

# Informe de Gestión 2024



# Índice

|                                              |           |
|----------------------------------------------|-----------|
| Palabras del Agente Interventor_____         | <b>3</b>  |
| Plataforma Estratégica _____                 | <b>5</b>  |
| Modelo de Atención _____                     | <b>7</b>  |
| Auditoría Interna General _____              | <b>9</b>  |
| Planeación y Gestión del Conocimiento _____  | <b>11</b> |
| Gestión Calidad _____                        | <b>14</b> |
| Gestión del Relacionamiento _____            | <b>18</b> |
| Atención al Usuario _____                    | <b>31</b> |
| Gestión del Aseguramiento _____              | <b>38</b> |
| Gestión del Riesgo en Salud _____            | <b>49</b> |
| Gestión de Acceso a Servicios en Salud _____ | <b>59</b> |
| Gestión de Tecnología e Información _____    | <b>65</b> |
| Gestión Jurídica _____                       | <b>67</b> |
| Gestión Financiera _____                     | <b>74</b> |
| Gestión Administrativa _____                 | <b>78</b> |
| Gestión de Talento Humano _____              | <b>79</b> |

## Presentación

Savia Salud EPS, en cumplimiento de los principios y derechos consagrados en la Constitución Política de Colombia de 1991, reconoce el poder ciudadano en el control y seguimiento a la gestión pública, sustentado en el derecho a la participación (artículo 103), el acceso a la información (artículos 20 y 74) y la vigilancia de la gestión pública (artículo 270).

Así mismo, en el marco de la Ley 1712 de 2014, “por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional”, se presenta a la ciudadanía el informe de gestión correspondiente a la vigencia 2024.

Este informe recoge los resultados obtenidos a partir de las metas establecidas en el Plan Estratégico Institucional, producto del trabajo comprometido de todos los colaboradores de Savia Salud EPS, quienes, bajo los principios corporativos, trabajan para cumplir nuestra promesa de valor y velar por el bienestar de nuestros afiliados en cada uno de los territorios donde tenemos presencia.

Los logros aquí consignados representan un reto significativo, dadas las condiciones sociodemográficas de nuestra población afiliada. Savia Salud EPS tiene presencia en 124 de los 125 municipios del departamento de Antioquia, muchos de ellos en zonas de difícil acceso y otras afectadas por el conflicto armado, lo que dificulta la contactabilidad con los afiliados y su acceso oportuno a los servicios de salud. Además, el 92% de nuestros afiliados pertenece al régimen subsidiado, con un perfil poblacional mayoritariamente compuesto por adultos y personas mayores, lo que incrementa la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles y de alto costo, aumentando el gasto en salud.

Adicionalmente, somos conscientes de los desafíos financieros y operativos que enfrenta la EPS en la actualidad, lo que demanda un esfuerzo aún mayor para garantizar la continuidad de nuestros servicios y la sostenibilidad de la entidad.

A pesar de estas dificultades, seguimos comprometidos con nuestra misión, redoblando esfuerzos para seguir avanzando.

Agradecemos a todos los actores que han hecho posible la consecución de nuestros objetivos institucionales y extendemos una invitación a continuar trabajando juntos por esta noble causa. Porque Savia Salud EPS somos todos.

# Historia

## Savia Salud EPS



En el año 2013, nace **Savia Salud EPS** como aseguradora del **régimen subsidiado** para dar respuesta desde el Municipio de Medellín y la Gobernación de Antioquia frente a la salida del aseguramiento en el régimen subsidiado de Comfama del departamento.

El **27 de marzo de 2013**, se da el acto de constitución bajo la razón social de Alianza Medellín – Antioquia E.P.S S.A.S. y la marca Savia Salud EPS. Entidad de economía mixta, cuya composición accionaria se encuentra dada por:

**Gobernación de Antioquia:** 36,65%

**Alcaldía de Medellín:** 36,65%

**Caja de Compensación Familiar Comfama:** 26,70%

En Antioquia **Savia Salud EPS** es la entidad aseguradora con mayor número de afiliados en el régimen subsidiado con una participación del **54,1%** del total de afiliados; siendo la EPS con mayor presencia en el Departamento, toda vez que participa en el régimen subsidiado de **124 municipios** que representan el **99%** del total de municipios.

Por decisión de la Asamblea de Accionistas la operación inicial de la EPS estuvo a cargo de COMFAMA CCF, esto se mantuvo hasta que entre agosto y diciembre de 2015 **Savia Salud EPS** asumió paulatinamente la operación organizacional y en enero de 2016 se asumió de manera completa la operación de la empresa, este proceso trajo consigo la necesidad de **diseñar y contratar** una planta de cargos y proyectar una **estructura organizacional** que pudiera soportar la operación en sus procesos.

En agosto de 2016, mediante la Resolución 2256 de la Superintendencia Nacional de Salud se ordena Medida Preventiva Programa de Recuperación a la EPS, medida que fue prorrogada sucesivamente hasta el 4 de agosto de 2017 en el cual la SUPERSALUD ordena la Medida Preventiva de VIGILANCIA ESPECIAL a través de la Resolución 002573 de 2017 Prorrogada hasta el 28 de junio de 2023, ahora bien, por medio de la expedición de la Resolución 2023320030003984-6 el 16 de junio de 2023 “Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar a ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS SAS - SAVIA SALUD EPS”, prorrogada mediante Resolución 2024320000005831-6 de 15 junio 2024. Sumado a lo anterior, la Resolución 2024320030015027-6 del 15 de noviembre de 2024 “Por la cual se remueve y designa el Agente Especial Interventor de EPS Alianza Medellín Antioquia EPS S.A.S...”.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
República de Colombia

**36,65%**



Alcaldía de Medellín  
Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**36,65%**

**comfama**

**26,70%**

## Misión

Somos una Entidad Administradora de Plane de Beneficios de Salud que gestiona el aseguramiento de la población pobre y vulnerable, para impactar en la calidad de vida de sus afiliados.

## Visión

En el 2028 seremos la mejor alternativa de aseguramiento en régimen subsidiado para la población pobre y vulnerable del departamento de Antioquia.

## Objetivos Estratégicos

- Convertir la EPS en el eje articulador de la política de salud de Antioquia, bajo lo que se conoce a nivel mundial como una "Red Integrada de Servicios de Salud".
- Controlar la variación en la probabilidad de ocurrencia de una condición de salud o de su severidad y consecuencias, denominado como el riesgo primario
- Controlar la probabilidad de ocurrencia de eventos evitables atribuibles a la prestación de servicios que afectan la calidad y el resultado esperado, denominado como el riesgo técnico.
- Controlar la variación en el costo de atención en salud asociado al proceso de prestación de servicios, denominado como el riesgo financiero.
- Controlar la probabilidad de fallas en la implementación de los planes y estrategias de negocio, en la asignación de recursos y en poder adaptarse a los cambios del entorno, denominado como el riesgo estratégico.

# Valores Corporativos

## Respeto

Valoramos a los otros como sujetos de derechos, los cuales no solo merecen nuestro reconocimiento por su dignidad humana, sino que deben ser protegidos y garantizados por medio de nuestras acciones.



## Equidad

Buscamos de manera permanente reducir las brechas para asegurar que aumente el nivel de salud de la población con servicios oportunos y accesibles.



## Transparencia

Somos transparentes en todo lo que hacemos; rendimos cuentas de nuestra gestión, ponemos todo sobre la mesa y estamos abiertos a compartir la información pública con quien lo requiera, ya que entendemos que Savia Salud EPS es propiedad de los antioqueños.



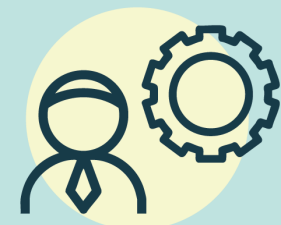
## Cercanía

Trabajamos para que todos nuestros afiliados se sientan siempre acompañados por la EAPB en cada una de las etapas de su proceso de salud - enfermedad y desde su sitio de residencia.



## Responsabilidad

Actuamos siempre pensando en el bienestar y el respeto de cada uno de los grupos de interés y en responder por la buena gestión de Savia Salud EPS.





## Modelo de Atención en Salud

### Objetivo General

Garantizar la atención en salud de los afiliados a Savia Salud EPS, con oportunidad, accesibilidad, integralidad y calidad en la atención, mediante la gestión eficiente del riesgo en salud, la integración de la red prestadora de servicios de salud y la implementación de modelos innovadores de contratación y gobernanza que logren contribuir a la salud de los afiliados y la sostenibilidad de Savia Salud EPS.

### Objetivos Específicos

Mejorar las condiciones de salud de los afiliados a Savia Salud EPS, mediante la gestión eficiente en territorios que permita la intervención del riesgo primario, técnico, financiero y estratégico en beneficio de los afiliados y sus familias.

Contribuir a la salud de los afiliados y la sostenibilidad de Savia Salud EPS mediante la implementación de un modelo de atención apoyado en gestores de riesgo que faciliten la atención integral de la población priorizada

Diseñar e implementar las rutas integrales de atención priorizadas que incluyen la valoración integral de la salud, educación para la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, con la participación de equipos multidisciplinarios en salud en los diferentes niveles de atención

Contribuir a la protección de la salud de los afiliados y la sostenibilidad de Savia Salud EPS optimizando la gestión clínica del prestador primario a través del uso de la telesalud y la telemedicina, atención domiciliaria, mejorando

la oportunidad en la consulta externa.

Contribuir a la protección de la salud de los afiliados y la sostenibilidad de Savia Salud EPS mediante el desarrollo de mecanismos de agregación de demanda y de contratación, que incentiven la atención integral de los afiliados y la eficiencia en el uso de los recursos del SGSSS administrados por Savia Salud EPS.

Mejorar la contratación de mediante el establecimiento de mecanismos de pago por resultados y el establecimiento de incentivos por el cumplimiento de metas de salud.

## Fundamentos

- **Salud:** el objetivo superior del modelo es la promoción de la calidad de vida de los habitantes del departamento de Antioquia como expresión de la reducción sostenida de la mortalidad evitable, de las enfermedades prevalentes de la población afiliada y la rápida recuperación de las capacidades individuales de las personas que requieran atención en salud para que se reintegren plenamente a la vida económica y social.
- **Acceso:** el curso de acción previsto por el modelo pretender eliminar las barreras económicas, geográficas, sociales, culturales, de oferta de servicios, que obstaculizan la realización del derecho a la salud de los afiliados a la EPS, especialmente de aquellos que gozan de especial protección del Estado como los niños, niñas, adolescentes, comunidades afro e indígenas, víctimas del conflicto armado entre otros.
- **Valor:** o alineación y coordinación de los niveles de atención (básica y complementaria)

a lo largo del ciclo de atención de tipos específicos de pacientes o de grupos de riesgo priorizados. Por ciclo de atención entendemos el proceso que involucra las etapas de una condición médica desde su abordaje inicial hasta su resolución y que involucra diferentes escenarios de atención, disciplinas del conocimiento, tecnologías y factores de producción.

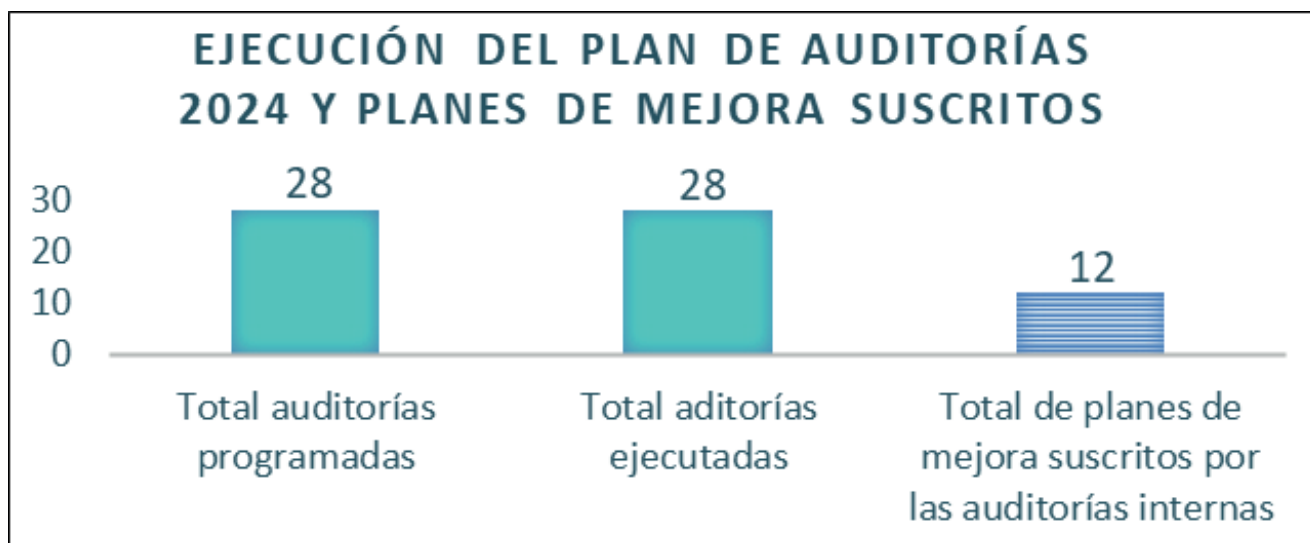
- **Interculturalidad:** Promueve la paridad de trato entre los diferentes grupos culturales; entendiendo la diversidad que se puede generar durante la prestación, para captar las necesidades y expectativas de cada uno, que permiten avanzar hacia la garantía plena del derecho a la salud y su realización en condiciones de calidad técnica e interpersonal.
- **Articulación:** es la organización intencionada de las actividades de atención a los afiliados definidas por el PBS entre dos o más actores (incluido el paciente) involucrados para facilitar la prestación de servicios de salud en condiciones de calidad técnica e interpersonal. La atención articulada implica la agrupación de las IPS en redes integradas. Se gestiona mediante el intercambio de información entre los actores que intervienen en los diferentes aspectos de la atención.



# Auditoría Interna General

## Ejecución Plan General de Auditorías Internas 2024

Ejecución del 100% del Plan de auditoría 2024, del 43% de las auditorías se suscribieron planes de mejora y todas las auditorías se realizaron con enfoque en riesgos.



- **Revisión y Actualización de Procedimientos de Auditoría**

Actualización de los procedimientos de Auditoría Interna

- PD-AI-01 Procedimiento de Auditoría Interna
- PD-GT-02 Procedimiento evaluación sistema de control interno.

- **Implementación de Herramienta de seguimiento a reportes normativos**

Creación de herramienta que permite generar la alerta oportuna a la dependencia responsable de rendir los informes obligatorio.

La herramienta permite hacer seguimiento desde los procesos de gestión estratégica y Auditoría Interna

**\*Número total de reportes obligatorios 197**

- **Cumplimiento total de requerimientos de información**

Todos los requerimientos formulados han sido cumplidos de manera satisfactoria, con la entrega oportuna y completa de la información solicitada. Este logro refuerza la confianza en la gestión de la EAPB y asegura el cumplimiento con las normativas vigentes.

- **Establecer y mantener relaciones efectivas con los Entes de Control Externos**

Se ha logrado mantener una comunicación fluida y constante con los Entes de Control; atendiendo las solicitudes y visitas de estos.

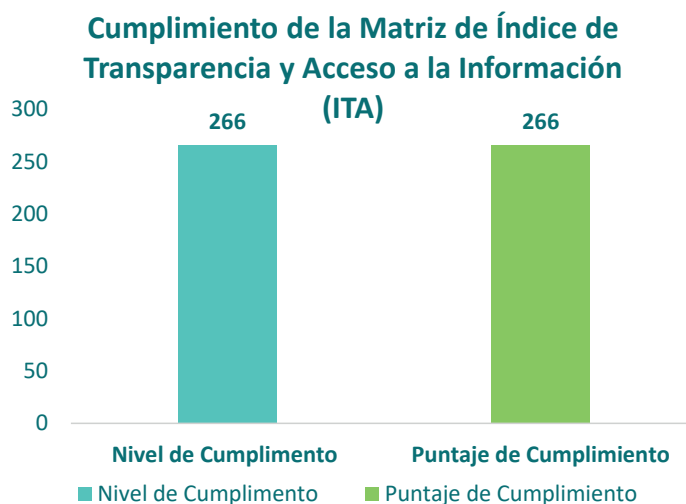
Lo anterior le permite a la EAPB una gestión transparente y proactiva en la resolución de situaciones y la implementación de buenas prácticas.



# Planeación y Gestión del Conocimiento

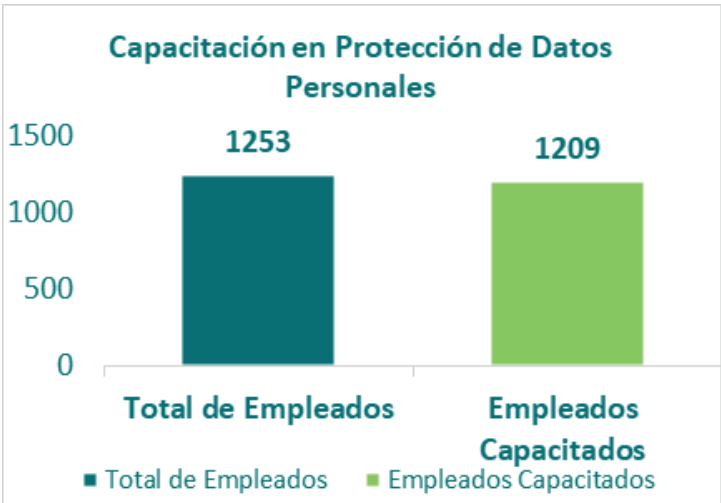
## Transparencia y Acceso a la Información Pública

En el año 2024 se realizó el reporte a la procuraduría de la Matriz de Índice de Transparencia y Acceso a la Información obteniendo un 100% en el cumplimiento, asegurando el acceso oportuno y adecuado a la información pública y consolidando la confianza del público en la gestión organizacional.



Protección de Datos Personales

Ejecución exitosa de un programa de capacitación integral dirigido a todos los colaboradores en Protección de Datos Personales, cumpliendo con los requerimientos de la Ley 1581 de 2012. Este esfuerzo ha permitido reforzar la cultura organizacional en el manejo adecuado de la información sensible, garantizando la seguridad de los datos personales de nuestros grupos de interés y consolidando nuestro compromiso con la privacidad y la ética empresarial.



Sistema Integrado de Gestión de Riesgos

Durante el año 2024, se logró una reducción del 24,3% en la materialización de riesgos, pasando de 243 eventos en 2023 a 184 en 2024.



## Actualización del Plan de Anticorrupción y de Atención al Usuario - PAAC

Se realizó la actualización y publicación del documento OD-GE-17 Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano – PAAC, con el fin de prevenir y detectar hechos de corrupción al interior de Savia Salud EPS.





## Gestión de Calidad

### Sistema Único de Habilitación

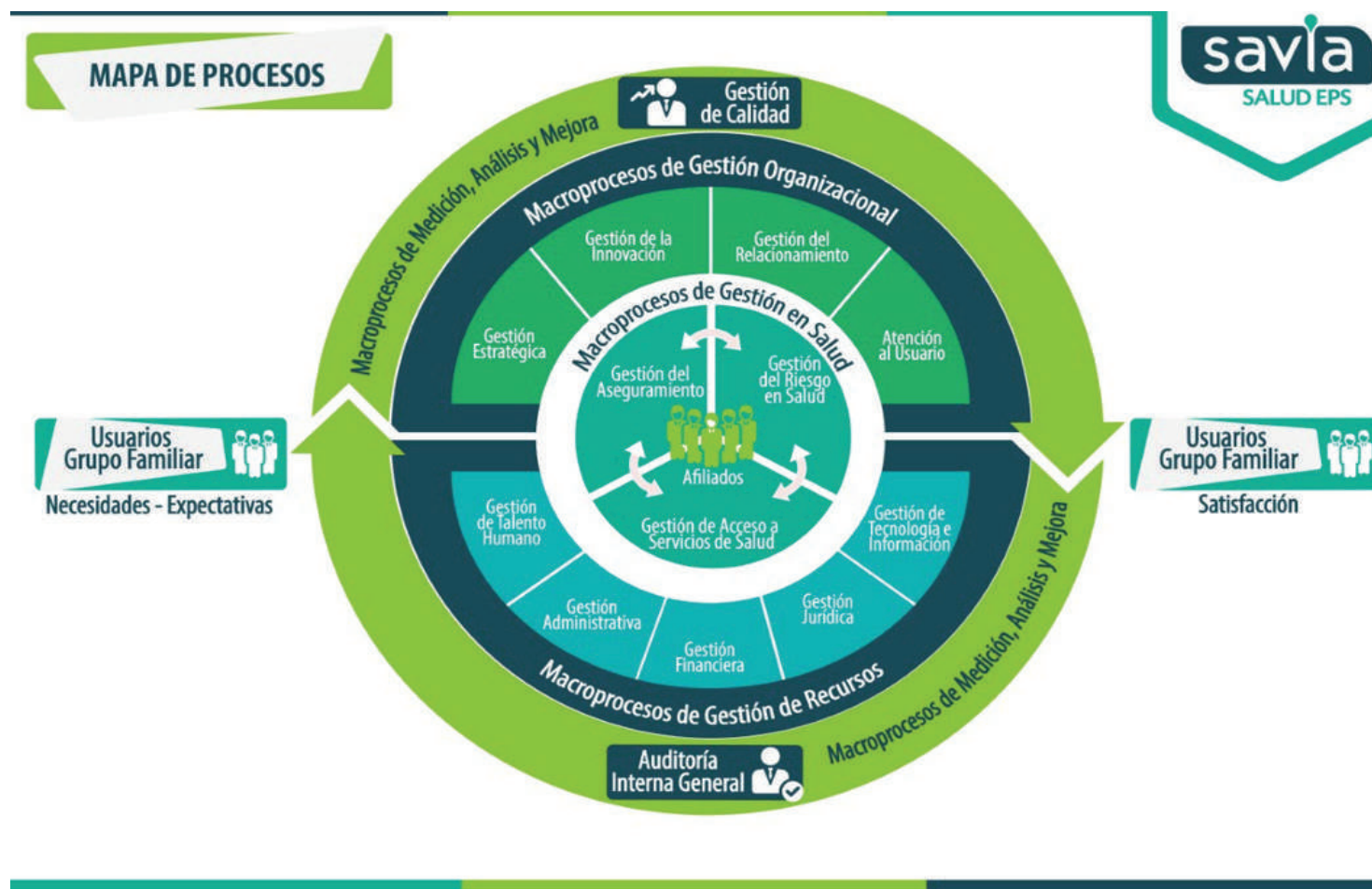
Implementación de los 132 criterios de la Resolución 497 de 2021 aplicada a los 14 macroprocesos de Savia Salud EPS a través de mesas de trabajo con jefes, coordinadores, líderes y referentes de cada proceso, permitiendo así la implementación de la estrategia de consolidación y seguimiento a través del formulario Sistema Único de Habilitación – SUH y Listado Maestro de Habilitación.



