

Boletín de salud

Caja de *resonancia*

LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Y LA ATENCIÓN EN SALUD



Asocajas

Asociación Nacional de Cajas
de Compensación Familiar

CONTENIDO

Presentación	1
1. Comportamiento del aseguramiento durante la pandemia	1
1.1 Aseguramiento en salud	
1.1.1 Evolución del Aseguramiento en salud desde el decreto de emergencia sanitaria	2
1.1.2 Seguimiento de la movilidad de los afiliados entre regímenes	4
2. Evolución de la gestión frente al COVID 19	6
3. Acciones de las EPS de las Cajas de Compensación en el Aseguramiento	8
3.1 Acciones de las EAPB de las Cajas en población afiliada	8
3.2 Atenciones para población en riesgo o diagnosticada con Covid 19	9
4. Las Cajas de Compensación Familiar y el Plan Nacional de Vacunación Covid-19	11
4.1 Las Cajas y la iniciativa "Empresarios por la Vacunación"	12
5. Dispensación de servicios NO PBS por las EAPB de las Cajas de Compensación	13
6. Conclusiones y recomendaciones	15

Boletín de salud

Caja de *resonancia*

Las Cajas de Compensación Familiar y la atención en salud en tiempos

Dirección de Proyectos Sociales y Económicos

GLOSARIO

- **EAPB:** Entidades Administradoras de Planes de Beneficios
- **CCF:** Caja de Compensación Familiar
- **EPS CCF:** Entidad Promotora de Salud de Cajas de Compensación Familiar
- **EOC:** Entidades Obligadas a Compensar
- **SGSSS:** Sistema General de Seguridad Social en Salud
- **ADRES:** Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- **RC:** Régimen Contributivo
- **RS:** Régimen Subsidiado
- **INS:** Instituto Nacional de Salud
- **Minsalud:** Ministerio de Salud y Protección Social
- **PRASS:** Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento selectivo sostenible
- **No PBS:** No incluido en el Plan de Beneficios de Salud
- **PQR:** Petición, queja y reclamo
- **Supersalud:** Superintendencia Nacional de Salud
- **PNV:** Plan Nacional de Vacunación

PRESENTACIÓN

Las Cajas de Compensación Familiar han sido actores importantes en la emergencia sanitaria dada por la Pandemia por Covid-19, para lo cual han tenido que incrementar su capacidad instalada, implementar apoyos tecnológicos para la atención y rápidamente acondicionar toda su operación para dar respuesta a las necesidades de sus usuarios. Adicionalmente, las Cajas han apoyado las medidas y decisiones estratégicas del Gobierno Nacional, estando presentes desde el Aseguramiento y prestación de servicios de salud, llevando a cabo acciones de prevención dentro de su población asegurada para mitigar el contagio, ampliando su capacidad instalada para dar atención oportuna a los usuarios que han requerido una atención hospitalaria y durante el 2021 aportando desde su capacidad y experiencia en la aplicación de biológicos contra el Covid-19 en el marco del Plan Nacional de Vacunación.

La sexta edición del Boletín de Salud, evidencia las acciones que las Cajas han realizado durante la pandemia, bien sea desde el Aseguramiento, desde la red de IPS o de sus gestores farmacéuticos; acciones que han sido vitales para apoyar las medidas de salud pública dictadas por el Gobierno Nacional con el fin de mitigar las consecuencias del Covid-19 a nivel nacional.

Este boletín, es realizado por la Dirección de Proyectos Sociales y Económicos, y está dirigido a las entidades que conforman el Sistema de Salud y a las EPS de las Cajas de Compensación Familiar, CCF, con el propósito de visibilizar y contextualizar la gestión realizada por las EAPB e IPS de las Cajas de Compensación Familiar.

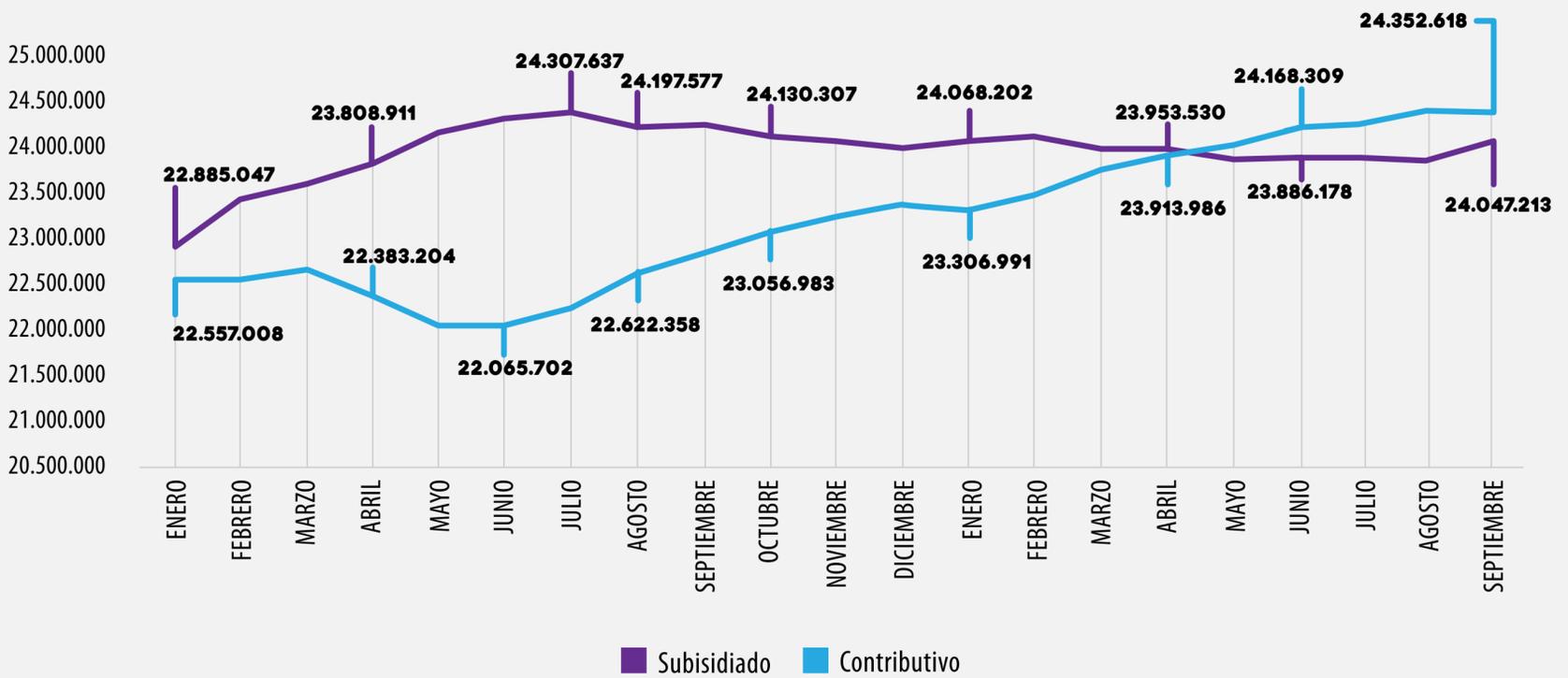
1. COMPORTAMIENTO DEL ASEGURAMIENTO DURANTE LA PANDEMIA 2020

1.1 Aseguramiento en salud

El comportamiento del aseguramiento en salud durante la pandemia se ha visto marcado por el aumento en la cobertura a nivel nacional, pasando de **49.495.515 de colombianos afiliados a 50.569.504**, lo que evidencia que a pesar de las fluctuaciones del número de afiliados entre los regímenes Contributivo y Subsidiado dados por las condiciones económicas que deja la emergencia sanitaria y el fenómeno migratorio, la cobertura de personas afiliadas al Sistema de Salud responde a las nuevas condiciones de la población.

