

RENDICIÓN *de* CUENTAS 2025



PRESENTACIÓN



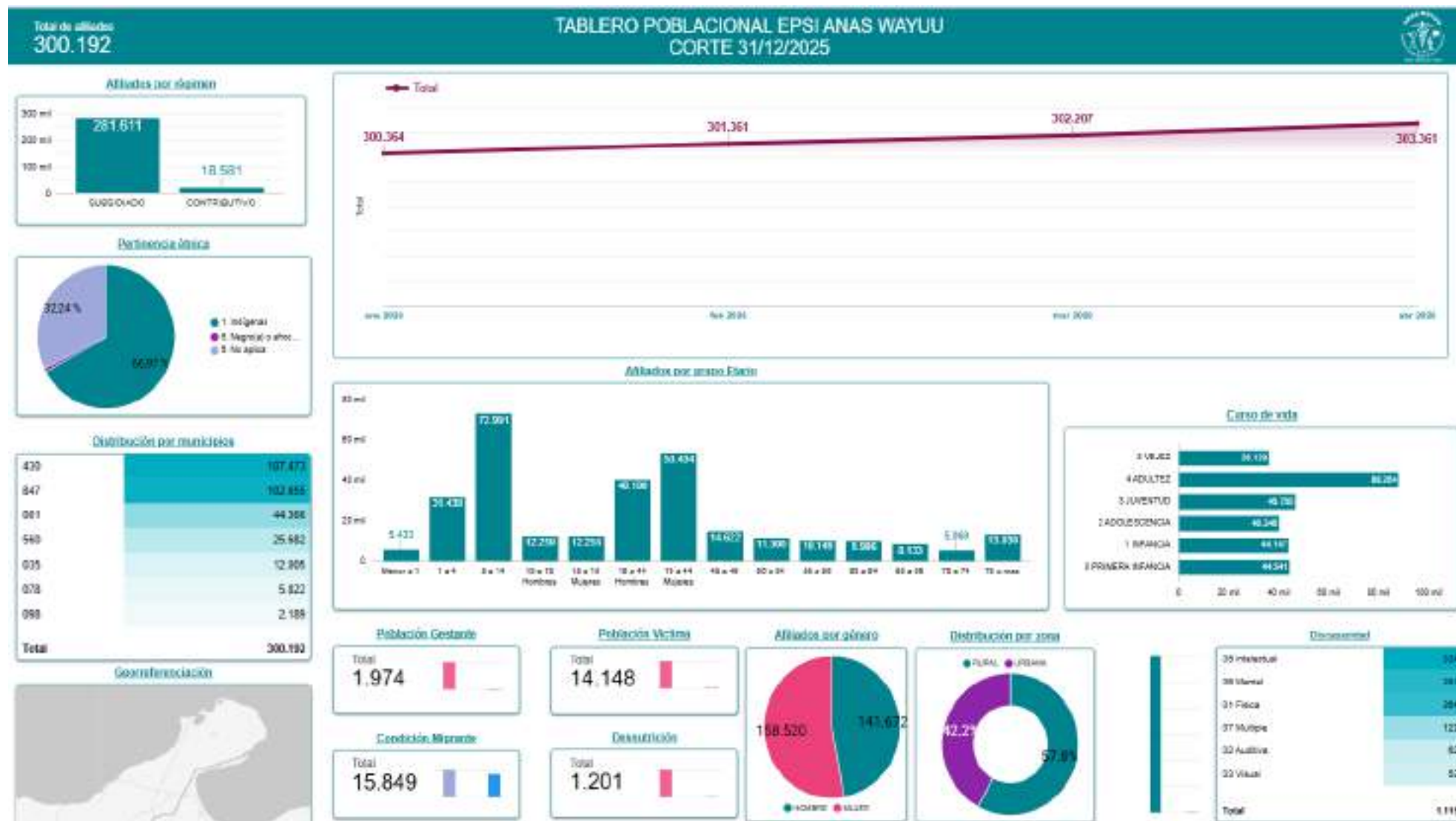
La EPSI Anas Wayuu, en cumplimiento a la Ley 489 de 1998, al Decreto 1018 de 2007, a la Circular Única Externa 047 del 2007 y sus modificaciones, la Circular 000008 del 2018, la Circular 000006 del 31 de marzo del 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud, así como la **Política de Participación Social en Salud**, que reafirman el derecho de los ciudadanos a estar informados y participar activamente en la gestión de las entidades públicas.

Esta rendición de cuentas se enmarca en los principios de **transparencia, eficiencia, eficacia, responsabilidad social y control ciudadano**, permitiendo que nuestros usuarios conozcan los avances, logros, retos y dificultades que hemos enfrentado durante el año 2025, en el ejercicio de nuestras funciones como EPSI.

En este espacio, presentaremos información detallada sobre la gestión administrativa, financiera y técnica, así como los resultados en la prestación de servicios de salud, el uso de los recursos públicos. Esta es también una oportunidad para escuchar sus opiniones, inquietudes y propuestas, pues la rendición de cuentas no es un acto aislado, sino un diálogo permanente con ustedes, nuestros usuarios, líderes comunitarios, autoridades indígenas, asociaciones y actores del sistema de salud.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

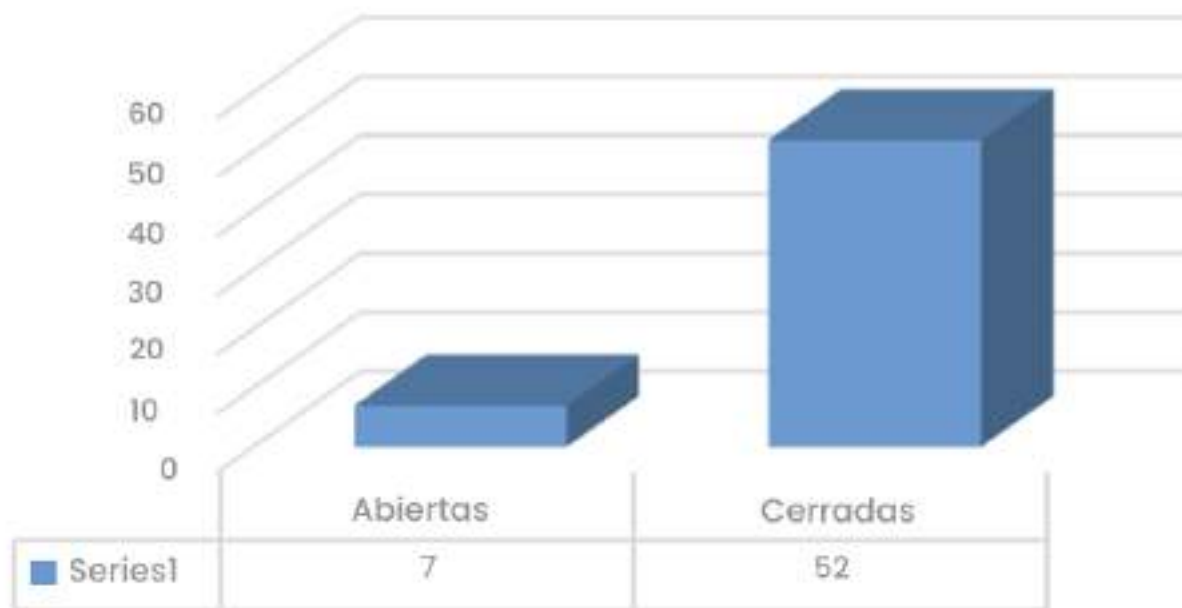
Caracterización Poblacional



Estado Auditorías ADRES



Estado Auditoría ADRES

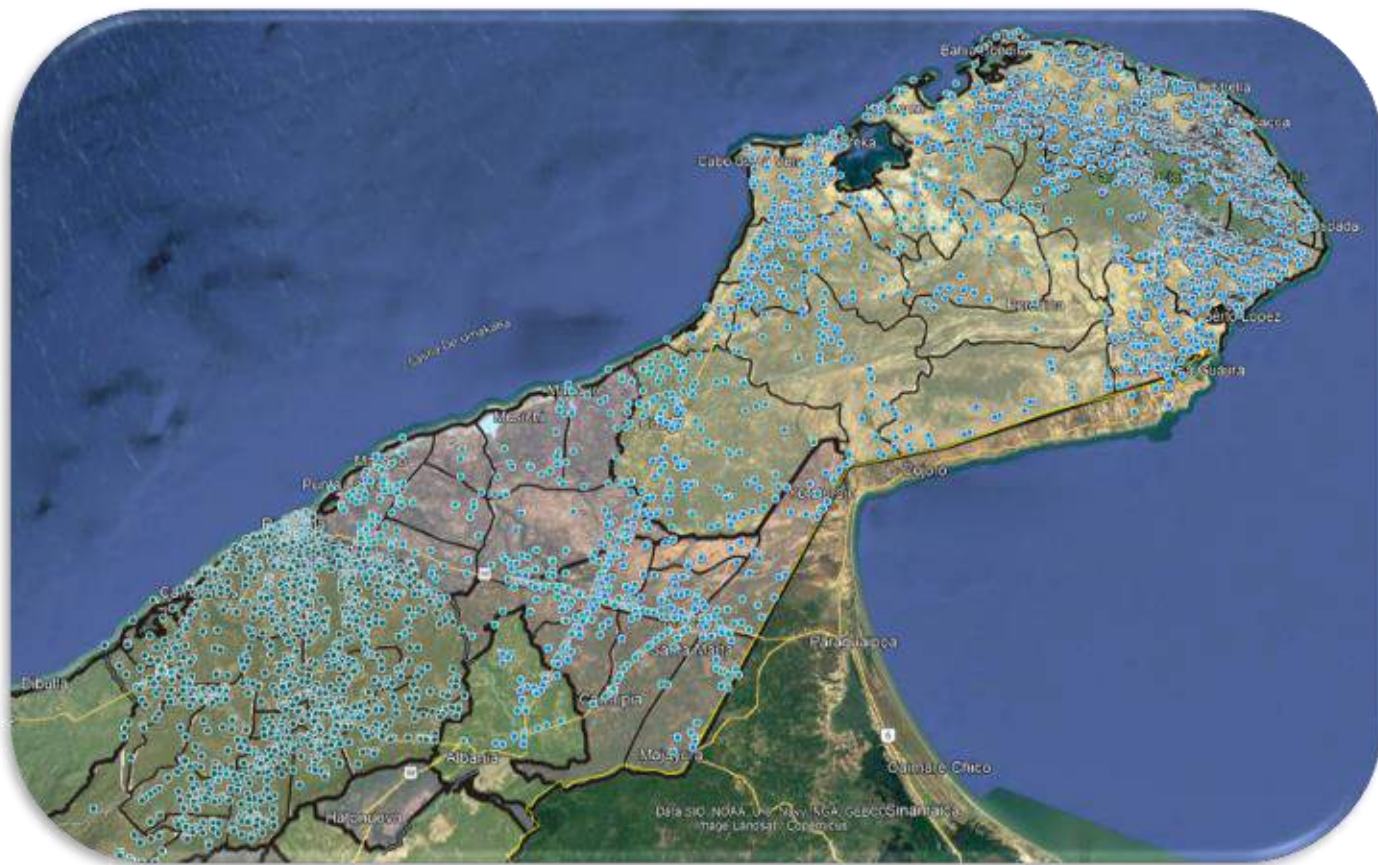


A corte 31 de diciembre de 2025, se han atendido 59 auditorías de la ADRES. De las 7 auditorías que permanecen abiertas, 4 están a la espera de la notificación de cierre por parte de la ADRES, y los 3 restantes se encuentran a la Espera de Respuesta de ADRES.



Las siete auditorías actualmente abiertas representan un valor involucrado de \$107.237.756. Con corte al 31 de diciembre de 2025, la EPSI tiene pendiente por definir un valor de \$6.855.479,74, más el ajuste correspondiente al Índice de Precios al Consumidor (IPC) sobre el valor involucrado.

Georreferenciación de Comunidades



Con el propósito de georreferenciar (latitud y longitud) las comunidades donde residen los afiliados, la EPSI ha continuado con el proceso realizando las marcaciones en las comunidades y/o utilizando las marcaciones proporcionadas por algunas entidades territoriales.

Las coordenadas registradas en los GPS se exportan a la aplicación Google Earth para la representación geográfica. Hasta la fecha, se han georreferenciado aproximadamente **2,000** comunidades con su respectivo corregimiento, zona o territorio.



Vigilado Superior

COMUNIDADES



ENFOQUE ÉTNICO Y CULTURAL

Círculos de la palabra interculturales Ene – Dic (2025)

- 31

Dic-15



Perspectivas de la Salud

Círculo de la palabra sobre los diversos caminos del cuidado y el bienestar.

31

Nov-28



Normatividad y vejez

Círculo de la normatividad Wayuu y la sabiduría ancestral

31

Ago-21



Salud Intercultural

Diálogo intercultural entre especialistas tradicionales en salud Wayuu y médicos occidentales.

31

Ago-01



Rol de la Mujer

Ciclo formativo sobre el rol de la mujer en la cultura Wayuu y su transición.

31

May-17



Territorio y cultura

Taller sobre la relación entre territorio, cultura e institucionalidad.

31

May-07



Atunkawa

Formación sobre el Atunkawa como espacio de sanación y bienestar.

31

Feb-14

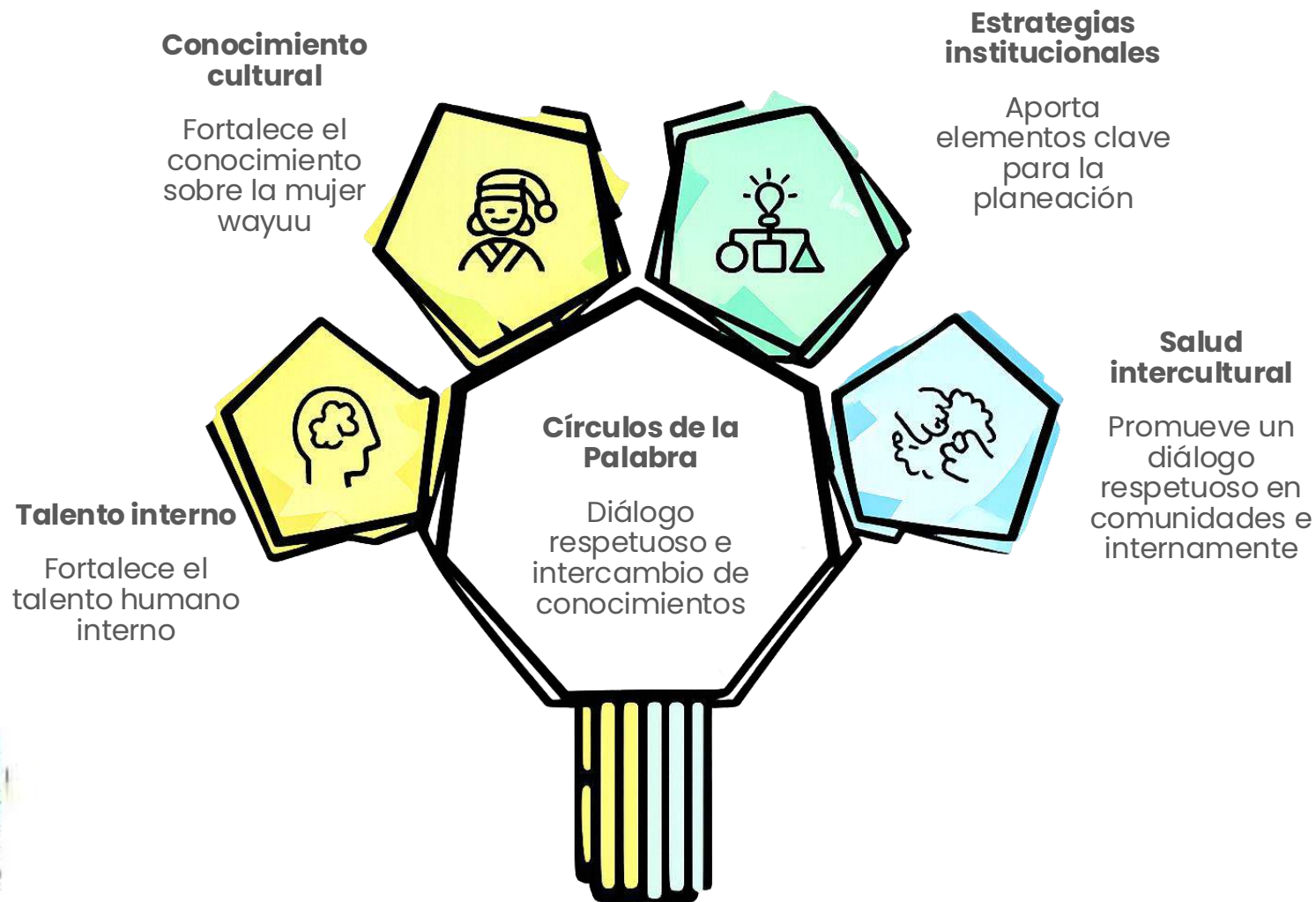


Generaciones Wayuu

Taller sobre las generaciones del Pueblo Wayuu según su mitología.



