

INFORME DE GESTIÓN 2021

Palabras del Gerente

La Gerencia General de ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S – SAVIA SALUD EPS se permite dar a conocer a sus usuarios, socios, miembros de Junta Directiva, entidades públicas, organismos de inspección, vigilancia y control y a la ciudadanía en general, los principales resultados de su gestión durante el año 2021.

En este informe se describe la gestión adelantada por nuestra entidad, en cumplimiento de la Ley 222 de 1995 – modificada por la Ley 603 de 2000 –, mediante la exposición fiel sobre la evolución de los negocios y la situación económica, administrativa y jurídica de la EPS, al finalizar el período 2021. En este sentido, se presentan los acontecimientos importantes acaecidos durante el ejercicio y los principales logros de la organización durante la vigencia 2021, especialmente de cara a la ejecución del Plan de Modernización y Saneamiento Financiero, aprobado por la Asamblea General de Accionistas el 26 de agosto de 2020.

El presente informe de gestión responde y tiene como finalidad la búsqueda de la transparencia y la adopción de los principios de buen gobierno, eficiencia, eficacia y rendición de cuentas, todo lo cual se inserta en el Código de Ética y Buen Gobierno de Savia Salud EPS, en el que se formaliza el “Compromiso voluntario de autorregulación inspirado en una gestión íntegra, eficiente y transparente, que posibilita comunicar tanto a las Entidades con las que se relaciona de manera comercial e institucional, como a los grupos de interés sobre quienes orienta su labor, con el propósito de generar confianza tanto al interior de la Institución como al exterior de ella.”

Finalmente, manifestamos expresamente el cumplimiento de normas sobre Propiedad Intelectual y Derechos de Autor, el cual podrá ser objeto de fiscalización por parte del Contralor con funciones de Revisoría Fiscal en lo relativo a la concordancia con los Estados Financieros, de conformidad con la Medida de Vigilancia Especial impuesta a la EPS por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, prorrogada recientemente mediante Resolución 20215100013235-6 de 2021, del 27 de septiembre.



Gobierno Corporativo

Organismos de dirección, administración y control.



Asamblea General de Accionistas



Junta Directiva



Gerencia General

Asamblea General de Accionistas.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Alcaldía de Medellín