1.1.1 Evolución del Aseguramiento en salud desde el decreto de emergencia sanitaria

Gráfica 1. Evolución del número de afiliados por régimen de aseguramiento en salud al 30 de septiembre 2021



Fuente: Elaboración propia con datos SISPRO, al 30 de septiembre 2021

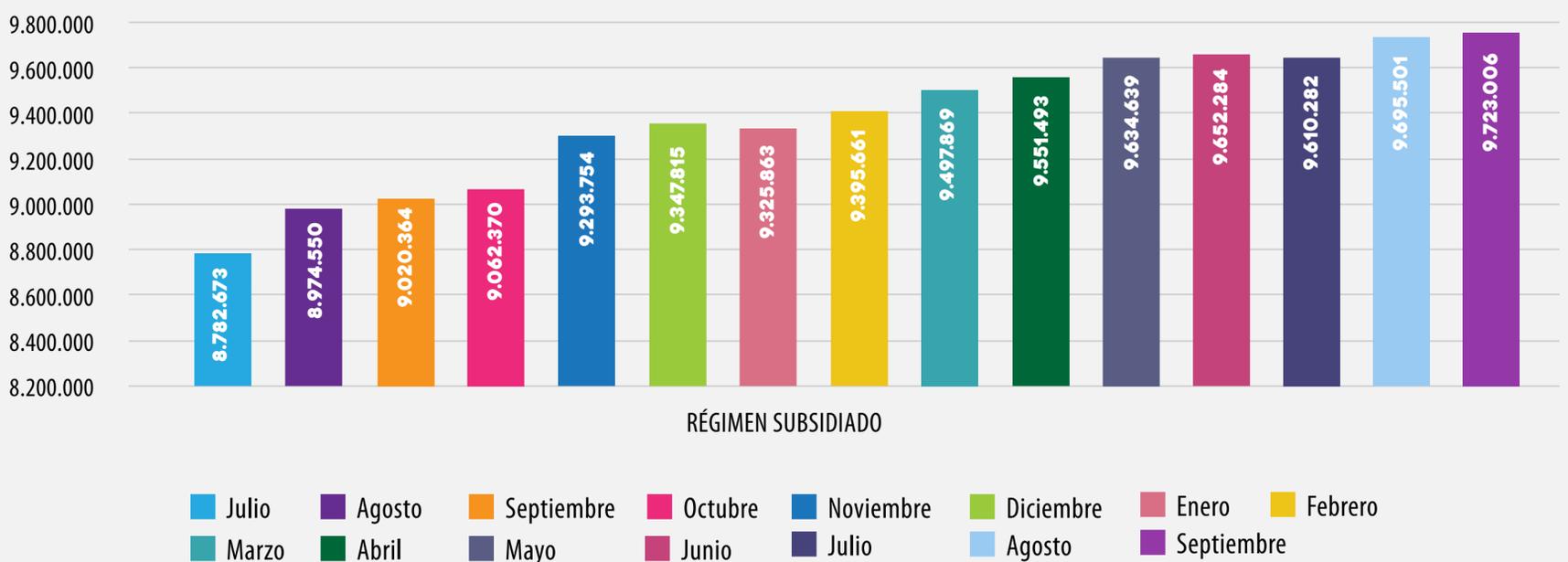
La variación en el número de afiliados entre el Régimen Contributivo y Subsidiado, ha presentado dos momentos importantes, el primero en junio de 2020 donde hubo un incremento marcado en el número de afiliados del Régimen Subsidiado y una disminución en afiliados del Régimen contributivo, que coincide con la entrada en marcha de las medidas de aislamiento por la emergencia sanitaria decretadas en la pandemia por Covid-19 a nivel nacional. El segundo momento ocurre un año después en 2021, cuando se presenta un aumento de afiliados al Régimen Contributivo y una disminución en la curva del número de afiliados al Régimen Subsidiado y por primera vez desde el año 2003 se supera en porcentaje de afiliación al Régimen Subsidiado, cuando el porcentaje de aseguramiento a nivel nacional llegaba al **48%**.

Es así como en septiembre de 2021, el número de afiliados al Régimen Subsidiado disminuyó en **1,3%** frente al mismo mes del año anterior y el número de afiliados al Régimen Contributivo incrementó en un **7%** frente al mismo mes del año anterior; lo anterior resulta de gran importancia puesto que, en lo corrido del año 2021, el incremento ha sido sostenido, mostrando una relación con el incremento de la formalidad y la afiliación al Sistema de Salud.

En cuanto a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de las Cajas de Compensación, estas han mantenido su participación en el Aseguramiento en salud en el país, y en el mes de septiembre de 2021 tenían el **38,4%** del total de afiliados al Régimen Contributivo y Régimen Subsidiado, alcanzando los **18.540.370 de colombianos**.

Al 30 de septiembre de 2021, las EPS del Régimen Contributivo de las CCF alcanzaron la afiliación de **9.723.006 personas**, incrementando en un **8%** el número de afiliados frente al registrado en septiembre del 2020. Esto quiere decir que las Cajas de Compensación participaron en el **40%** del Aseguramiento en el Régimen Contributivo.

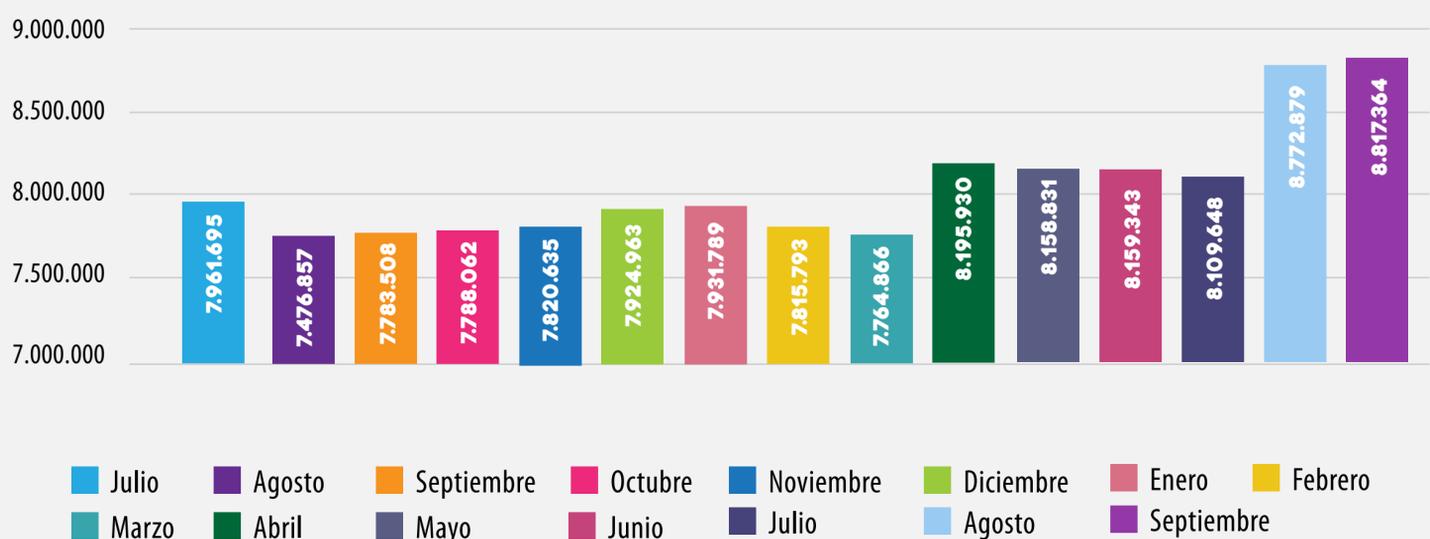
Gráfica 2. Evolución del número de afiliados al Régimen Contributivo de las EAPB de las CCF, julio 2020 a septiembre 30 de 2021.