Impacto positivo de los Círculos de la Palabra en el Talento Humano de la EPSI



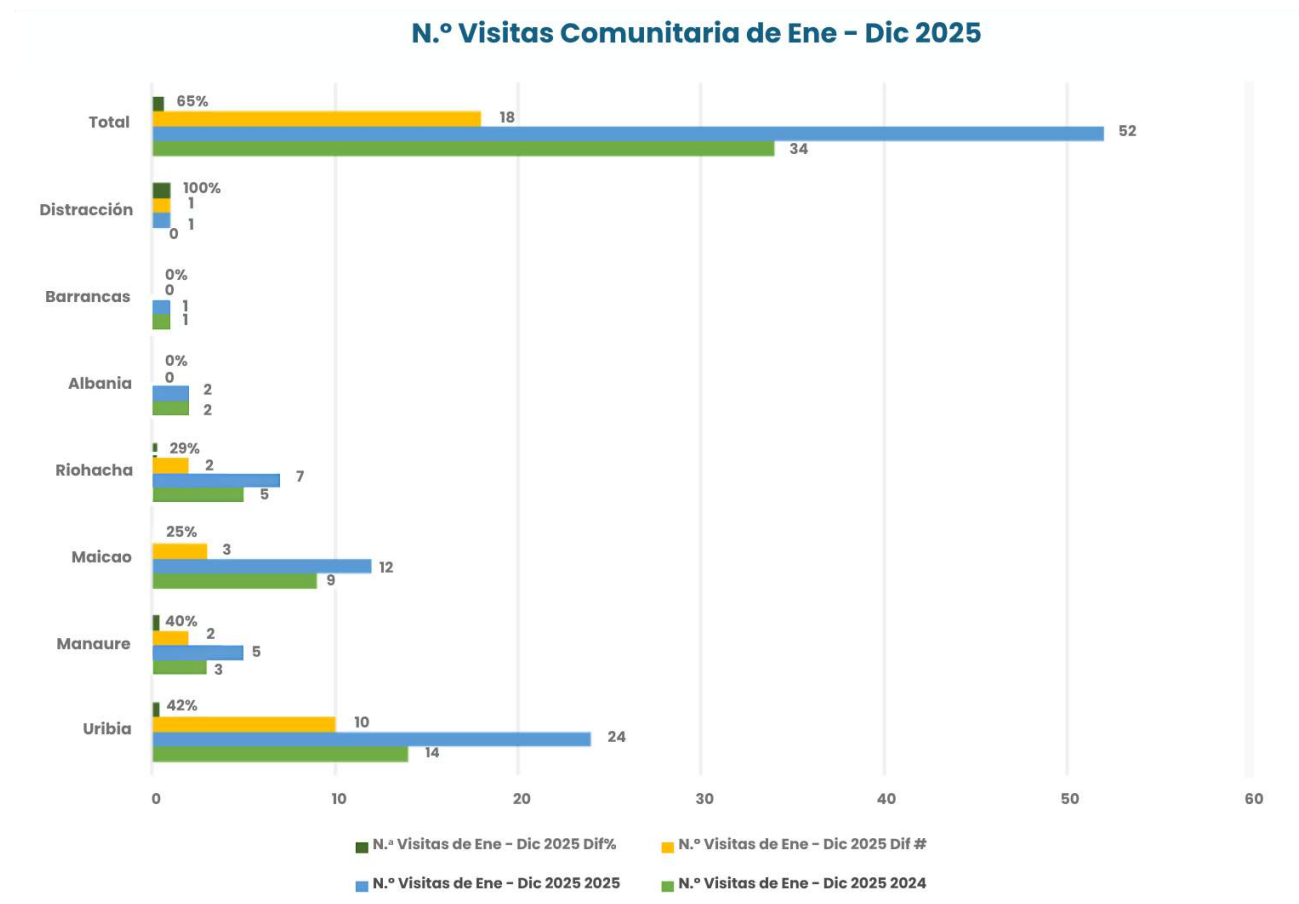
Frecuencia de Visitas Comunitarias por Municipios 2024-2025

En la vigencia 2025 se registró un incremento del 65% en el número total de visitas en las comunidades comparada con el 2024 (enero a diciembre).

Distribuidas el mayor número en los municipios de Uribia, Manaure y Riohacha, respectivamente.

Las principales causas de las visitas domiciliarias:

- Inasistencia a controles médicos
- Abandono de tratamientos
- Retiros voluntarios
- Búsqueda de Usuarios que requerían atención prioritaria.



Frecuencia de Visitas Hospitalarias por Municipios Enero a Diciembre 2025

En la vigencia 2025, se registró un incremento del 53% en las visitas hospitalarias comparado con el mismo periodo de 2024 (enero-diciembre).

El análisis por municipio evidencia **disminución** en:

Nazareth (-10%)

incremento significativo:

Uribia (17%),

Maicao (48%),

Riohacha (87%),

Albania (29%),

Barrancas (34%)

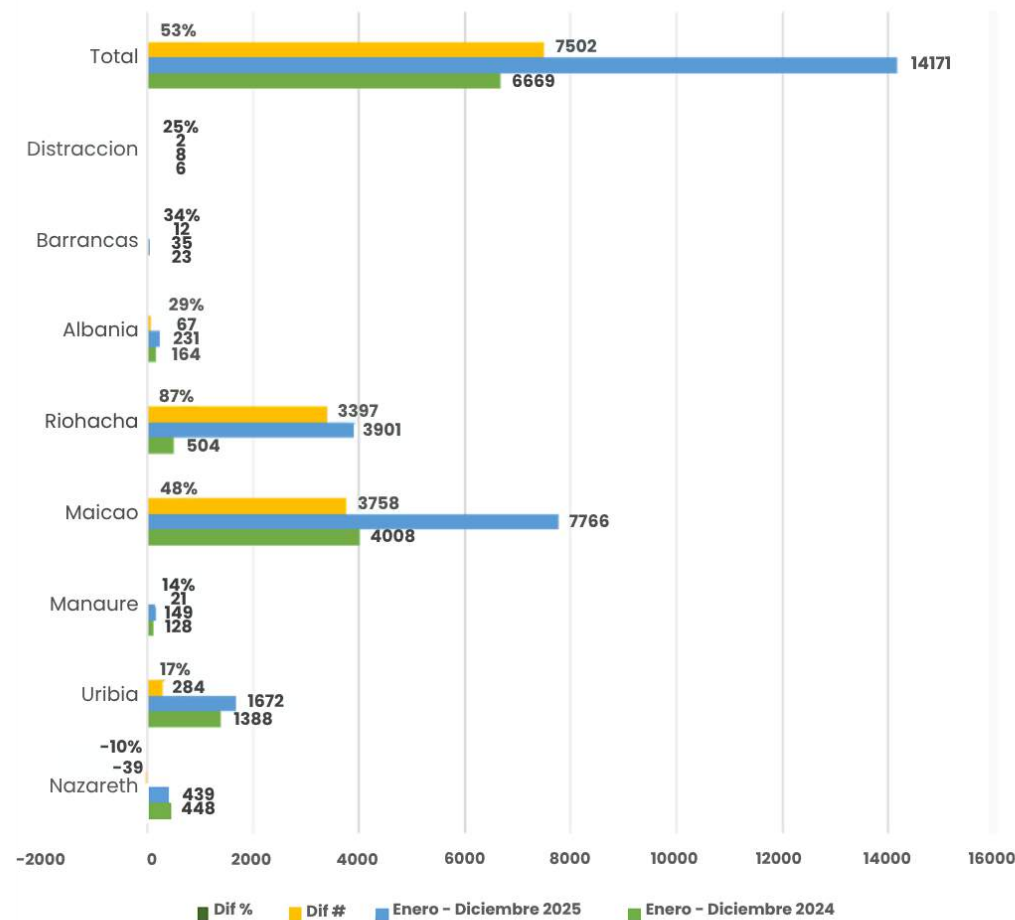
Distracción (25%).

Manaure (14%)

Se identificó que las causas de solicitud de retiro voluntario están asociadas a:

- Referencias dentro o fuera del departamento
- Tratamiento en la comunidad con medicina tradicional
- La falta de cuidadores para hijos menores
- La percepción de falta de mejoría clínica.

Nº Visitas Hospitalarias Ene-Dic 2025



Actividades Comunitarias



Jornada Anas Wayuu en el Territorio 6-06-2025



Estrategia operativa centrada en el usuario y para el usuario

OBJETIVO

- Mejorar la experiencia del usuario en la atención y la prestación de servicios de salud mediante la sinergia entre la EPSI Anas Wayuu y su Red de atención del municipio de Maicao abordando y resolviendo de manera conjunta en tiempo real las quejas y solicitudes y recibiendo a viva voz las felicitaciones y reconocimiento del ejercicio a favor de la población afiliada.



Jornada Anas Wayuu en el Territorio 6-06-2025

PARTICIPANTES:

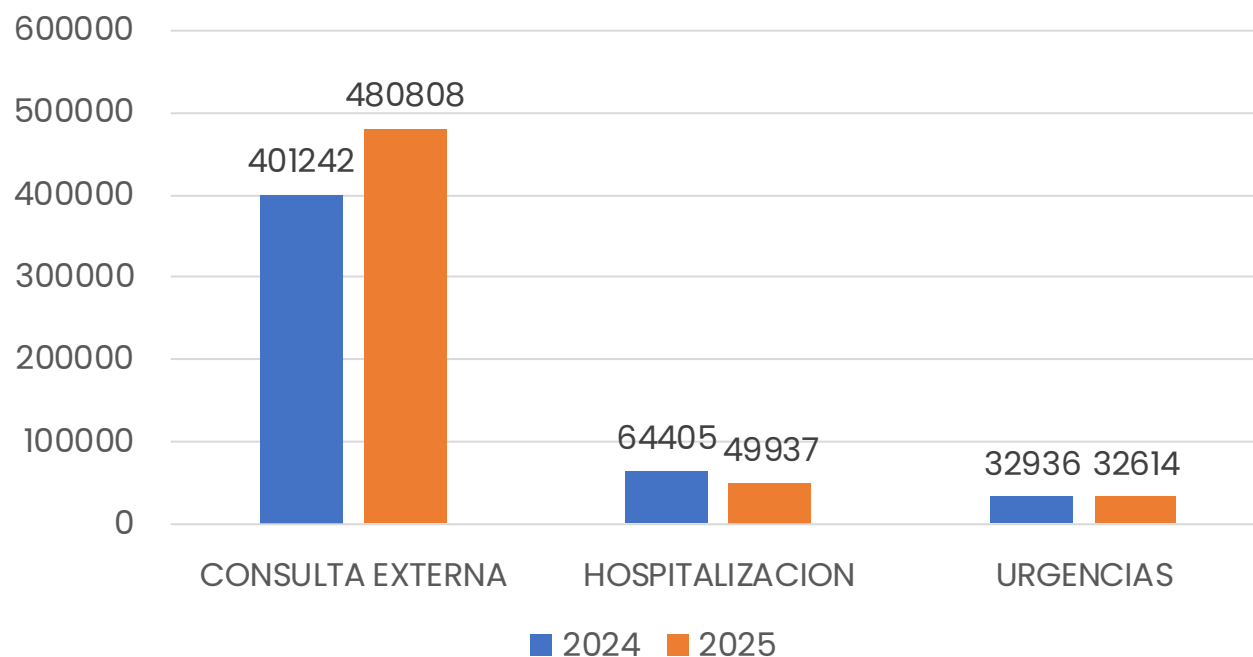
Usuarios-EPSI Anas Wayuu-IPSI de la red de atención.

RESULTADO

- Identificación de oportunidades de mejora apuntando a la satisfacción y efectividad del servicio.
- Fortalecimiento de la confianza entre usuarios internos y externos
- Construcción de puentes de entendimiento

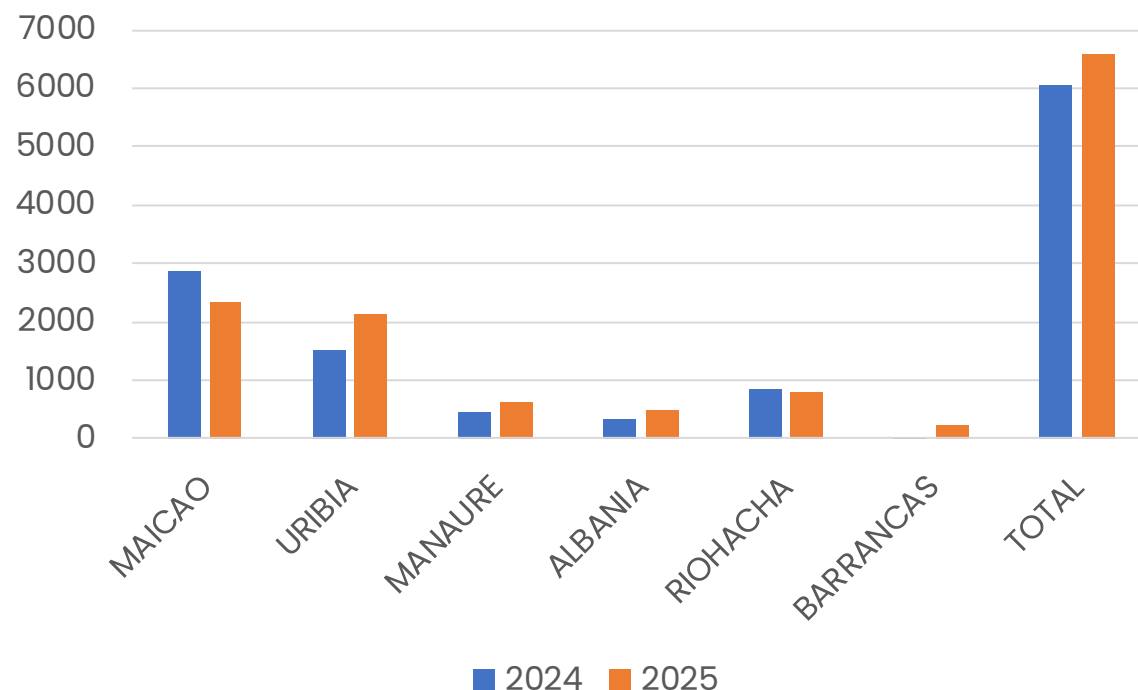


Autorizaciones por ámbito 2024 y 2025



En la gráfica se puede observar que las autorizaciones por ámbito de hospitalización y urgencias en el 2025 se generó una leve disminución a comparación del 2024 y las consultas externas aumentaron.

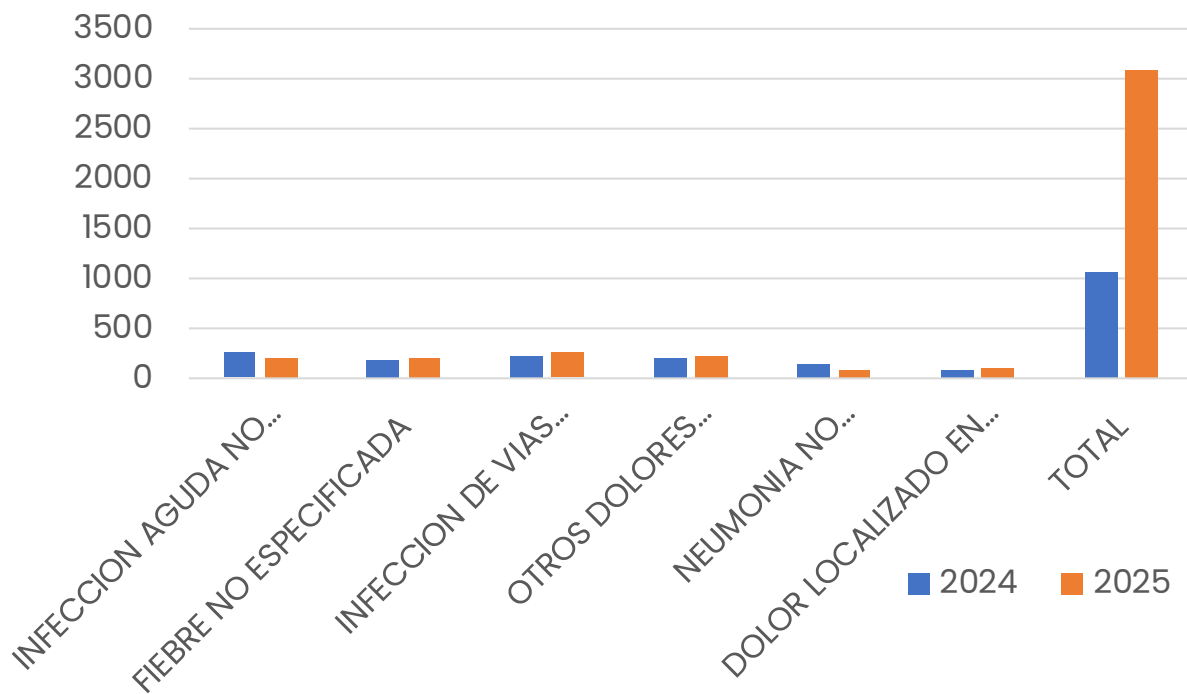
Análisis de Referencias 2024-2025



MUNICIPIOS	2024	2025
MAICAO	2873	2345
URIBIA	1501	2123
MANAURE	444	631
ALBANIA	336	488
RIOHACHA	858	780
BARRANCAS	28	211
TOTAL	6040	6578

En la gráfica se puede observar que las referencias por municipio en el 2025 se generó un leve aumento en comparación con el año 2024 representando el mayor numero de usuario sobre todo en el municipio de Maicao por ingreso de población migrante con mayor carga de enfermedad.