# Sistema de Calidad - SGC

## Gestión de Procesos

En Savia Salud EPS los procesos se encuentran documentados y publicados en el Sistema de Gestión de Calidad, basado en el ciclo Planear (P), Hacer (H), Verificar (V) y Actuar (A).



**PAMEC:** Implementación del ciclo de mejoramiento con enfoque en el Sistema de Información para la Calidad, con un período de ejecución de enero a diciembre 2024, donde los procesos priorizados correspondieron a Gestión del Riesgo con 8 indicadores y Gestión de Acceso con 5 indicadores, para un total de 13 indicadores priorizados, permitiendo también el seguimiento al Sistema de Información para la Calidad – SIC como componente del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud.

| AUTOEVALUACIÓN             | SELECCIÓN DE PROCESOS                                                                     | PRIORIZACIÓN: 13 Indicadores priorizados                                                                                              | Cumplimiento del indicador |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 51 Fortalezas              | Gestión de Riesgo:<br>Epidemiología<br>Salud Pública                                      | 1. Proporción de tamización para virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes                                                 | Cumplimiento               |
|                            |                                                                                           | 2. Proporción de pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) estadio 5 que inician diálisis crónica programadas                      | Cumplimiento               |
|                            |                                                                                           | 3. Proporción de progresión de enfermedad renal crónica                                                                               | Cumplimiento               |
|                            |                                                                                           | 4. Control de hipertensión arterial (>140/90)                                                                                         | Aceptable                  |
|                            |                                                                                           | 5. Control de hipertensión arterial (>150/90)                                                                                         | Cumplimiento               |
| 78 Logros                  |                                                                                           | 6. Porcentaje de captación de diabetes mellitus (DM) en personas de 20 a 79 años                                                      | Cumplimiento               |
|                            |                                                                                           | 7. Proporción de pacientes diabéticos controlados                                                                                     | Aceptable                  |
|                            |                                                                                           | 8. Tiempo promedio de espera para el inicio de tratamiento de leucemia aguda pediátrica (LAP)                                         | Cumplimiento               |
| 69 Oportunidades de mejora | Gestión de Acceso:<br>Medicamentos<br>Centro Regulador<br>Autorizaciones<br>Adquisiciones | 9. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general                                                        | Cumplimiento               |
|                            |                                                                                           | 10. Tiempo promedio de espera para la autorización de Cirugía de Cataratas                                                            | Cumplimiento               |
|                            |                                                                                           | 11. Contratos nuevos, adiciones o modificaciones a realizar durante la medida de intervención forzosa administrativa para administrar | Cumplimiento               |
|                            |                                                                                           | 12. Necesidades resueltas de remisiones hospitalarias de la población prioritaria                                                     | Cumplimiento               |
|                            |                                                                                           | 13. Porcentaje de fórmulas medicas PBS entregadas de manera completa                                                                  | Cumplimiento               |

## Gestión por procesos, Estructura documental, Gestión de indicadores, Formación y Cultura:

Estandarización de procesos a través del Sistema de Gestión de Calidad, generando aumento significativo de solicitudes de creación, actualización y eliminación de documentos e indicadores de acuerdo a las asesorías, revisiones y ajustes brindados a los procesos; estas acciones fueron realizadas a través del plan de trabajo del proceso Gestión de Calidad mediante diferentes capacitaciones (23), acompañamientos y estrategias de comunicación a través de gotas a los diferentes procesos de la EAPB, así como la creación e implementación de los Power BI y actualización permanente del Listado Maestro de documentos – LMD y Listado Maestro de Indicadores - LMI.

| Solicitudes Gestión Documental corte al 31 de diciembre 2024 |                       |                      |                                     |                                    |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| Mes                                                          | Solicitudes recibidas | Documentos recibidos | Solicitudes Culminados / Publicados | Documentos Culminados / Publicados |
| Primer trimestre                                             | 65                    | 262                  | 61 (94%)                            | 211 (80%)                          |
| Segundo trimestre                                            | 69                    | 147                  | 54 ( 78%)                           | 107 (73%)                          |
| Tercer trimestre                                             | 149                   | 275                  | 114 (76%)                           | 179 (65%)                          |
| Cuarto trimestre                                             | 89                    | 144                  | 62 (70%)                            | 89 (62%)                           |
| Total                                                        | 372                   | 828                  | 291 (78%)                           | 586 (71%)                          |

**Mejoramiento organizacional:** Monitoreo y seguimiento a los planes de mejora y acciones correctivas de Savia Salud EPS en auditorías externas, mediante su consolidación y evaluación de la efectividad de las actividades de mejora, en relación con los hallazgos y las recomendaciones emitidas por los entes de control.

| Planes de mejoramiento 2024                                                                       |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| GAUDI                                                                                             | <b>72</b>  |
| Inspección, Vigilancia y Control - Municipal                                                      | <b>54</b>  |
| Inspección, Vigilancia y Control - Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia | <b>10</b>  |
| Inspección, Vigilancia y Control – Superintendencia Nacional de Salud                             | <b>5</b>   |
| <b>Total</b>                                                                                      | <b>141</b> |



## Gestión del Relacionamiento

### Crecimiento de las redes sociales

Savia Salud EPS cuenta con presencia en las siguientes redes sociales: Instagram, X (antes Twitter), YouTube, LinkedIn y TikTok.

En 2024, TikTok fue la red con el mayor crecimiento, registrando un incremento del 162,0% en seguidores respecto al año anterior. Esta plataforma, la más reciente incorporada, ha permitido conectar con un público más joven gracias a contenido dinámico y moderno. Además, TikTok ha servido como medio para dirigir a los usuarios hacia otras redes, como Instagram, que cuenta con un enlace directo y ofrece contenido educativo enfocado en la promoción y prevención de la salud. Por su parte, Instagram se posicionó con un crecimiento del 50,5% en seguidores, gracias al alto valor de su contenido de gestión, preventivo y educativo.

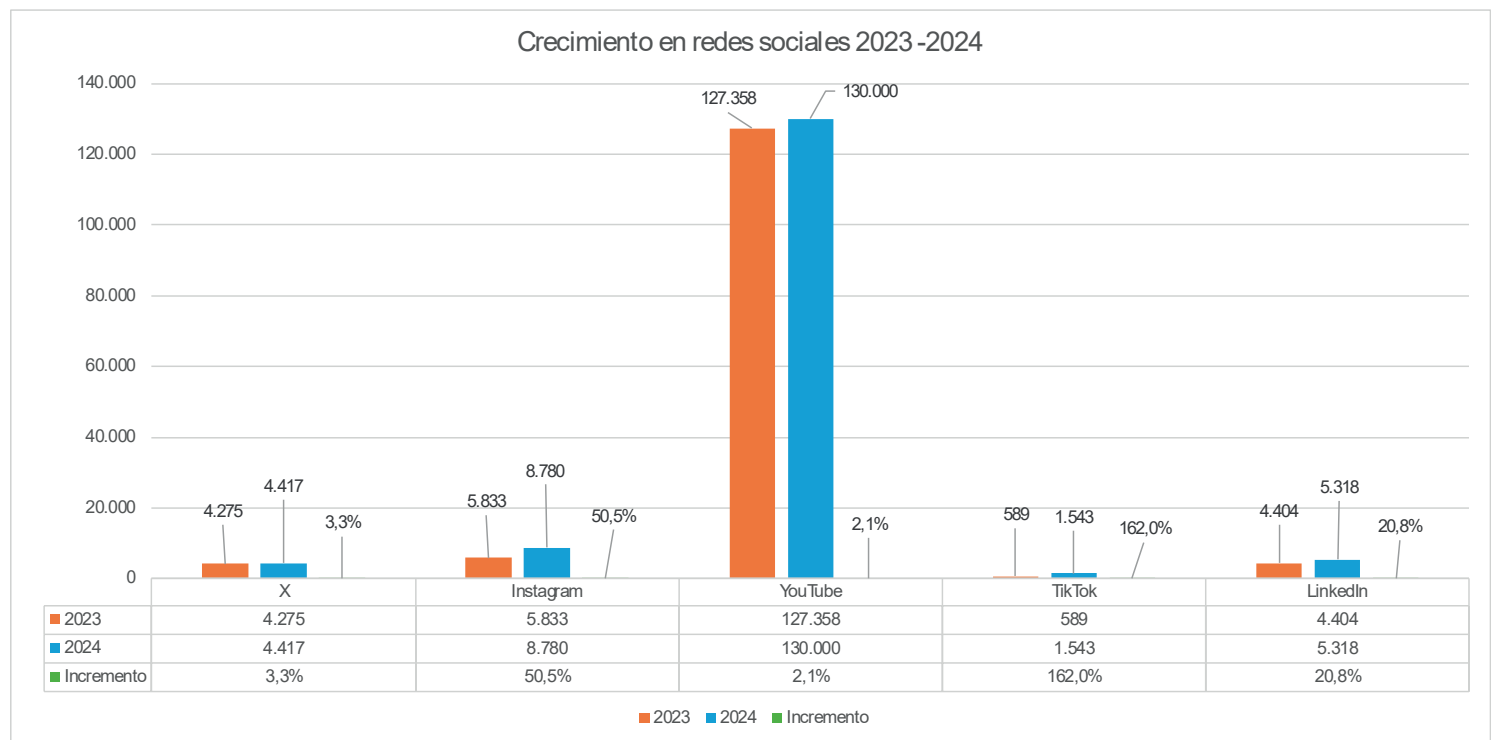
**El comportamiento de crecimiento en las demás redes sociales fue el siguiente:**

**LinkedIn:** Crecimiento del 20,8%.

**X:** Incremento del 3,3%.

**YouTube:** Crecimiento del 2,1%.

Es importante destacar que todo el crecimiento de seguidores registrado en nuestras redes sociales fue orgánico, ya que hasta la fecha no se ha invertido en campañas de publicidad paga. Este desempeño refleja el impacto de nuestras estrategias digitales y nuestra capacidad para conectar con diferentes públicos en cada plataforma.

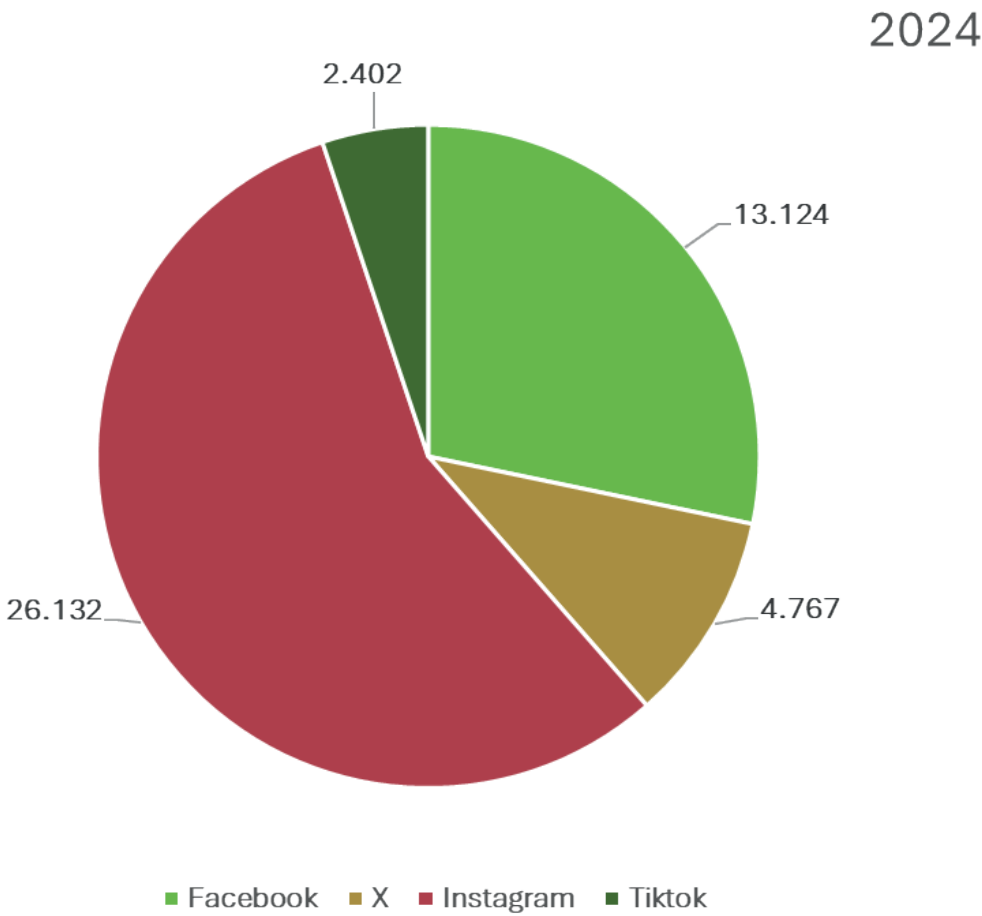


## Interacciones en redes sociales

Las interacciones de nuestros usuarios son fundamentales para evaluar el impacto de nuestras publicaciones. Estas acciones incluyen:

Me gustas, compartir, comentarios, reacciones, guardados, reproducciones de videos y clics en fotos o enlaces.

Al analizar estas interacciones, podemos determinar la conexión emocional de nuestros usuarios con nuestro contenido. En cuanto a las redes sociales, Instagram lidera la generación de interacciones con un promedio de 26.132, seguida de cerca por Facebook con 13.124. X y TikTok también registran interacciones significativas, con 4.767 y 2.402 respectivamente.



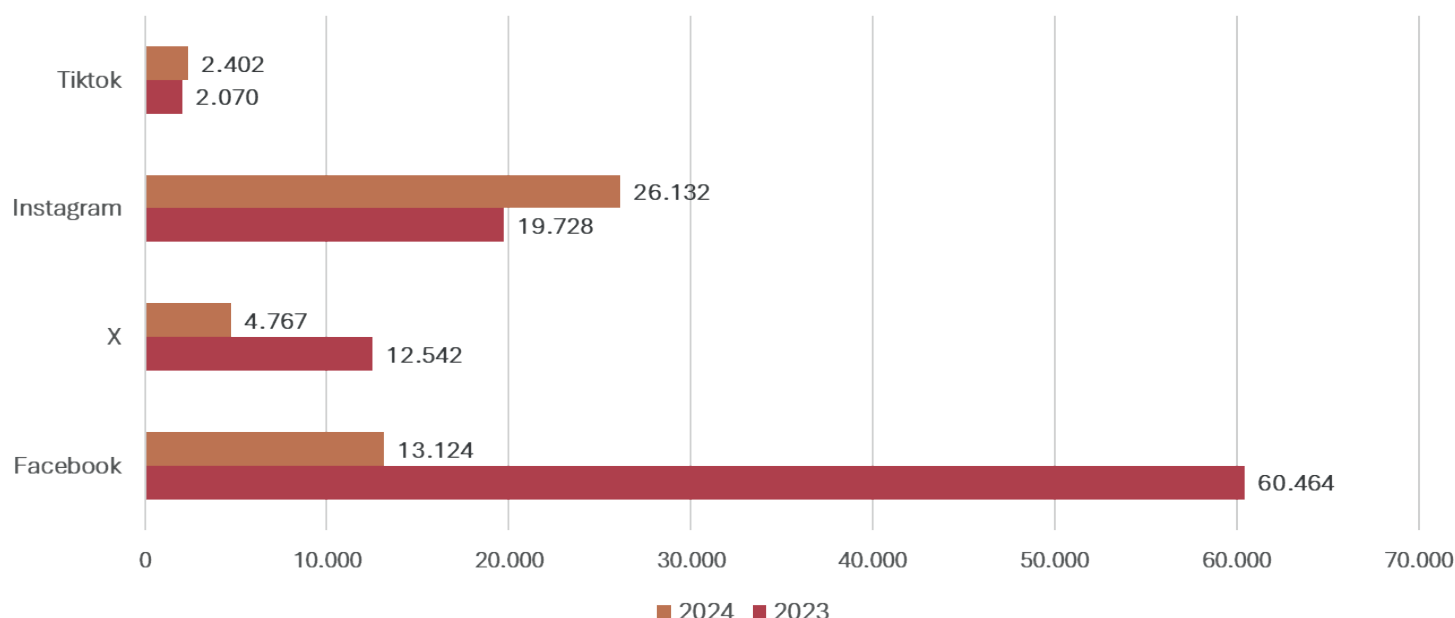
## Comparativo de interacciones 2023 - 2024

**Evidentemente nuestras redes sociales aumentaron las interacciones respecto al año anterior, menos:**

**Facebook:** ya que es una nueva cuenta porque la anterior cuenta fue eliminada por incumplir con los criterios mínimos de creación.

**X:** este comportamiento se debe a que aumentamos el contenido en las demás redes sociales por lo que se dispersa la interacción

Interacción redes sociales 2023 - 2024



En el 2024 ingresaron 3.898 casos a las redes sociales.

Total de consultas 2024: 3.898

Facebook: 1.798  
Instagram: 1.638  
X: 465

Total de casos tramitados: 3.784



## Comparativo año anterior

En el 2024 ingresaron 3.898 casos a las redes sociales, una disminución de considerable del 2023, donde ingresaron 5.863, lo que nos lleva a afirmar que las campañas de trámites virtuales y la gestión de los demás canales de atención están funcionando con eficiencia.

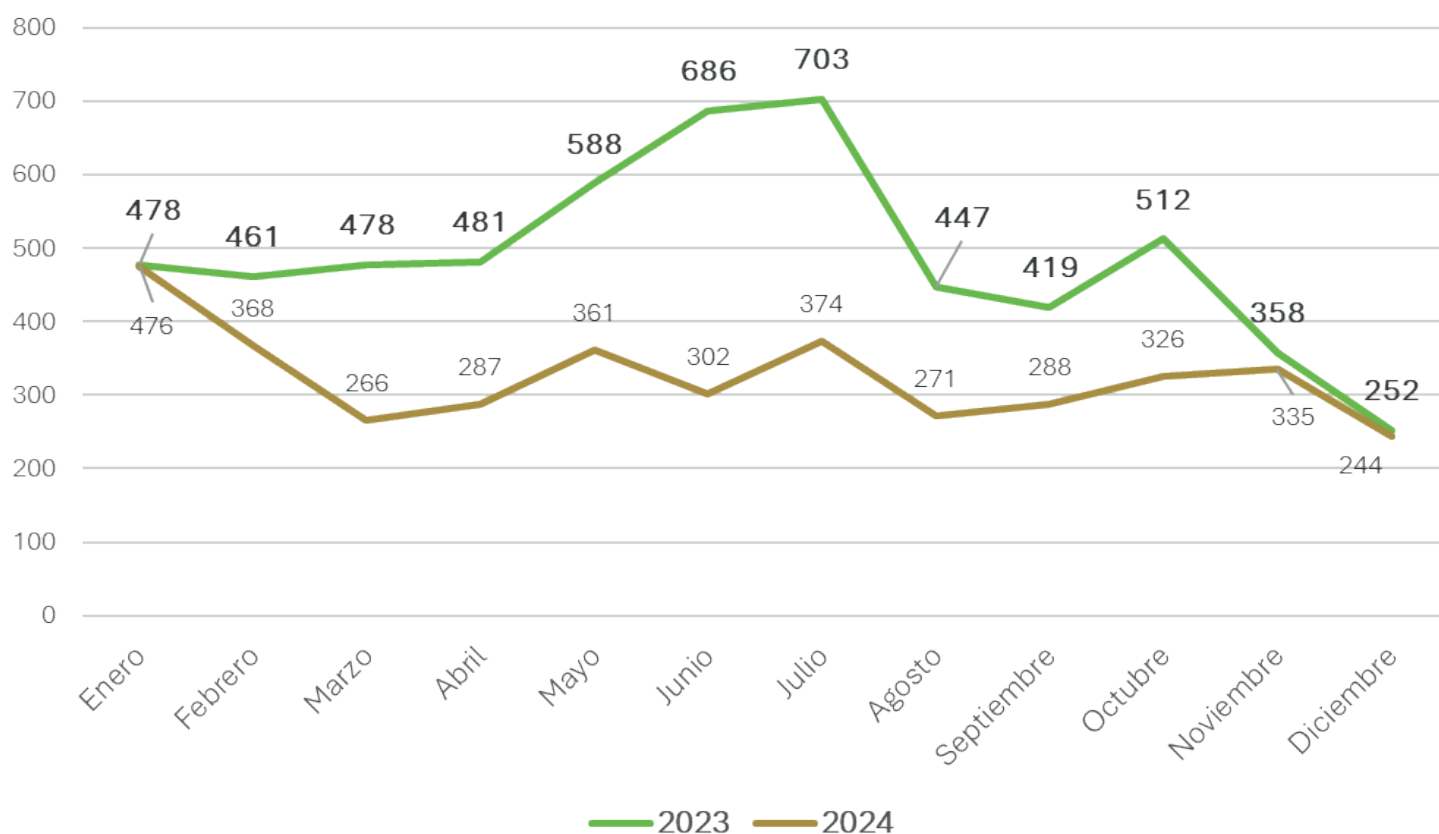
**Total de consultas 2023:** 5.873

**Facebook:** 3.983

**Instagram:** 1.091

**X:** 799

### Casos redes sociales 2023-2024



## Comunicación externa

Nuestro público objetivo externo es diverso y comprende afiliados, proveedores, nuestra red prestadora de servicios y el público en general.