Fuente: Elaboración Propia con datos SISPRO, septiembre 2021

En cuanto a la participación en el Régimen Subsidiado, 3 programas de aseguramiento de las Cajas fueron liquidados (Comfamiliar Cartagena, Comfacundi y Comfamiliar Nariño). A pesar de esto, en el mes de septiembre de 2021 las Cajas participaron en el Aseguramiento el Régimen Subsidiado con **8.817.364 afiliados**, es decir con el **34%** de la población asegurada bajo este Régimen, mostrando una tendencia al incremento ya que su participación creció un **13%** comparado con el mismo periodo del año 2020.

Gráfica 3. Evolución del número de afiliados al Régimen Subsidiado de las EAPB de las CCF, julio 2020 a septiembre 30 de 2021.



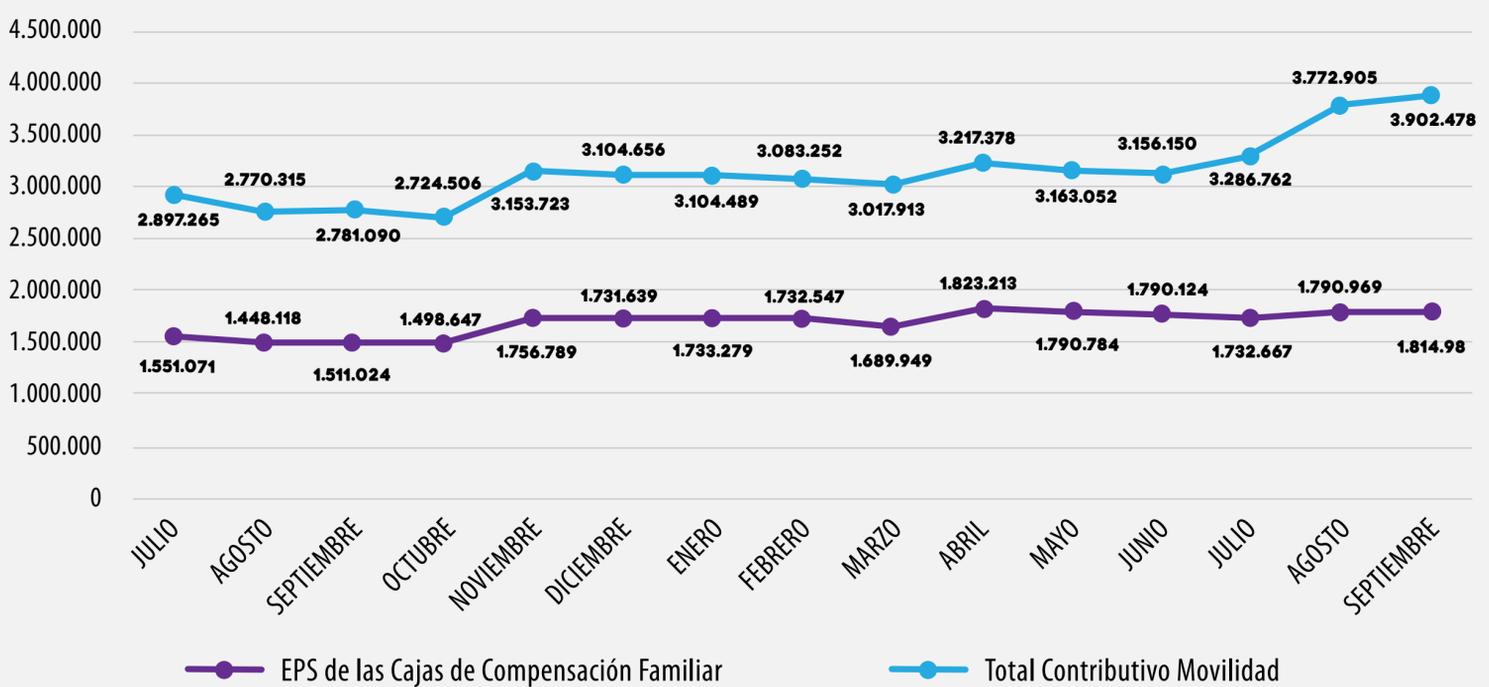
Fuente: Elaboración Propia con datos SISPRO, a septiembre 2021

1.1.2. Seguimiento de la movilidad de los afiliados entre regímenes

Desde el inicio de la emergencia sanitaria se ha visto un aumento constante en la movilidad entre regímenes, dada principalmente por aquellos afiliados que se encontraban en el Régimen Contributivo y que por pérdida de su empleo o disminución en sus ingresos no han podido cotizar a el sistema. Al respecto y con el fin de garantizar la continuidad de la atención, el Gobierno Nacional a través del artículo 2.1.5.1 del Decreto 780 de 2016 estableció dicha posibilidad, ampliándose a los empleados que perdieran su empleo durante la emergencia sanitaria bajo las condiciones del decreto 580 de mayo de 2020 y sus respectivas resoluciones de prórroga.

El número de afiliados en movilidad en movilidad descendente del Régimen Contributivo ha venido en incremento constante, pasó de **2,8 millones** de usuarios en julio 2020 a **3,8 millones**, cifra que se incrementó en un **35%** entre los dos periodos mencionados.

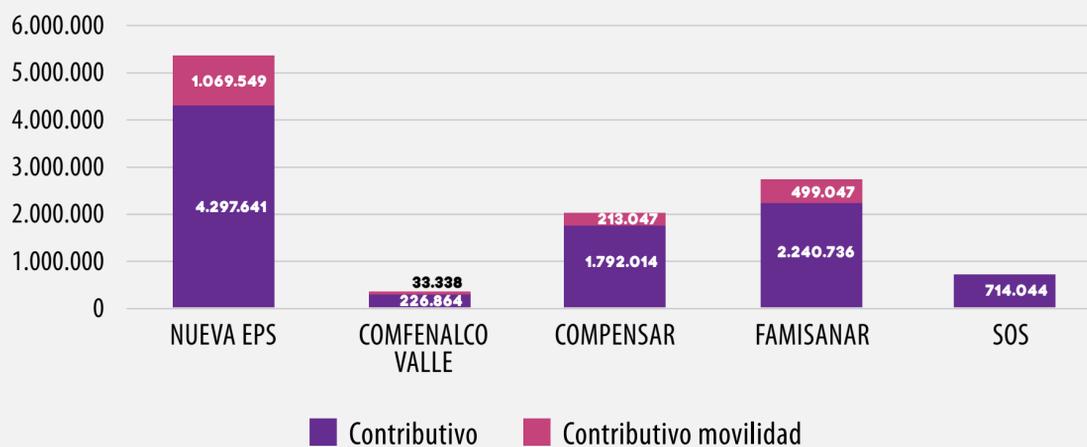
Gráfica 4. Afiliados en movilidad Régimen Contributivo por EAPB julio 2020- septiembre 2021.