comfama

Plataforma Estratégica

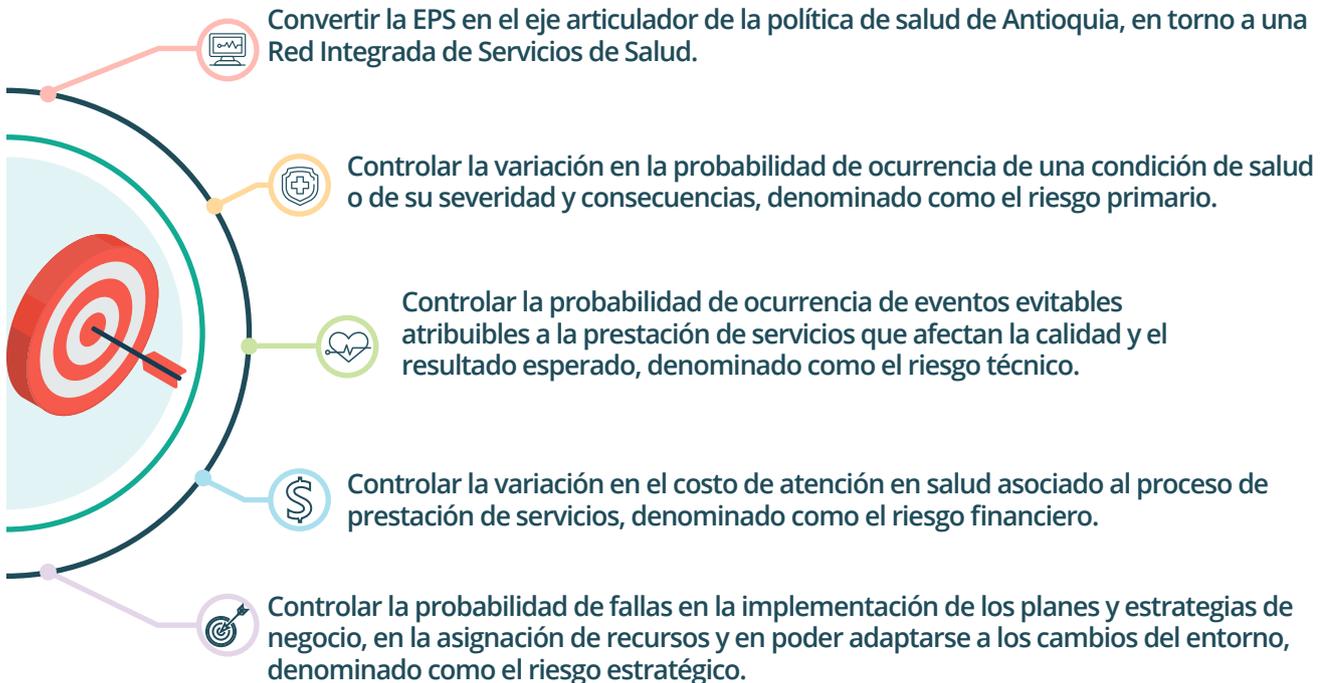
Misión

Somos una Entidad Administradora de Planes 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



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.



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.



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.

Plan de Modernización y Saneamiento Financiero

El Plan de Modernización y Saneamiento Financiero de Savia Salud EPS tiene como propósito fundamental lograr que la entidad se convierta en el eje articulador de la política pública de salud de Antioquia, en torno a una red integrada de servicios de salud.

Esta red debe estar enfocada en garantizar que sus usuarios gocen de una protección integral en salud, que les permita acceder a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación. Estos servicios serían ofrecidos por un conjunto integrado de prestadores públicos y privados, capaces de entregar todos los servicios con calidad y calidez, en donde prime el bienestar de las personas por encima de los aspectos financieros.

La modernización propone cuatro modelos.



Por ello, modernizar técnica y financieramente a Savia Salud EPS es una necesidad por ser un instrumento de política pública con el que se canalizan \$2.1 billones para la salud de los antioqueños y de paso, impedir que ésta sea dirigida por entidades de fuera del departamento.

Modelos de Gestión del Plan de Modernización y Saneamiento Financiero.

1 Modelo de Gestión del Riesgo en Salud



Riesgo de enfermar

Objetivo: Control del Riesgo Primario*



¿Qué es?

Apunta a la promoción y prevención para evitar que la gente se enferme, sufra complicaciones que pueden ser evitables o fallezca prematuramente.

Prevención Primaria Población Sana

Prevención Secundaria Población en Riesgo

Prevención Terciaria Enfermos Crónicos

Objetivos →

Promoción y prevención individual y colectiva.

Búsqueda activa, diagnóstico, tratamiento precoz y oportuno.

Seguimiento permanente para mantener controlado el paciente.



¿Cómo lo haremos?

A través de las siguientes estrategias:

- Implementación de los Gestores Familiares en Salud por Riesgo Poblacional.
- Definición de los grupos poblacionales con mayor riesgo de enfermar y morir y que consumen la mayor parte de los recursos.
- Implementación de Madrinas y Padrinos Saludables, la cual busca crear puentes y aunar esfuerzos para derribar las barreras de acceso en salud para nuestra población afiliada.



Impacto esperado / Resultados

- Mantener la salud en la población sana a través de actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Recuperar la salud de la población en riesgo.
- Seguimiento y reducción del daño en pacientes crónicos.



2 Modelo de Prestación de Servicios



Prestación Servicios

Objetivo: Control del Riesgo Técnico*



¿Qué es?

Es la forma como se organiza y opera la prestación de servicios para atender el denominado "siniestro" o en este caso la atención de la enfermedad, que incluye el monitoreo permanente sobre los servicios prestados, sus frecuencias de uso y costo.

Objetivos →

Impacto en salud

Satisfacción del usuario

Integralidad en la atención



¿Cómo lo haremos?

A través de las siguientes estrategias:

- Diseño e implementación de Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).
- Desarrollo de servicios que puedan ser ofrecidos ambulatoriamente o en el domicilio que utilicen la tecnología de atención remota.



Impacto esperado / Resultados

- Desarrollo del nuevo modelo de prestación de servicios en dos ámbitos de atención: los prestadores básicos y los prestadores complementarios.
- Reducir incidencias, prevalencias y eventos adversos evitables.
- Reducir trámites de autorizaciones, remisiones, PQRS y tutelas.
- Reducir la fragmentación en la atención y mejorar la oportunidad del servicio.



3 Modelo de Gestión del Riesgo Financiero

Gestión Financiera

Objetivo: Control del Riesgo Financiero*



¿Qué es?