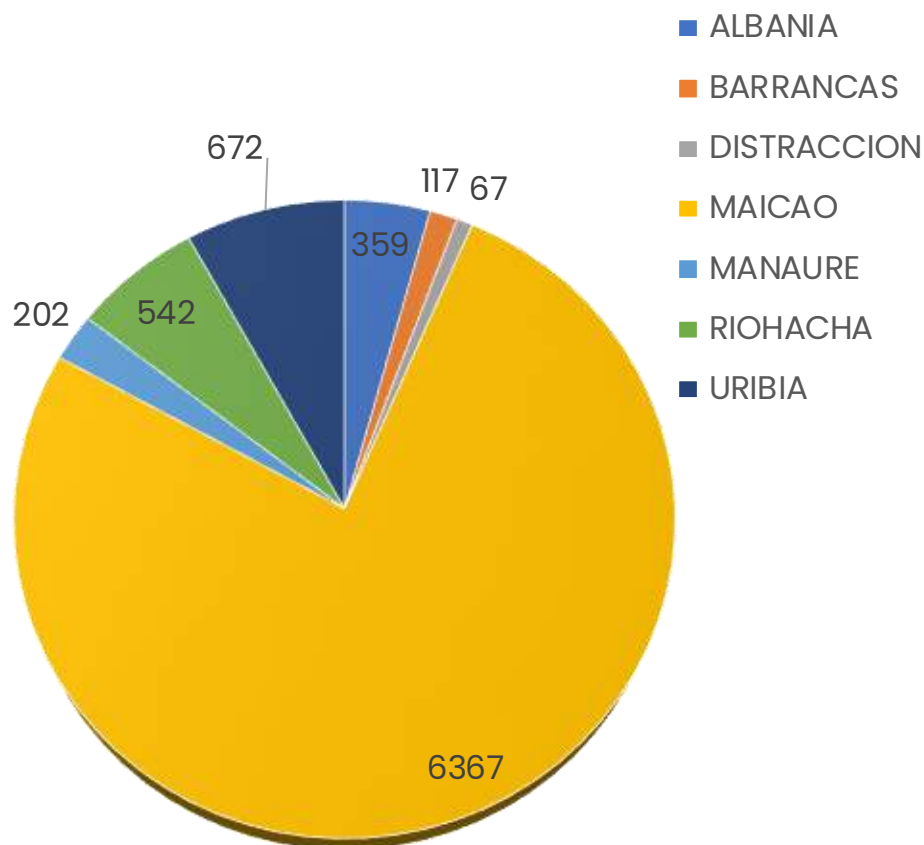
Referencias comparativo del año 2024-2025



DIAGNÓSTICO	2024	2025
INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	251	205
FIEBRE NO ESPECIFICADA	186	200
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	217	254
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	195	209
NEUMONIA NO ESPECIFICADA	137	92
DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	76	100
TOTAL	1062	3085

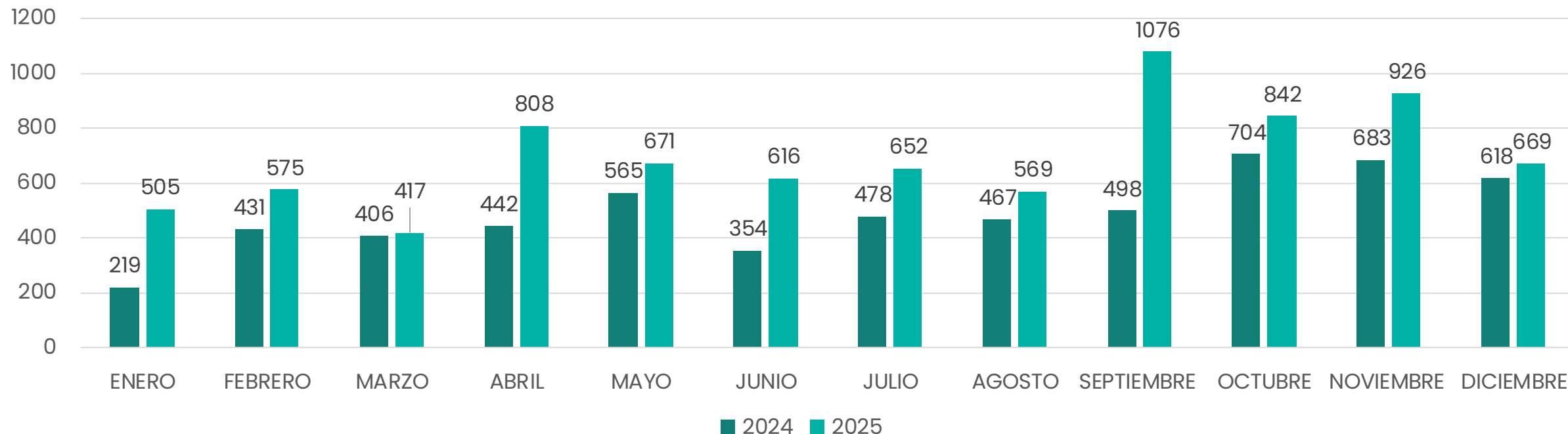
En la gráfica se puede observar que las referencias según el diagnostico en el 2025 se generó un aumento comparación del 2024, siendo INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADOS el mayor numero de motivo de referencia.

Gestión de citas por Municipio



La gestión de citas por municipios, en el 2025, evidenciándose prevalencia en el municipio de Maicao con 6.367 la cual equivale al 76,5% y en un menor porcentaje el municipio de Distracción con 67 lo cual equivale al 0.8%.

Gestión de Citas



La grafica evidencia un total de 8.326 citas, gestionadas por la EPSI Anas Wayuu en el 2025, a los usuarios que solicitan la gestión a través de las líneas de atención dispuestas por la EPSI o directamente en las sedes ubicadas en cada municipio, con un promedio de 694 gestionadas mensualmente. Realizando un comparativo con el año 2024, donde hubo un total de 5.865 citas, se evidencia una mayor gestión realizada por esta EPSI.

Informe de Transporte 2024-2025

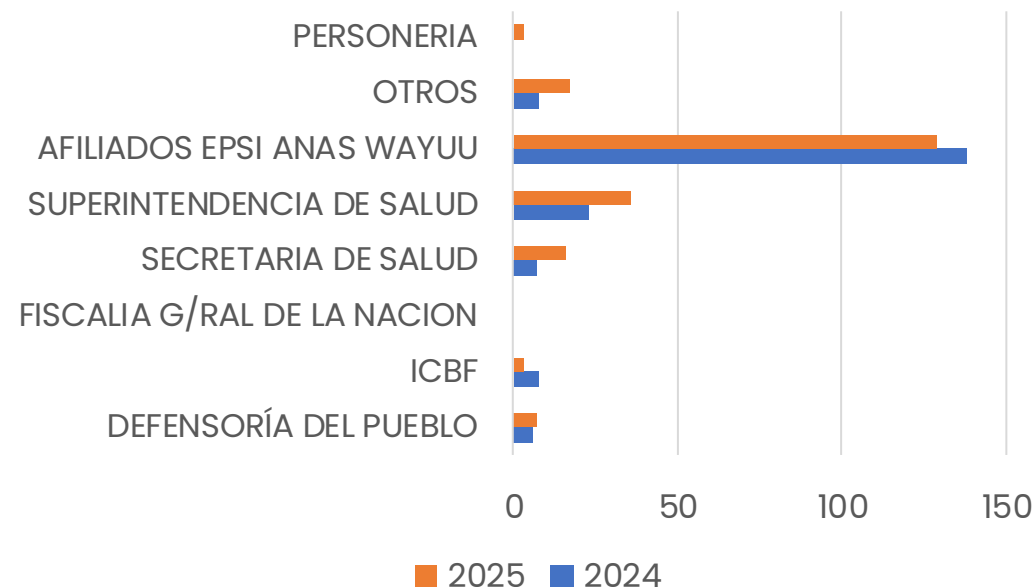


MUNICIPIO	PERIODO 2024				PERIODO 2025		
	TERRESTRES				TERRESTRES		
	AEREO (TIQUETES)	(EXPRESO BRASILIA TIQUITES)	TRAMITAD O CON DAF 1/01/2024	TERRESTRE TRAMITADO POR EFECTY 01/07/2024 AL 31/12/2024	AEREO (TIQUETES)	(EXPRESO BRASILIA TIQUITES)	TERRESTRE TRAMITADO POR EFECTY
ALBANIA		1231	270	357		2884	742
BARRANCAS		589	225	301		1242	684
DISTRACCIÓN	1	327	146	296		848	574
MAICAO	84	19278	405	1078	129	35672	2037
MANAURE		508	298	577	2	1022	909
RIOHACHA		4371	145	219	18	12681	311
URIBIA	39	1293	739	994	51	3145	2170
TOTAL	124	27597	2225	3822	200	57494	7427

Requerimientos recibidos por los diferentes Entes de Control y Afiliados 2024-2025

MES	2024	2025
ENERO	12	14
FEBRERO	14	11
MARZO	24	22
ABRIL	25	17
MAYO	23	21
JUNIO	10	9
JULIO	11	24
AGOSTO	13	23
SEPTIEMBRE	18	25
OCTUBRE	13	17
NOVIEMBRE	18	15
DICIEMBRE	9	13
TOTAL	190	211

RADICADO POR	2024	2025
DEFENSORÍA DEL PUEBLO	6	7
ICBF	8	3
FISCALIA G/RAL DE LA NACION	0	0
SECRETARIA DE SALUD	7	16
SUPERINTENDENCIA DE SALUD	23	36
AFILIADOS EPSI ANAS WAYUU	138	129
OTROS	8	17
PERSONERIA	0	3
TOTAL	190	211



Se hace notorio la disminución de los requerimientos, por parte de los usuarios en la EPSI sin embargo son mayores que los realizados ante la Supersalud.

MONITOREO A INDICADORES DE OPORTUNIDAD Y CALIDAD EN SALUD

Monitoreo Asignación de Citas



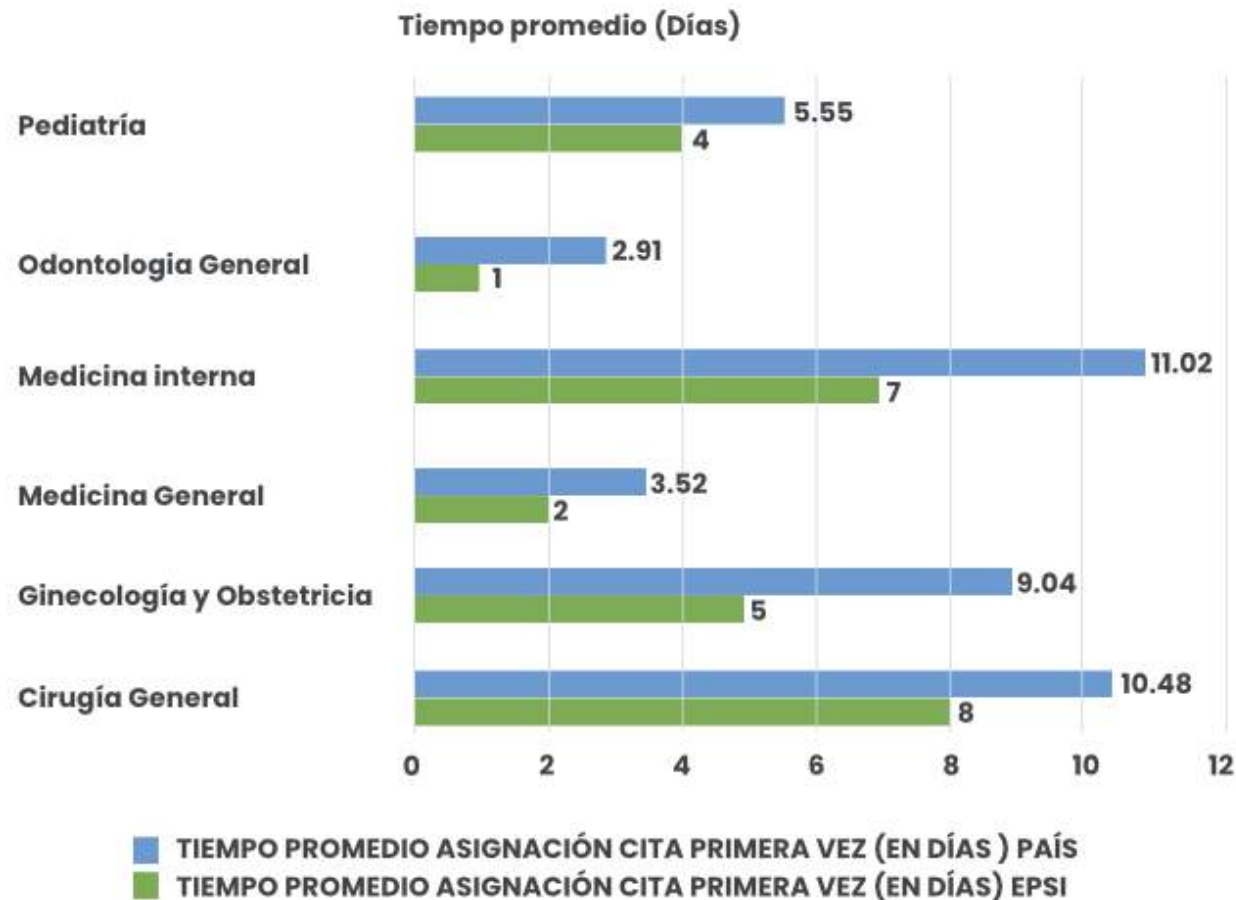
ESPECIALIDAD	DEMANDA 2024	DEMANDA 2025	INCREMENTO PORCENTUAL	TIEMPO PROMEDIO ASIGNACIÓN CITA PRIMERA VEZ (EN DÍAS)
Cirugía General	4,025	3,060	-32%	8
Ginecología y Obstetricia	23,485	25,709	9%	5
Medicina general	446,582	390,689	-14%	2
Medicina Interna	43,142	47,344	9%	7
Odontología General	162,818	136,511	-19%	1
Pediatría	22,570	23,387	3%	4
Otras Especialidades	247,847	356,448	30%	
TOTAL	950,469	983,148	3%	

De acuerdo con el reporte de asignación de citas registrado en el Sistema de Gestión de Información (SGA) por la red prestadora, con corte a diciembre de 2025, se evidencia la asignación de un total de **983.148** citas en los servicios de medicina general, odontología general y medicina especializada. Este comportamiento representa un incremento del **3%** en comparación con el mismo periodo del año 2024, lo cual indica un mejor desempeño en la gestión de la oferta de servicios de salud y una mayor capacidad de respuesta del sistema frente a la demanda asistencial.

Fuente: Reporte Resolución 1552 de 2013 - Sistema de información SGA

Monitoreo Asignación de Citas

TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA ASIGNACIÓN DE CITAS AÑO 2025
EPSI - MEDIA NACIONAL

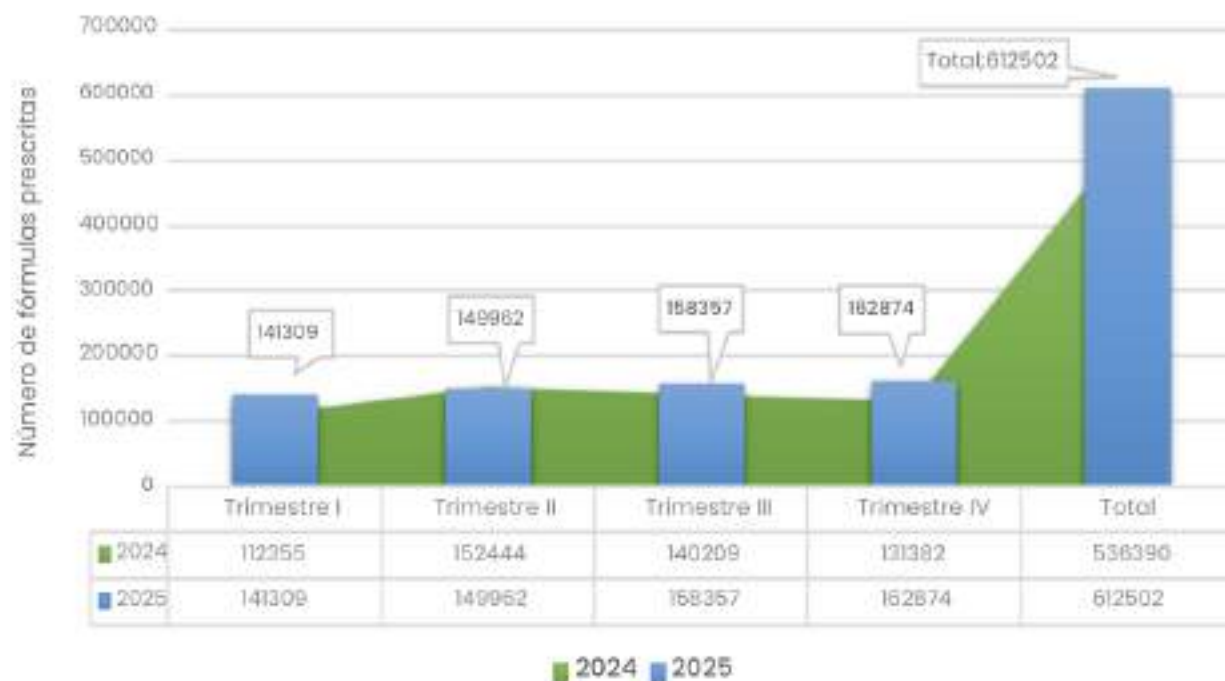


Fuente: Reporte Resolución 1552 de 2013 - Sistema de información SGA

Entrega de medicamentos



ENTREGA DE MEDICAMENTOS (FÓRMULAS PRESCRITAS)
AÑO 2024 vs 2025



En cumplimiento a lo señalado en el Decreto Ley 019 de 2012 y la resolución 1604 del 2013 (mecanismo excepcional de entrega de medicamentos); La EPSI Anas Wayuu registra un total de 612502 formulas prescritas, con corte al 31 de diciembre del año 2025, en comparación con el año 2024 se evidencia un incremento del 12%, logrando una mayor cobertura a través de las IPSI primarias y/o operadores logísticos con servicio farmacéuticos habilitado y contratado.

Fuente: Reporte indicadores Decreto 019 de 2012
– Resolución 1604 de 2013

Entrega de medicamentos



RESOLUCIÓN 1604 DE 2013 (Mecanismo excepcional de entrega de medicamentos en 48 horas)	# DE FÓRMULAS	% CUMPLIMIENTO
Fórmulas entregadas de Manera Completa	499036	99,50%
Fórmulas entregadas Incompletas	2371	0,50%
Total Fórmulas Prescritas	501407	100%

RESOLUCIÓN 1604 DE 2013 (Mecanismo excepcional de entrega de medicamentos en 48 horas)	# DE FÓRMULAS	% CUMPLIMIENTO
Medicamentos entregados en 48 horas	2151	90,80%
Medicamentos entregados posterior a 48 horas	220	9,20%
Total medicamentos pendientes	2371	100%

Durante el año en curso los indicadores de la resolución 1604 de 2013, registran que el 99,5% de las fórmulas solicitadas se entregaron de manera completa, así mismo se evidencia que el 0,5% se entregó de manera incompleta, registrándose para este periodo 2371 medicamentos pendientes, de los cuales el 90,7% se entregó en los tiempos normativos dando cumplimiento al mecanismo excepcional de entregas en 48 horas.

Indicadores Resolución 256 de 2016 EPSI Anas Wayuu año 2025



INDICADORES RESOLUCIÓN 0256 DE 2016 EPSI ANAS
WAYUU CON CORTE A DICIEMBRE 2025



En relación con los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud establecidos en la Resolución 0256 de 2016, los cuales son de reporte obligatorio por parte de la EPSI, al corte 31 de diciembre de año 2025 se encontraron dentro del estándar, registrando un tiempo de espera para la autorización de procedimientos por debajo del promedio nacional.