Fuente: Elaboración Propia con datos SISPRO, a septiembre 2021

En las EPS de las Cajas de Compensación Familiar, el comportamiento ha sido similar con un aumento constante desde julio de 2020, llegando a los **1.814.491 afiliados**, lo que corresponde al **46,5%** de la población en movilidad del Régimen Contributivo en el país.

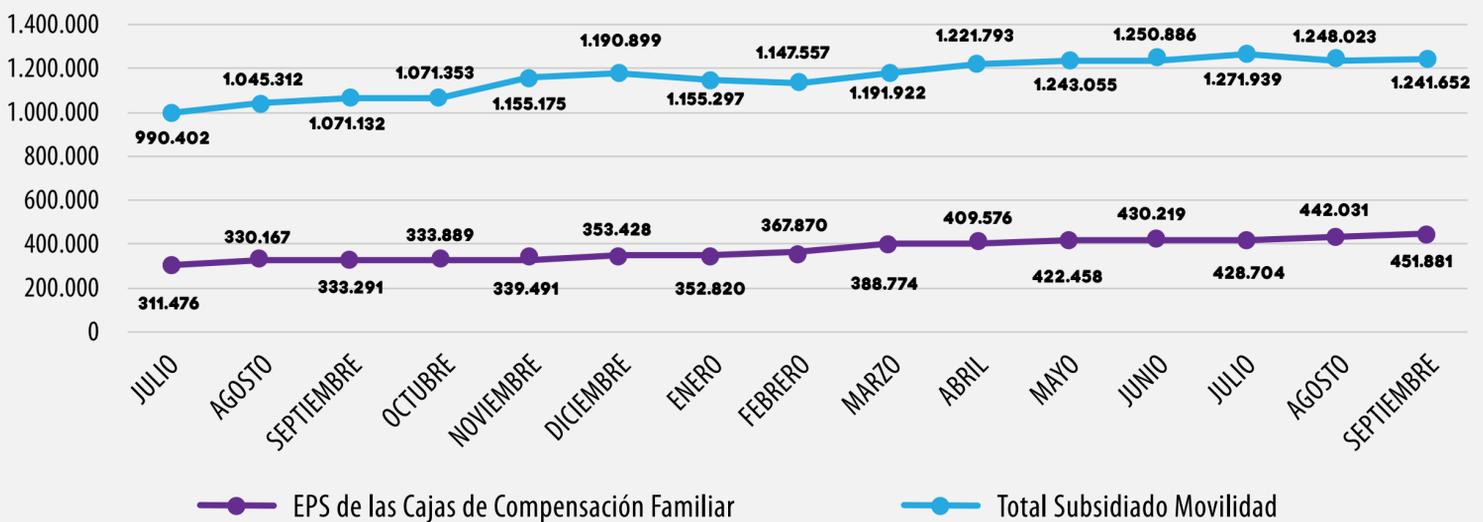
Gráfica 5. Participación de las EPAB de las CCF del Régimen Contributivo por EAPB septiembre 2021



Fuente: Elaboración Propia con datos SISPRO, a 30 de septiembre 2021

Frente a la movilidad ascendente en el Régimen Subsidiado, se pasó de contar con **990.402 personas** en julio de 2020 a **1.241.625** en septiembre de 2021, lo que significa un incremento del **25%**. Lo anterior puede estar relacionado con la reactivación económica que se viene presentando desde incios del año.

Gráfica 6. Afiliados en movilidad Régimen Subsidiado por EAPB julio 2020 - septiembre 2021.

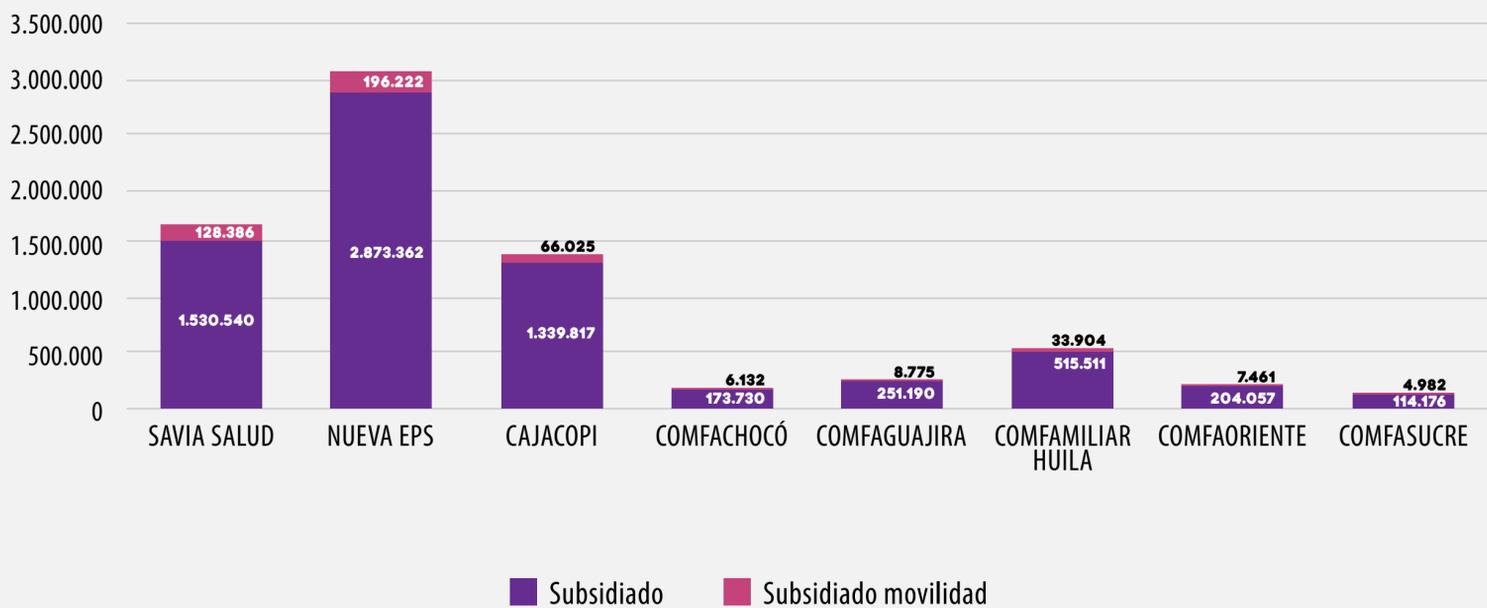


Fuente: Elaboración Propia con datos SISPRO, a 30 de septiembre 2021

En los programas de las Cajas el incremento de usuarios en movilidad ascendente fue del **38%**, es decir que paso de **311.476 afiliados** en julio de 2020 a **451.887** en el mes de septiembre de 2021, lo cual refleja un discreto aumento si lo comparamos con el de la movilidad descendente.