En nuestras redes sociales, nos enfocamos en crear contenido educativo y de alta calidad, con el propósito de fomentar el cuidado de la salud , prevenir enfermedades y mostrar la gestión de nuestra EPS en pro del mejoramiento de la atención y por ende calidad de vida de nuestros usuarios.

En las siguientes diapositivas, exploraremos los demás canales y medios que utilizamos para comunicarnos y conectar con nuestro público, más allá de nuestras redes sociales.

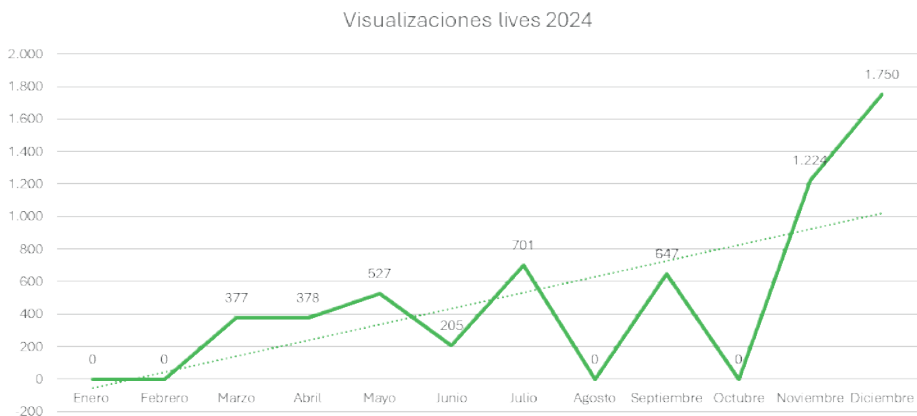
## Lives

Nuestros lives o transmisiones en vivo tienen como objetivo educar a nuestros usuarios sobre temas específicos y resolver sus dudas gracias a la participación de expertos invitados. Además, colaboramos con nuestros aliados y red prestadora para enriquecer el contenido.

En el año 2024, realizamos un total de 20 transmisiones en vivo, que alcanzaron un total de 5.809 visualizaciones.

Nuestros lives o transmisiones en vivo tienen como objetivo educar a nuestros usuarios sobre temas específicos y resolver sus dudas gracias a la participación de expertos invitados. Además, colaboramos con nuestros aliados y red prestadora para enriquecer el contenido.

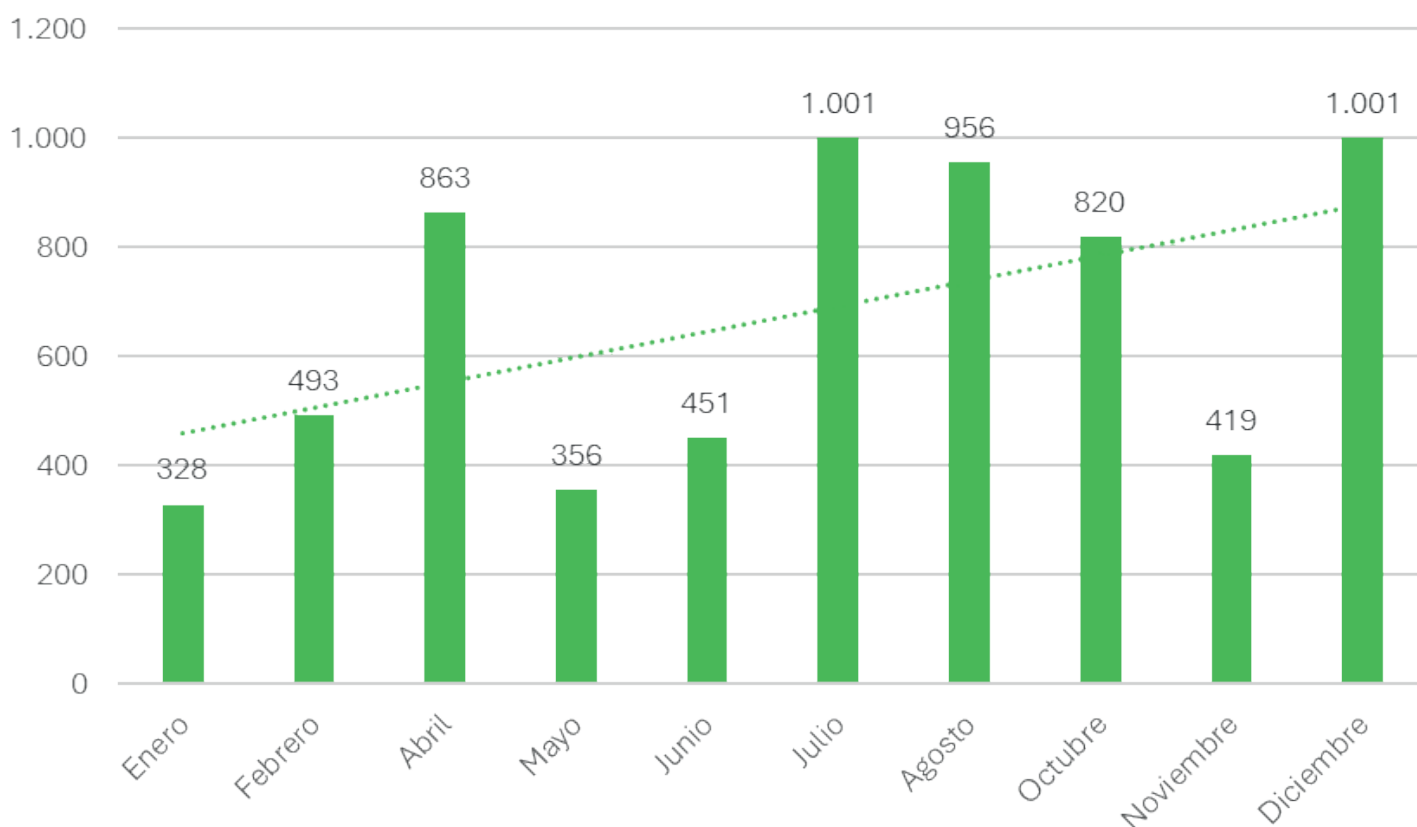
En el año 2024, realizamos un total de 20 transmisiones en vivo, que alcanzaron un total de **5.809** visualizaciones.



## Boletín NotiRED

Es el medio de comunicación para compartir información a toda la red prestadora.

Visualizaciones NotiRed 2024



## Comunicación Interna

Es aquella que va dirigida a nuestro público dentro de la empresa, es decir, los empleados, personal de aseo (tercerizado), vigilancia (tercerizado) sea cual sea su rango dentro de la organización.

**Dentro de los canales que tenemos dispuestos están:**

**Boletín Gotas:** Es el boletín interno, este cuenta con seis secciones a través de las cuales se informa lo que está sucediendo en las áreas y la organización en general.

Gotas Activas: pausa activas digitales.

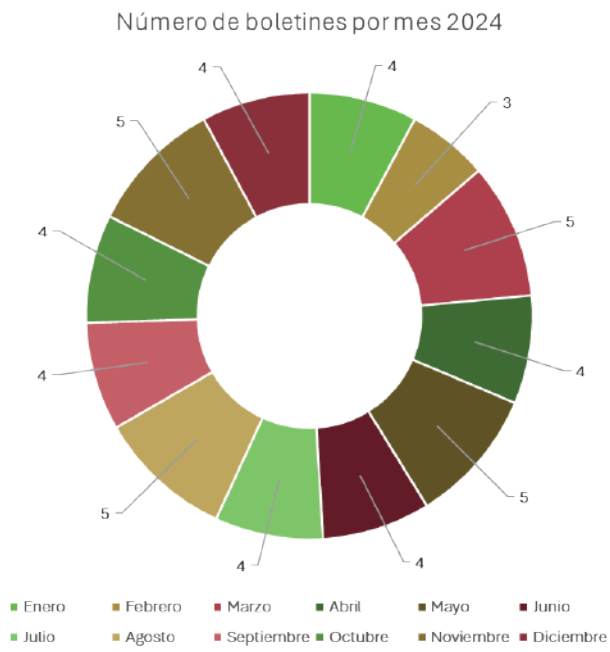
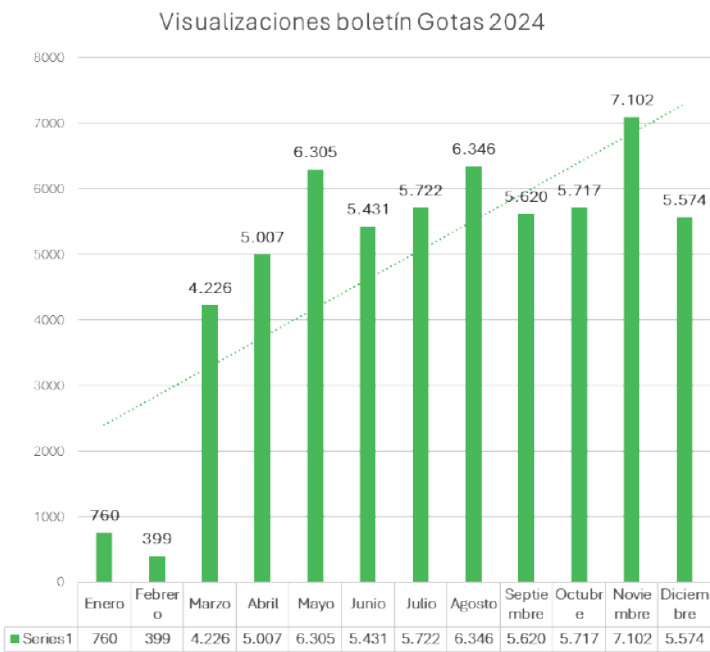
**Última Gota:** Es una pieza que se envía de carácter urgente y que es reconocida por la importancia

de la información que contiene.

**Gotas TV:** Es nuestro nuevo producto que busca informar a través de un formato audiovisual, más cercano y entretenido. Este cuenta con 3 secciones que se componen así: Actualidad Savia, Mundo Savia y Nuestros Recomendados.

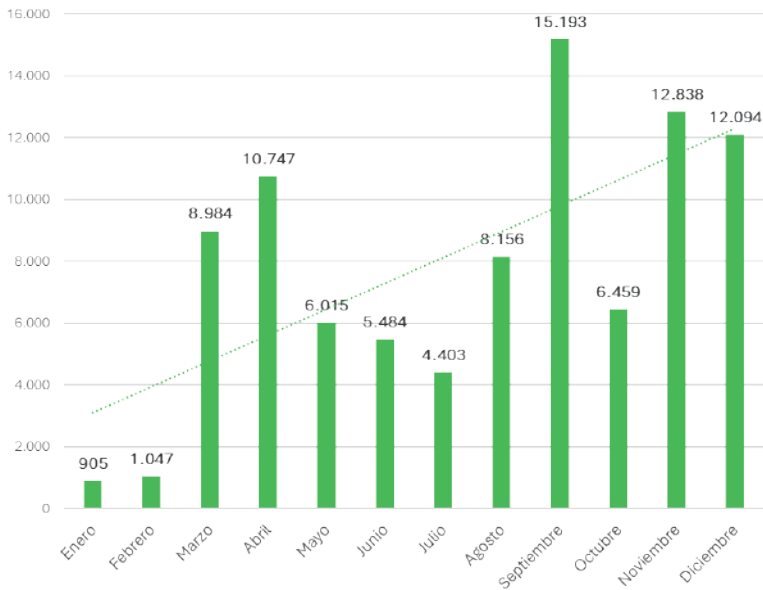
**Mailings:** Son envíos masivos que contienen información de valor para los colaboradores.  
**Intranet:** Es el sitio web interno que contiene toda la información que los colaboradores deben conocer.

## Boletín Gotas

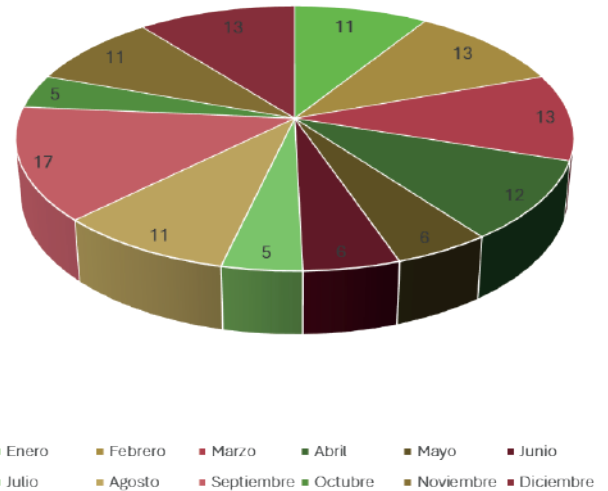


## Última Gota

Visualizaciones Última Gota 2024



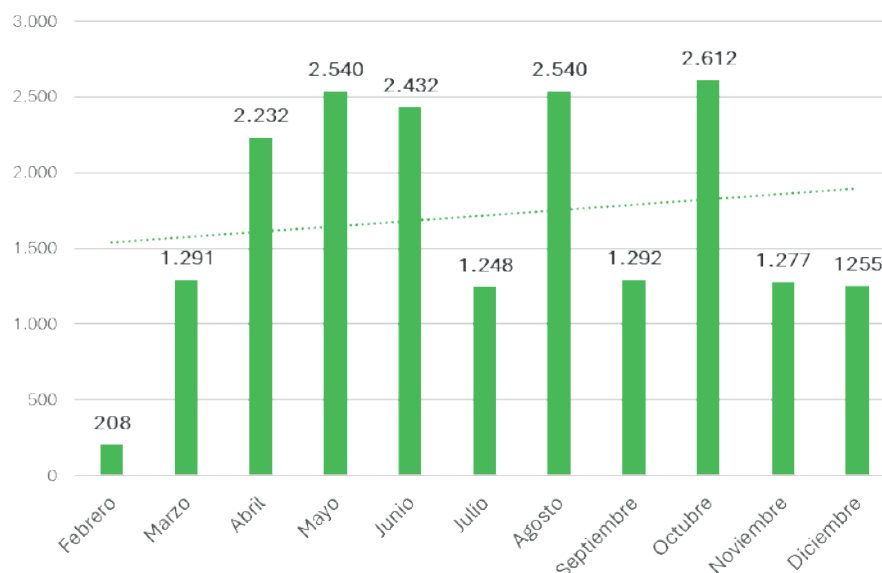
Número de Última Gota por mes 2024



## Gotas Tv

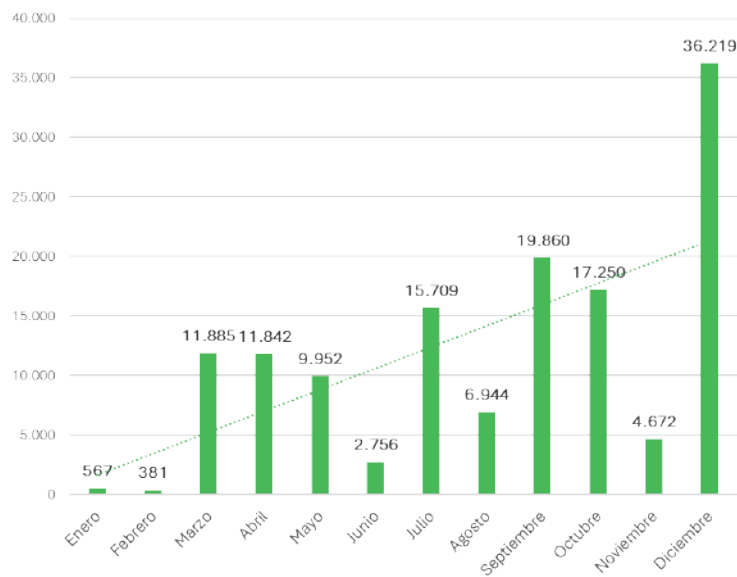
Es un boletín en formato de video, que sale cada 15 días. El promedio de vistas de las 18 versiones que salieron en el 2024, fue de 18.927 en total.

Visualizaciones Gotas TV 2024

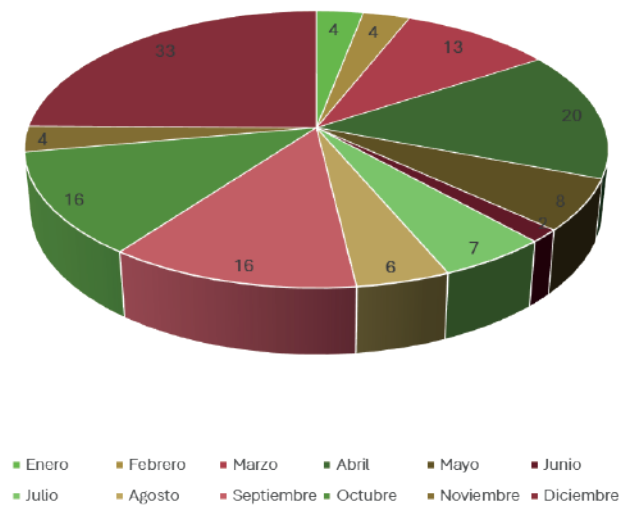


Mailings

Visualizaciones mailings 2024



Número de mailings 2024



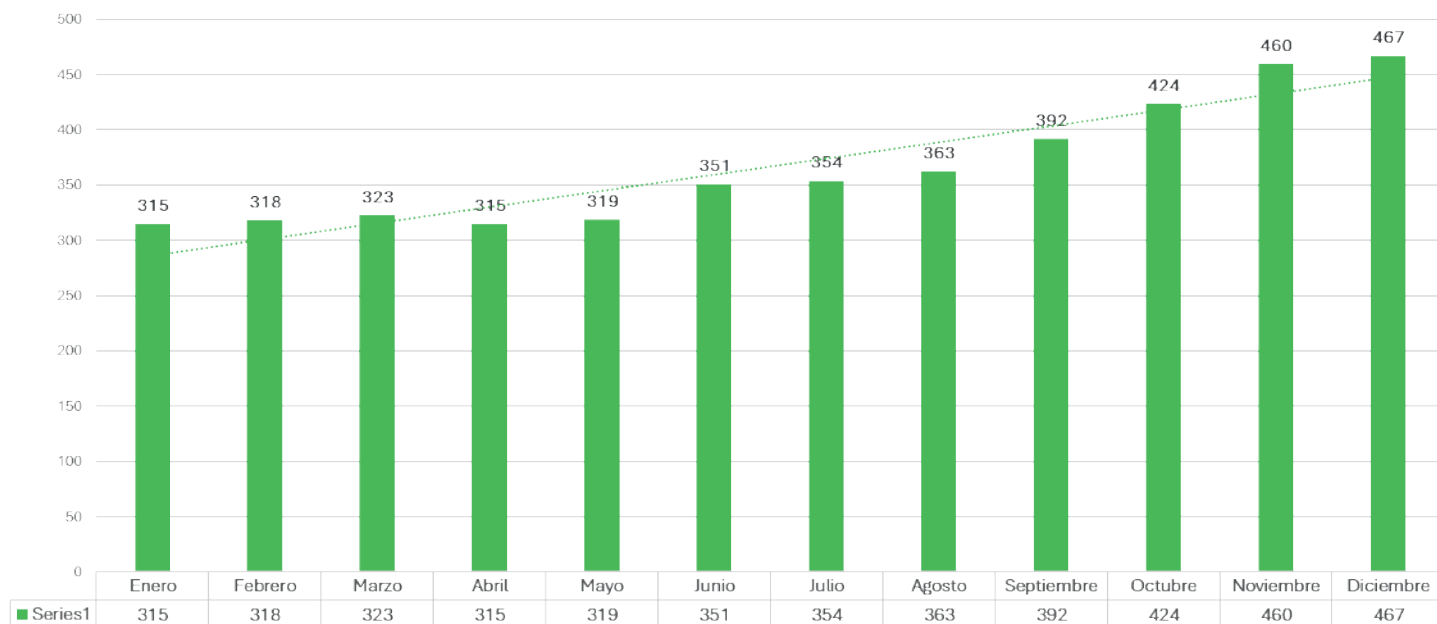
Intranet

Visitas SaviaWeb 2024 - Intranet



## Savia Corporativo

Miembros WhatsApp corporativo 2024



- Crecimiento en redes sociales.
- Aumento en la generación de campañas y contenidos publicados.
- Creación de la línea gráfica de la campaña BASSI - Brigada de Atención en Salud y Servicios Integrales.
- Creación del boletín Gotas Activas (un boletín enfocado en las pausas activas laborales digitales).
- Disminución en la recepción de PQRSD por redes sociales.
- Diseño del micrositio Onboarding y edición de videos para la reinducción corporativa.
- Creación del micrositio de Madres Gestantes.