Es la forma como se hace el manejo y el control del dinero con el que se financia la gestión del riesgo y la prestación de los servicios, con el objetivo de que estos se ajusten al ingreso recibido mediante la Unidad de Pago por Capitación -UPC.



Objetivos →

Enfocarse en el largo plazo

Reducir costos y mejorar flujo recursos

Reducir gastos de transacción



¿Cómo lo haremos?

A través de las siguientes estrategias:

- Diseño de mecanismos de contratación y pago que se utilicen para reconocer los servicios ofrecidos (Presupuestos Globales Prospectivos con incentivos al desempeño PGP).
- Desarrollo de mecanismos de agregación de demanda y de oferta que den lugar a economías de escala y con ello a mejores precios y condiciones de pago.
- Implementación de grupo especializado de acompañamiento a los prestadores el cual tiene como objetivo la triple meta: resultados en salud, equilibrio financiero y satisfacción al afiliado.



Impacto esperado / Resultados

- Estimular uso de tecnologías costo efectivas que mejoren sostenibilidad.
- Menor incertidumbre presupuestal operacional y mejorar flujo de caja.
- Reducir gastos en facturación, auditorías, glosas y conciliaciones.

4 Modelo de Gobierno Corporativo

Gobernanza

Objetivo: Control del Riesgo Estratégico*



¿Qué es?

Está enfocado en crear una Red Integrada de Servicios de Salud como instrumento de gestión y control de la política pública de salud del departamento, de la que hagan parte el asegurador, los prestadores de servicios y las autoridades sanitarias.



Objetivos →

Integración de actores

Planificación y control conjunto

Disminución de la conflictividad



¿Cómo lo haremos?

A través de las siguientes estrategias:

- Articulación de una red integrada de servicios de salud territorializada a través de diferentes formas asociativas.
- Desarrollo de los componentes de gestión de la información, servicios, sistemas de información, tecnológicos, uso y apropiación con la adecuación de una estructura organizacional que responda por el contenido de cada uno de ellos.



Impacto esperado / Resultados

- Articulación de autoridades, prestadores, asegurador y usuarios.
- Decisiones compartidas entre todos los actores del sistema de salud.
- Asignación y gestión consensuada de riesgos y responsabilidades.



PROYECTO 1

Gestor Familiar en Salud por Riesgo Poblacional

Fin - Alcance:

Implementación de un modelo de atención apoyado en gestores de riesgo que faciliten la atención integral de la población priorizada.

Fecha de inicio:

Prueba piloto: Mayo de 2021
Fase I: Septiembre de 2021

Fecha estimada de terminación:

Fase II: Agosto de 2022

Gestor Familiar en Salud por Riesgo Poblacional

Avances 60%



Prueba piloto en Arboletes y Santa Cruz, cumplimiento del 100%.



Fase I expansión a Urabá y 7 Centros de Salud y Unidades Hospitalarias de la ESE Metrosalud con aumento de cobertura.



Fortalecimiento del talento humano para la gestión en salud: 21 gestores y 2 madrinas saludables.



Caracterización nominal de la población de RIAS priorizadas a intervenir.



Articulación continua con la red integrada de servicios de salud.



Monitoreo de indicadores trazadores.



Afiliación de usuarios.



Actualización de datos de contacto en Conexiones Savia. (Aplicativo misional propio)

¿Qué sigue?



Cobertura en todo el departamento de Antioquia en la fase II que inicia en abril de 2022.



Fortalecer la articulación con las Secretarías Locales de Salud y la Red a través de las Madrinas y Padrinos saludables.



Apoyar el seguimiento del plan de mejora para indicadores Fénix (Plan 26) y el cumplimiento de las metas en salud trazadas.



Captación temprana a RIAS implementadas.



Posicionar el reconocimiento de Savia Salud EPS en el territorio.





PROYECTO 2

Rutas Integrales de Atención en Salud

Fin - Alcance:

Diseño, adaptación y adopción de Rutas Integrales de Atención, basadas en la caracterización de los afiliados y enfocadas a la prestación de servicios de calidad.

Fecha de inicio:
Agosto de 2020

Fecha estimada de terminación:
Diciembre de 2024

Rutas Integrales de Atención en Salud

Avances **17,9%**



Segundo año de RIAS Hemofilia.



Contratación RIAS Renal (2 Pool de Riesgo).



Contratación RIAS Visual (5 Pool de Riesgo).



Contratación RIAS Enfermedades Autoinmunes (1 Pool de Riesgo).



Contratación RIAS VIH.



Invitación RIAS Auditiva.