Fuente: RIPS ENERO – DICIEMBRE 2023 y 2024

Indicadores Resolución 256 de 2016 EPSI Anas Wayuu año 2025



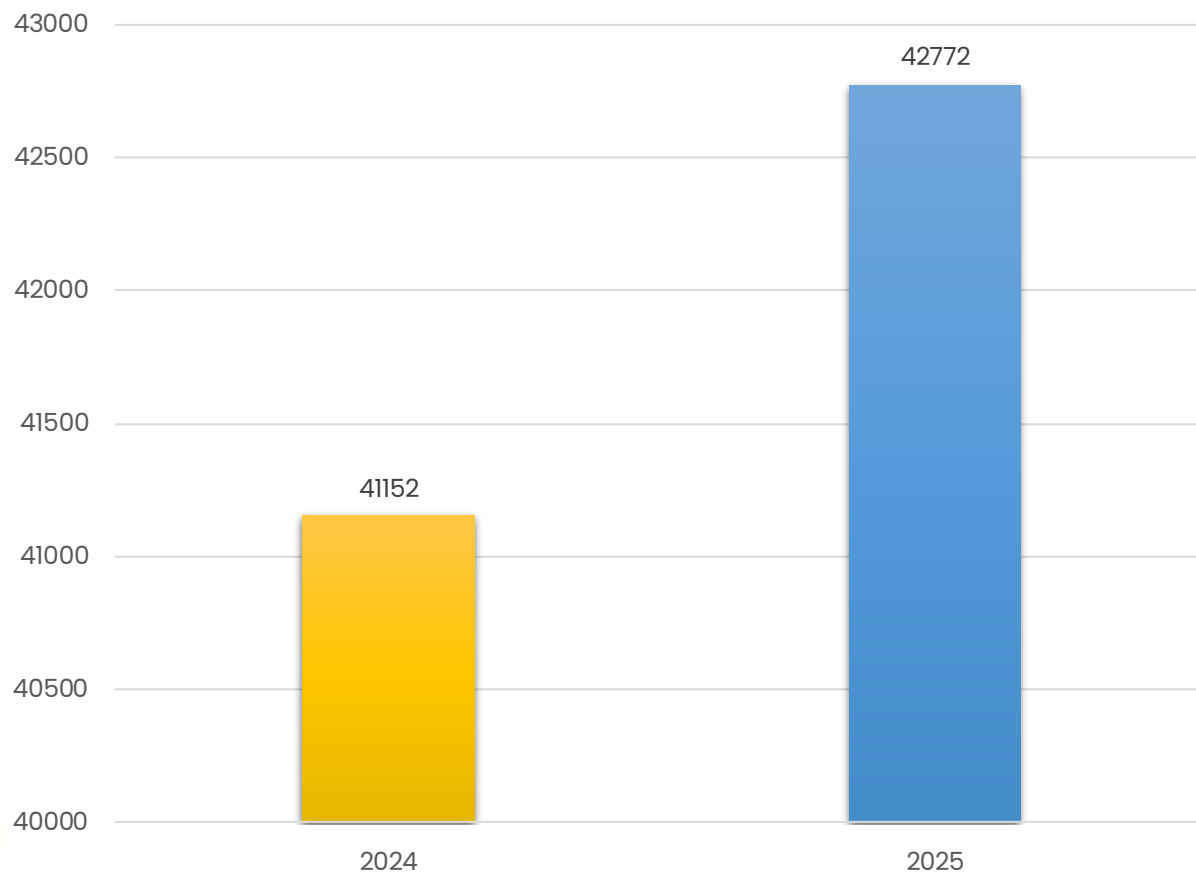
Número de procedimientos autorizados últimos 4 periodos					
Indicador	2025-03	2025-06	2025-09	2025-12	Total
Número de autorizaciones de Resonancia Magnética Nuclear	226	252	893	595	1966
Número de autorizaciones de Cirugía de Cataratas	85	76	141	107	409
Número de autorizaciones de Reemplazo de Cadera	0	1	0	2	3
Número de autorizaciones Revascularización miocárdica	11	2	11	6	30

Fuente: RIPS ENERO - DICIEMBRE 2023 y 2024

ACTIVIDADES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

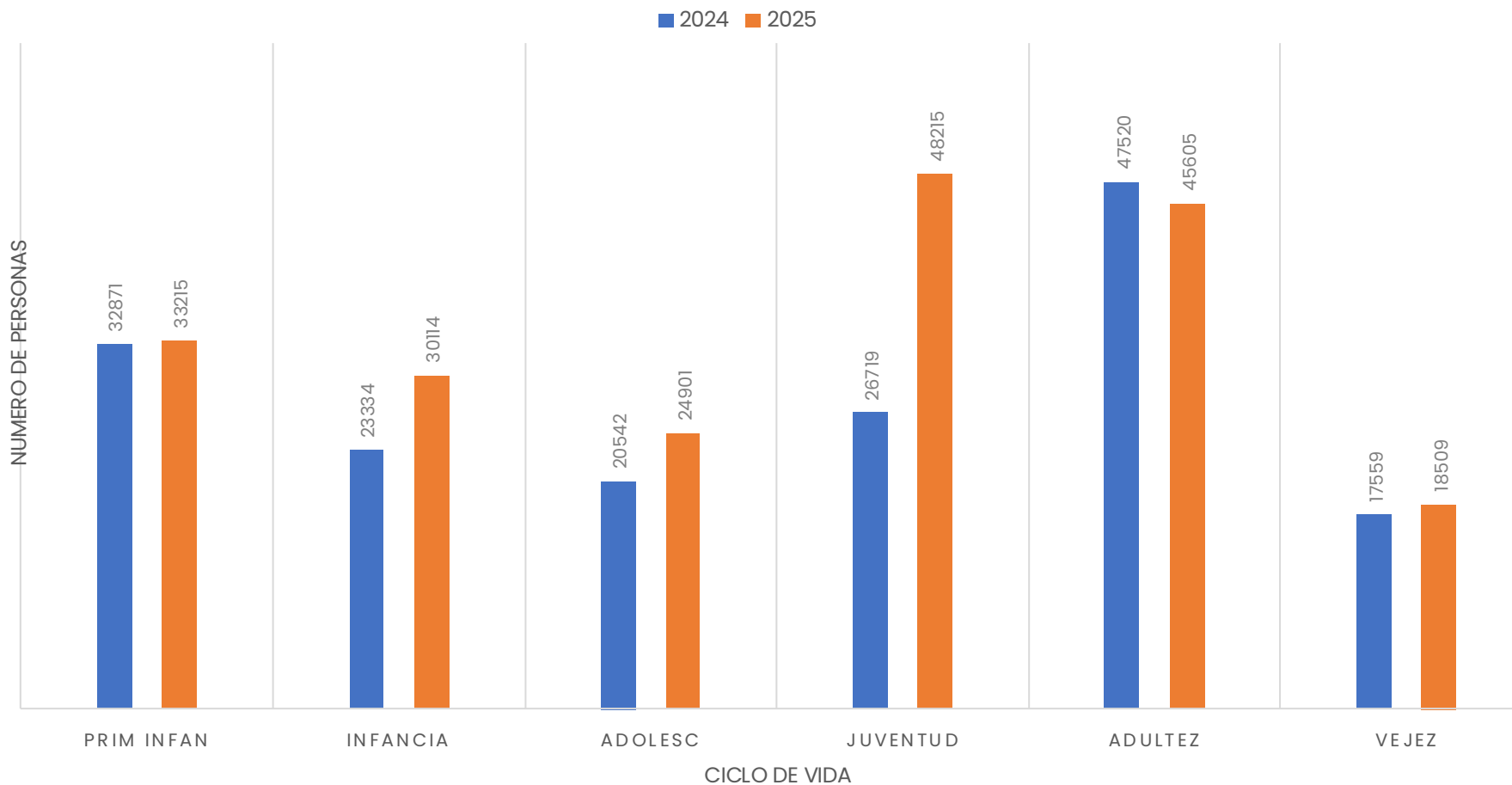
Acciones de demanda inducida

Afiliados Canalizados por Demanda Inducida



El programa de Inducción a la demanda realizó a corte Diciembre de 2025 un total de 42772 usuarios canalizados y 3948 de usuarios trasladados para la atención efectiva a los programas de la RPMS – RIAMP, comparado con el año 2024 tuvimos un aumento del 3,9%.

Personas con actividades en la Ruta Promoción y Mantenimiento de la Salud por Curso de Vida año 2024 Vs 2025



Equipos Básicos en Salud



Mediante atención extramural en 2025, se priorizaron municipios con mayor dispersión y concentración poblacional. Uribia y Maicao registran la mayor población atendida, con 21.047 y 17.403 afiliados respectivamente, apoyados por 7 y 9 equipos básicos.

Fuente: RIPS Anas wayuu EPSI 2023-2024

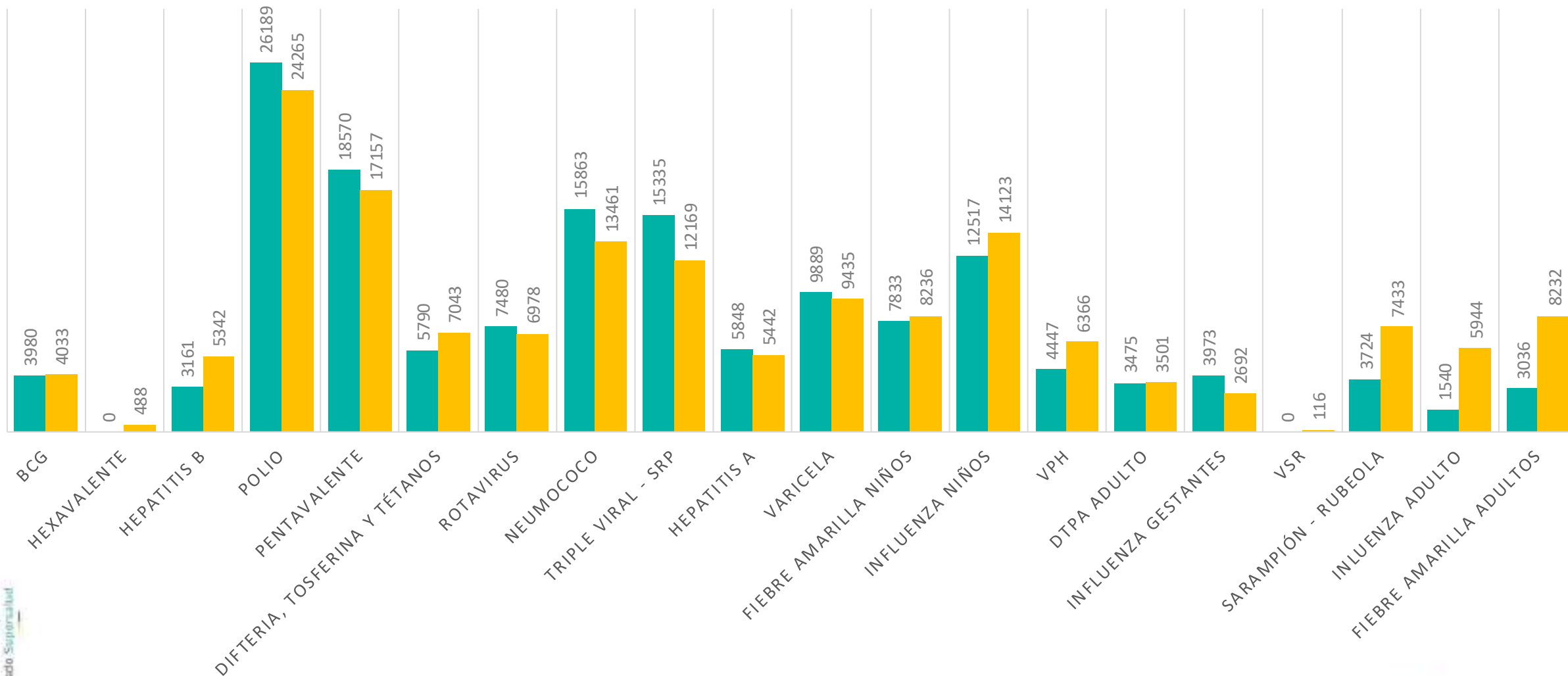
Equipos Básicos en Salud



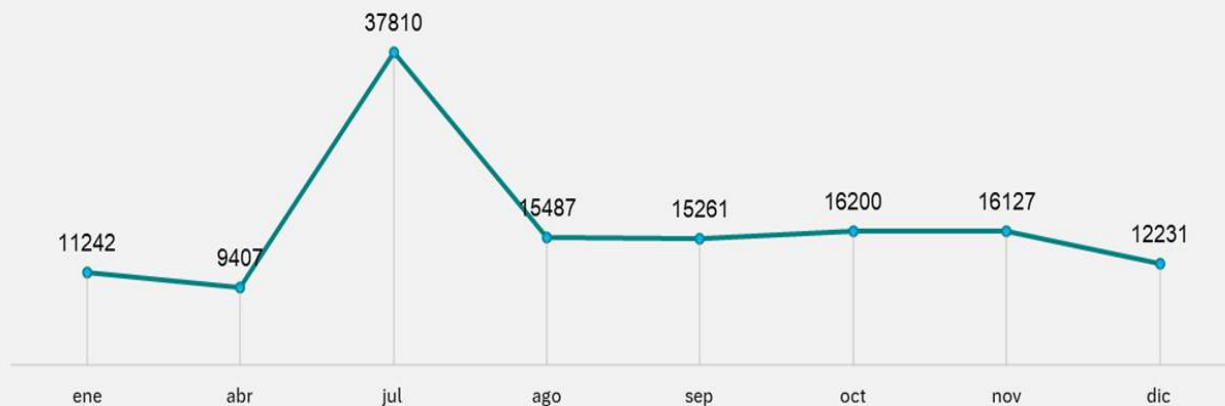
Riohacha también presenta una cobertura significativa con 7 equipos y 7.764 personas atendidas. Los demás municipios mantienen cobertura mediante equipos ajustados a sus necesidades territoriales. Esta estrategia fortalece el acceso a servicios de salud en comunidades rurales y dispersas del territorio Wayuu.

Fuente: RIPS Anas wayuu EPSI 2023-2024

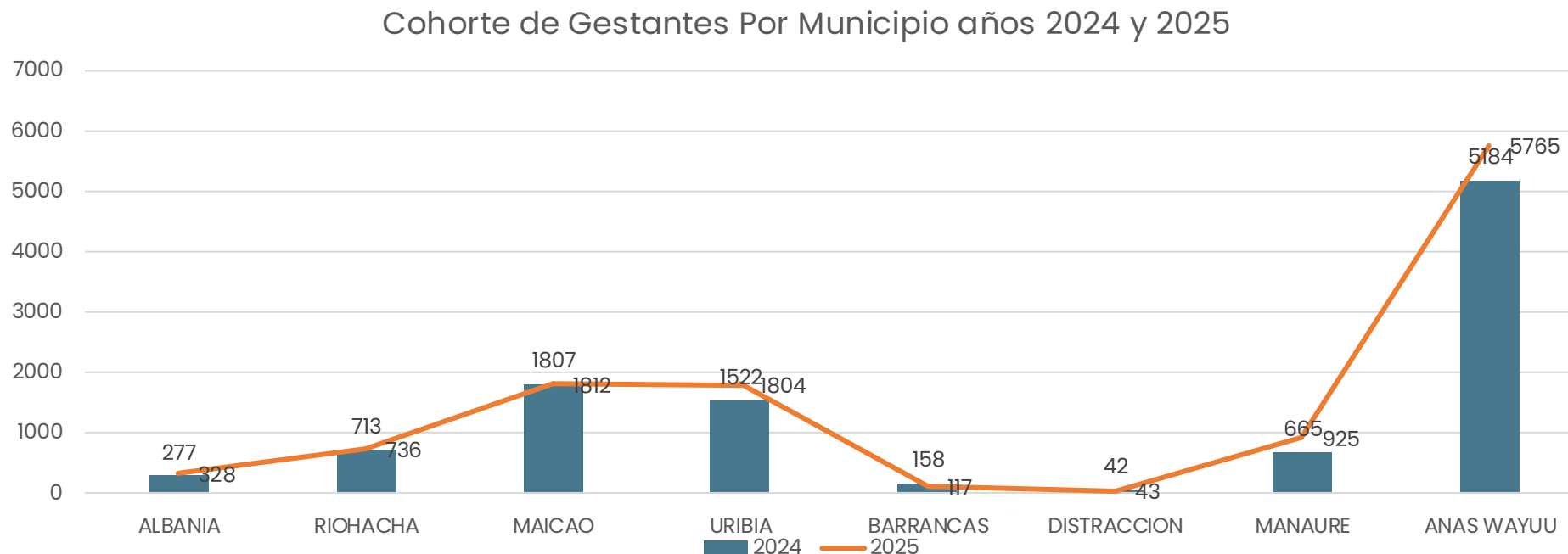
■ 2024 ■ 2025



JORNADA DE VACUNACIÓN 2025



Cohorte de Gestantes por municipio año 2024 vs 2025



La cohorte de gestantes de la EPSI Anas Wayuu presentó un incremento en 2025 frente al 2024, pasando de 5.184 a 5.765 gestantes activas. Maicao y Uribia continúan concentrando el mayor número de gestantes, reflejando la alta demanda de seguimiento materno perinatal en estos territorios. Asimismo, se evidencia fortalecimiento en la captación y seguimiento de gestantes en municipios como Riohacha y Manaure, contribuyendo al monitoreo oportuno del riesgo materno.