Gotas Activas

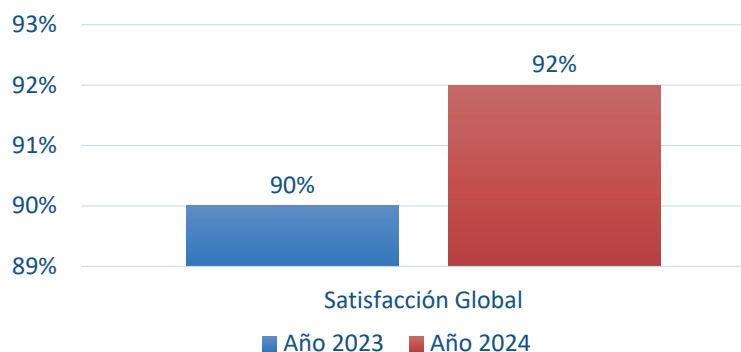




## Atención al Usuario

### Afiliados satisfechos

Promedio de usuarios satisfechos (2023 - 2024)



**Porcentaje de Satisfacción Global: 92%**

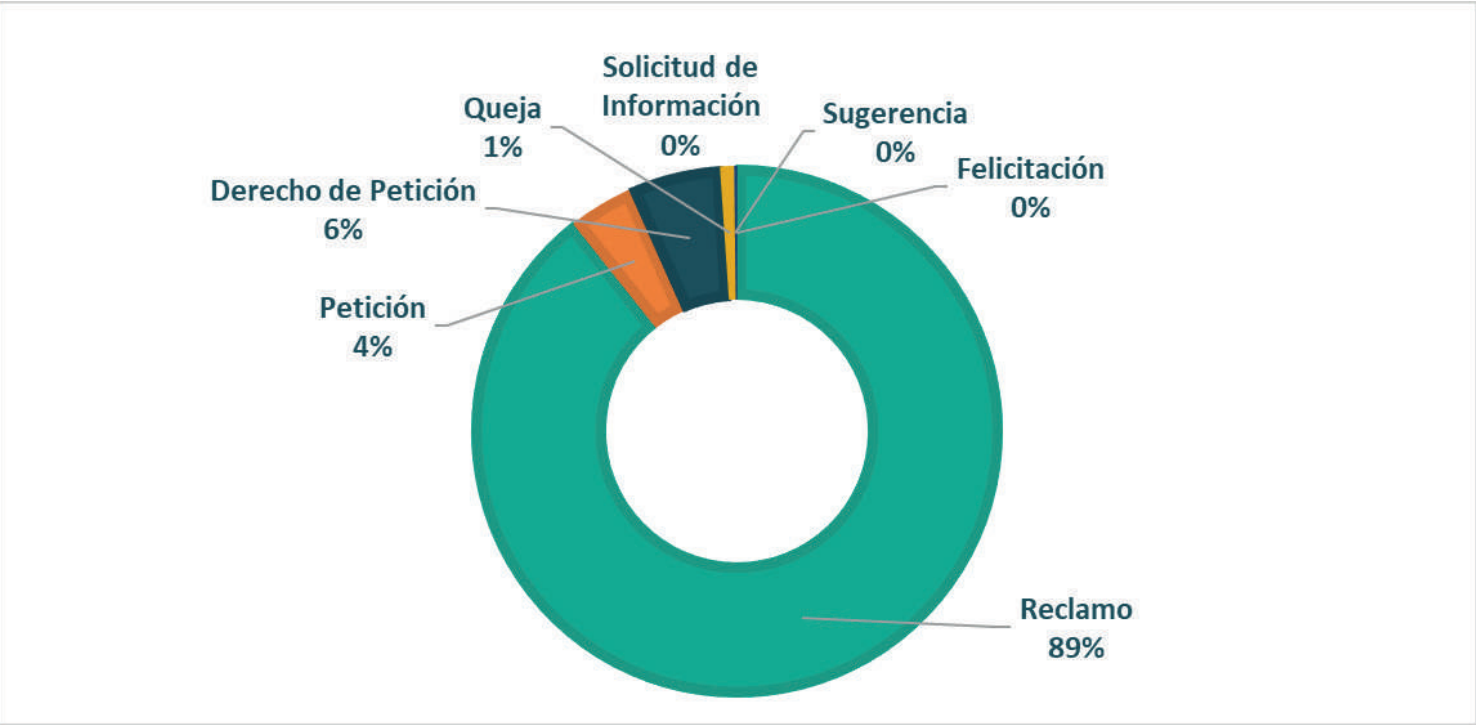
**Porcentaje de usuarios que recomendarían la EPS: 91,2%**

**Porcentaje de usuarios que ha pensado en cambiarse de EPS: 9,8%**

# Comportamiento Manifestaciones de los usuarios por canal de origen 2023 - 2024

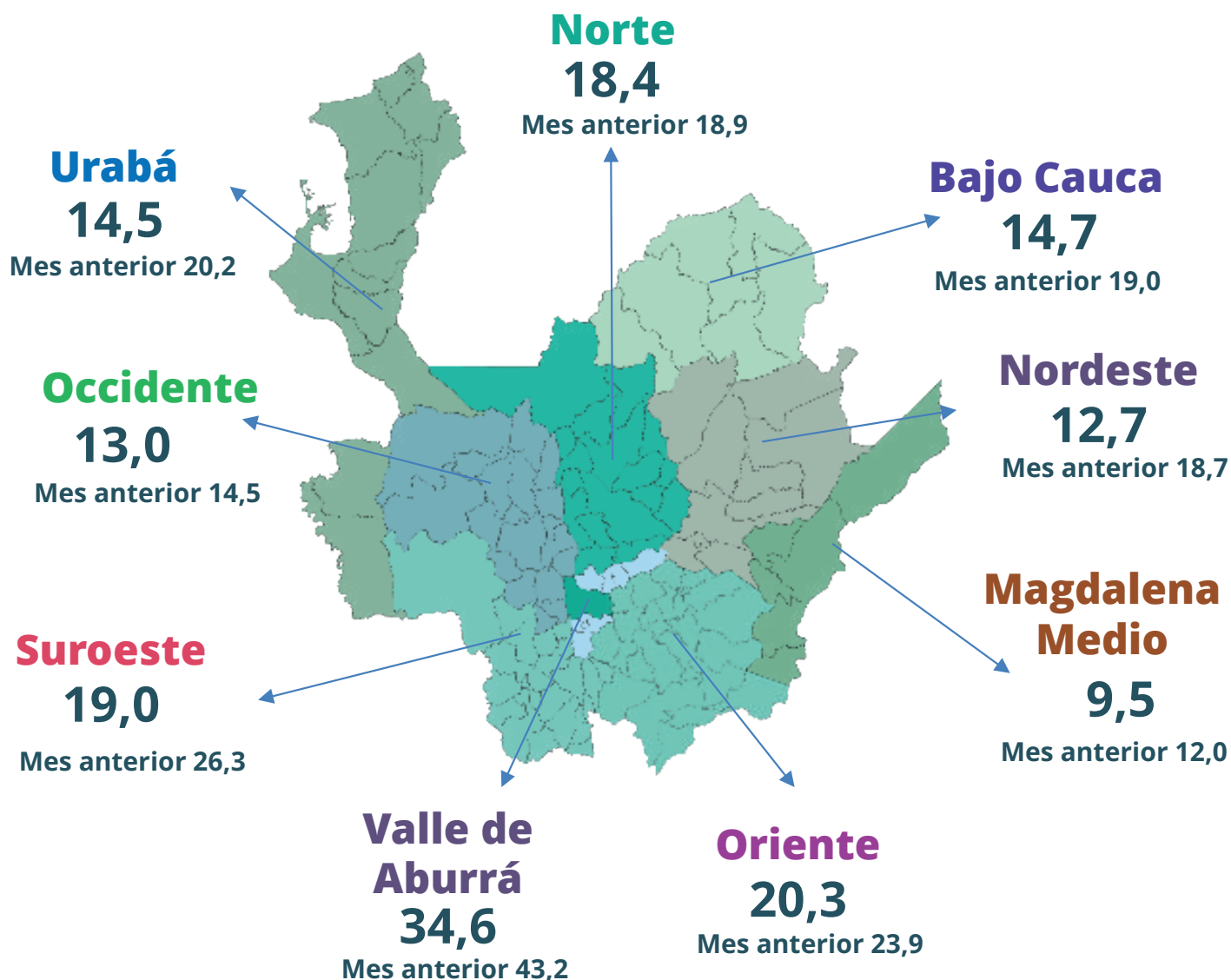
| Periodo    | Call Center |          | Supersalud |          | Página Web - Correo |          | Redes Sociales |          | Buzón Sugerencias |          | Correspondencia |          | Total    |          |
|------------|-------------|----------|------------|----------|---------------------|----------|----------------|----------|-------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|
|            | Año 2023    | Año 2024 | Año 2023   | Año 2024 | Año 2023            | Año 2024 | Año 2023       | Año 2024 | Año 2023          | Año 2024 | Año 2023        | Año 2024 | Año 2023 | Año 2024 |
| Enero      | 37          | 13.610   | 4.696      | 4.245    | 1.383               | 95       | 65             | 187      | 25                | 76       | 0               | 1        | 6.206    | 18.214   |
| Febrero    | 63          | 14.443   | 5.290      | 4.464    | 1.374               | 35       | 98             | 10       | 40                | 66       | 0               | 20       | 6.865    | 19.038   |
| Marzo      | 70          | 11.809   | 5.978      | 4.766    | 1.273               | 96       | 82             | 9        | 46                | 74       | 0               | 497      | 7.449    | 17.251   |
| Abril      | 30          | 14.130   | 5.105      | 6.210    | 1.269               | 104      | 85             | 19       | 0                 | 59       | 0               | 0        | 6.489    | 20.522   |
| Mayo       | 79          | 14.006   | 6.889      | 6.207    | 1.397               | 111      | 131            | 10       | 194               | 47       | 0               | 0        | 8.690    | 20.381   |
| Junio      | 111         | 11.009   | 6.528      | 4.830    | 1.286               | 884      | 118            | 9        | 121               | 57       | 1               | 0        | 8.165    | 16.789   |
| Julio      | 97          | 13.171   | 6.741      | 7.654    | 1.528               | 1.005    | 72             | 4        | 116               | 31       | 0               | 0        | 8.554    | 21.865   |
| Agosto     | 93          | 11.483   | 8.223      | 7.783    | 1.989               | 1.107    | 80             | 7        | 134               | 65       | 1               | 0        | 10.520   | 20.445   |
| Septiembre | 62          | 12.529   | 8.733      | 7.974    | 1.230               | 1.150    | 54             | 13       | 88                | 76       | 0               | 0        | 10.167   | 21.742   |
| Octubre    | 61          | 12.475   | 8.061      | 8.194    | 1.307               | 566      | 45             | 10       | 93                | 60       | 0               | 0        | 9.567    | 21.305   |
| Noviembre  | 42          | 10.870   | 6.921      | 5.151    | 1.089               | 947      | 23             | 6        | 78                | 38       | 1               | 0        | 8.154    | 17.012   |
| Diciembre  | 24          | 8.580    | 4.568      | 4.115    | 764                 | 792      | 9              | 8        | 32                | 39       | 0               | 0        | 5.397    | 13.534   |

## Porcentaje por tipo de solicitud año 2024



## Tasa de PQRD en las regiones (por cada 10.000 afiliados) Diciembre 2024

En la distribución anterior es posible identificar que las quejas, los reclamos y los derechos de petición (PQRD) suman un total de 5.065, observándose un aumento del 9,66%, en comparación con el mes anterior.



Fórmula de cálculo – Tasa:  
 $(N^{\circ} \text{ PQRD} / \text{Total de afiliados}) * 10.000$

MOTIVO [TOP 10]

| DESCRIPCIÓN       |                                                                                                                   | CANT. | %      |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| MOTIVO ESPECÍFICO | FALTA DE OPORTUNIDAD EN LAS CITAS O CONSULTAS                                                                     | 23980 | 21,50% |
|                   | NEGACIÓN EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE CITA O CONSULTA                                                             | 21735 | 19,49% |
|                   | NEGACIÓN PARA LA ENTREGA DE TECNOLOGÍAS EN SALUD Y/O DE OTROS SERVICIOS AUTORIZADOS                               | 15254 | 13,68% |
|                   | FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN OTROS SERVICIOS DE SALUD                                                   | 11429 | 10,25% |
|                   | FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA O ENTREGA INCOMPLETA DE TECNOLOGÍAS EN SALUD Y/O PRESTACIÓN DE OTROS SERVICIOS | 9797  | 8,79%  |
|                   | NEGACIÓN EN LA ATENCIÓN EN OTROS SERVICIOS DE SALUD                                                               | 8687  | 7,79%  |
|                   | FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA AUTORIZACIÓN DE OTROS SERVICIOS DE SALUD                                               | 5372  | 4,82%  |
|                   | FALTA DE OPORTUNIDAD DE LA AUTORIZACIÓN DE CITAS DE CONSULTA                                                      | 4709  | 4,22%  |
|                   | FALTA DE OPORTUNIDAD EN LA AUTORIZACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD Y/O DE OTROS SERVICIOS                            | 2067  | 1,85%  |
|                   | FALTA DE OPORTUNIDAD EN EL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA                                               | 2052  | 1,84%  |

| DESCRIPCIÓN |                                                          | CANT. | %      |
|-------------|----------------------------------------------------------|-------|--------|
| PRESTADORES | MEDIC COLOMBIAS SAS_AUS                                  | 6559  | 12,54% |
|             | ESE HOSPITAL METROSALUD_AU                               | 5887  | 11,25% |
|             | PHARMASYS UT_AUS                                         | 2594  | 4,96%  |
|             | CORAXON S.A.S_AU                                         | 2205  | 4,22%  |
|             | ESE HOSPITAL LA MARIA MEDELLIN_AU                        | 2000  | 3,82%  |
|             | VISION INTEGRADOS S.A.S_AU_RIA VISUAL                    | 1983  | 3,79%  |
|             | INSTITUTO NEUROLÓGICO DE COLOMBIA_AUS                    | 1861  | 3,56%  |
|             | CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN_AUS    | 1711  | 3,27%  |
|             | HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA_AUS                     | 1665  | 3,18%  |
|             | ESE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ | 1587  | 3,03%  |

| DESCRIPCIÓN |                                                                                    | CANT. | %     |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| SERVICIOS   | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA              | 3015  | 4,20% |
|             | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL                                       | 2663  | 3,71% |
|             | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA          | 2189  | 3,05% |
|             | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 2149  | 2,99% |
|             | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA                       | 1354  | 1,89% |
|             | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA                   | 1324  | 1,84% |
|             | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA                               | 1268  | 1,77% |
|             | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL                          | 1127  | 1,57% |
|             | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL                        | 1061  | 1,48% |
|             | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA              | 1042  | 1,45% |

## Estrategia BASSI

En la distribución anterior es posible identificar que las quejas, los reclamos y los derechos de petición (PQR) suman un total de 5.065, observándose un aumento del 9,66%, en comparación con el mes anterior.

Las actividades que se desarrollan en el Programa Brigadas de Salud son las siguientes:

### Atenciones médicas en especialidades como:

- Medicina interna
- Cardiología
- Psicología
- Nutrición
- Planificación familiar
- Consulta ciclo de vida
- Cardiología
- Psiquiatría
- Medicina General
- Consulta de Enfermería
- Vacunación
- Optometría



### Adicional a las atenciones médicas se realizan:

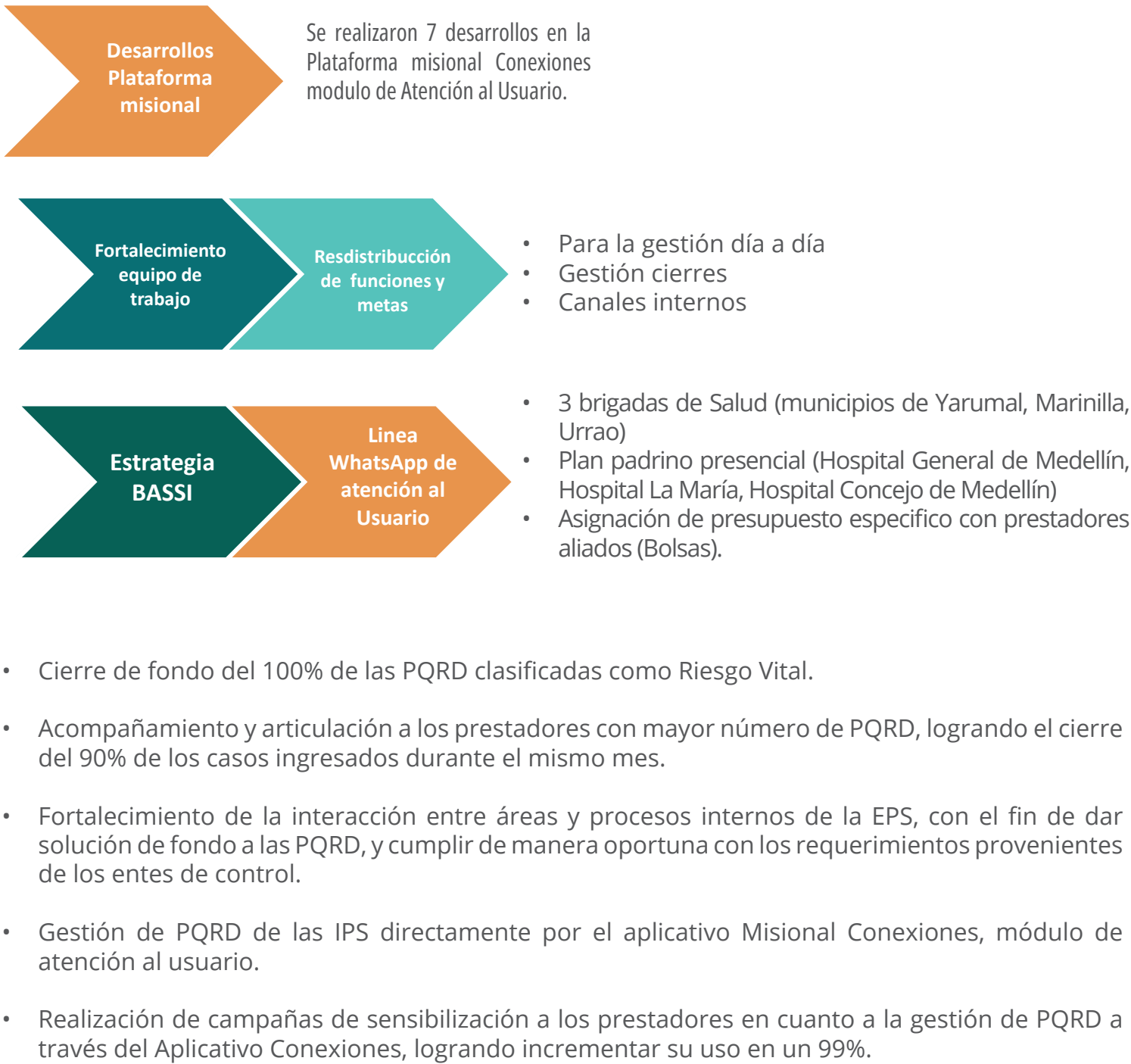
- Toma de laboratorios de riesgo cardiovascular.
- Mamografías para mujeres de 50 a 69 años
- Toma de ADN/PVH para mujeres de 30 a 65 años
- Tamizaje de VIH hombre y mujeres mayores de edad.