Sin embargo, este número creciente en la movilidad del Régimen Subsidiado habla de la preferencia de los afiliados por continuar en su EPS, más aun cuando el **36,4%** de esta población pertenece a una EPS de las CCF.

Gráfica 7. Participación de las EPAB de las CCF del Régimen Subsidiado por EAPB - junio 2021



Fuente: Elaboración Propia con datos SISPRO, a 30 de septiembre 2021

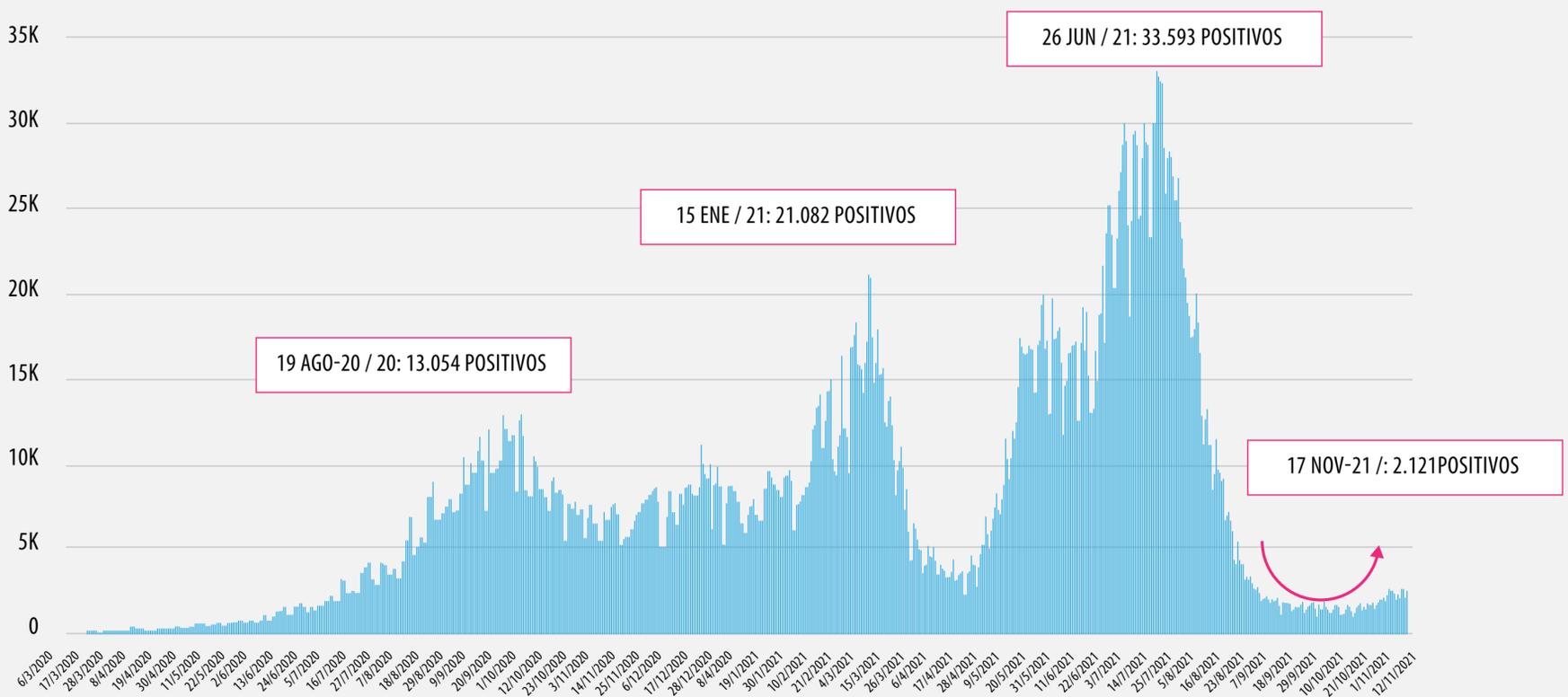
La movilidad entre regímenes es una medida que reguló el Gobierno Nacional con el fin garantizar la continuidad de la atención de los afiliados y durante la emergencia sanitaria fue una medida crucial para proteger a los colombianos que por pérdida de empleo o de sus fuentes de ingreso estaban en peligro de perder su afiliación al Régimen Contributivo y por ende la continuidad en la atención. Este es un tema que se debe analizar y atender con prioridad ya que, dado el número importante de afiliados esta situación tendrá consecuencias económicas importantes, especialmente en la distribución de los recursos de las aseguradoras.

2. EVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN FRENTE AL COVID 19

Al 17 de noviembre de 2021 **5.040.665 personas** se habían contagiado por Covid-19 en Colombia, de ellos se han recuperado el **96,8%** y han fallecido **127.963 personas**, es decir que la tasa de letalidad es de **2,54%** por encima de la tasa de letalidad a nivel mundial que se encuentra en **1,99%**.

Colombia ha enfrentado tres picos de contagio desde el inicio de la pandemia, y actualmente se ha visto un aumento discreto en contagios, que al 17 de noviembre alcanzó los **2.221 casos** y **51 muertes**. Lo anterior invita a continuar con las medidas de prevención y fortalecer el ritmo de vacunación, para evitar un cuarto pico como el que se está presentando actualmente en los países europeos.

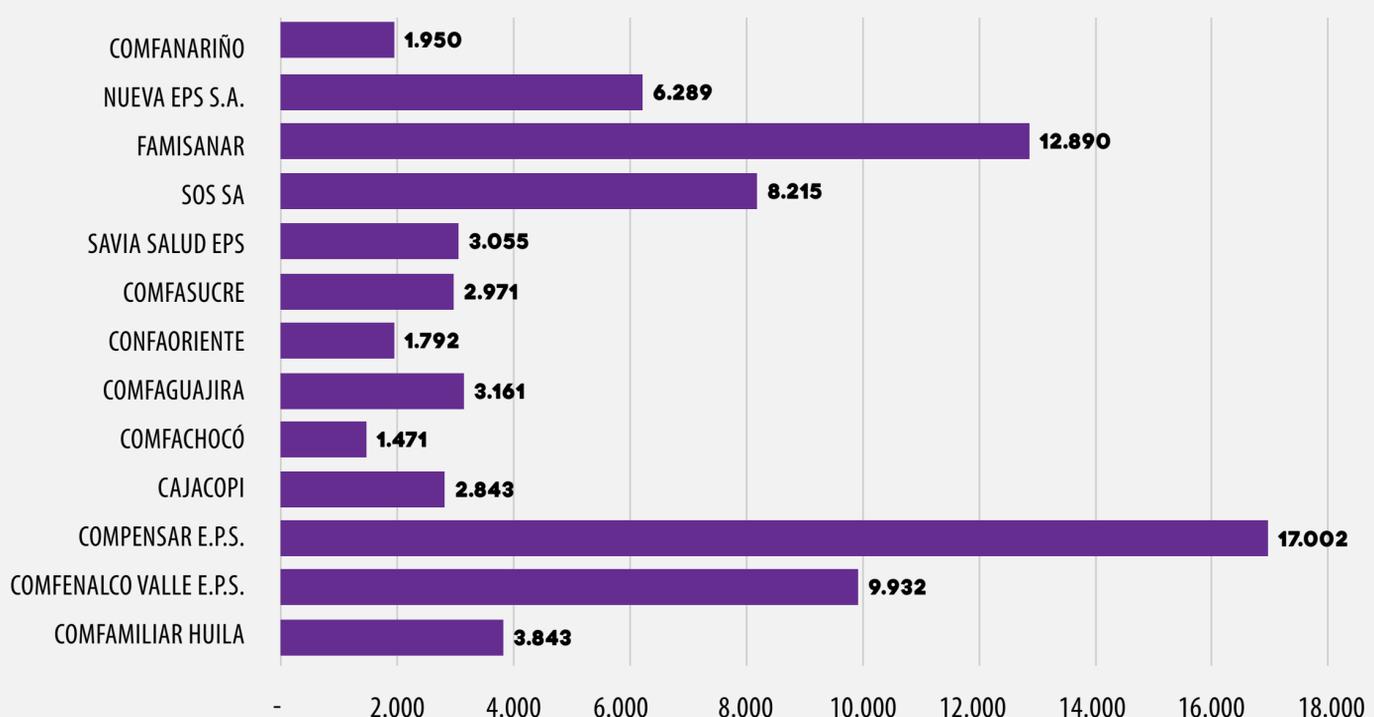
Gráfica 8. Casos nuevos en Colombia diarios al 17 de noviembre de 2021