Invitación RIAS Cáncer de Mama.

¿Qué sigue?



Contratación RIAS: Auditiva, Cáncer de Mama, Salud Mental y Cáncer Infantil.



Contratación RIAS en transición: Cáncer de Cuello Uterino, EPOC, Cardiovascular, Diabetes Mellitus, Huérfanas, Trasplante Renal, Salud Mental, Víctimas de Violencia, Prótesis Articulares y Columna.



Diseño y contratación RIAS: Enfermedades Neurológicas y Neuro degenerativas, Cáncer (7 Rutas), Enfermedades Hepáticas, Enfermedades Infecciosas (Tuberculosis y Hansen)





PROYECTO 3

Solución Integrada Tecnológica para mejorar la experiencia en el proceso de Atención al Usuario

Fin - Alcance:

Implementación de un modelo de atención apoyado en gestores de riesgo
Implementación de tecnologías de información que optimicen la interacción entre la EPS, los prestadores de servicios de salud y los usuarios.

Fecha de inicio:

Enero de 2021

Fecha estimada de terminación:

Junio de 2023

Solución Integrada Tecnológica para mejorar la experiencia en el proceso de Atención al Usuario

Avances



Implementación del WhatsApp Business con atención personalizada por asesor para población adulta mayor y para personas con discapacidad.



Construcción del módulo SIMSA en Conexiones Savia. (Sistema Integral de Monitoreo para la Satisfacción de Afiliados)



Desarrollo e implementación de estándares de interoperabilidad para futuras conexiones con los prestadores de salud.



Desarrollo de nuevas funcionalidades en la plataforma Conexiones Savia en los módulos de Parametrización, Aseguramiento, Autorizaciones y Cuentas Médicas.

¿Qué sigue?



Construcción de los requisitos funcionales para la implementación de la interoperabilidad de historia clínica.



Migración aplicativo SIMSA en Conexiones Savia, nuevas funcionalidades y fortalecimiento al módulo de atención al usuario (alertas, oportunidad de respuesta y seguimientos).



Gestión de atención al usuario a través del sitio web permitiendo una interacción directa con la Red Prestadora.



Desarrollo de nuevas funcionalidades en la plataforma Conexiones Savia en los módulos de RIAS, Auditoría Concurrente, Cuenta de Alto Costo, Gestión del Riesgo.



PROYECTO 4

Nuevas Modalidades de Contratación en Salud

Fin - Alcance:

Desarrollo de esquemas de contratación que incentiven la atención integral de los afiliados y la eficiencia en el uso de los recursos del Sistema de Seguridad Social en Salud administrados por la EPS.

Fecha de inicio:
Enero de 2021

Fecha estimada de terminación:
Diciembre de 2023

Nuevas Modalidades de Contratación en Salud

Avances 59%



Notas técnicas y contratación realizada de cada una de las RIAS: Renal, Salud Visual, Autoinmunes y VIH e invitación de Auditiva.



Revisión y ajuste de la guía conceptual de las modalidades de contratación, procedimientos de adquisición de servicios y de parametrización de contratación y metodología de construcción de la Nota Técnica.



Actualización del manual y procedimientos de supervisión, seguimiento a la Red y fortalecimiento en capacitación para los supervisores.

¿Qué sigue?



Elaboración de las notas técnicas y contratación de las RIAS: Cáncer de Cuello Uterino, EPOC, Cardiovascular, Diabetes Mellitus, Huérfanas, Trasplante Renal, Salud Mental, Víctimas de Violencia, Prótesis Articulares y Columna.



Estandarizar los procedimientos de adquisición de servicios de salud y la metodología de construcción de la Nota Técnica.



Revisión y seguimiento de la Nota Técnica y de los contratos de las RIAS en ejecución.





PROYECTO 5

Democratización, Capitalización y Nuevo Esquema de Gobierno Corporativo

Fin - Alcance:

Mecanismos de capitalización y democratización ampliando la participación de actores en el Gobierno Corporativo.

Fecha de inicio:
Junio de 2020

Fecha estimada de terminación:
Diciembre de 2022

Democratización, Capitalización y Nuevo Esquema de Gobierno Corporativo

Avances 70%



Aprobación de la Asamblea General de Accionistas para capitalizar la EPS.



Valoración comercial de Savia Salud EPS.



Invitación a toda la Red de prestadores de Antioquia para ser accionistas de la EPS.



Aprobación del reglamento de emisión y colocación de acciones.