## Estrategia pedagógica dirigida a usuarios

Incluye temáticas relacionadas con el derecho a la salud y a la participación.

| Temática                                              | Fecha      | Total Personas capacitadas |
|-------------------------------------------------------|------------|----------------------------|
| Procedimiento PQRF                                    | Enero      | 2.237                      |
| Derechos y deberes en salud                           | Febrero    | 2.244                      |
| Hábitos de vida saludables                            | Marzo      | 2.412                      |
| Control social en salud                               | Abril      | 2.412                      |
| Conceptos generales sobre rendición de cuentas.       | Mayo       | 2.485                      |
| Procedimiento asociaciones de usuarios                | Junio      | 2.284                      |
| Tecnologías de la información y plataformas digitales | Julio      | 2.223                      |
| Modelos Atención Savia Salud                          | Agosto     | 2.138                      |
| Política de participación Social (PPSS)               | Septiembre | 2.247                      |
| Cáncer de mama y programa de tuberculosis             | Octubre    | 2.228                      |
| Salud pública                                         | Noviembre  | 2.063                      |
| Conceptos generales sobre planificación participativa | Diciembre  | 1.718                      |

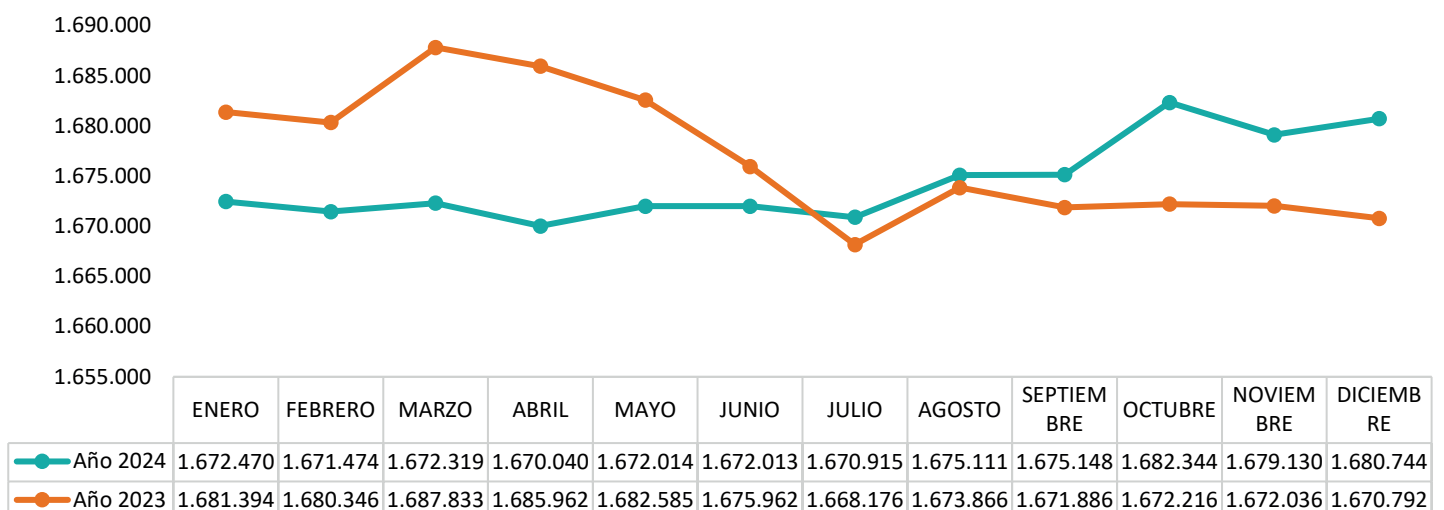
## Avances alcanzados hasta la fecha



# Gestión del Aseguramiento

## Nuestras Cifras (2023-2024)

Número total de afiliados 2023 - 2024



| AÑO  | Recursos UPC<br>(Billón) |
|------|--------------------------|
| 2024 | \$ 2,749                 |
| 2023 | \$ 2,447                 |

**Incremento**  
12, 34%



**1.680.744**  
usuarios

Crecimiento neto de:  
**9.952 afiliados**

Equivalente a:  
**0,6% respecto al  
año 2023**



**Fuente:** Base de datos ADRES, diciembre 2024 / Gestión del Aseguramiento

## Crecimiento Sostenido

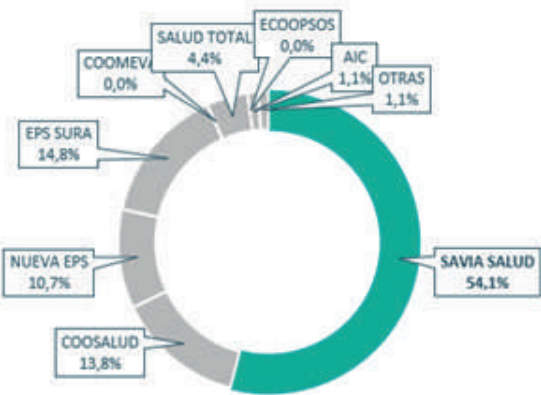
Savia Salud EPS está presente en 124 municipios siendo este un 99% del territorio del departamento de Antioquia y, logrando para año 2024 la presencia en un nuevo municipio: Uramita., Savia Salud EPS cuenta actualmente con 134 puntos de atención distribuidos en las diferentes subregiones del departamento

## Participación de Mercado Nacional

Savia Salud EPS ocupa el puesto diez entre las veintinueve EPS habilitadas, (se incluyen regímenes de excepción), en el país en relación con el número de afiliados. La EPS tiene una participación del 3,37% sobre el total de población afiliada al SGSSS a nivel nacional.



PARTICIPACIÓN DE MERCADO REGIONAL – Régimen Subsidiado



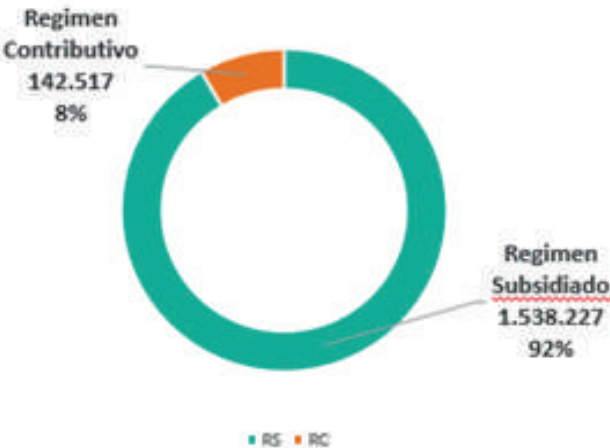
Fuente: Estadísticas DSSA/ Gestión del Aseguramiento



Somos la EPS con mayor número de afiliados entre las EPS’s del régimen subsidiado, incluyendo aquellas que aplican para movilidad al contributivo

AFILIADOS 2024

Afiliados por Regímenes

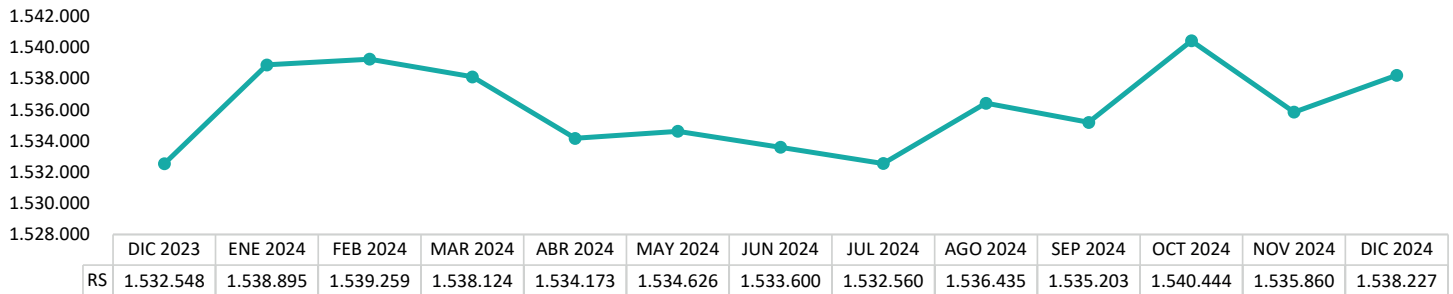


Crecimiento positivo del 0,37% en el régimen subsidiado equivalente a 5.679 afiliados, con respecto al año 2023



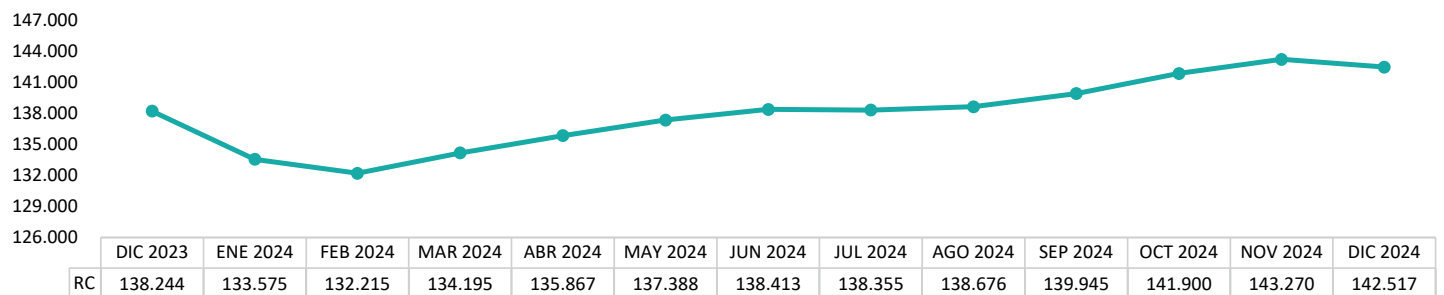
Crecimiento positivo del 3,09% en el régimen contributivo equivalente a 4.273 afiliados, con respecto al año 2023

## Número de Afiliados Régimen Subsidiado Enero 2024 – Diciembre 2024



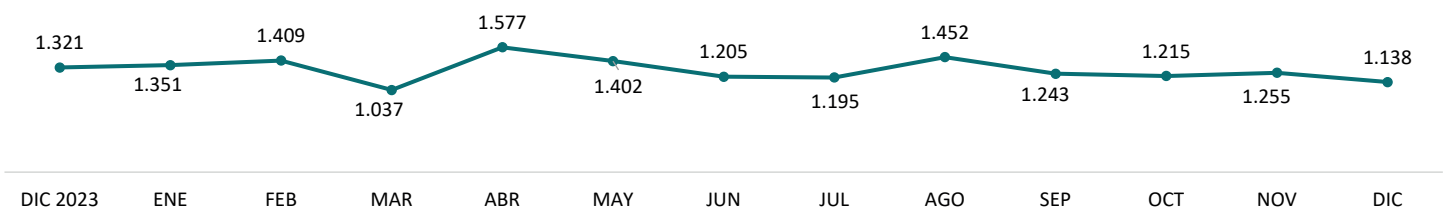
**Crecimiento respecto al año 2023 de:  
5.679 afiliados (0,37%)**

## Número de Afiliados Régimen Contributivo Enero 2024 - Diciembre 2024

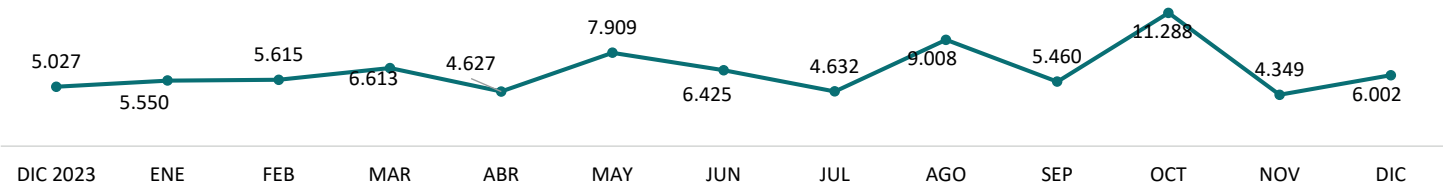


**Crecimiento respecto al año 2023 de:  
4.273 afiliados 3,09%)**

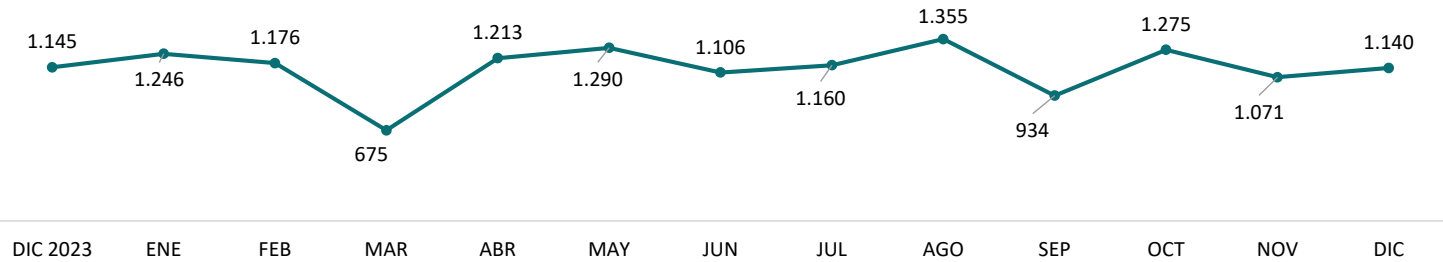
## Nacimientos



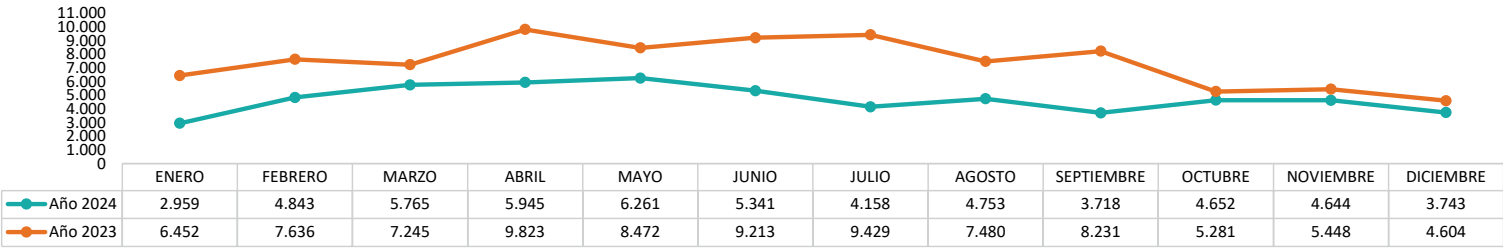
## Afiliación PPNA



## Fallecimientos



## Traslados hacia otras (EPS 2023 - 2024)



## Principales causas de traslado y EPS Receptoras 2024

### Causas Traslado

| Motivo de traslado                 | Cantidad | %    |
|------------------------------------|----------|------|
| Mal servicio por la IPS            | 22.145   | 39%  |
| Voluntad propia                    | 17.035   | 30%  |
| Empresa realizo el traslado        | 7.949    | 14%  |
| Unificación del grupo familiar     | 5.678    | 10%  |
| No tenía conocimiento del traslado | 2.271    | 4%   |
| Cambio de domicilio                | 1.704    | 3%   |
| Total                              | 56.782   | 100% |

### EPS Receptoras

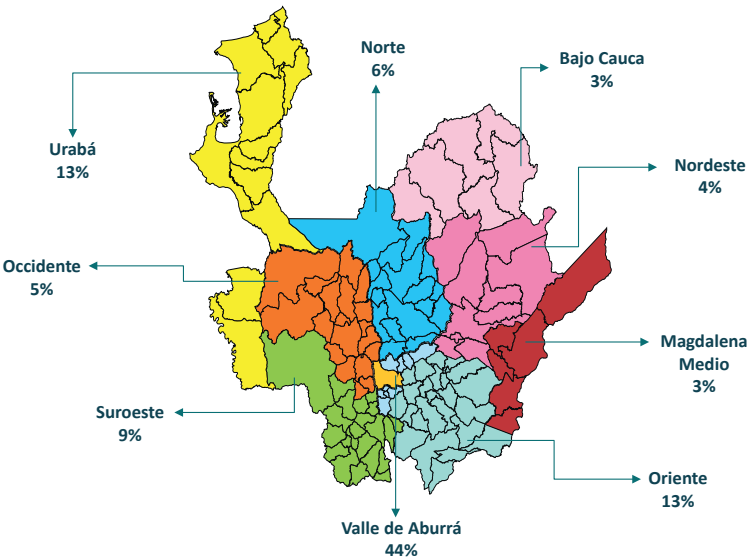
| NOMBRE ENTIDAD DONDE SE TRASLADAN | CANTIDAD | %      |
|-----------------------------------|----------|--------|
| Nueva Eps S.A.                    | 23.477   | 41,35% |
| Eps Suramericana S.A.             | 15.345   | 27,02% |
| Salud Total                       | 11.847   | 20,86% |
| Coosalud Eps S.A.                 | 1.368    | 2,41%  |
| Otros                             | 1.365    | 2,40%  |
| Sanitas                           | 1.341    | 2,36%  |
| Mutual Ser                        | 941      | 1,66%  |
| Capita Salud                      | 543      | 0,96%  |
| Asmet Salud Eps S.A.S.            | 325      | 0,57%  |
| Compensar                         | 116      | 0,20%  |
| Eps Familiar De Colombia          | 99       | 0,17%  |
| Eps Famisanar S.A.S.              | 15       | 0,03%  |
| Total                             | 56.782   | 100%   |

## Principales causas de traslado y EPS Receptoras 2024

|                                                                                                                    |                                                                                                                    |                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VALLE DE ABURRÁ</b><br>Subsidiado: 670.224<br>Contributivo: 70.872<br><b>TOTAL: 741.096</b><br>(Crecimiento 2%) | <b>OCCIDENTE</b><br>Subsidiado: 79.877<br>Contributivo: 6.247<br><b>TOTAL: 86.124</b><br>(Crecimiento 0,7%)        | <b>ORIENTE</b><br>Subsidiado: 199.096<br>Contributivo: 22.873<br><b>TOTAL: 221.969</b><br>(Crecimiento 1,3%) |
| <b>SUROESTE</b><br>Subsidiado: 141.758<br>Contributivo: 11.649<br><b>TOTAL: 153.407</b><br>(Disminución -0,9%)     | <b>NORDESTE</b><br>Subsidiado: 67.957<br>Contributivo: 5.598<br><b>TOTAL: 73.552</b><br>(Crecimiento 0,9%)         | <b>NORTE</b><br>Subsidiado: 87.270<br>Contributivo: 10.018<br><b>TOTAL: 97.288</b><br>(Disminución -0,7%)    |
| <b>URABÁ</b><br>Subsidiado: 202.332<br>Contributivo: 8.753<br><b>TOTAL: 211.085</b><br>(Disminución -2,9%)         | <b>MAGDALENA MEDIO</b><br>Subsidiado: 44.721<br>Contributivo: 4.144<br><b>TOTAL: 48.865</b><br>(Disminución -1,9%) | <b>BAJO CAUCA</b><br>Subsidiado: 44.995<br>Contributivo: 2.363<br><b>TOTAL: 47.358</b><br>(Crecimiento 2%)   |

## Participación de afiliados en las subregiones Diciembre 2024

| SUBREGION       | TOTAL AFILIADOS |
|-----------------|-----------------|
| VALLE DE ABURRA | 741.096         |
| URABA           | 211.085         |
| ORIENTE         | 221.969         |
| SUROESTE        | 153.407         |
| NORTE           | 97.288          |
| OCCIDENTE       | 86.124          |
| NORDESTE        | 73.552          |
| MAGDALENA MEDIO | 48.865          |
| BAJO CAUCA      | 47.358          |
| TOTAL           | 1.680.744       |

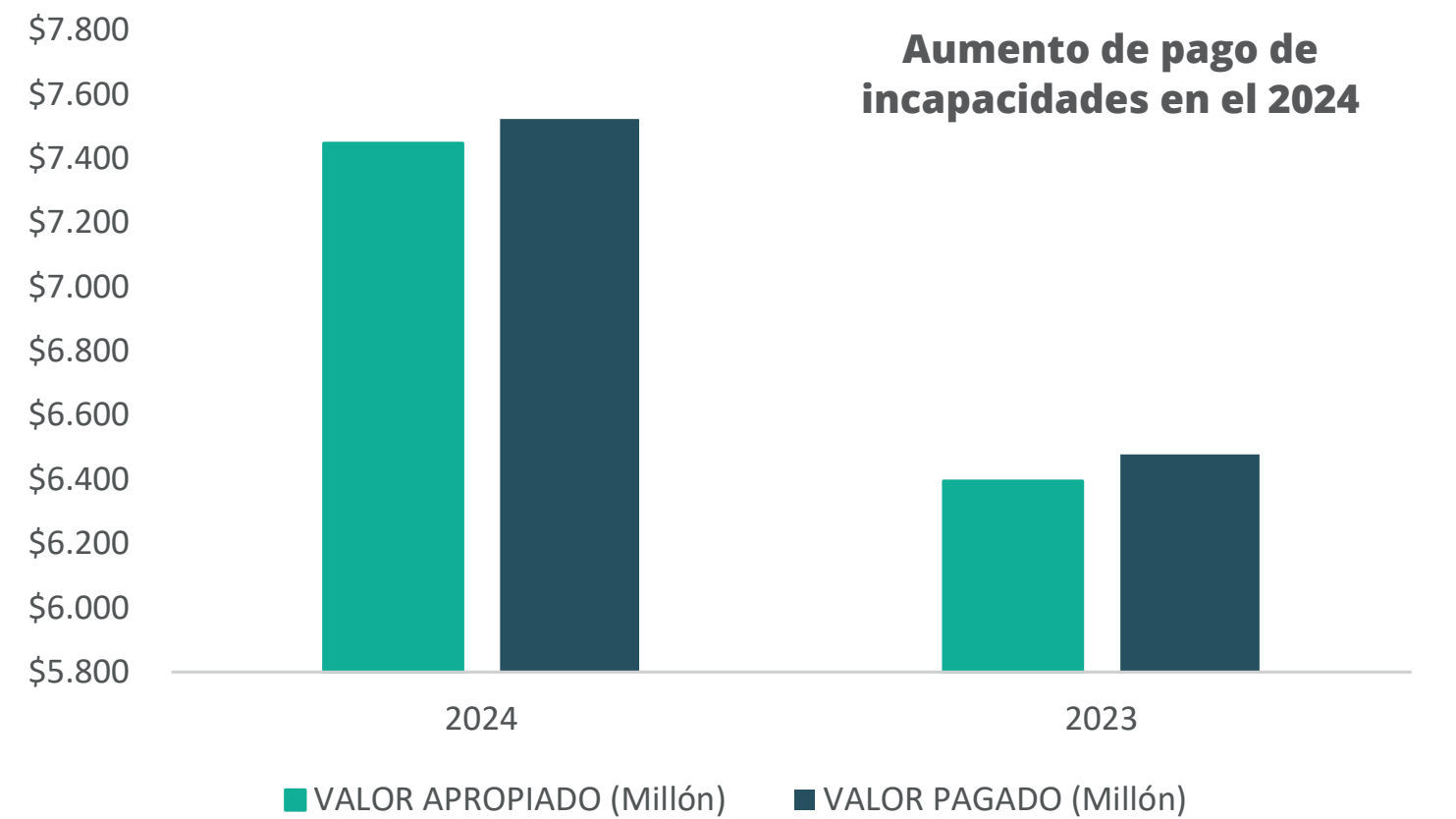


# Ingreso y egreso de afiliados 2024

|                    |                   |                           |
|--------------------|-------------------|---------------------------|
| Ingresos afiliados | Egresos afiliados | Ingreso neto de afiliados |
| 381.797            | 371.845           | 9.952                     |

Se presentaron en el 2024 un total de 2.538 egresos de usuarios en grupo D por no aceptación de la contribución solidaria.