Fuente: Ministerio de Salud. INS. Coronavirus. casos. Noviembre 17 2021

Al 12 de noviembre de 2021, el país mostraba una media de **8.413 casos por cada 100 mil afiliados** al Sistema de Salud, con una tasa de positividad acumulada de 22,9. Esta media superada por Compensar con una tasa de **17.002** contagiados por cada 100 mil afiliados, seguido por Famisanar con 12.890 contagiados y Comfenalco Valle con **9.932** contagiados. Esta situación va acorde con el número de afiliados que tienen a cargo, capacidad de testeo, región del país donde opera y coincide igualmente con las zonas donde más se han presentado casos en el país.

Gráfica 9. Casos confirmados por cada 100 mil afiliados EAPB de las CCF a 12 noviembre 2021.



Fuente: Elaboración Propia a partir de la información Seg Covid-Sispro 12 noviembre 2021

3. ACCIONES DE LAS EPS DE LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN EN EL ASEGURAMIENTO

Una vez se declaró la emergencia sanitaria en Colombia el pasado 12 de marzo de 2020, las EAPB de las Cajas de Compensación Familiar se movilizaron rápidamente para adaptar sus servicios y garantizar la atención a sus afiliados dentro de las nuevas condiciones de la pandemia, principalmente de aquellos que se encuentran en grupos de riesgo, mayores de 70 con patologías crónicas, compromiso inmunológico y mujeres en estado de embarazo. Esto lo han logrado desarrollando canales de comunicación y atención, utilizando la tecnología por medio de los diferentes medios de comunicación y telemedicina y llevando los servicios de salud hasta el domicilio de los pacientes cuando se ha requerido. Por lo anterior, consideramos fundamental conocer y evidenciar los aportes de las Cajas de Compensación Familiar al Sistema de Salud.

3.1. Acciones de las EAPB de las Cajas en población afiliada

TELECONSULTA

Al 30 de septiembre de 2021 las EAPB de las Cajas habían realizado **26.746.790** teleconsultas; el **93%** de estos servicios los han prestado las EAPB del Régimen Contributivo, por otro lado, el **28%** de estas actividades fueron realizadas por medicina especializada.

SE PASÓ DE 235.886 TELE CONSULTAS REALIZADAS EN MARZO DE 2020 A 989.642 EN SEPTIEMBRE DE 2021.

ORIENTACIONES TELEFÓNICAS Y CANALES VIRTUALES

Para el 30 de septiembre de 2021 las EAPB de las CCF habían realizado **19.060.463** orientaciones por teléfono o canales virtuales. Las consultas relacionadas con salud general representaron el **85,4%**, las de salud mental el **1,4%** y las de salud oral **13,2%**. El **82%** de las orientaciones fueron solicitadas por afiliados al Régimen Contributivo.

SE PASÓ DE 45.321 LLAMADAS ATENDIDAS EN MARZO DE 2020 A 812.657 EN EL MES DE SEPTIEMBRE DE 2021.

VISITAS DOMICILIARIAS

Con corte al 30 de septiembre de 2021, las EAPB de las Cajas realizaron **1.666.038** visitas domiciliarias; **67%** de estas fueron a afiliados al Régimen Contributivo y el **33%** a afiliados al Régimen Subsidiado. El **57%** fueron realizadas por medicina general, **18%** por enfermería profesional y un **25%** por auxiliar de enfermería.

SE PASÓ DE REALIZAR 37.826 VISITAS DOMICILIARIAS EN MARZO DE 2020 A 200.045 EN SEPTIEMBRE DE 2021.

MEDICAMENTOS ENTREGADOS A DOMICILIO

A septiembre 30 de 2021 se entregaron **7.418.919** fórmulas en el domicilio de los afiliados de las EAPB de las Cajas, de las cuales **63%** fueron reportadas para el Régimen Contributivo. Esto permitió entregar medicamentos al domicilio de los pacientes con tratamientos en curso para patologías crónicas en un **69%**, para enfermedades comunes en un **29%** y para población gestante en un **2%**.

SE PASÓ DE REALIZAR 38.864 FÓRMULAS EN MARZO DE 2020 A 343.928 EN SEPTIEMBRE DE 2021.

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO REALIZADAS EN DOMICILIO

Con respecto a la toma de muestras, al 30 de septiembre de 2021 se realizaron **1.431.671** tomas de muestras de laboratorio en domicilio a cargo de las EAPB de las Cajas de Compensación. De las cuales el **85%** fueron tomadas a afiliados del régimen contributivo, realizando el **62%** de estas actividades en los pacientes con patologías crónicas, **28%** en pacientes con enfermedades comunes y el **10%** en gestantes.

SE PASÓ DE REALIZAR 1.172 MUESTRAS EN MARZO DE 2020 A 95.344 EN SEPTIEMBRE DE 2021.

3.2 Atenciones para población en riesgo o diagnosticada con Covid-19

Al 12 de noviembre de 2021, las EAPB de las Cajas de Compensación Familiar atendieron al **64,4%** de la población contagiada a nivel nacional. Es decir, **2.631.118 personas** diagnosticadas con Covid-19.

ORIENTACIONES TELEFÓNICAS Y CANALES VIRTUALES

Las EAPB de las Cajas al 30 de septiembre de 2021 atendieron **3.532.147 llamadas telefónicas** y **479.558 solicitudes** por sus canales virtuales, enfocados únicamente a temas de Covid-19. Al respecto, se observó un aumento el número de solicitudes de orientación en los meses de julio de 2020, enero de 2021, abril de 2021 y junio de 2021 que coincide con los picos de contagio que se han observado en el país durante la atención a la pandemia.

Gráfica 10. Orientaciones en salud por canales telefónicos y virtuales de las EAPB de las CCF al 30 septiembre 2021



Fuente: Elaboración Propia a partir de los reportes de la Resolución 521/2020 entregado por las EPS CCF (no se presenta información de Comfacundi y Comfamiliar Cartagena desde octubre 2020, y Comfamiliar Nariño desde julio 2021).