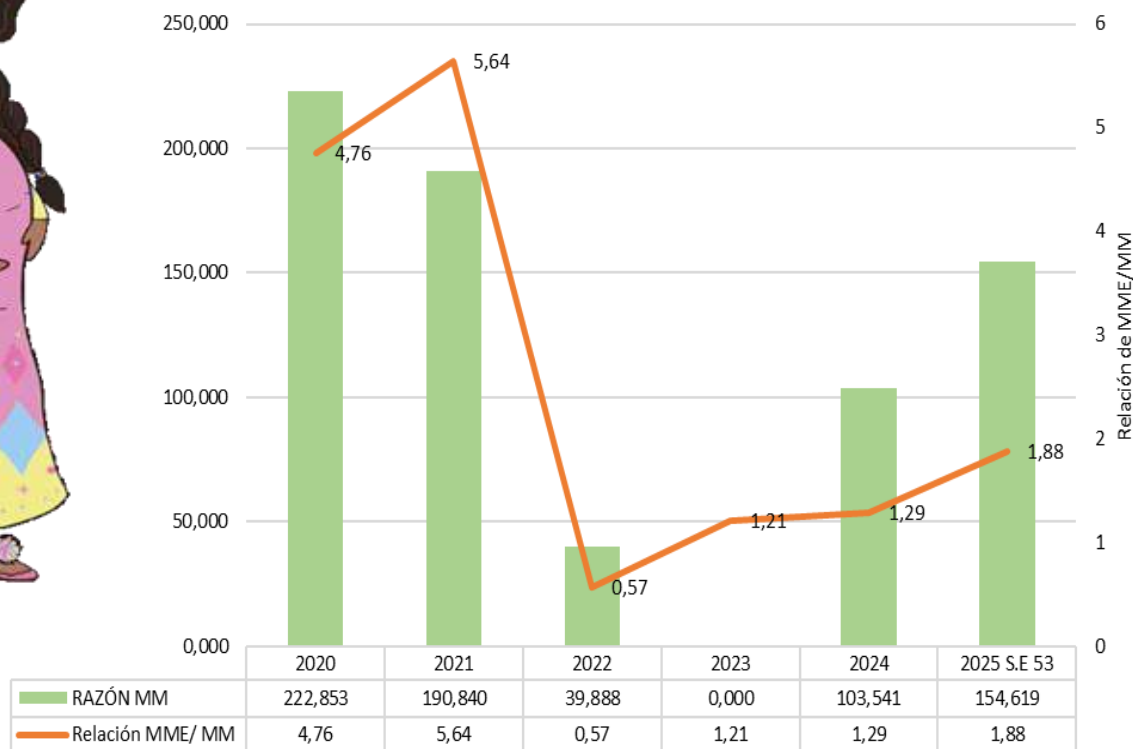
Fuente: RIPS Anas wayuu EPSI 2024-2025

ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL

Actividades de Salud Pública en el Marco del Plan Decenal – Maternidad Segura



RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA / RELACIÓN DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
AÑOS 2020-2025 CORTE S.E 53

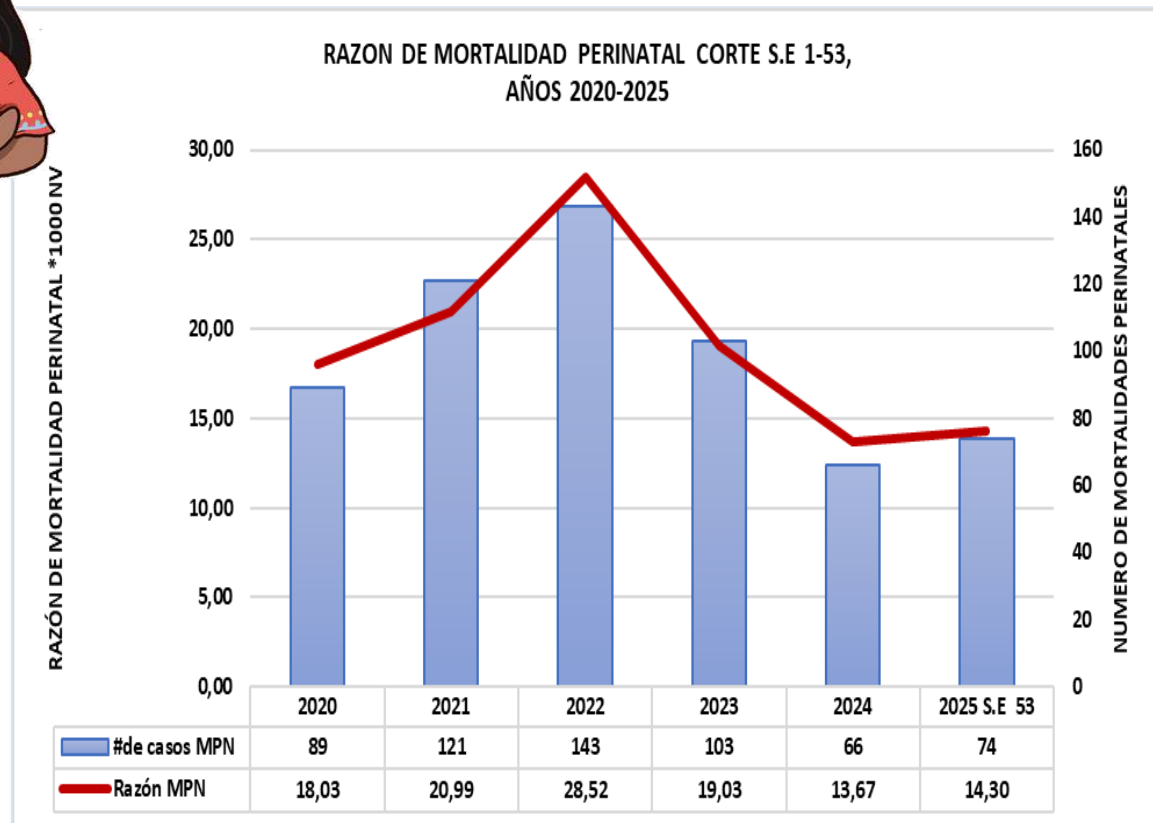


La razón de mortalidad materna muestra una reducción importante frente a los años 2020 y 2021, donde se registraron los valores más altos del periodo analizado. Aunque para 2024 y 2025 se evidencia un incremento respecto a 2022 y 2023, las cifras continúan por debajo de los primeros años evaluados. Asimismo, la relación entre Morbilidad Materna Extrema y Mortalidad Materna refleja fortalecimiento en la identificación temprana, seguimiento y atención oportuna de gestantes con riesgo obstétrico en el territorio.

Fuente: SIVIGILA corte semana epidemiológica 52 de los años 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 y 2025



Actividades de Salud Pública en el marco del Plan Decenal



La razón de mortalidad perinatal presentó un incremento progresivo entre 2020 y 2022, alcanzando su pico más alto en 2022 con 28,52 por 1.000 nacidos vivos y 143 casos reportados. A partir de 2023 se evidencia una reducción sostenida de los eventos, logrando en 2024 la razón más baja del periodo con 13,67. Para la semana epidemiológica 53 de 2025, aunque se observa un leve aumento a 14,30, la tendencia continúa siendo inferior a los años de mayor carga, reflejando fortalecimiento en las acciones de seguimiento materno perinatal y atención del recién nacido.

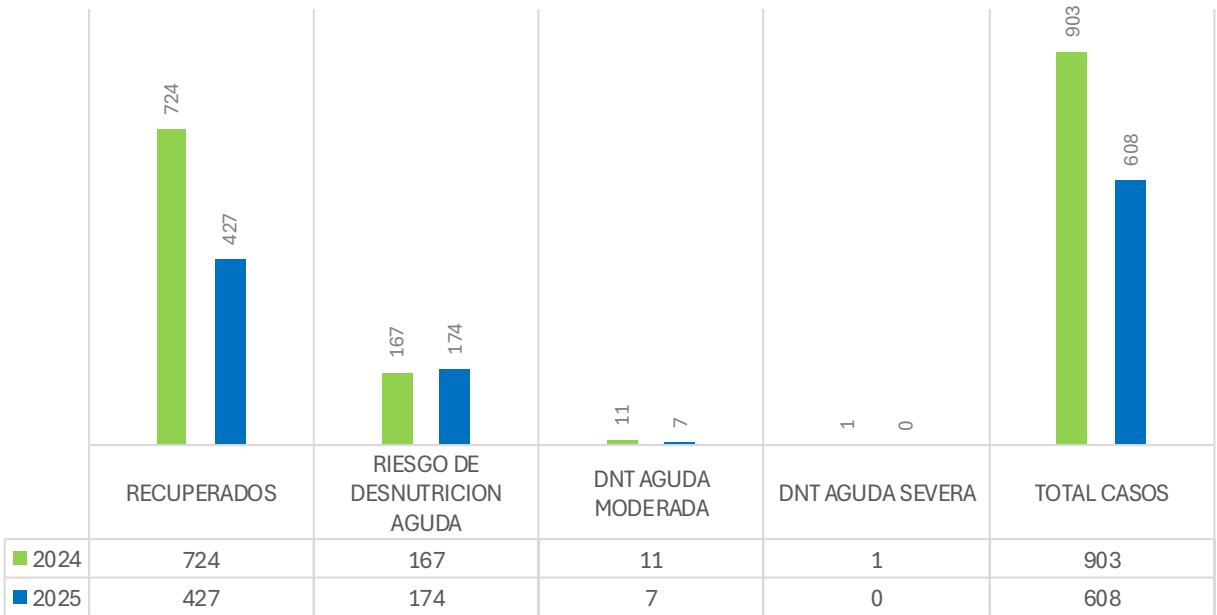
Fuente: SIVIGILA corte semana epidemiológica 52 de los años 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 y 2025

Salud Infantil Desnutrición en niños y niñas menores de 5 Años:



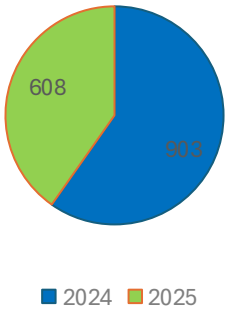
COMPORTAMIENTO EVENTO 113 A CORTE DE SEM.1-53, AÑOS 2024-2025

■ 2024 ■ 2025



Podemos evidenciar un decremento en casos, teniendo en cuenta que en el año 2024 se presentaron 295 más que en el año 2025, teniendo un mejor comportamiento en la morbilidad.

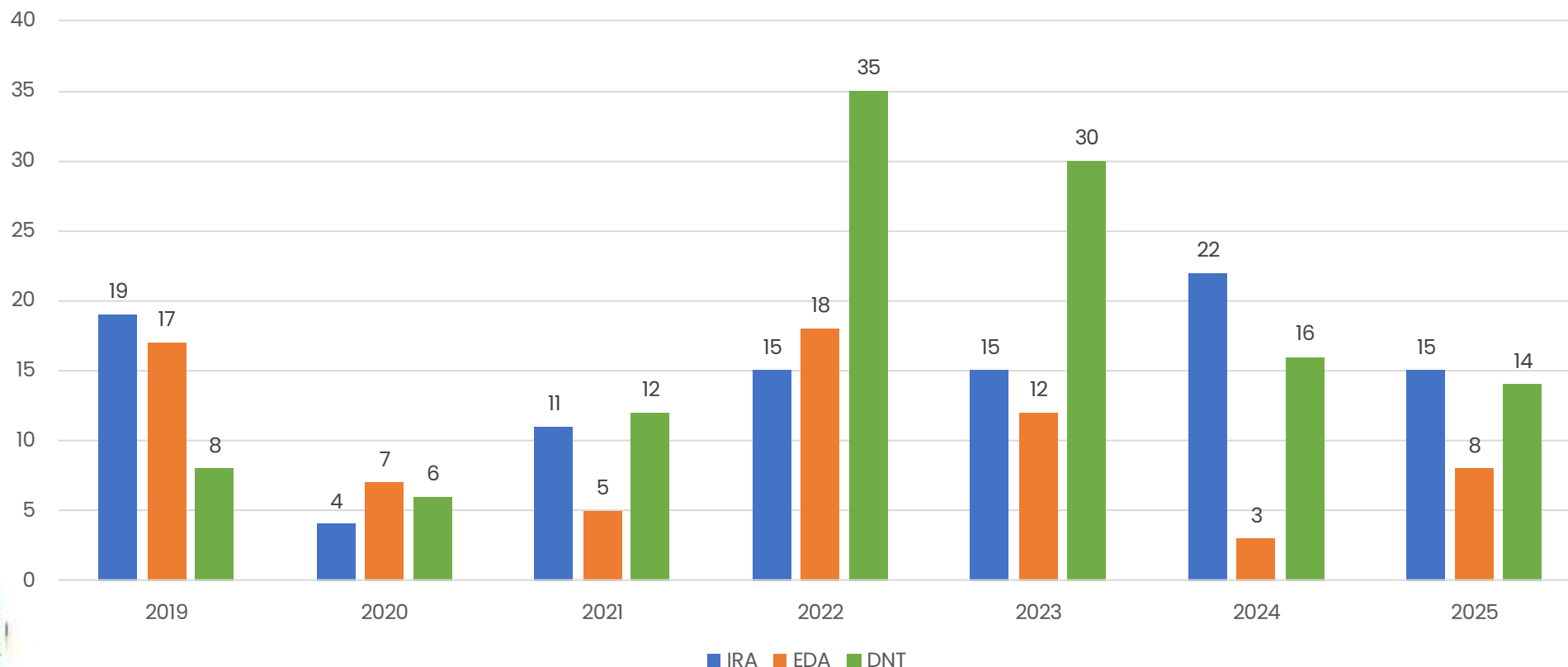
DISTRIBUCIÓN DE CASOS EVENTO 113 SEM. 1-53, 2024-2025



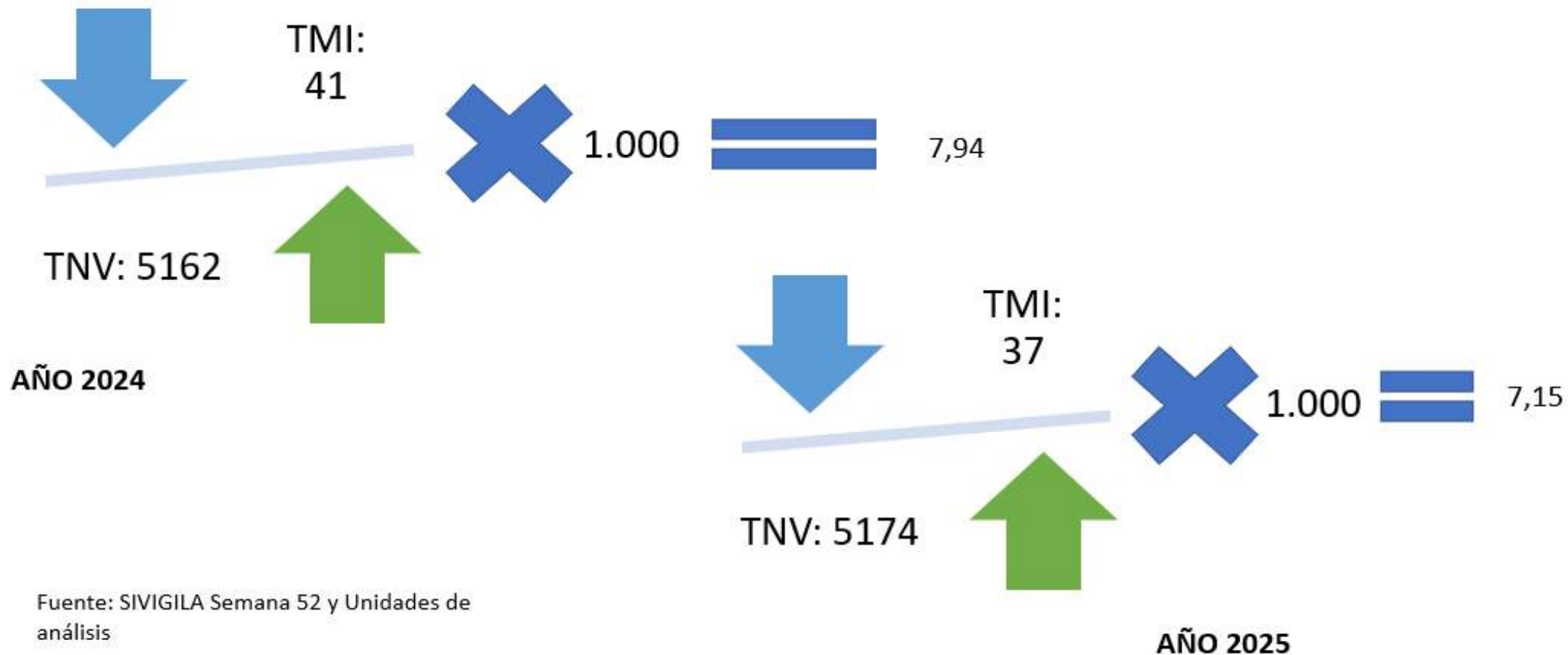
Salud Infantil

Vigilancia Integrada en Niños y Niñas menores de 5 años:

Vigilancia Mortalidad Integrada menores de 5 años por Causa Básica de los años
2019 al 2025 SE 52



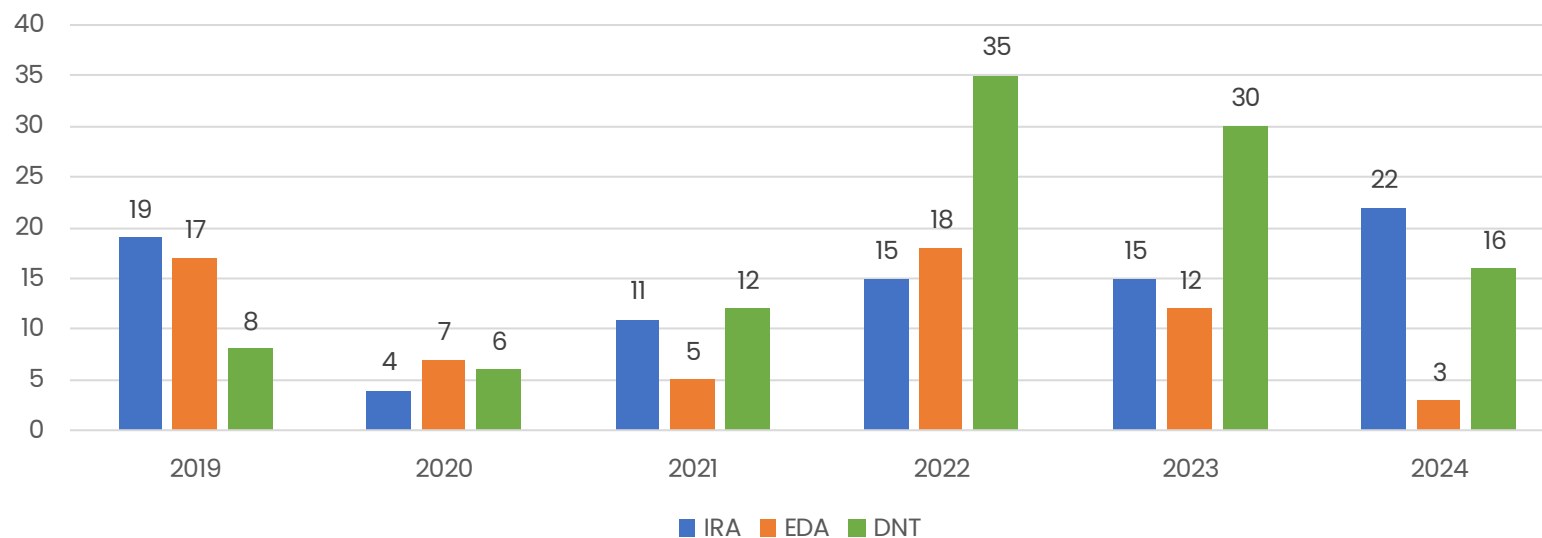
Tasa de Mortalidad infantil año 2024 vs 2025



Actividades de Salud Pública en el Marco del Plan Decenal

Causa Básica de Muerte de Casos SIVIGILA en niños y niñas de 5 años

Vigilancia Mortalidad Integrada menores de 5 años por Causa
Básica de los años 2019 al 2024 SE 52