## Fondo de Incapacidades (2023-2024)



| USO FONDO DE INCAPACIDADES |                          |                       |         |            |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------|---------|------------|
| AÑO                        | VALOR APROPIADO (Millón) | VALOR PAGADO (Millón) | %       | No. INCAP. |
| 2024                       | \$ 7.448                 | \$ 7.524              | 101,02% | 20.165     |
| 2023                       | \$ 6.396                 | \$ 6.479              | 101,29% | 19.116     |

Gestión Comercial (2023-2024)

| Concepto                                      | 2024   | 2023      | %         |
|-----------------------------------------------|--------|-----------|-----------|
| Empresas Asesor Comercial                     | 24.977 | 20.023    | 24,74%    |
| Visita a empresas                             | 2.200  | 1.800     | 22,22%    |
| Jornadas de Aseguramiento                     | 25     | No aplica | No aplica |
| Empresas Capacitadas uso portal transaccional | 363    | No aplica | No aplica |

Se apoyó 25 jornadas de aseguramiento y se capacitó a 363 empresas en el uso del portal transaccional.

Gestión de Recobros (2023-2024)

| AÑO  | Recursos UPC (Millón) |
|------|-----------------------|
| 2024 | \$ 16,809             |
| 2023 | \$ 11,293             |

Incremento  
48,84%

Aporte a la mejoría de los estados financieros de la entidad.

- Disminución de traslado hacia otras EPS en un 37% con relación al año 2023.
- Tener el número más alto de la historia de la EPS en afiliados en el régimen contributivo con un 4% más que el año 2023.
- Alcanzar una calidad de información del 99,89% entre la base de datos de la EPS con la ADRES.
- Durante el 2024 se logró disminuir en 0,27 puntos porcentuales frente al año 2023 el gasto por pago de prestaciones económicas de enfermedad general respecto del valor apropiado durante el mismo año.

- Durante el 2024 se logró incrementar en un 24,74% la gestión comercial en las empresas.
- Se incrementó en un 22,22% la presencia del asesor comercial al interior de sus empresas.
- Durante el año 2024 se logró incrementar la efectividad del recobro en un 48,84% frente a la recuperación obtenida en el año 2023, aportándole significativamente a los estados financieros de la entidad.

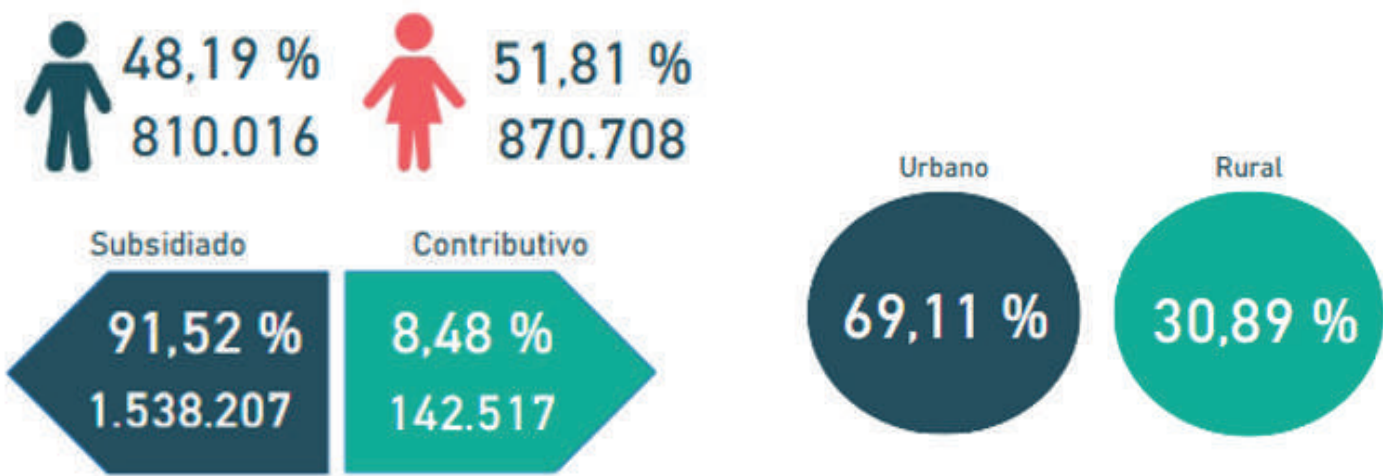




# Gestión del Riesgo en Salud

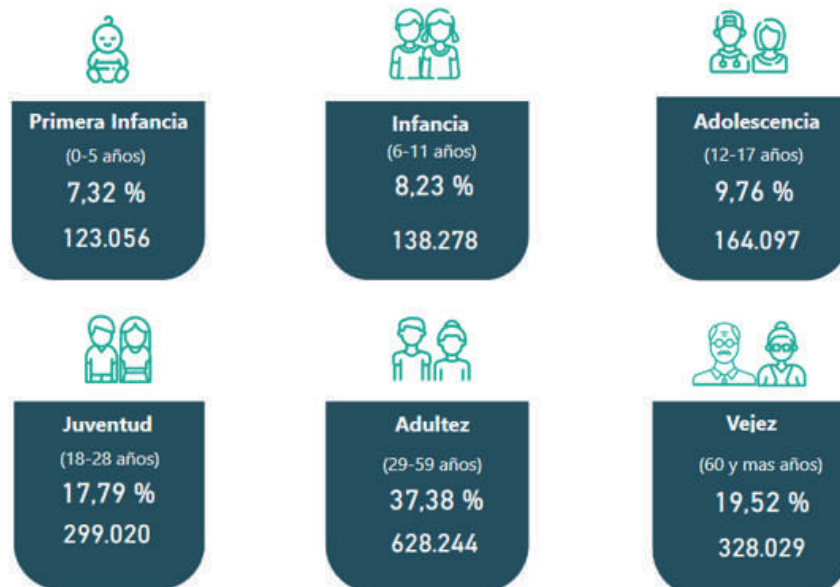
## Perfil sociodemográfico

Nuestros afiliados se agrupan en diferentes segmentos según su perfil sociodemográfico, considerando variables clave como edad, género y ubicación geográfica. Este enfoque nos permite comprender de manera más detallada las características y necesidades de cada grupo, y así ofrecerles una atención oportuna, garantizando una relación más cercana y personalizada con cada uno de nuestros afiliados.

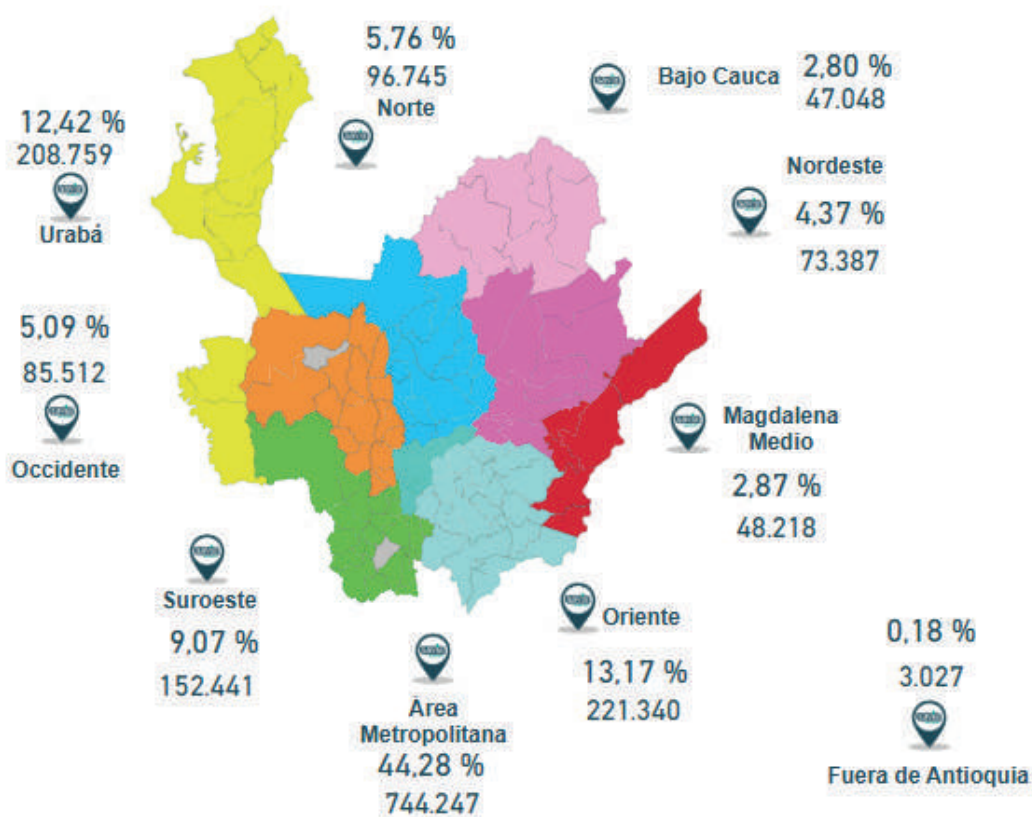


Fuente: BD aseguramiento Savia Salud EPS.

### Afiliados por curso de vida

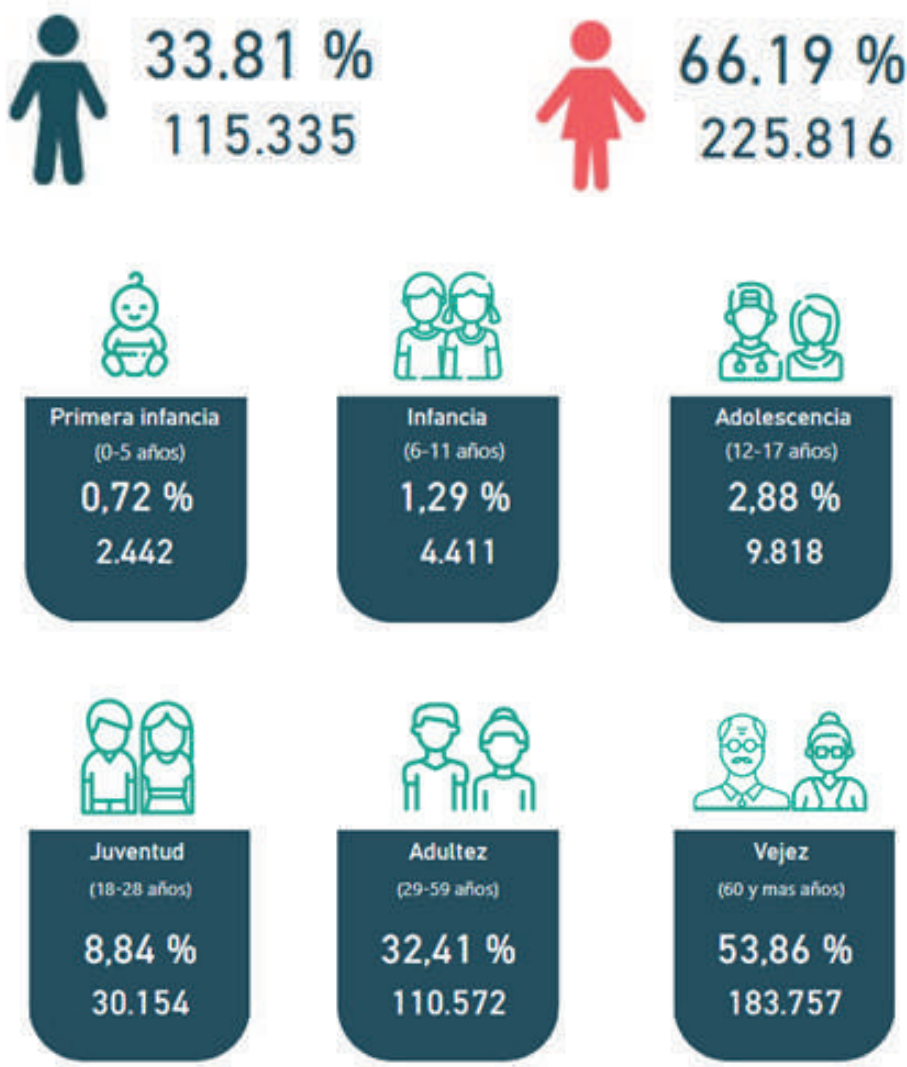


Fuente: BD aseguramiento Savia Salud EPS.



# Usuarios únicos en RIAS o Programas Especiales

Total Usuarios únicos en RIAS o programas especiales



## Atenciones

| Trasplantes de órganos |    |
|------------------------|----|
| Órganos sólidos        | 26 |
| Riñón                  | 18 |
| Corazón                | 2  |
| Hígado                 | 6  |

| Tamización con mamografías |        |
|----------------------------|--------|
| 2020                       | 33.369 |
| 2021                       | 34.274 |
| 2022                       | 48.480 |
| 2023                       | 74.821 |
| 2024                       | 89.678 |

| Tamización con mamografías |        |
|----------------------------|--------|
| 2020                       | 33.369 |
| 2021                       | 34.274 |
| 2022                       | 48.480 |
| 2023                       | 74.821 |
| 2024                       | 89.678 |

Indicadores del sistema de gestión y control de las medidas especiales Fénix – diciembre de 2024

| Indicador                                                                            | META                                                                                                                                    | 2023   | 2024   | Comparativo diciembre 2024 Vs diciembre 2023 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------------------------------------------|
| Razón mortalidad materna a 42 días                                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>Bueno: ≤ 32</li><li>Aceptable: ≤ 42,95 (esperado del 2024)</li><li>Crítico: &gt; 42,95</li></ul>  | 19,80  | 29,47  | 48,9%                                        |
| Tasa incidencia de Sífilis Congénita                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>Bueno: ≤ 0,5</li><li>Aceptable: ≤ 1,96 (esperado del 2024)</li><li>Crítico: &gt; 1,96</li></ul>   | 3,34   | 2,12   | -36,4%                                       |
| Tasa de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición                             | <ul style="list-style-type: none"><li>Bueno: ≤ 6</li><li>Aceptable: ≤ 6,15 (esperado del 2024)</li><li>Crítico: &gt; 6,15</li></ul>     | 5,99   | 4,31   | -28,0%                                       |
| Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)         | <ul style="list-style-type: none"><li>Bueno: ≤ 3</li><li>Aceptable: ≤ 4,75 (esperado del 2024)</li><li>Crítico: &gt; 4,75</li></ul>     | 0,00   | 3,23   | NA                                           |
| Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)       | <ul style="list-style-type: none"><li>Bueno: ≤ 6,7</li><li>Aceptable: ≤ 10,61 (esperado del 2024)</li><li>Crítico: &gt; 10,61</li></ul> | 5,99   | 8,63   | 44,1%                                        |
| Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento de cancer de cuello uterino | <ul style="list-style-type: none"><li>Bueno: ≤ 30 días</li><li>Aceptable: &gt; 30 a 45 días</li><li>Crítico: &gt; 45 días</li></ul>     | 60,79  | 36,11  | -40,6%                                       |
| Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama           | <ul style="list-style-type: none"><li>Bueno: ≤ 30 días</li><li>Aceptable: ≤ 45 y &gt; 30 días</li><li>Crítico: &gt; 45 días</li></ul>   | 33,35  | 17,48  | -47,6%                                       |
| Porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año                       | <ul style="list-style-type: none"><li>≥ 95%</li><li>El cumplimiento es progresivo en una vigencia anual</li></ul>                       | 95,13% | 95,31% | 0,20%                                        |

**Nota:** el indicador de mortalidad por EDA en menores de 5 años no presenta dato de variación porcentual, debido a que en el año 2023 no se presentaron casos.

| Indicador                                                                                                                 | META                                                     | 2023   | 2024   | Comparativo diciembre 2024 Vs diciembre 2023 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|--------|----------------------------------------------|
| Porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal antes de las 10 semanas                                | ≥80%                                                     | 67,47% | 75,01% | 11,17%                                       |
| Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia | ≥80%                                                     | 75,03% | 87,3%  | 16,31%                                       |
| Porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina                                                                | Bueno: ≥70%<br>• Aceptable: 50 a <70%<br>• Crítico: <50% | 43,50% | 45,40% | 4,36%                                        |
| Porcentaje de pacientes diabéticos controlados                                                                            | Bueno: ≥50%<br>• Aceptable: 30 a 50%<br>• Crítico: <30%  | 30,32% | 30,32% | 0,00%                                        |
| Presión Arterial < 140/90                                                                                                 | Bueno: ≥60%<br>• Aceptable: 40 a 60%<br>• Crítico: <40%  | 65,45% | 55,03% | -15,93%                                      |
| Porcentaje de pacientes hipertensos controlados ≥60 años                                                                  | Bueno: ≥60%<br>• Aceptable: 40 a 60%<br>• Crítico: <40%  | 70,93% | 63,94% | -9,86%                                       |
| Porcentaje de tamización bienal con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años                                          | Bueno: ≥70%<br>• Aceptable: 50 a <70%<br>• Crítico: <50% | 39,03% | 46,86% | 20,05%                                       |
| Porcentaje de tamización para virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes                                        | Bueno: ≥95%<br>• Aceptable: 85 a 94%<br>• Crítico: <85%  | 95,72% | 97,66% | 2,03%                                        |

- Implementación y seguimiento a las cohortes nominales de programas (materno perinatal, infancia, desnutrición, riesgo cardiovascular, detección temprana de cáncer de mama y cérvix) y RIAS de salud pública (salud mental, Riesgo Cardio Vascular de Suroeste) y RIAS de alto costo (cáncer de mama, Cáncer de cérvix, cáncer de próstata, autoinmunes, Hemofilia y Renal) .
- Para el tratamiento de la desnutrición, el 100% de la red prestadora primaria cuenta con disponibilidad de Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC, garantizando la reposición del stock por parte de los operadores logísticos de la EPS.
- El trabajo conjunto con las IPS complementarias y las subregiones, permitido a la fecha se hayan realizado 173 brigadas de vasectomía, tubectomía e implantes subdérmicos en 118 municipios, lo cual suma 6.811 procedimientos.
- Construcción del análisis de las condiciones de salud de la población afiliada (Resolución 100 de 2024) en los 123 municipios, 2 distritos y nivel departamental, donde Savia Salud EPS cuenta con población.
- Construcción y publicación de tableros de visualización de indicadores para los componentes de: Gestantes, Riesgo Cardio Vascular, detección temprana de cáncer de mama y población afiliada.

- Articulación de los equipos regionales con los prestadores y Equipos Básicos en Salud - EBS municipales.
- Mejora en el resultado económico de las cuentas de alto costo de VIH y Renal.
- Mejoría en el resultado de los indicadores, cero PQRS y tutelas en la RIAS de cáncer de mama, disminución en 15,9 días en la oportunidad para el inicio de tratamiento de cáncer de mama, incremento en el indicador de indetectabilidad de virus VIH pasando de 76% en 2023 a 78% en 2024.





## Gestión de Acceso a Servicios en Salud

**Red de prestadores:** Savia Salud EPS cuenta con 293 prestadores de servicios para alta mediana y baja complejidad de los cuales 153 son privados y 140 públicos. La modalidad de contratación se distribuye entre Cápita, Evento, PGP y Canasta.

Savia Salud EPS cuenta con 14 RIAS contratadas con corte al 31 de diciembre 2024, son las siguientes:

- Ruta de Salud Mental de Antioquia
- Ruta Autoinmunes
- Ruta Visual de Urabá
- Ruta Visual de Oriente
- Ruta Visual de Norte Cauca
- Ruta Visual de Medellín
- Ruta Visual Sur
- Neurum SAS
- Ruta Visual Nefrouros
- Ruta Visual VIH
- Ruta Liana
- Ruta Neurocardiovascular Metabólica Respiratoria
- Ruta Conciencia Rosa – Red Oncológica de mama

## Savia Salud EPS cuenta con prestadores de Alta Calidad



- Hospital Pablo Tobón Uribe

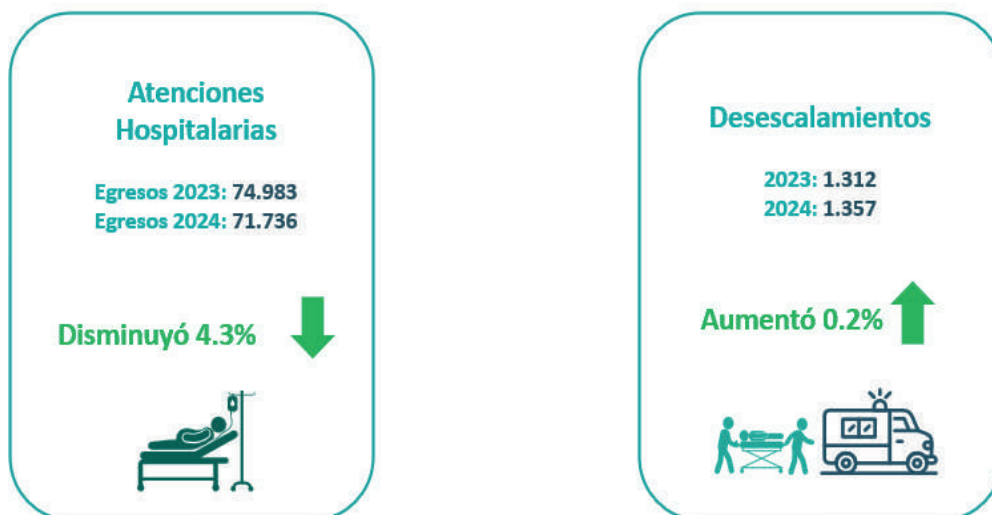


- Hospital Pablo Tobón Uribe – Puesto 62
- Fundación San Vicente de Paul - Hospital Universitario – Puesto 71



- Clínica Universitaria Bolivariana
- Fundación San Vicente de Paul - Centros Especializados
- Fundación San Vicente de Paul -Hospital Universitario
- Hospital General de Medellín Luz Castro de Gutiérrez ESE
- Hospital Pablo Tobón Uribe

## Auditoría Concurrente



Fuente: Conexiones/Módulo Auditoría Concurrente. Datos de las IPS con Auditor Concurrente.