VISITAS DOMICILIARIAS A POBLACIÓN COVID-19

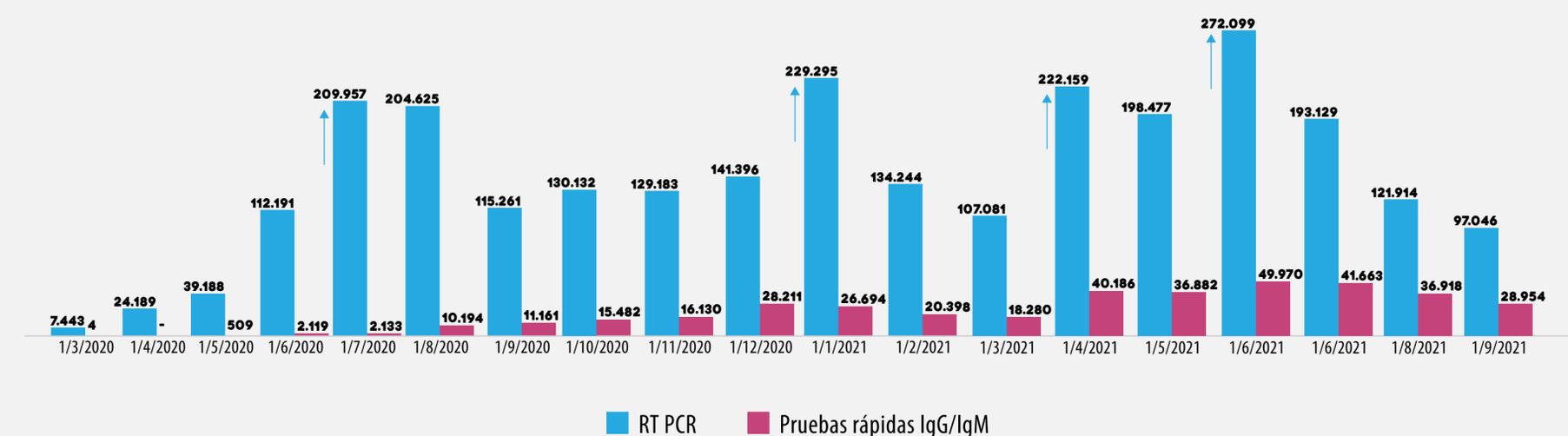
Al 30 de septiembre de 2021 se habían realizado **1.831.388** visitas por personal de la salud a afiliados de las EAPB de las Cajas con diagnóstico de Covid-19. Estas acciones fueron realizadas a cargo del personal de medicina general en un **71%**, de enfermería en un **12%** y de auxiliar de enfermería en un **17%**.

SE PASÓ DE REALIZAR 4.129 VISITAS DOMICILIARIAS EN MARZO DE 2020 A 57.337 EN SEPTIEMBRE DE 2021.

PRUEBAS REALIZADAS PARA DIAGNÓSTICO DE COVID 19

A 30 de septiembre de 2021, las EPS de las Cajas de Compensación Familiar realizaron **2.689.009** pruebas de PCR y **391.888** pruebas rápidas IgG/IgM para la detección de Covid-19 en su población afiliada. El incremento de la toma de pruebas durante la atención de la pandemia ha sido directamente proporcional al aumento de los casos en los meses donde se han presentado los picos de contagio (julio 2020, enero 2021, y junio 2021).

Gráfica 11. Pruebas de PCR y rápidas realizadas a afiliados de las EAPB de las CCF a 31 de junio de 2021.



Fuente: Elaboración Propia a partir de los reportes de la Resolución 521/2020 entregado por las EPS CCF (no se presenta información de Comfacundi y Comfamiliar Cartagena desde octubre 2020 y Comfamiliar Nariño desde junio 2021).

4. LAS CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR Y EL PLAN NACIONAL DE VACUNACION COVID-19

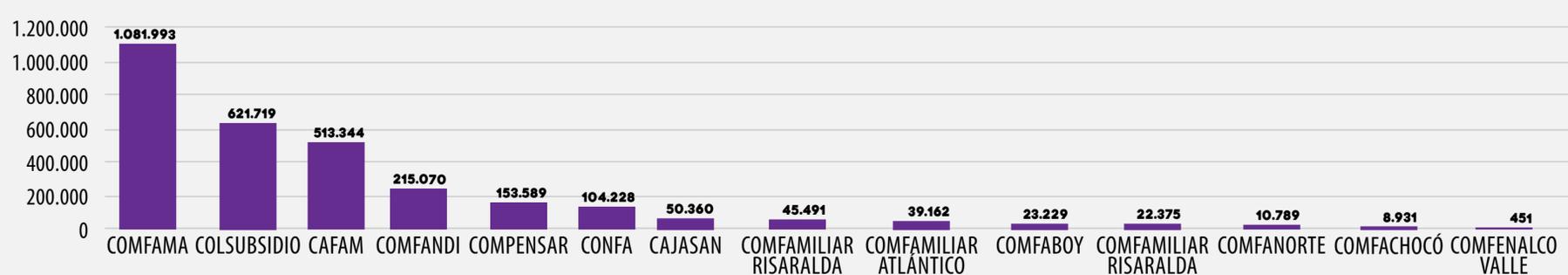
A nivel mundial el ritmo de vacunación se ha ido incrementado a medida que hay mayor disponibilidad de biológicos, es así como, al 20 de noviembre en Colombia se habían aplicado **52.756.342 dosis**, es decir que el **65,3%** de la población cuenta con una dosis y se ha aplicado el esquema completo a **23.262.045 personas**, es decir el **45,2%** de la población. Lo anterior muestra que las cifras se acercan a la meta presupuestada por el Gobierno Nacional del **70%** de personas con una dosis para el mes de diciembre de 2021.

Las mujeres gestantes no han sido ajenas a la mortalidad por el Covid-19; al 17 de noviembre de se han contagiado **18.759 mujeres**, y **191 fallecieron**. Para evitar esto, se han hecho esfuerzos para inmunizar esta población logrando al 17 de noviembre de 2021 la vacunación de **158.468 gestantes**.

Para esta misma fecha se habían aplicado **52.756.346 dosis** en el territorio colombiano y 15 de las Cajas agremiadas a Asocajas apoyaron este esfuerzo con la aplicación del **11%** de los biológicos a nivel nacional. Así mismo, las IPS vacunadoras del PNV habían digitado en el PAIWEB **37.091.756** dosis aplicadas, presentando un rezago en la información y legalización del **29%**.

Según los datos oficiales del PAIWEB del Ministerio de Salud, las IPS de las Cajas de compensación Familiar habían digitado la aplicación **2.890.731** dosis, beneficiando a **1.944.705 personas**.

Gráfica 10. Número de dosis aplicadas y digitadas en la PAIWEB por IPS de las CCF a 17 de noviembre de 2021.



Fuente: Elaboración Propia a partir de información SISPRO, cubo COVID nov 2021

Adicionalmente, las EPS de las Cajas de Compensación Familiar han asegurado la vacunación de sus afiliados a nivel nacional, realizando convenios con IPS vacunadoras, IPS propias, promoción de vacunación, búsqueda activa de afiliados en grupos de riesgo y seguimiento al proceso de vacunación. Así, han logrado contribuir con el Plan Nacional de Vacunación para que el **34%** de la población cuente con la aplicación del biológico.

Gráfica 13. Número de dosis aplicadas a afiliados y digitadas en la PAIEWB de las EPS de las CCF a 17 de noviembre de 2021.