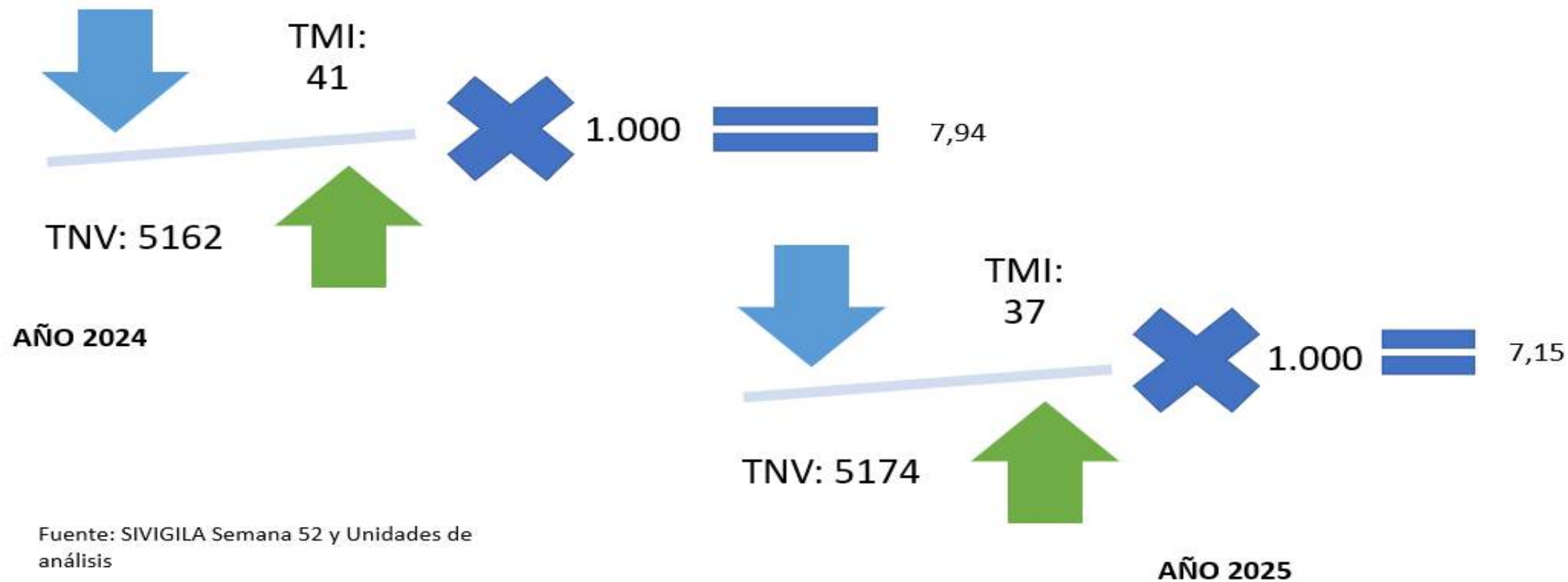


Fuente: SIVIGILA corte semana epidemiológica 52 de los años 2019,
2020, 2021, 2022, 2023 y 2024

Tasa De Mortalidad infantil año 2024 Vs 2025



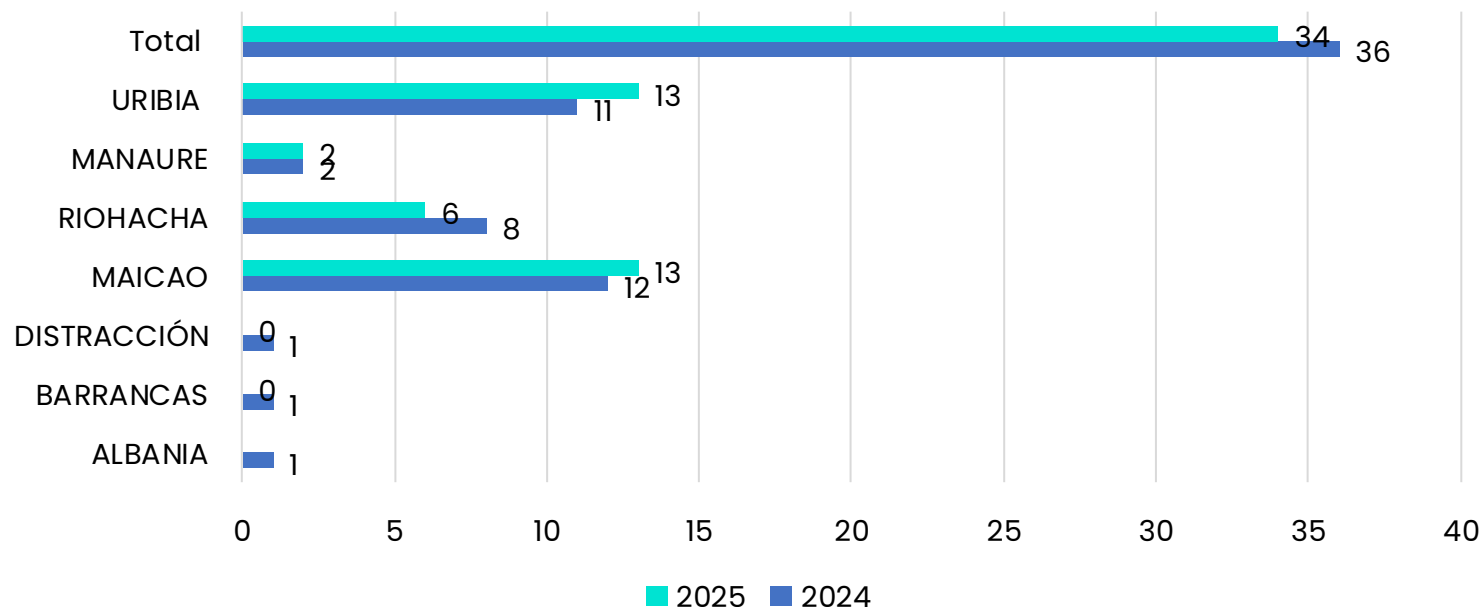
27 28



27 28

Comportamiento de la Mortalidad por Tuberculosis en el año 2025

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS, AÑOS
2024-2025

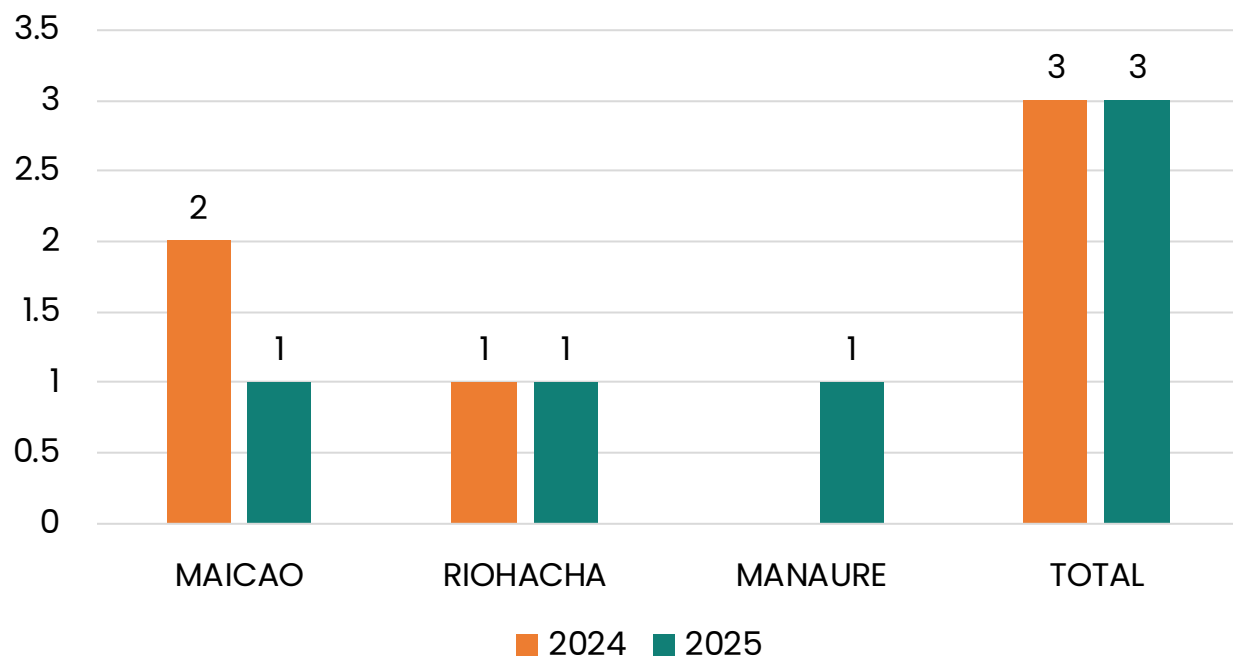


Al cierre de la semana epidemiológica (S.E.) 53 de 2025, se registró un descenso en la mortalidad con 34 casos reportados, frente a los 36 fallecimientos ocurridos en el mismo periodo de 2024.

- Esto representa una tasa de mortalidad de 11,29 por cada 100.000 afiliados.

Comportamiento de la Mortalidad por Dengue en el año 2025

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE MORTALIDAD POR
DENGUE AÑOS 2024-2025



LETALIDAD POR DENGUE: 0,51%; De acuerdo a los casos de morbilidad por Dengue vs número de fallecidos por el evento en la corte S.E 1-53 de 2025.



A corte de la semana epidemiológica S.E.53 de 2025, se registró una tasa de mortalidad por Dengue de 0,9 por cada 100.000 afiliados, lo que representa un leve descenso frente al 1,08 reportado en 2024. Los fallecimientos se concentraron en los municipios de **Maicao, Manaure y Riohacha**.

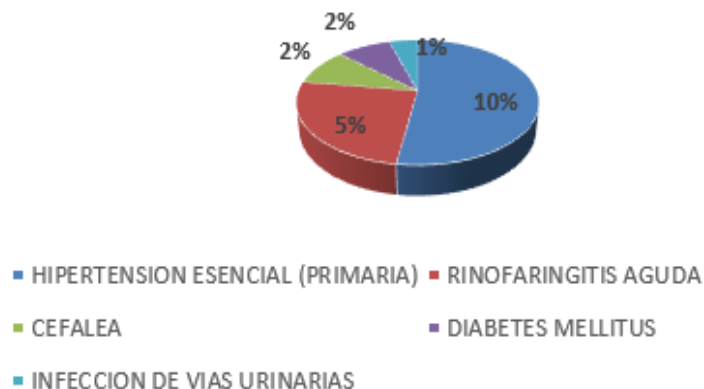
INFORMACIÓN RELACIONADA CON CARACTERIZACIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

Siniestralidad 2024 – 2025

TOTAL DE ATENCIONES 2024, FUENTE: RIPS
1727624

Diagnostico	Consultas	%
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	169091	10%
RINOFARINGITIS AGUDA	80931	5%
CEFALEA	30909	2%
DIABETES MELLITUS	27488	2%
INFECCION DE VIAS URINARIAS	14637	1%

DIAGNOSTICOS MAS FRECUENTES 2024



5 PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTAS	NUMERO DE CONSULTAS
HIPERTENSION	46656
RINOFARINGITIS AGUDA	39855
INFECCION DE VIAS URINARIAS	13892
OBESIDAD	8295
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	7298
TOTAL	115996

5 PRIMERAS CAUSAS DE CONSULTAS



GESTIÓN DE COHORTE DE RIESGO

La cohorte cerró el periodo 2025 con un total de 980 casos. La distribución refleja una carga significativa en cánceres priorizados (56.42%) frente a los no priorizados (43.58%).

- **Cáncer de Cérvix:** Entre los Cánceres priorizados es la patología con mayor prevalencia (149 casos) y mayor incidencia (37 casos nuevos).
- **Cáncer de Mama:** Segunda patología en carga total con 135 casos prevalentes y 20 nuevos diagnósticos.
- **Cánceres No Priorizados:** Representan un punto crítico con **93 casos incidentes**, lo que equivale al 48.18% de todos los nuevos diagnósticos del año.
- **Relación de Casos:** El 80.30% de la cohorte son casos prevalentes (antiguos), lo que demanda una gestión robusta de la enfermedad crónica

Tipo de cáncer	Prevalencia	Incidencia	Población total
Cáncer de cérvix	149	37	186
Cáncer de mama	135	20	155
Cáncer de próstata	69	15	84
Cáncer de colon y recto	34	4	38
Cáncer de estómago	4	6	10
Melanoma	15	40	19
Leucemias adultos	4	3	4
Linfomas adultos	10	5	13
Cáncer infantil	22	6	27
Otros tipos de cáncer	35	93	41
Total	310	193	403

Cohorte de Hemofilia y/o otras Coagulopatías.

El programa de Hemofilia presenta un cumplimiento sobresaliente de los 10 indicadores establecidos, destacándose por la ausencia de sangrados espontáneos y hospitalizaciones por eventos hemorrágicos. Estos resultados reflejan una adecuada adherencia al tratamiento, así como la efectividad del prestador y el seguimiento permanente por parte de la EPSI.

En relación con la cohorte de Enfermedad de Gaucher, se cuenta con un caso prevalente correspondiente a un paciente masculino de 10 años residente en Riohacha, en seguimiento por la IPS FUSA S.A.S. El paciente recibe tratamiento con Imiglucerasa 400 UI (Bantace) cada 15 días, presenta adherencia completa al manejo y una evolución clínica satisfactoria.

DIAGNÓSTICOS	SEVERIDAD	NÚMERO DE CASOS
HEMOFILIA A	SEVERA	4
HEMOFILIA A	MODERADA	1
HEMOFILIA B	LEVE	1
ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND	EVW tipo II	1
TOTAL CASOS		7

COHORTE DE VIH/SIDA – IPS MEDISER SAS

MUNICIPIOS	PACIENTES INCIDENTES PREVALENTES
MAICAO	47
RIOHACHA	123
URIBIA	89
MANAURE	20
BARRANCAS	8
ALBANIA	20
DISTRACCIÓN	4
TOTAL	311

COHORTE DE VIH/SIDA – IPS SALUDABLE SAS

MUNICIPIOS	PACIENTES INCIDENTES PREVALENTES
MAICAO	280

COHORTE DE ARTRITIS REUMATOIDEA

MUNICIPIOS	PACIENTES INCIDENTES PREVALENTES
MAICAO	151
RIOHACHA	66
URIBIA	21
MANAURE	10
BARRANCAS	11
ALBANIA	14
DISTRACCIÓN	6
TOTAL	279

Mipres – Tecnología no PBS

TIPO DE TECNOLOGÍA	CANTIDAD	PORCENTAJE
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	4915	49,87%
NUTRICIONES	4191	42,52%
MEDICAMENTOS	723	7,34%
PROCEDIMIENTOS	27	0,27%
TOTAL GENERAL	9856	100%



TIPO DE TECNOLOGÍA NO PBS	CANTIDAD ENTREGADA	PORCENTAJE
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	408176	49,87%
NUTRICIONES	186822	42,52%
MEDICAMENTOS	19812	7,34%
PROCEDIMIENTOS	27	0,27%
TOTAL GENERAL	614837	100%

CONTRATACIÓN

Contratación



PRESTADORES DE PRIMARIA POR NATURALEZA JURIDICA	
TIPO DE PRESTADOR	CANTIDAD DE PRESTADORES 2025
PUBLICAS - INDIGENAS	12
PUBLICAS	7
PRIVADAS	3
TOTAL PRESTADORES	22
Fuente: Expediente contractual de Anas Wayuu EPSI 2025.	

Tabla N°4 Tipo de Prestadores de complementaria contratación 2025.	
PRESTADORES DE COMPLEMENTARIA POR NATURALEZA JURIDICA	
TIPO DE PRESTADOR	CANTIDAD DE PRESTADORES 2025
PUBLICAS INDIGENAS	2
PUBLICAS	3
PRIVADAS	55
TOTAL PRESTADORES	60
Fuente: Expediente contractual de Anas Wayuu EPSI 2025.	

Vigilado Suplementado



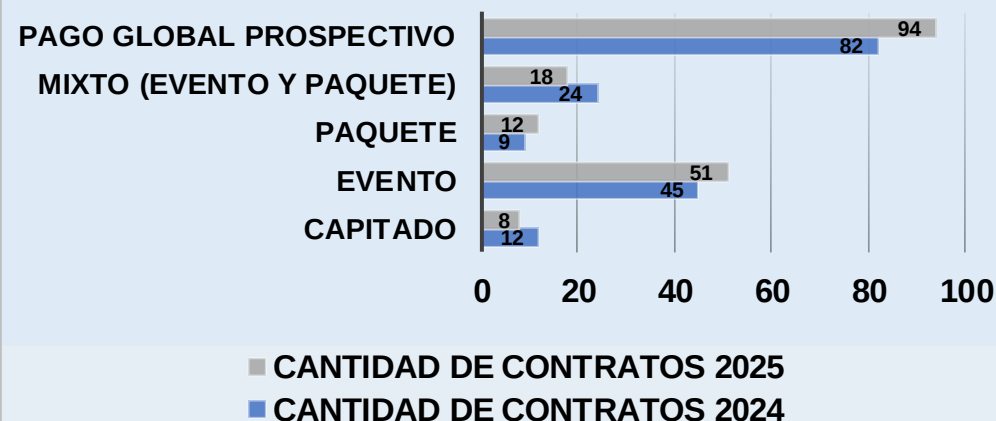
Tabla N°5: Porcentaje de cobertura de servicios de salud por departamento, Anas Wayuu EPSI 2025.

Fuente: Expediente contractual de Anas Wayuu EPSI 2025.

Contratos por Modalidad de Pago - Anas Wayuu EPSI 2025,			
MECANISMO DE PAGO	CANTIDAD DE CONTRATOS 2024	CANTIDAD DE CONTRATOS 2025	VARIACION
CAPITADO	12	8	-4
EVENTO	45	51	6
PAQUETE	9	12	3
MIXTO (EVENTO Y PAQUETE)	24	18	-6
PAGO GLOBAL PROSPECTIVO	82	94	12
TOTAL DE CONTRATOS	172	183	11

Fuente: Expediente contractual de Anas Wayuu EPSI 2025.