## Autorizaciones Programa Atención Domiciliaria- Savia Salud EPS 2023-2024

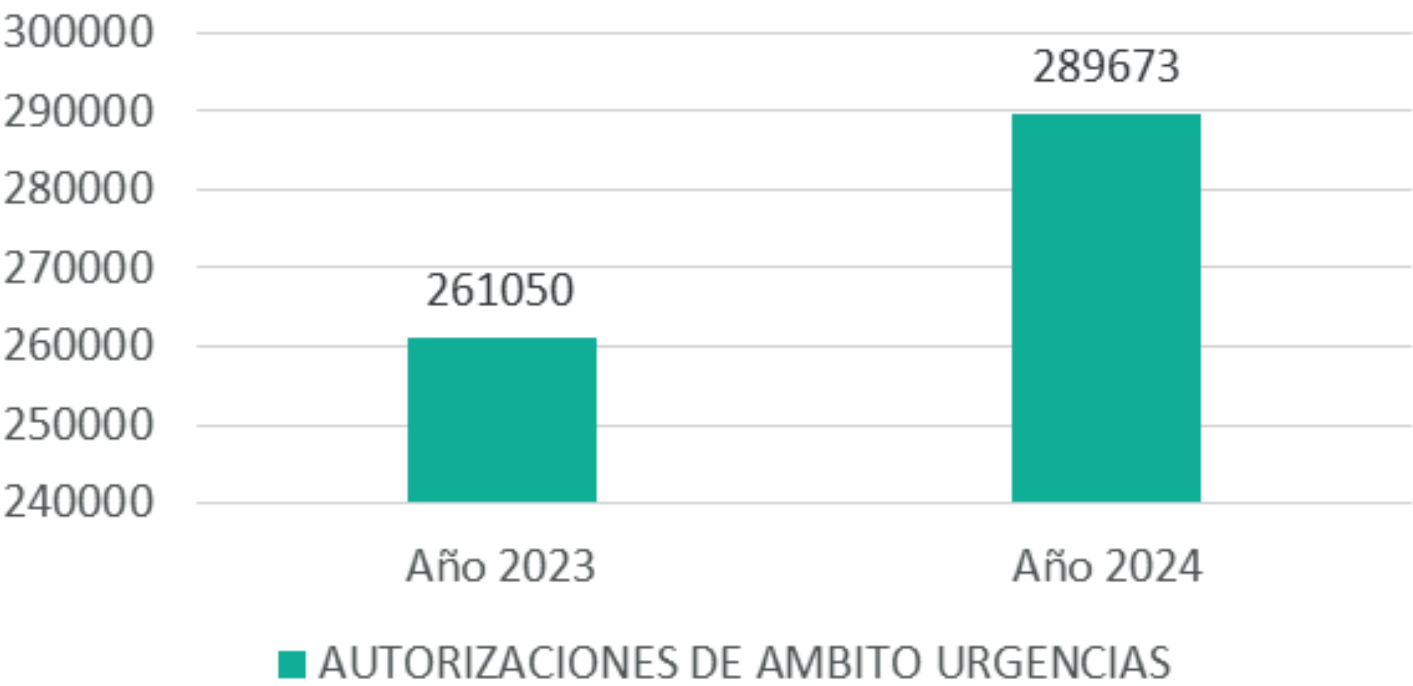
En el año 2024 se presentó un incremento de pacientes agudos del 8,29% con respecto del año 2023  
En el año 2024 se presentó un incremento de pacientes ventilados en el programa de atención domiciliaria de 33,33% con respecto del año 2023  
Referente a los pacientes con atención domiciliaria en manejo crónico se evidencia una disminución en el 2024 de 6,65% con respecto del año 2023.

| Programa Atención Domiciliaria |                                                                                        |      |      |            |            |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------|------------|
| Código CUPS                    | Descripción                                                                            | 2023 | 2024 | Diferencia | Porcentaje |
| 8901FA                         | HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PACIENTE AGUDO (CUPS - 890115)                            | 4272 | 4626 | 8898       | 8,29%      |
| 8901FC                         | HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PACIENTE CRONICO CON VENTILACION MECANICA (CUPS - 890115) | 18   | 24   | 42         | 33,33%     |
| 8901EV                         | HOSPITALIZACION DOMICILIARIA PACIENTE CRONICO SIN VENTILACION MECANICA (CUPS - 890115) | 4574 | 4270 | 8844       | -6,65%     |
| Total, general                 |                                                                                        | 8864 | 8920 | 17784      |            |

## Autorizaciones de ámbito urgencias

Savia Salud EPS durante el año 2024 generó en total 289.673 autorizaciones de urgencias con un incremento de 9,9%.

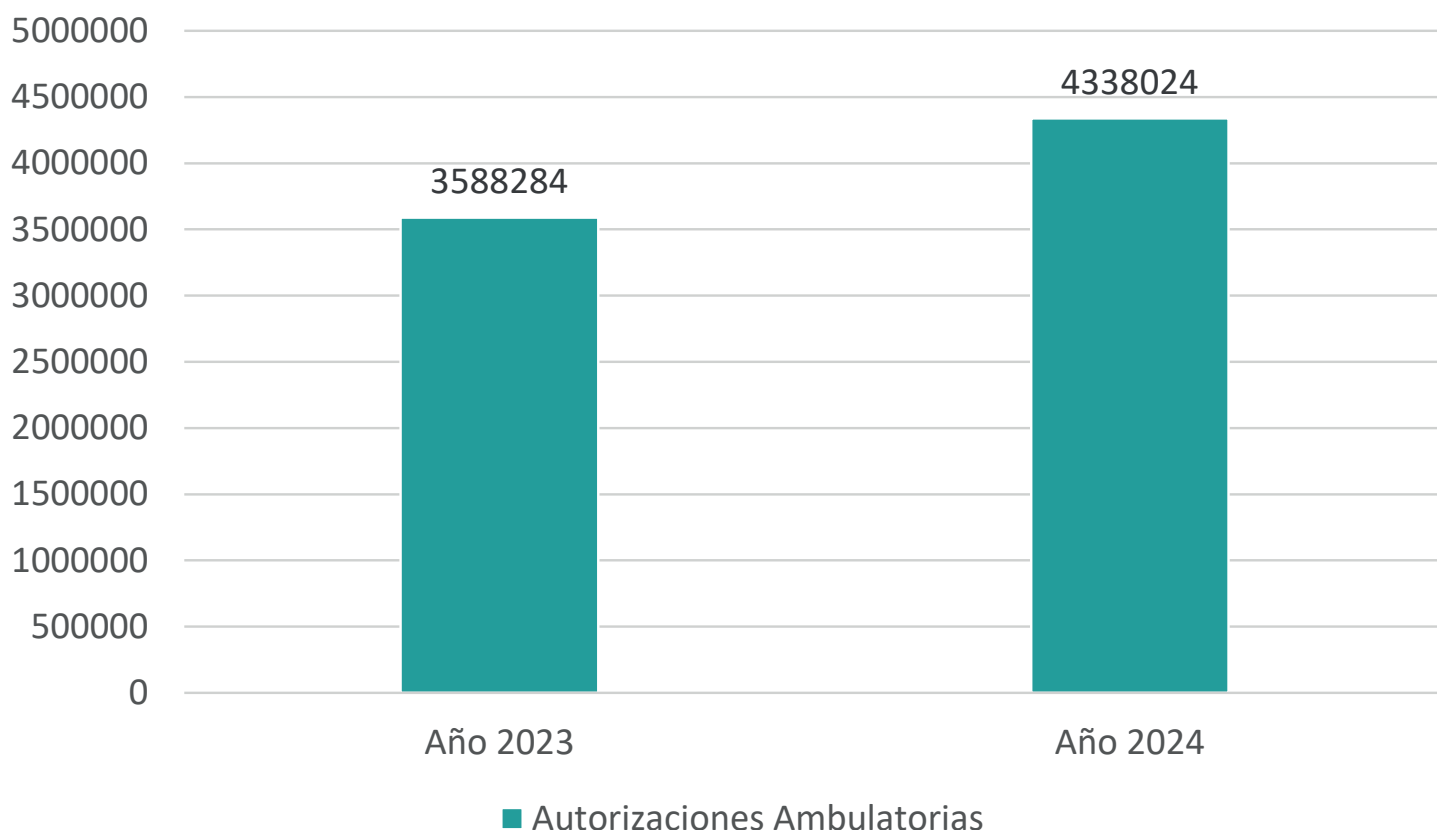
### AUTORIZACIONES DE AMBITO URGENCIAS



## Autorizaciones generadas ámbito ambulatorio

Savia Salud EPS durante el año 2024 generó en total 4.338.024 autorizaciones en comparación con el año 2023 que generó un total de 3.588.284 autorizaciones ambulatorias con un incremento de 21%.

### Autorizaciones Ambulatorias



- Desde el área de medicamentos mediante intervenciones y evaluaciones de tecnologías en salud (medicamentos Gp1, lector de glucosa, insumos para heridas etc.) se logró una contención del gasto de \$ 6.143.427.311.
- Fortalecimiento de la red de prestadores, Savia Salud EPS logró realizar 184 contratos nuevos de los cuales 128 corresponden a la red pública, 53 a la red privada, 3 mixtos y 109 contratos que se han prorrogado a la fecha.
- Disminución del número de usuarios hospitalizados en mediana y alta complejidad: se logró la disminución del 4.3% gracias a las estrategias y fortalecimiento de Altas tempranas.
- Aumento del número de desescalamiento de pacientes a menor nivel de complejidad: en el año 2024 se desescalaron 1.357 pacientes de mayor a menor nivel de complejidad, lo que representa un aumento del 0.2%.
- Disminución de la proporción de Reingresos hospitalarios: para el segundo semestre del año 2024 se logró una tendencia a la disminución de reingresos (1.5%), como evidencia de la mejora en la calidad de atención en la red hospitalaria.





# Gestión de Tecnología e Información

## Transformación Digital – Tecnología de la Información:

### Soporte tecnológico



- Levantamiento DRP
- Assessment de Seguridad Google Workspace
- Proyecto de Capacitación en los servicios de Google Workspace
- Actualización del portal web del Centro de Solicitudes MATIAS
- Levantamiento de políticas de conservación y retención de información en Google Workspace

### Infraestructura



- Se realizó el cambio de 1217 equipos de computo y 225 impresoras en 30 días en las 133 sedes del departamento de Antioquia con el proveedor Colsof.
- Soporte VPN para la conexión virtual y teletrabajo.
- Se realiza por medio de la consola de antivirus un control para el bloqueo de puertos en los equipos de computo.
- Fomentamos la construcción de una cultura de conciencia y prevención a través de campañas sobre temas críticos de seguridad informática.
- Actualización del Datacenter hacia Cloud 360 de con el proveedor Tigo.
- Implementación de la solución de seguridad de AntiDDos en Data Center.
- Evolucionamos desde la protección convencional de EndPoint hacia la implementación de una defensa más avanzada utilizando herramientas de Machine Learning (XDR) para la prevención y detección contra Ransomware entre otros.

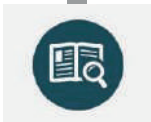
Arquitectura



- Conexiones: Nuevos módulos de MIPRES, Reserva Técnica (Generación y Automatización), RIPS – Facturación Electrónica, Variables Específicas, Gestión de Atención, Mapas, Financiera – Postulaciones, Autorizaciones- proyecto de "Sin Autorizaciones".
- Conexiones: Evolución funcional en los módulos existentes (162 HU) así General - Sistema y Seguridad (1HU), Contratación - Parametrización (Maestros) (10 HU), Aseguramiento (11 HU), Autorizaciones (17 HU), Mipres (2 HU), Cuentas Médicas – RIPS (37 HU), Centro Regulador (19 HU), Programas Especiales - Gestión del Riesgo – RIAS (17 HU), Atención al Usuario (10 HU), Tutelas (3 HU), Auditoría Concurrente (20 HU), Financiera (1 HU), Mapas (1 HU), Informes (2 HU) e Interoperabilidad (11 HU).
- SAP: Migración de SAP a Cloud 360. Notificación de pago a Conexiones. Medios magnéticos. Ajuste en 3 reportes Tesorería. Ajuste en 1 reporte Contabilidad – Presupuesto.
- Servidores y BD: Apoyo en Migración Cloud 360 y Migración de BD SQL Server a MySQL.
- Desarrollos de Apoyo: Implementación de sistema de monitoreo.
- Página Web: Actualización técnica y Cambio de diseño gráfico.
- Intersavia e Intrasavia: Evolución tecnológica (BD – Frameworks).  
Conexiones: Evolución tecnológica – Cambio Primefaces (Frameworks). HU: Historias de Usuario

Gestión de Información

- 147 reportes automatizados, relacionados a los procesos internos, normatividad.
- 60 tableros construidos y/o publicados en la herramienta POWER BI
- Perfilamiento de 4 esquemas para calidad del dato



# Gestión Jurídica



## Principales causas tutelas 2024

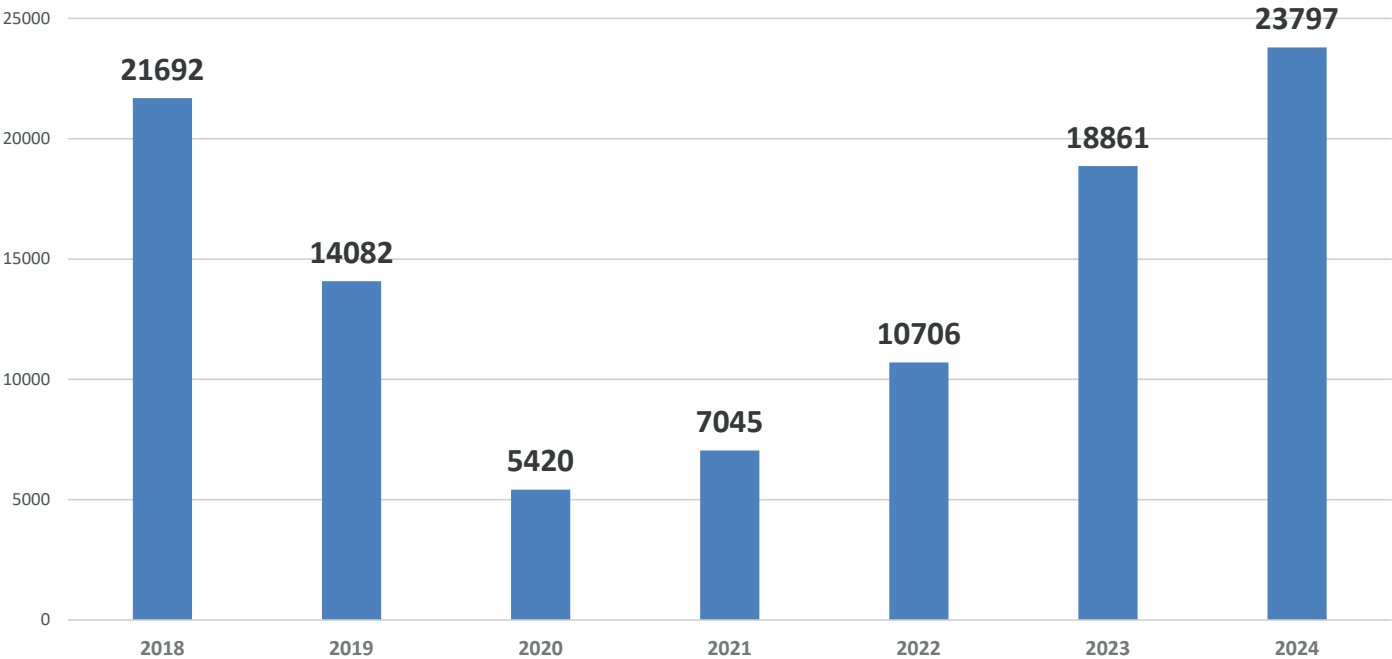
A continuación, se describen las principales causas de Tutelas en Savia Salud EPS:

| CAUSA                                                                                                     | SERVICIOS | %      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|
| Postergación o demora en el suministro de los servicios, tecnologías e insumos autorizados por la EPS     | 14650     | 45,55% |
| Postergación o demora en la entrega de medicamentos                                                       | 7724      | 24,02% |
| TRATAMIENTO INTEGRAL                                                                                      | 2441      | 7,59%  |
| Demora en la autorización de consultas, procedimientos y tecnologías en salud                             | 1218      | 3,79%  |
| Servicio transporte, viáticos, alimentación y hospedaje en municipios sin UPC adicional                   | 1044      | 3,25%  |
| Acción de tutela por Problemas para realizar contrareferencia                                             | 967       | 3,01%  |
| Acción de tutela por problemas de pertinencia en el suministro de las tecnologías que están prescribiendo | 874       | 2,72%  |
| Acción de tutela sin la información o soportes para tramitar                                              | 683       | 2,12%  |
| Acción de tutela por exoneración de cuota moderadora o copago y/o cuota de recuperación                   | 437       | 1,36%  |
| Acción de tutela por Calificación de pérdida de capacidad                                                 | 163       | 0,51%  |
| Servicio transporte, viáticos, alimentación y hospedaje en municipios con UPC adicional                   | 156       | 0,49%  |

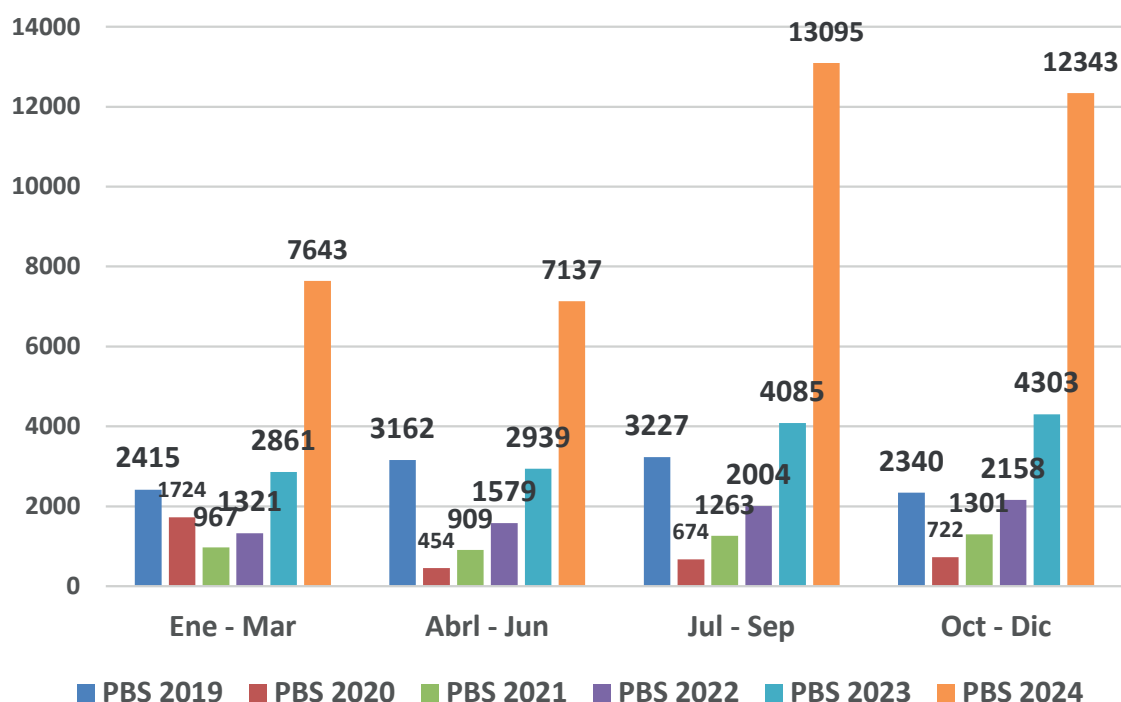
## Total servicios solicitados por tutela

- **PBS:** 24.932
- **No PBS:** 837
- **No Salud:** 6390

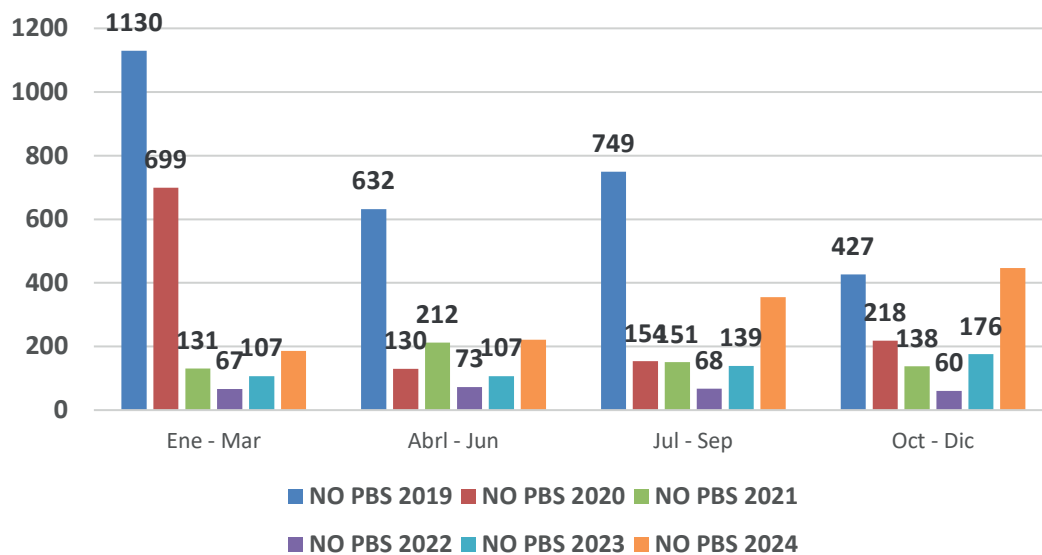
## Histórico tutelas presentadas por vigencia