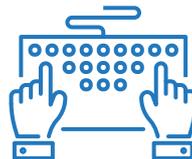


Capitalización de los actuales accionistas.

¿Qué sigue?



Suscribir las acciones de acuerdo con los porcentajes proyectados con cada interesado.



Solicitar autorización a la Superintendencia Nacional de Salud para la modificación accionaria de la EPS.



Registrar los valores capitalizados en la Cámara de Comercio de Medellín.



Gestionar la participación accionaria de la Nación en la EPS mediante BOCAS.



Lograr el cumplimiento de las condiciones de habilitación financiera establecidas en el Decreto 2702 de 2014, compilado en el Decreto 780 de 2016. (Decreto Único Reglamentario - DUR)





PROYECTO 6

Redefinición de Plataforma Estratégica y Reestructuración Organizacional con prácticas de Buen Gobierno

Fin - Alcance:

Modernizar la plataforma estratégica, la estructura organizacional y los procesos de la EPS.

Fecha de inicio:

Junio de 2021

Fecha estimada de terminación:

Diciembre de 2024

Redefinición de Plataforma Estratégica y Reestructuración Organizacional con prácticas de Buen Gobierno

Avances 8,3%

El avance es concordante con la etapa en que se encuentra el Plan de Modernización y Saneamiento Financiero, los proyectos están en la ruta para materializarse.



Análisis de la línea base de gobierno corporativo que incluye: estado del arte, acuerdos de gobierno corporativo, adaptación de la documentación y acuerdo de accionistas.



Conformación, aprobación y puesta en marcha de los comités con participación de miembros de Junta Directiva: Gobierno Organizacional, Riesgos y Contraloría Interna.



Aprobación de la Reforma Estatutaria de Savia Salud EPS por la Asamblea General de Accionistas (Octubre 6/2021)



El Código de Ética y Buen Gobierno se envió a los miembros de la Junta Directiva para revisión final y aprobación.



Análisis e inicio de proceso gradual de cierre de brechas salariales existentes entre algunos cargos de la organización cuyo perfil y/o funciones son homólogos.

¿Qué sigue?



Presentación ante la Superintendencia Nacional de Salud para la aprobación de la reforma estatutaria de la EPS.



Registro de la Reforma Estatutaria en Cámara de Comercio de Medellín.



Definición de nueva Plataforma Estratégica.



Nuevo mapa de procesos.



Construcción Balanced Scorecard.



PROYECTO 7

Reorganización Institucional

Fin - Alcance:

Contribuir a la generación del plazo necesario para lograr la modernización y el cumplimiento de las condiciones de habilitación financiera de la EPS.

Fecha de inicio:

Agosto de 2020

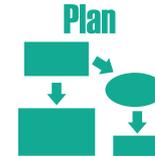
Fecha estimada de terminación:

(Pendiente de pronunciamiento de la Superintendencia Nacional de Salud)
Marzo de 2022

Reorganización institucional



Sustentación y trámite de la escisión como medio de reorganización institucional (Plan de Reorganización Institucional - PRI) ante la Superintendencia Nacional de Salud.



Redefinición del plan a seguir, tras negativa de la Superintendencia Nacional de Salud frente a la primera propuesta del PRI enviada.



Creación de Savia Logística, Tecnología y Servicios S.A.S.



Reforma estatutaria: cambio de Objeto social, Razón social y aumento del Capital autorizado.



Nacimiento de Savia Global EPS S.A.S. - Contributivo. Trabajo coordinado de toda la EPS para radicar antes del vencimiento de términos del Decreto 1811 de 2020.

¿Qué sigue?



Suscripción de nuevas acciones por Savia Salud EPS para lograr el capital mínimo de Savia Global EPS (Habilitación como EPS).



Mesas de trabajo y seguimiento hasta aprobación del Plan de Reorganización Institucional por la Superintendencia Nacional de Salud.



Conformación de la red prestadora de Servicios de Salud.



Puesta a punto como EPS:

- Construcción de la plataforma estratégica y Balance Scorecard.
- Diseño y construcción de los procesos estratégicos, misionales y de apoyo.
- Diseño de plan de comercialización, matriz de riesgos y plan de auditoría interna.
- Habilitación y lanzamiento oficial.



Cesión de afiliados.