EPS	No DOSIS PLICADAS Y DIGITADAS EN PAIEWB	EPS	No DOSIS PLICADAS Y DIGITADAS EN PAIEWB
NUEVA EPS	4,907,249	SAVIA SALUD	71,657
FAMISANAR	1,869,509	COMFAGUAJIRA	71,449
COMPENSAAR	1,689,043	COMFAORIENTE	63,119
NUEVA EPS	1,360,861	COMFASUCRE	48,545
SAVIA SALUD	798,907	S.O. S	47,992
S.O.S.	596,797	COMFACHOCÓ	46,669
CAJACOPI	565,263	COMFENALCO VALLE	15,116
COMFAMILIAR HUILA	318,177	COMFAORIENTE	3,304
FAMISANAR	231,780	COMFASUCRE	3,145
COMFENALCO VALLE	194,950	COMFENALCO VALLE	170
COMPENSAR	92,484	TOTAL, EPS CCF	13,074,283
COMFAMILIAR NARIÑO	78,097	TOTAL, GENERAL	37,329,45

Fuente: Elaboración Propia a partir de información SISPRO, cubo COVID nov 2021

4.1. Las Cajas y la iniciativa “Empresarios por la Vacunación”

En el marco de la iniciativa “Empresarios por la Vacunación” liderada por la ANDI, las Cajas de Compensación Familiar apoyaron con la aplicación de biológicos a los empleados de las empresas que se unieron a la estrategia. La experiencia de las Cajas en el proceso de vacunación ha sido fundamental.

Al 17 de noviembre de 2021, se logró la aplicación de **1.362.728** dosis de vacuna Sinovac, de las cuales, las IPS vacunadoras de las CCF agremiadas a Asocajas aplicaron **722.626** dosis, es decir el **53%**, una contribución importante para lograr la inmunización de la fuerza laboral.

Adicionalmente, las CCF también participaron de esta iniciativa adquiriendo **18 mil** dosis de la vacuna Sinovac para la aplicación del biológico a sus colaboradores.

5. DISPENSACIÓN DE SERVICIOS NO PBS POR LAS EAPB DE LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Es importante analizar cómo ha impactado el comportamiento de los afiliados y usuarios de las Cajas de Compensación Familiar en la demanda de servicios de salud NO PBS durante la pandemia. Esta situación puede incidir en la gestión clínica y financiera de las entidades, por lo cual, se debe realizar una vigilancia estricta, más aún cuando por medio de las resoluciones 205 y 206 de 2020 el Ministerio de Salud fijó presupuestos máximos (ley de techos), medida que pone a cargo de las EPS la gestión y administración de los recursos para servicios y medicamentos no financiados con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC).

Gráfica 14. Evolución en la cantidad de prescripciones NO PBS Régimen Contributivo y Subsidiado por trimestre 2019-2020-2021.



Fuente: Elaboración Propia a partir de la información Sispro 2019, 2020 y III semestre 2021

Es de importancia para el Aseguramiento observar el comportamiento de dispensación de servicios NO PBS, ya que son servicios no contemplados en el valor de la UPC y deben pasar por el proceso de cobro estipulado de acuerdo al régimen de aseguramiento, ya sea vía ADRES o Entidad Territorial.

En el tercer trimestre de 2021 se han dispensado servicios NO PBS a **1.222.865** personas beneficiarias del Aseguramiento en salud en Colombia, de las cuales el **28%** correspondieron a afiliados a las EPS de las Cajas de Compensación Familiar, dispensando **1.867.026** de servicios NO PBS, lo que significó una disminución en número de servicios del **40%** durante el periodo, frente al mismo trimestre del año 2020.

Los afiliados al Régimen Contributivo recibieron el mayor porcentaje de dispensación de NO PBS, alcanzando el **72%**, tendencia que se ha mantenido en el tiempo.

Gráfica 15. Evolución en la cantidad de prescripciones NO PBS Régimen Contributivo y Subsidiado de las EAPB de las CCF, por trimestre 2019-2020-2021.



Fuente: Elaboración Propia a partir de la información Sispro 2019, 2020 y III semestre 2021

En el tercer trimestre de 2021 las EPS de las CCF se encargaron de la dispensación de **994.494 servicios**, representando el **53%** del total de prescripciones a nivel nacional, distribuidos en un **70,7%** para usuarios del Régimen Contributivo y el **29,3%** para los afiliados del Régimen Subsidiado. Por otra parte, se presentó una disminución en el total de prescripciones frente al mismo trimestre del año anterior, esto corresponde posiblemente con la disminución de atenciones por Covid-19 en este periodo.

Sin embargo, es importante que tanto las IPS como las EAPB de las Cajas de Compensación Familiar trabajen en mejorar sus procesos de información, de tal forma que esto mejore su gestión del riesgo en salud y adicionalmente es permita mapear y vigilar los costos correspondientes a aquellos servicios NO PBS que requieren un proceso de cobro ante los entes territoriales o la ADRES, con el fin de lograr un reconocimiento económico de manera oportuna.

Boletín de salud

Caja de *resonancia*

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- **A septiembre de 2021 las EAPB de las CCF contaban con el 46,5% de la población del régimen Contributivo que se encuentra en movilidad**, por lo cual es indispensable analizar la situación de cada una de las Aseguradoras y el impacto a futuro que tendría este proceso una vez termine la emergencia sanitaria.
- **Es de vital importancia reconocer la rapidez con que las IPS de las CCF dieron respuesta a las necesidades en la atención de los colombianos en esta pandemia**, puesto que han tenido que crecer en infraestructura, talento humano y rápidamente actualizar sus tecnologías en salud, por esto es primordial trabajar de la mano con las EAPB con el fin de mejorar los procesos de información y que el reconocimiento de estos servicios NO PBS les sean pagados de una forma más ágil y oportuna.
- **En el último trimestre del año 2021 se ha evidenciado una disminución en los contagios por Covid-19**, pero es indispensable que las EAPB continúen aplicando las acciones de la Estrategia PRASS con el fin de prevenir un alza en los contagios y un cuarto pico como se está evidenciando en países europeos.
- **En el marco del Plan Nacional de Vacunación, es fundamental aumentar el ritmo de vacunación para llegar a la meta de vacunación del 70%** de la población a diciembre de 2021, para esto las EAPB de las cajas deben fortalecer la búsqueda activa de los grupos de riesgo que aún no se han vacunado y aquellos grupos que ya requieren una tercera dosis.
- **Uno de los rubros en el Sistema de Salud que no se debe perder de vista son los Servicios No PBS**, los cuales se mantienen en cantidad de dispensación a través del tiempo, cambiando de acuerdo a la situación epidemiológica del país y las nuevas tecnologías que lleguen. Por lo cual, es sumamente importante realizar vigilancia y análisis de los costos que significan para las IPS del sistema de Salud y la metodología que se requiere para su reconocimiento ágil y oportuno.



CRÉDITOS

Presidenta Ejecutiva

Adriana María Guillén Arango

Presidente Junta Directiva

Ernesto Herrera Díaz Granados

Directora de Proyectos Sociales y Económicos

María Margarita Ruiz Rodgers

Coordinadora del Boletín

Ana Isabel Ruiz Ruiz

Equipo de Trabajo

John Davis Castillo Araque

Sandra López Hernández