**Grafica N°1: COMPARATIVO
CONTRATACIÓN 2024-2025**

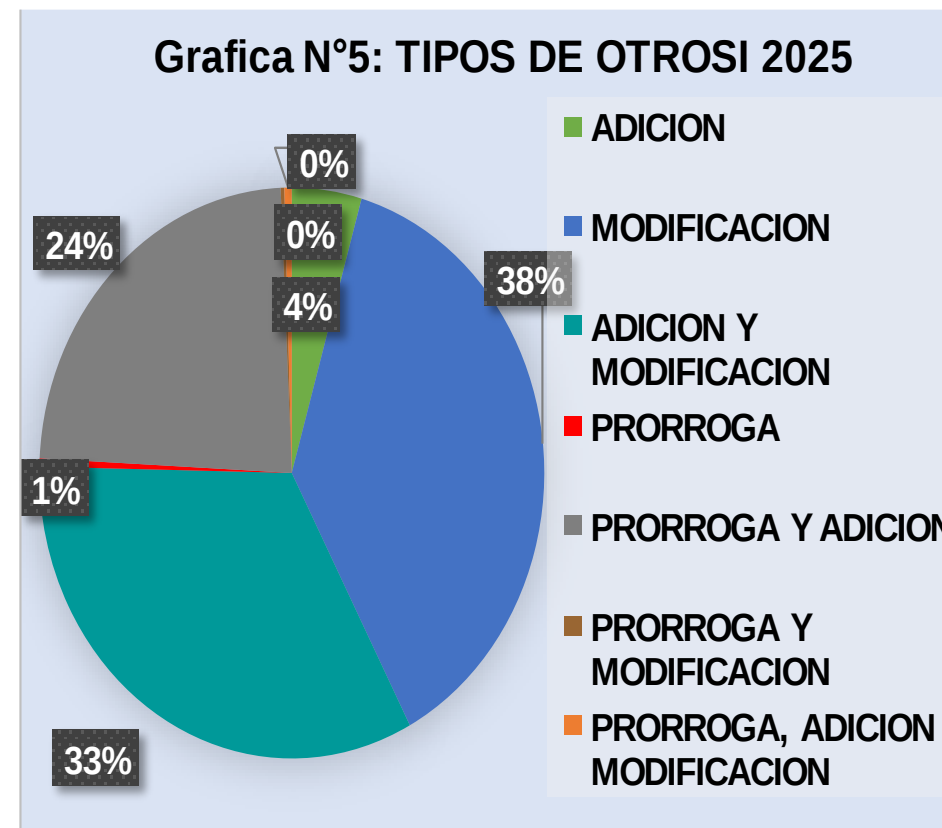


Durante la vigencia 2025 se presentó un aumento en el número de contratos frente al año anterior, debido a la finalización del esquema de uniones temporales y la contratación directa con diferentes prestadores de servicios de salud. Esta reorganización permitió fortalecer la transparencia, mejorar el seguimiento contractual y optimizar la capacidad de respuesta y cobertura en la prestación integral de los servicios de salud.

Otro Si 2025 Realizados en el 2025



Tipo de OtroSi realizados a los contratos - EPSI Anas Wayuu vigencia 2025.	
TIPO DE OTROSI	CANTIDAD
ADICION	19
MODIFICACION	161
ADICION Y MODIFICACION	141
PRORROGA	2
PRORROGA Y ADICION	100
PRORROGA Y MODIFICACION	1
PRORROGA, ADICION Y MODIFICACION	2
TOTAL DE OTROSI	426
Fuente: Expediente contractual de Anas Wayuu EPSI 2025.	



Supervisión de Contratos 2025



Durante la vigencia 2025 se suscribieron un total de 174 contratos, los cuales fueron objeto de seguimiento. A la fecha de corte del presente informe, se evidencia que el 100% de los contratos cuenta con los informes correspondientes, presentados de acuerdo con la vigencia y los plazos definidos en el manual de supervisión de la EPSI. Lo anterior, demuestra avances respecto a la organización del proceso.

Supervisiones Contratos, Anas Wayuu EPSI 2025.				
SUPERVISIONES	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
CONTRATOS VIGENTES EN EL TRIMESTRE	144	154	156	153
Numero de informe de supervisión realizados	144	154	156	153
Numero de informe de supervisión proyectados pendiente por información	0	0	0	0
Fuente: Expediente contractual de Anas Wayuu EPSI 2025.				

Presupuesto de contratación por objeto Vigencia 2025



OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS 2025	VALOR TOTAL DE LOS CONTRATO
ATENCIÓN COMPLEMENTARIA	96	\$ 368.270.346.108,54
ATENCIÓN PRIMARIA	74	\$ 99.306.037.046,89
CASA DE PASO	6	\$ 2.779.319.463,18
ENFOQUE DIFERENCIAL	7	\$ 2.869.730.457,26
TOTAL	183	\$ 473.225.433.075,87

Fuente: Expediente contractual de Anas Wayuu EPSI 2025.

ASPECTOS FINANCIEROS

Estado de situación Financiera Individual

Periodos Contables Terminados en 31/12/2025 y 31/12/2024 Cifras expresadas en pesos



ACTIVOS	31/12/2025	31/12/2024	Variación	
			\$	%
Efectivo y Equivalente al Efectivo	\$ 158.336.983.145,53	\$ 114.115.968.621,68	\$ 44.221.014.523,85	26,13
Cuentas Por Cobrar	4.298.155.736,16	5.265.427.085,43	-967.271.349,27	-0,57
Propiedad planta y Equipos	5.098.926.271,94	3.075.455.326,31	2.023.470.945,63	1,20
Otros Activos	1.478.821.261,76	7.096.960.368,65	-5.618.139.106,89	-3,32
TOTAL ACTIVOS	\$ 169.212.886.415,39	\$ 129.553.811.402,07	\$ 39.659.075.013,32	23,44

PASIVOS	31/12/2025	31/12/2024	Variación	
			\$	%
Cuentas por Pagar	\$ 49.810.382.531,19	\$ 31.550.462.966,16	\$ 18.259.919.565,03	14,46
Obligaciones Laborales	2.549.583.794,23	2.080.692.006,43	468.891.787,80	0,37
Otros pasivos	0,00	59.680.000,00	-59.680.000,00	-0,05
Pasivos Estimados y Provisiones	73.948.982.667,12	60.402.222.438,00	13.546.760.229,12	10,73
TOTAL PASIVOS	\$ 126.308.948.992,54	\$ 94.093.057.410,59	\$ 32.215.891.581,95	25,51

PATRIMONIO	31/12/2025	31/12/2024	Variación	
			\$	%
Aportes Sociales	\$ 4.453.723.795,07	\$ 4.453.723.795,07	\$ 0,00	0,00
Reserva Legal	19.187.447.500,53	20.245.139.264,97	-1.057.691.764,44	-2,98
Resultados de Ejercicios Anteriores	10.761.890.931,44	0,00	10.761.890.931,44	30,35
Excedente del Ejercicio	8.500.875.195,81	10.761.890.931,44	-2.261.015.735,63	-6,38
TOTAL PATRIMONIO	\$ 42.903.937.422,85	\$ 35.460.753.991,48	\$ 7.443.183.431,37	20,99

Indicadores Financieros a 31 Diciembre 2024

INDICADORES DE LIQUIDEZ				
Indicador		Formula		Interpretacion
RAZON CORRIENTE		$\frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}}$		Para el periodo de análisis, por cada peso que la entidad debe cuenta con \$1,30 para respaldarla.
RAZON CORRIENTE		\$	119.381.395.707,11	
		\$	91.921.094.067,13	
RAZON CORRIENTE		\$ 1,30		
INDICADORES DE RENTABILIDAD				
Indicador		Formula		Interpretacion
MARGEN BRUTO DE UTILIDAD		$\frac{\text{Utilidad Bruta}}{\text{Ventas}} \times 100$		La utilidad bruta obtenida después de descontar los costos de venta fue del 2,26% .
MARGEN BRUTO DE UTILIDAD		\$	10.761.890.931,44	
		\$	476.706.899.905,29	
MARGEN BRUTO DE UTILIDAD		2,26		

Indicadores Financieros a 31 Diciembre 2024



INDICADORES DE ENDEUDAMIENTO		
Indicador	Formula	Interpretacion
ENDEUDAMIENTO	$\frac{\text{Pasivo Total con Terceros}}{\text{Activo Total}}$	
ENDEUDAMIENTO	$\frac{94.093.057.410,59}{129.553.811.402,07}$	Para el periodo analizado, la participación de los acreedores es del 0,73%.
ENDEUDAMIENTO	0,73	
CONCENTRACIÓN DEL ENDEUDAMIENTO A CORTO PLAZO	$\frac{\text{Pasivo Corriente}}{\text{Pasivo Total con Terceros}}$	
CONCENTRACIÓN DEL ENDEUDAMIENTO A CORTO PLAZO	$\frac{\$ 91.921.094.067,13}{\$ 94.093.057.410,59}$	Para el periodo sujeto a análisis, la concentración de endeudamiento a corto plazo es inferior a uno (1), lo que representa liquidez para asumir el pasivo corriente.
CONCENTRACIÓN DEL ENDEUDAMIENTO A CORTO PLAZO	0,98	

Estado del Resultado Integral Individual Periodos Contables Terminados en 31/12/2025 y 31/12/2024 Cifras expresadas en pesos



CONCEPTO	31/12/2025	31/12/2024	Variación	
			\$	%
Ingresos Operacionales	\$ 513.495.543.656,98	\$ 476.706.899.905,29	\$ 36.788.643.751,69	7,72
Actividades y/o Servicios Especializados	476.307.517.013,87	443.762.901.859,15	32.544.615.154,72	7,33
Gastos de Administración	26.329.691.045,01	22.585.112.808,80	3.744.578.236,21	16,58
Utilidad Operacional	10.858.335.598,10	10.358.885.237,34	499.450.360,76	4,82
Deterioro, depreciación y amortización	4.595.592.476,38	2.102.514.029,32	2.493.078.447,06	118,58
Ingresos no Operacionales	2.724.345.825,40	3.693.348.616,78	-969.002.791,38	-26,24
Gastos no Operacionales	486.213.751,31	1.187.828.893,36	-701.615.142,05	-59,07
Excedente (Deficit) del Ejercicio	\$ 8.500.875.195,81	\$ 10.761.890.931,44	-\$ 2.261.015.735,63	-21,01

Indicadores Financieros a 31 Diciembre de 2025

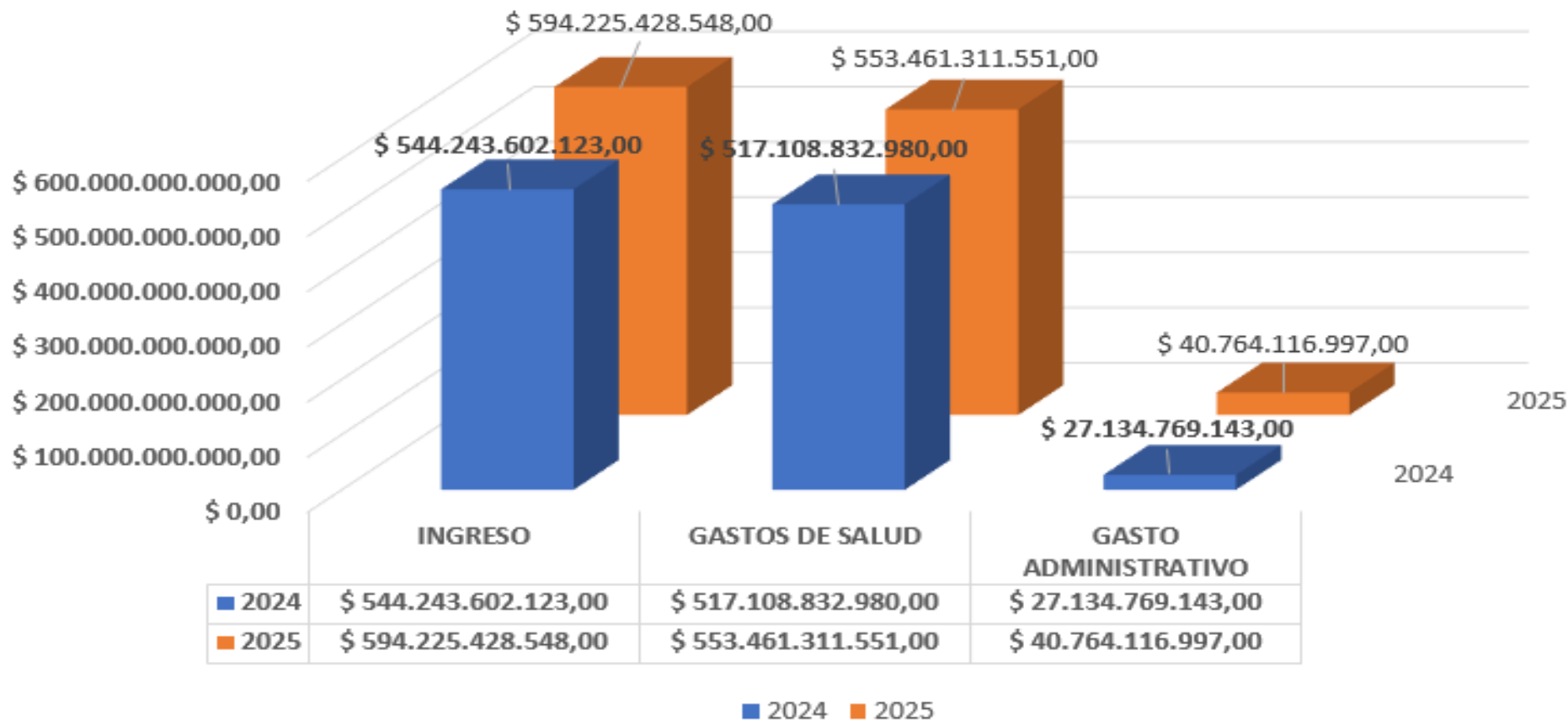


INDICADORES DE LIQUIDEZ		
Indicador	Formula	Interpretacion
RAZON CORRIENTE RAZON CORRIENTE RAZON CORRIENTE	$\frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}}$ $\frac{\$ 162.635.138.881,69}{\$ 121.148.598.939,83}$ 1,34	Para el periodo de análisis, por cada peso que la entidad debe cuenta con \$1,34 para respaldarla.
INDICADORES DE RENTABILIDAD		
Indicador	Formula	Interpretacion
MARGEN BRUTO DE UTILIDAD MARGEN BRUTO DE UTILIDAD MARGEN BRUTO DE UTILIDAD	$\frac{\text{Utilidad Bruta}}{\text{Ventas}} \times 100$ $\frac{\$ 8.500.875.195,81}{\$ 513.495.543.656,98} \times 100$ 1,66	La utilidad bruta obtenida después de descontar los costos de venta fue del 1,66%.

Indicadores Financieros a 31 Diciembre 2025

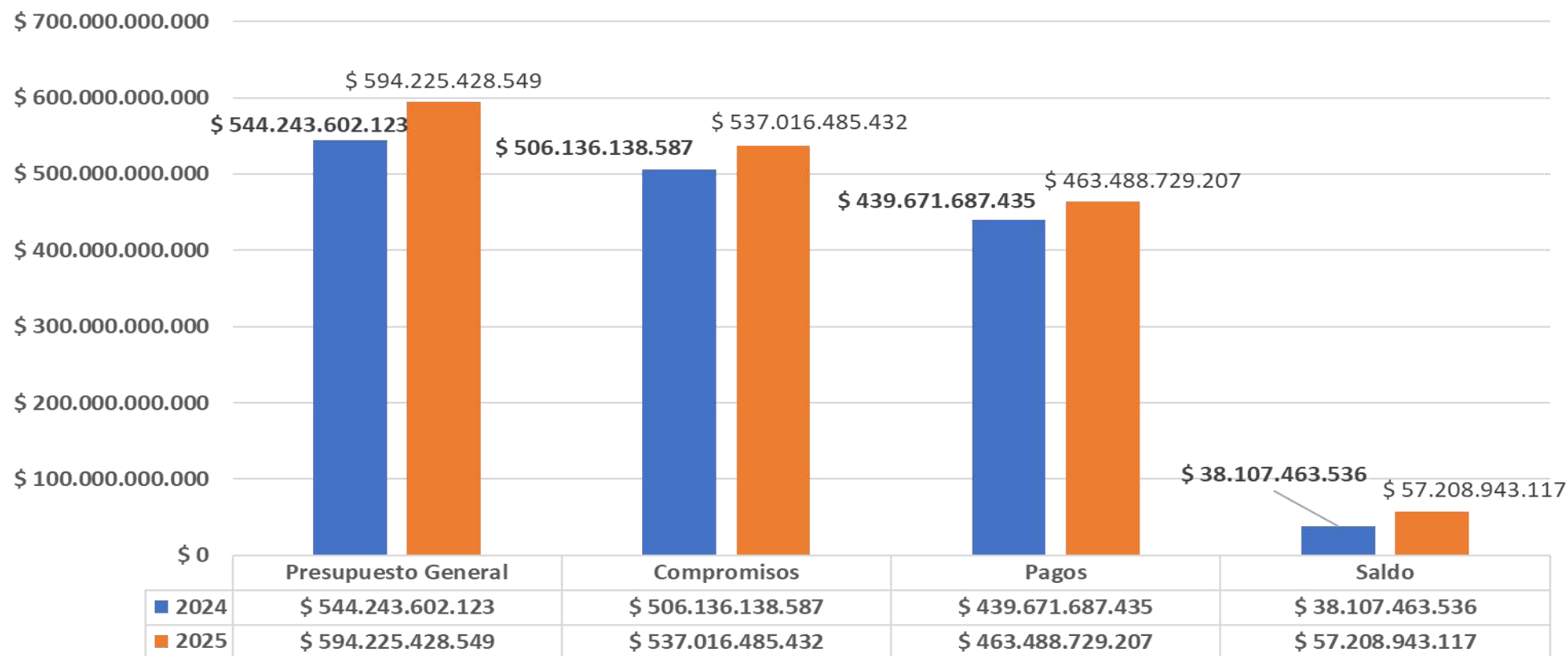
INDICADORES DE ENDEUDAMIENTO		
Indicador	Formula	Interpretacion
ENDEUDAMIENTO	$\frac{\text{Pasivo Total con Terceros}}{\text{Activo Total}}$	
ENDEUDAMIENTO	$\frac{126.308.948.992,54}{169.212.886.415,39} \times 100$	Para el periodo analizado, la participación de los acreedores es del 74,64% .
ENDEUDAMIENTO	74,64	Esto indica que el 74,64% de los activos está financiado por los pasivos
CONCENTRACIÓN DEL ENDEUDAMIENTO A CORTO PLAZO	$\frac{\text{Pasivo Corriente}}{\text{Pasivo Total con Terceros}}$	
CONCENTRACIÓN DEL ENDEUDAMIENTO A CORTO PLAZO	$\frac{\$ 121.148.598.939,83}{\$ 126.308.948.992,54} \times 100$	Para el periodo sujeto a análisis, la concentración de endeudamiento a corto plazo de la EPSI es del 95,91% , lo que sugiere que la mayoría de las obligaciones de la entidad están concentradas en el corto plazo.
CONCENTRACIÓN DEL ENDEUDAMIENTO A CORTO PLAZO	95,91	

Análisis Presupuestal Comparativo **Periodos Presupuestal Terminados en 31/12/2025** **y 31/12/2024 Cifras expresadas en pesos**



Análisis Presupuestal Comparativo

Periodos Presupuestal Terminados en 31/12/2025 y 31/12/2024 Cifras expresadas en pesos



SATISFACCIÓN DEL USUARIO

VARIABLES	RESULTADOS		Análisis
	2025	2024	
POBLACION	300.192	275.037	Aumento de la población afiliada en 9,14%
PQR	1652	1143	Ligero aumento de las pqr
PQR PROMEDIO MES	137,6	114,3	Refleja una mayor demanda de los usuarios
PQR POR CADA 1000 AFILIADOS	5,5		Incremento moderado de las pqr por cada m1000 afiliados al pasar de 4,15 en 2024 a 5,5 en 2025. El crecimiento no es desproporcionado frente al aumento 4,15poblacional.
PQR SUPERSALUD	1078	921	Un incremento casos, equivalente aproximadamente al 17%

*En conclusión, los indicadores muestran una tendencia creciente en las PQR durante 2025, influenciada parcialmente por el aumento de la población afiliada; por lo que la EPSI ha fortalecido las acciones preventivas, seguimiento a prestadores y estrategias de mejora continua orientadas a optimizar la experiencia del usuario y disminuir la recurrencia de inconformidades.