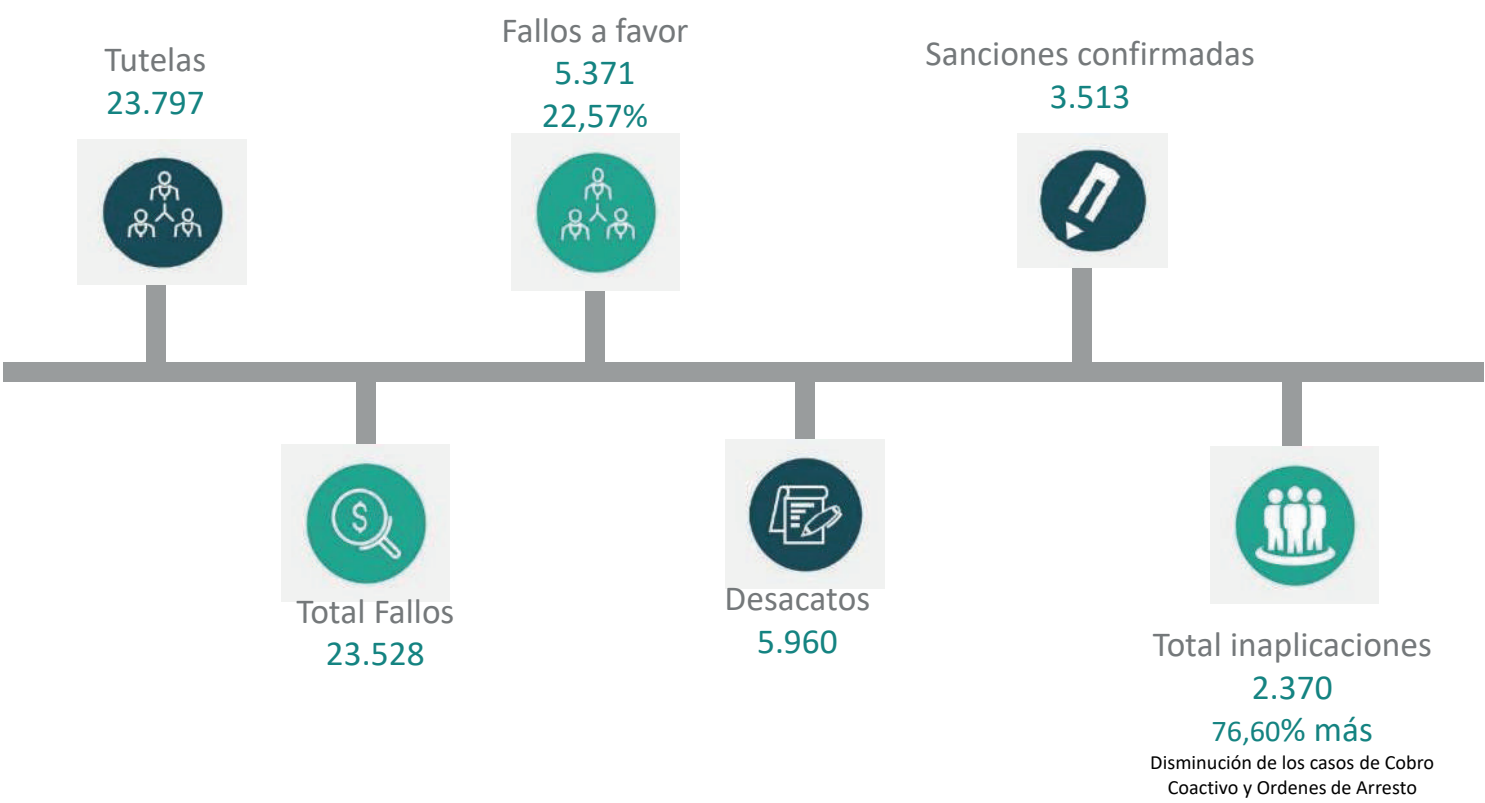


## Tutelas PBS

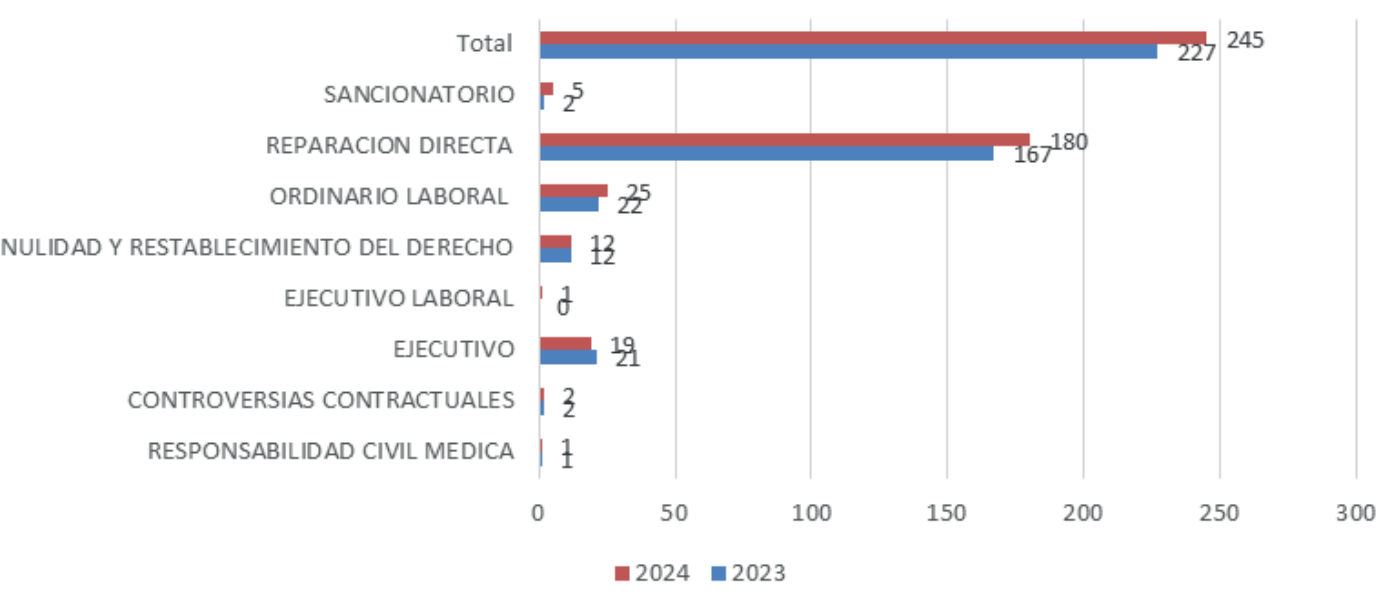


## Tutelas NO PBS



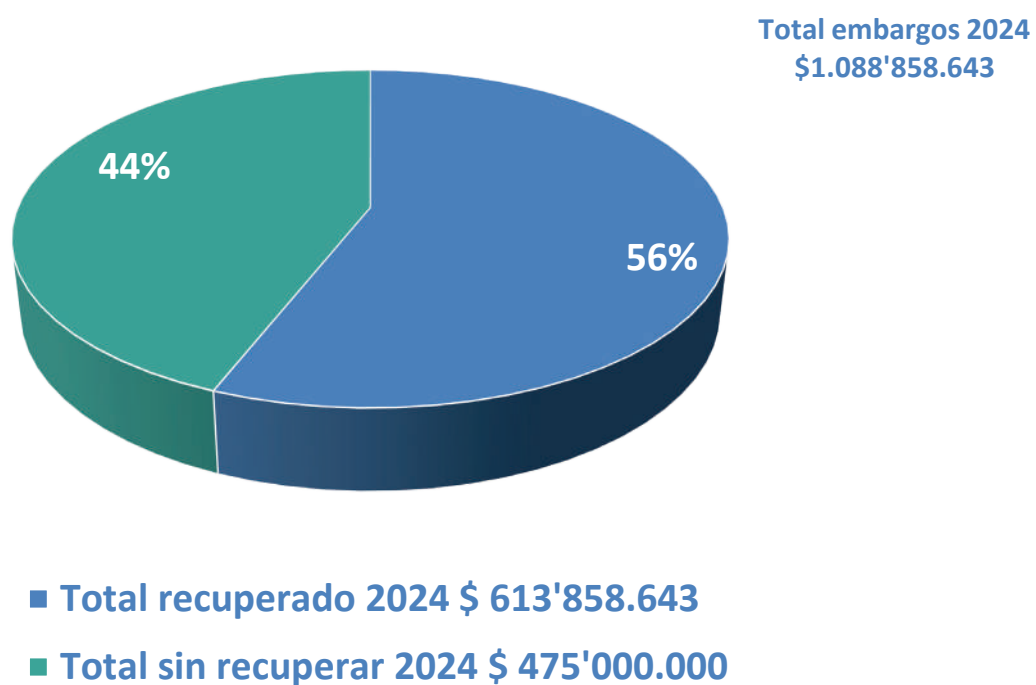


Procesos Judiciales en calidad de demandado activos corte diciembre 2023 y diciembre 2024

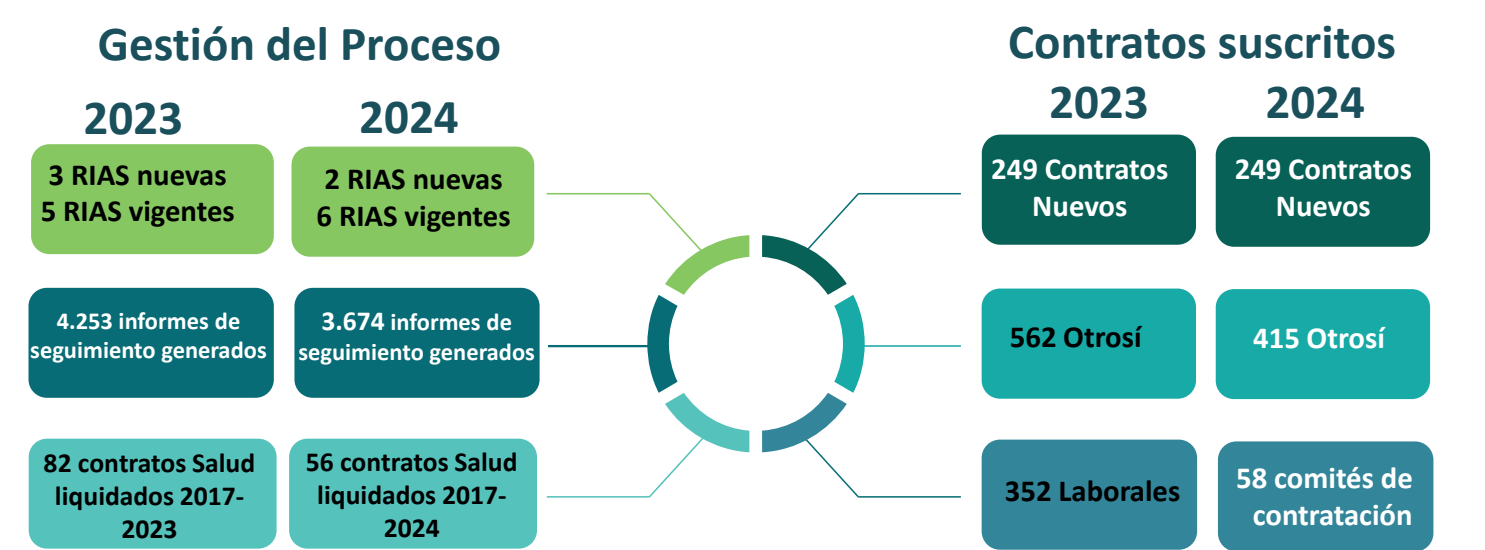


## Embargos

### Embargos 2024



**Contratación – Jurídica:** A continuación, se presenta la relación de los contratos suscritos realizados por Savia Salud EPS, comparando los datos de los años 2023 y 2024:



- Construcción del Plan de Contingencia para la suscripción y legalización de los acuerdos de voluntades, con la finalidad de subsanar la contratación de SAVIA SALUD EPS.
- Reestructuración del proceso de liquidación de contratos, incluyendo a todas las áreas intervinientes de las cuales se requiere información e insumos: Gestión Judicial, Aseguramiento, Gestión del Riesgo, Cuentas Médicas, Tesorería, Contratación, y a los supervisores de los contratos. Lo anterior, con el objetivo de actualizar el Manual de Liquidación de Contratos de la EPS, específicamente los usuarios de dicho manual, así como también los casos en los cuáles procede el acta de cierre.
- Se ha logrado una reducción significativa de los recursos que se encuentran embargados de la EPS. El valor total recuperado en el transcurso del año 2024 fue de seiscientos trece millones ochocientos cincuenta y ocho mMil seiscientos cuarenta y tres pesos M/Cte (\$613.858.643), representando esto, un valor porcentual del cincuenta y seis por ciento (56%).
- El cumplimiento de fallos de Acciones de Tutelas alcanzó el 56,61%, aumentando en 14,67 puntos porcentuales en comparación a diciembre de 2023.
- En desarrollo de la estrategia BASI se atendieron 10.098 solicitudes de las cuales se resuelven 8.092, es decir el 80,13% de efectividad; logrando así contener 5.903 tutela nuevas y 1.911 incidentes de desacato.



# Gestión Financiera

## Resultados financieros

| Cifras expresadas en millones    |             |             |           |
|----------------------------------|-------------|-------------|-----------|
| Denominación                     | 2024        | 2023        | Variación |
| ACTIVOS                          | \$135,423   | \$183,029   | -26,01%   |
| PASIVOS                          | \$1,250,033 | \$969,763   | 28,90%    |
| PATRIMONIO                       | \$1,114,609 | \$786,734   | 41,68%    |
| INGRESOS OPERACIONALES           | \$2,910,677 | \$2,521,842 | 15,42%    |
| GASTOS EN SALUD                  | \$2,918,846 | \$2,586,738 | 12,84%    |
| PROVISIÓN GASTOS SERVICIOS SALUD | \$205,537   | \$133,038   | 54,49%    |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS           | \$112,243   | \$95,732    | 17,24%    |
| PROVISIÓN GASTOS ADMINISTRATIVOS | \$56,647    | \$7,023     | 706,59%   |
| UTILIDAD (PÉRDIDA) OPERACIONAL   | (\$382,596) | (\$300,689) | 27,24%    |
| OTROS INGRESOS NO OPERACIONALES. | \$63,372    | \$92,322    | -31,36%   |
| OTROS GASTOS                     | 8,650       | \$7,549     | 14,58%    |
| RESULTADOS DEL EJERCICIO         | (\$327,874) | (\$215,916) | 51,85%    |

Desde lo financiero



Recuperación de  
cartera en \$54.067



Incremento de pasivos  
\$280.270



Perdida del ejercicio e  
**incremento del patrimonio**  
negativo (\$327.875)



Pérdida operacional  
(\$382,596)



**Incremento** del gasto  
en salud en \$332.108  
con respecto al año  
2023



Inversión en Salud del  
107,34% (incluidas  
provisiones de salud)



Gasto administrativo  
ejecución del 3,9%  
sobre el 8%  
autorizado



Inversión en reserva  
técnica \$12.386



\$2.974.048  
ingresos totales

13,77%



Incrementó

2024

INGRESOS OPERACIONALES  
TOTALES

\$2.910.677 M

2024

INVERSIÓN EN SALUD

3.124.383 M

Nota: Incluye Provisiones en Salud

## Ingresos UPC

### Subsidiado

|      |                                                    |
|------|----------------------------------------------------|
| 2023 | <b>\$2.253.000 M</b><br>89,34% de los ingresos UPC |
| 2024 | <b>\$2.562.762 M</b><br>88,05% de los ingresos UPC |

### Contributivo (Movilidad)

|      |                                                 |
|------|-------------------------------------------------|
| 2023 | <b>\$165.222 M</b><br>6,55% de los ingresos UPC |
| 2024 | <b>\$191.694 M</b><br>6,59% de los ingresos UPC |

## Logros año 2024: Gestión Financiera

- Cumplimiento 100% de los reportes de la Circular externa 016 de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud con periodicidad anual, semestral, trimestral y mensual de los archivos tipo FT y FP que le corresponden a la Subgerencia Financiera.
- Entrega de informes financieros consolidados de la vigencia 2023 para la Asamblea de Accionistas y los informes mensuales al Agente Interventor del año 2024.
- Respuesta oportuna a los requerimientos de información del Congreso de la República, a la Asamblea de Antioquia y Consejo de Medellín. Así mismo, respuesta a los entes de control y de fiscalización.
- Presentación dentro de la oportunidad legal de las declaraciones tributarias a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales-DIAN.
- **Cumplimiento oportuno de reportes de las convergencias a la Contaduría General de la Nación y el presupuesto ejecutado trimestralmente a la Contraloría General de la República en el Consolidador de Hacienda e Información Pública-CHIP.**





## **Gestión Administrativa**

- Reducción de costos de almacenamiento y facilidad en los canales de comunicación directos con las IPS permitiendo la gestión, trámite, trazabilidad y oportunidad en el pago aplica para cualquier facturación de la EPS.
- Agilidad en los tiempos de respuesta tanto de solicitudes de reembolsos con cargo a la UPC y tutelas logrando así eficiencia operativa y oportunidad en los pagos a los usuarios.
- Se realizó la apertura de tres sedes nuevas, dos de ellas en Business Plaza con capacidad para 79 y 60 puestos de trabajo, equipadas para que los colaboradores puedan retomar presencialidad y contar con lo necesario para desarrollar sus actividades de manera eficiente.
- Se realizó la baja de activos obsoletos, previa autorización del comité de contratación.
- Se realizó un diagnóstico de las sedes de los municipios con el fin de priorizarlas para intervenirlas y realizar mejoras.



## Gestión Humana

**Planta de personal:** Para garantizar la administración del talento humano de la organización, se inició con la reestructuración de la planta de cargos a través del direccionamiento y el manual de funciones, permitiendo un crecimiento comparativo del año 2023 – 2024 de 27 colaboradores que contribuye a la productividad de objetivos misionales de Savia Salud EPS.

Por otra parte, la empresa Temporal a permitido la gestión de situaciones circunstanciales en las diferentes áreas de trabajo en proyectos y metas establecidas para la intervención y el plan de trabajo de la organización incrementando 85 trabajadores en misión para el cumplimiento de estas.

| Descripción                   | Diciembre de 2023 | Diciembre de 2024 | Crecimiento comparativo     |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|
| Personal vinculado por planta | 1.045             | 1.076             | Incrementó 27 colaboradores |

| Descripción                   | Diciembre de 2023 | Diciembre de 2024 | Crecimiento comparativo     |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|
| Personal trabajador en misión | 92                | 177               | Incrementó 85 colaboradores |

## Teletrabajo

Implementación de la modalidad de teletrabajo como parte de las estrategias de bienestar en la calidad de vida de los colaboradores en pro de la promoción y prevención de riesgo psicosocial, adicionalmente impacta el componente ambiental, movilidad empresarial sostenible con la huella de carbono, productividad y reducción de costos administrativos:

En 2023 197 teletrabajadores activos suplementarios y/o autónomos.

En 2024 175 teletrabajadores activos suplementarios y/o autónomos.

## Planta por subregiones:

Savia Salud EPS contribuye al desarrollo del departamento Antioqueño mediante la generación de 262/254 empleos en las 8 subregiones.

| Subregión                 | Total Colaboradores<br>2023 | Total Colaboradores<br>2024 |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Subregión Bajo Cauca      | 18                          | 15                          |
| Subregión Magdalena Medio | 16                          | 16                          |
| Subregión Nordeste        | 17                          | 17                          |
| Subregión Norte           | 29                          | 28                          |
| Subregión Occidente       | 23                          | 23                          |
| Subregión Oriente         | 63                          | 58                          |
| Subregión Suroeste        | 39                          | 40                          |
| Subregión Urabá           | 57                          | 57                          |
| Subregión Valle de Aburrá | 783                         | 822                         |
| <b>Total general</b>      | <b>1.045</b>                | <b>1.076</b>                |

- Con el fin de identificar los cargos de la estructura organizacional y los préstamos funcionales se realizó la actualización de 68 cargos del manual de funciones y perfil de cargos, teniendo en cuenta el dimensionamiento y la reestructuración administrativa para brindar mayor soporte en cada área de trabajo.
- Estandarización de la periodicidad de pago de nómina en la plataforma administrativa BUK de mensual a quincenal, adicionalmente se implementó la interfaz entre BUK y safety para la transmisión de la nomina electronica.
- En aras de administrar y controlar los riesgos inherentes a la actividad laboral, Savia Salud EPS proporciona 1020 brazos ergonómicos para los colaboradores vinculados y trabajadores en misión, mejorando las condiciones osteomusculares en el entorno laboral.
- Por medio de la realización de la evaluación de desempeño, se realizó el feedback al 2% de colaboradores vinculados por planta y 2% de trabajadores en misión, con el fin de aumentar la productividad y los objetivos misionales de la organización, así mismo fortalecer las competencias blandas para el desempeño laboral.
- Con el acompañamiento de la caja de compensación COMFAMA se brindaron a 70 colaboradores por planta cursos cortos y diplomados de manera gratuita que fortalecen su hoja de vida y el perfil profesional, a fin de realizar su plan carrera dentro de la organización.
- Como parte de las estrategias de la política de gestión de talento humano, se realiza una revisión de criterios de asignación salarial comparado con el mercado y el desempeño laboral; en donde 192 gestores municipales fueron nivelados salarialmente lo que generó oportunidades de crecimiento en su calidad de vida profesional y personal.

Savia Salud EPS. (2025). Informe de Gestión 2024. Medellín - Antioquia.

| Elaboro                               | Revisó                                 |
|---------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Carlos Federico Amado González</b> | <b>Diana Constanza Rodríguez Posso</b> |
| Dirección de Calidad y Planeación     | Gerente Interventor                    |



Vigilado Supersalud