GESTIÓN	INDICADORES		ANÁLISIS
	2025	2024	
Cumplimiento en la solución de respuestas	100%	100%	Mantuvo un indicador del 100% tanto en 2024 como en 2025, lo cual refleja adherencia en el cumplimiento de los tiempos normativos establecidos para la gestión y cierre de las PQR
Promedio Tiempo de respuesta	0,76 días	0,75	Se observa un comportamiento estable, pasando de 0,75 días en 2024 a 0,76 días en 2025. Aunque existe una variación mínima, el indicador continúa mostrando una capacidad de respuesta oportuna y eficiente
PQR Vital	7	8	Se interpreta como una leve reducción en los eventos de alta complejidad o riesgo inminente para la salud de los usuarios
PQR Priorizada	287	264	El incremento aproximado del 8,7% evidencia un mayor volumen de solicitudes que requieren seguimiento preferencial
PQR Simple	1064	871	Este comportamiento guarda relación con el aumento de la población afiliada
PQR Reabierto periodo	60	83	Se dio una reducción aproximada del 27,7% de la pqr reabierto. Este resultado evidencia una mejora en la calidad de las respuestas emitidas y en la efectividad de las soluciones brindadas en primera instancia, disminuyendo la necesidad de reapertura por parte de los usuarios

En conclusión, los indicadores de gestión muestran un desempeño favorable durante 2025, destacándose el mantenimiento del 100% de cumplimiento en respuestas, tiempos de atención oportunos y una reducción significativa de PQR reabiertas, aunque persiste el reto de fortalecer acciones preventivas y de mejora continua frente al incremento de las PQR simples y priorizadas.

Análisis Principales Motivos PQR Comparativo

PRINCIPALES MOTIVOS PQR	2024	2025
	%	%
Falta de oportunidad en las citas o consultas	27	35,61
Falta de oportunidad en la atención en otros servicios de salud	20	20,74
Falta de oportunidad en la entrega o entrega incompleta de tecnologías en salud	20	17,26
Tecnologías en salud y otros elementos complementarios	6	1
Libre escogencia de EPS	6	6,48
Libre escogencia de prestador	4	4,86
Falta de oportunidad en el proceso de referencia y contrarreferencia	2	2,32
Inconsistencia con traslados del municipio de la afiliación y solicitudes de movilidad o portabilidad	2	2,88
Insatisfacción relacionada con la atención del personal en salud	1	7,16
Inconsistencias en el reporte de novedades	1	2,4

La falta de oportunidad en citas y consultas continúa siendo el principal motivo de inconformidad, aumentando de 27% en 2024 a 35,61% en 2025. Esto se debe a que hay una alta demanda de servicios y la limitación en agendas médicas debido a la poca oferta de médicos especializados en la región.

Las PQR relacionadas con la falta de oportunidad en otros servicios de salud presentan un leve incremento, pasando de 20% en 2024 a 20,74% en 2025.

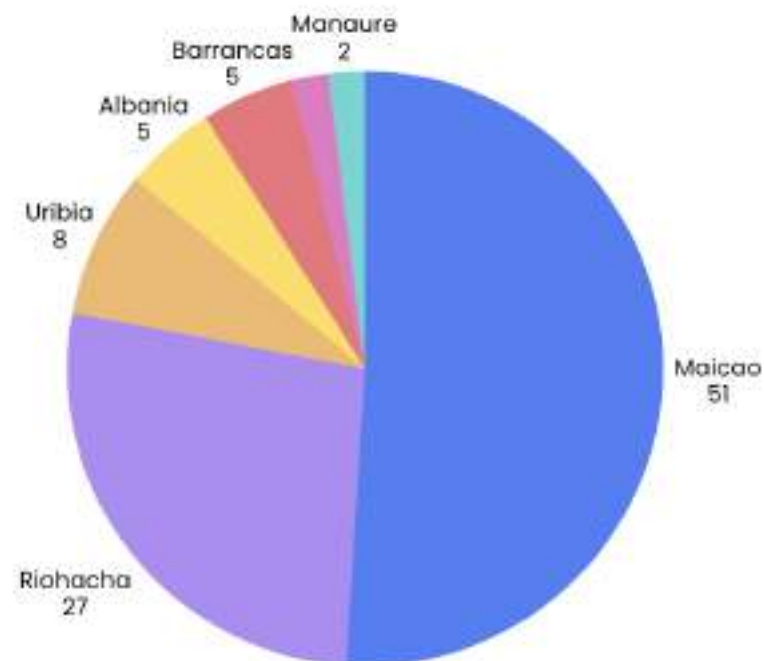
Las PQR relacionadas con entrega de tecnologías en salud disminuyeron de 20% a 17,26%, mientras que. Las asociadas a elementos complementarios pasaron de 6% a 1%. Esto podría reflejar mejoras en: procesos logísticos, gestión de proveedores, tiempos de entrega y seguimiento operativo.

PQR por Municipio



PQR POR MUNICIPIO	CANTIDAD
ALBANIA	69
BARRANCAS	75
DISTRACCIÓN	37
MAICAO	676
MANAURE	32
RIOHACHA	369
URIBIA	100
TOTAL	1358

Porcentajes por Municipio

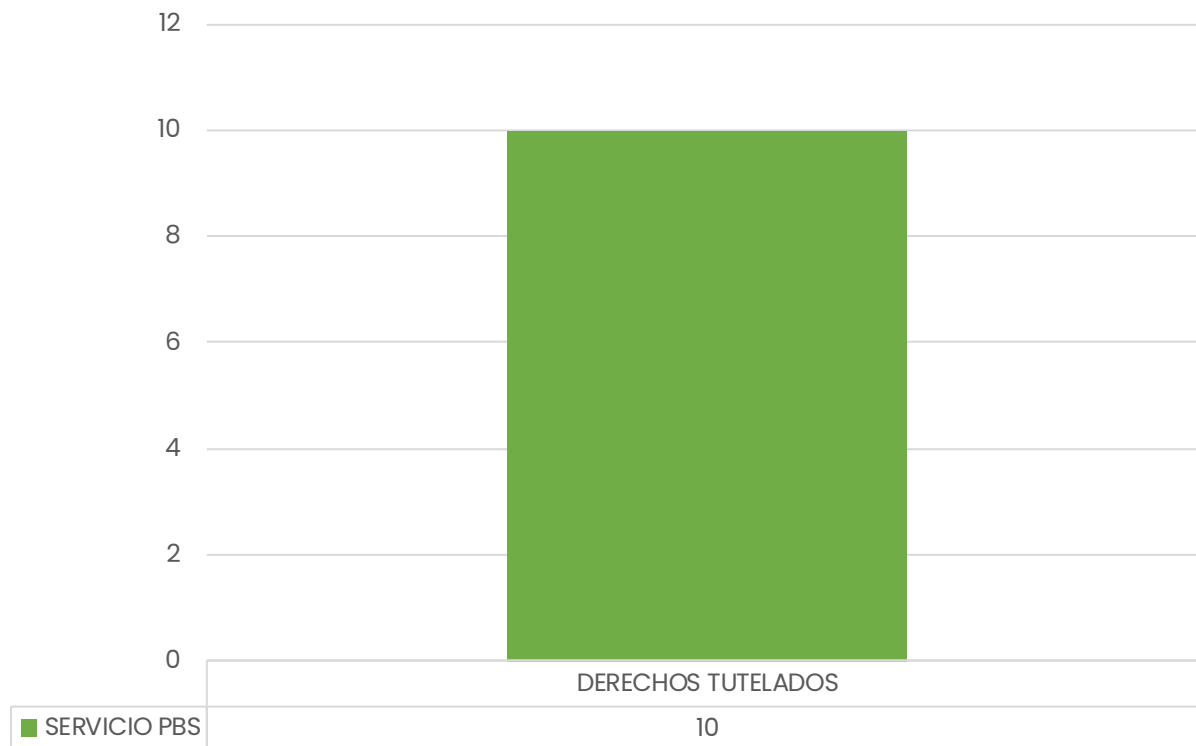


FALLOS ACCIONES DE TUTELA VIGENCIA 2024- 2025

Acciones de Tutela

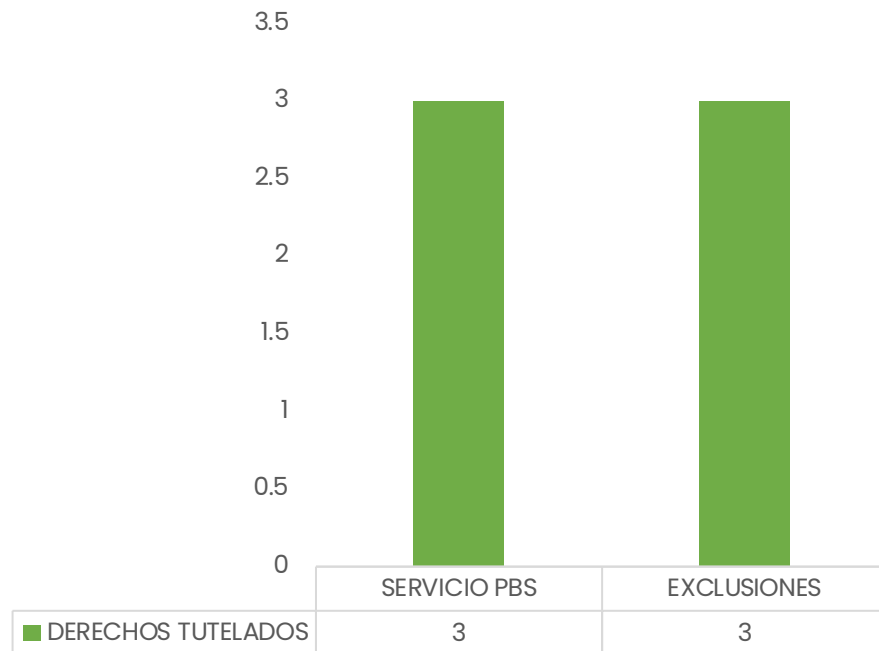


FALLOS DE TUTELA A FAVOR 2025

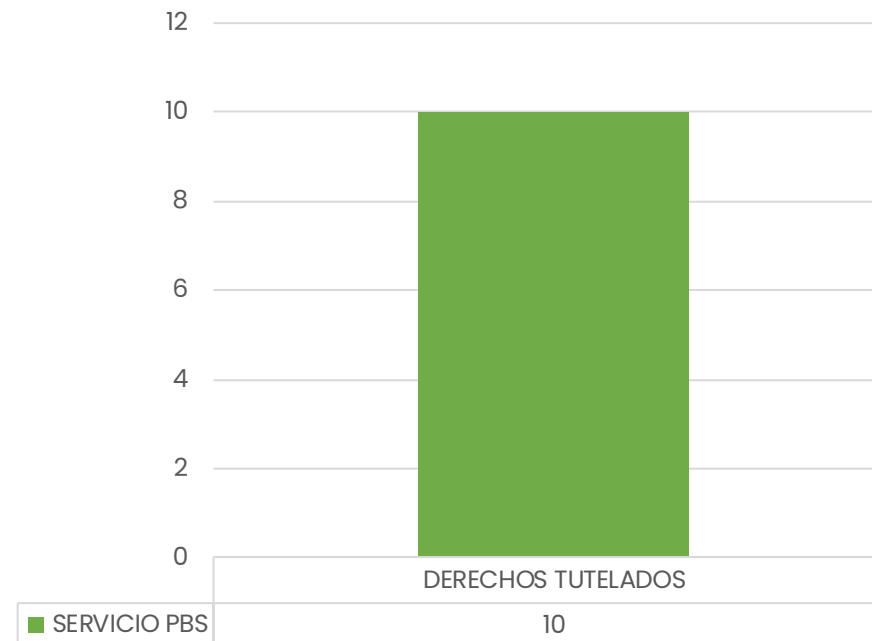


Durante la Vigencia 2025, se notificaron cincuenta y seis (56) Acciones de Tutelas por prestación de servicios de salud, discriminadas por motivos así: 53 por servicio PBS, 02 por Servicio NO PBS y 01 Medicamento NO PBS. Del total de Acciones de Tutelas presentadas, diez (10) fueron falladas a favor del usuario.

FALLOS DE TUTELA A FAVOR 2024



FALLOS DE TUTELA A FAVOR 2025



Durante la vigencia 2024 se notificaron 39 Acciones de Tutelas, de las cuales seis (06) fueron resueltas a favor del usuario, en la vigencia 2025 fueron notificadas 56 Acciones de Tutelas, de las cuales diez (10) fueron resueltas a favor del usuario.

Mecanismo de atención Prioritaria Para Personas Con Derecho a la Atención Preferencial



Alianzas de Usuarios Maicao, Albania, Riohacha





Asociación Nacional de Usuarios



Informe de los logros obtenidos de las instancias de Participación



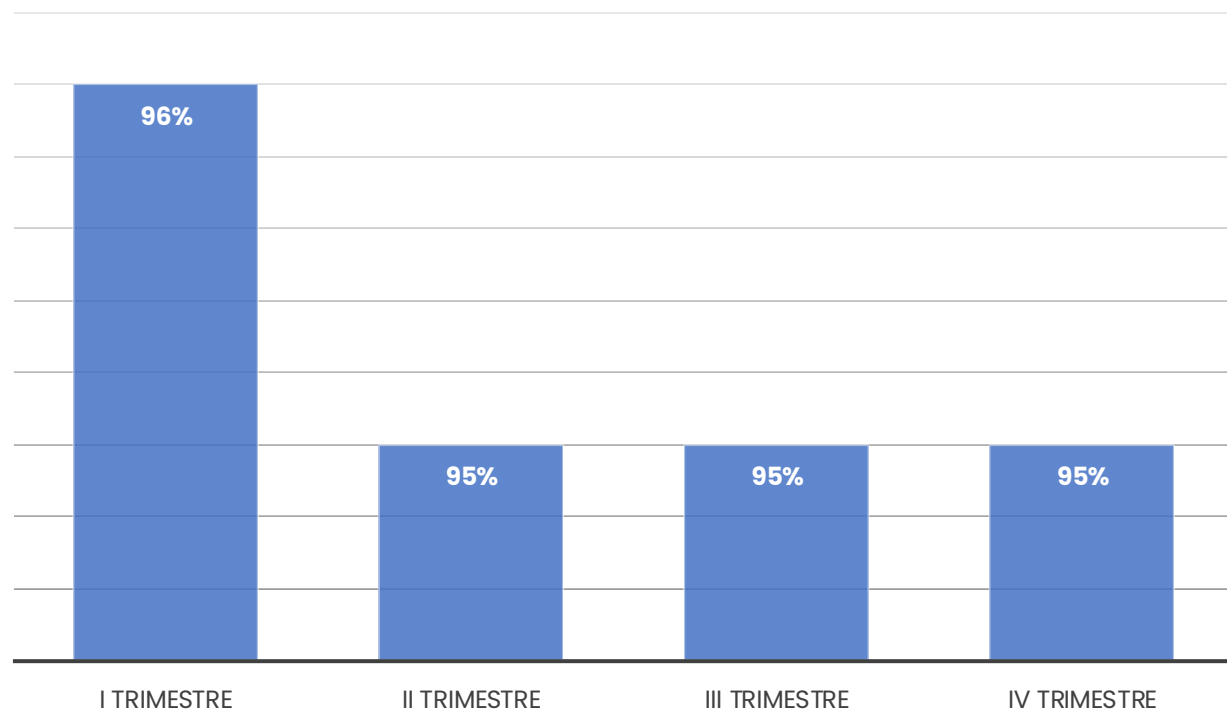
Durante el año 2025 se realizaron 12 mesas de trabajo, 10 reuniones y 12 capacitaciones dirigidas a la Asociación Nacional y Alianzas de Usuarios, fortaleciendo la Política de Participación Social en Salud y permitiendo a la EPSI tomar decisiones orientadas a mejorar la prestación de los servicios de salud.



Capacitaciones e Interacción de la Asociación Nacional y Alianzas de Usuarios con los Usuarios



Informe de Satisfaccion del usuario



En la vigencia 2025 se consultaron 10.338 usuarios con el fin de evaluar la satisfacción por los servicios de salud recibidos, el 95% de ellos, manifestaron sentirse satisfecho con la EPSI y su red de servicios.

Mejoras Implantadas en la Atención al Usuario



Propuesta	Gestión y Acciones de Mejora
Evaluación y seguimiento al plan de acción de las Políticas de Participación Social en Salud	Se Garantizo que el plan de acción de la EPSI responda a las necesidades reales del territorio.
Fortalecimiento de la participación social	Se promueve mayor participación de Asociaciones y Alianzas de usuarios.
Visita a la Red prestadora en compañía de las Alianzas de Usuarios	Se fomento una relación activa entre los usuarios. Promoviendo la participación activa de los afiliados en la mejora de la salud, mediante socializaciones de temas de interés en la sala de espera de la red prestadora.
Fortalecer la calidad de la atención al usuario mediante espacios participativos, educativos y de construcción conjunta	Se realizaron Jornadas educativas y mesas de trabajo que permitieron identificar necesidades, socializar derechos y deberes, mejorar la comunicación institucional y promover los mecanismos de participación social en salud.



EVALUA NUESTRA JORNADA DE
RENDICIÓN
de **CUENTAS** **2025**



Escanea y evalúa la jornada.
¡Tu opinión cuenta!