NUESTROS AFILIADOS

2021

- ✓ Savia Salud presente en **122 municipios 98%** del territorio en Antioquia.
- ✓ Puntos de atención en 4 nuevos municipios:



Nechí



Angostura



Giraldo



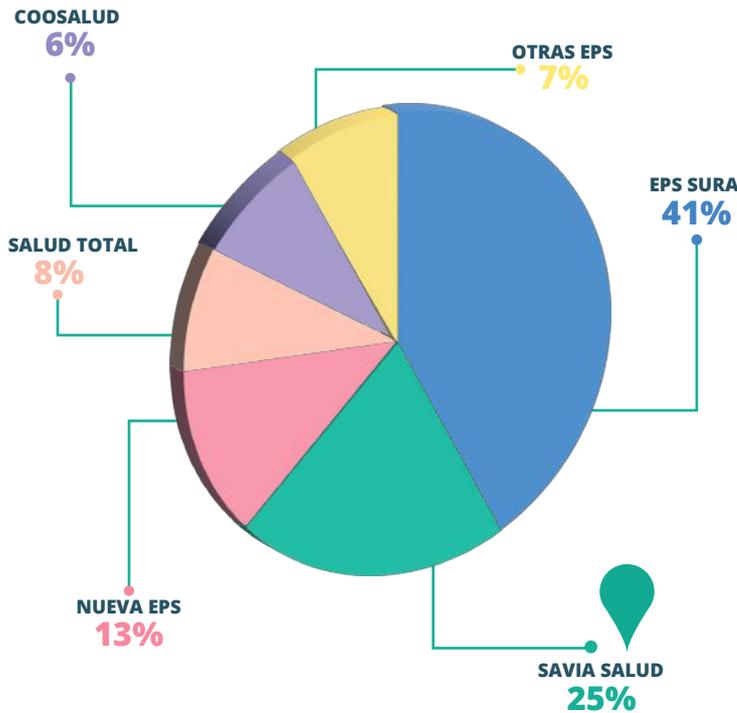
Valdivia

Para un total de **154 puntos de atención.**

Fuente:

Estadísticas ADRES, diciembre 2021 / Dirección de Aseguramiento

Participación de mercado regional total



Posicionamiento

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

Fuente:
Estadísticas DSSA, diciembre 2021 / Dirección de Aseguramiento

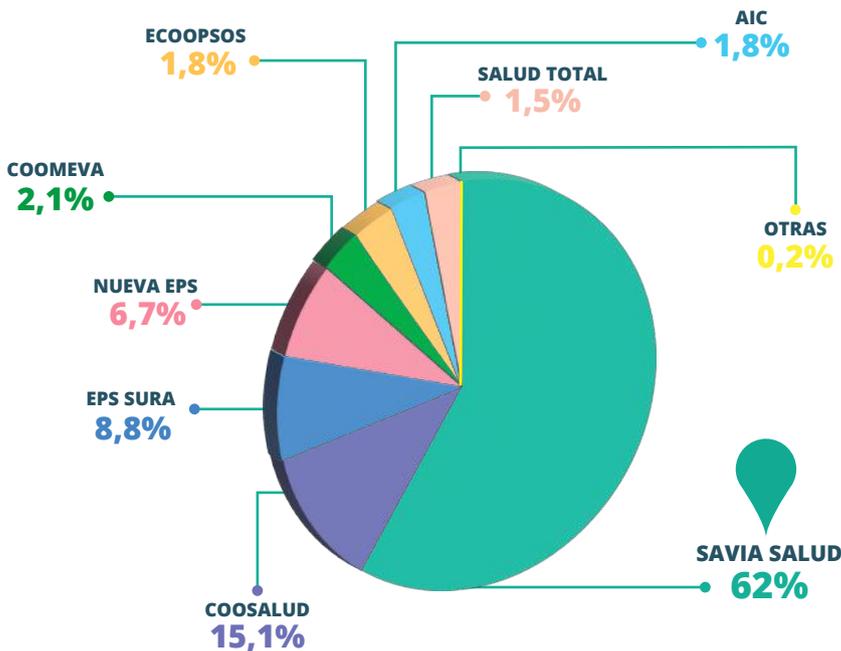
Somos la 2da EPS con mayor número de afiliados en Antioquia.

Ocupamos el puesto 12 entre las 35 EPS'S habilitadas en el país en relación con el número de afiliados. (Se incluyen EPS de regímenes de excepción).

Fuente:
Estadísticas Ministerio de Salud, diciembre 2021 / Dirección de Aseguramiento

La EPS tiene una participación del 3,24% sobre el total de población afiliada al SGSSS a nivel nacional.

Participación de mercado regional Régimen Subsidiado



Afiliados 2021

Por género

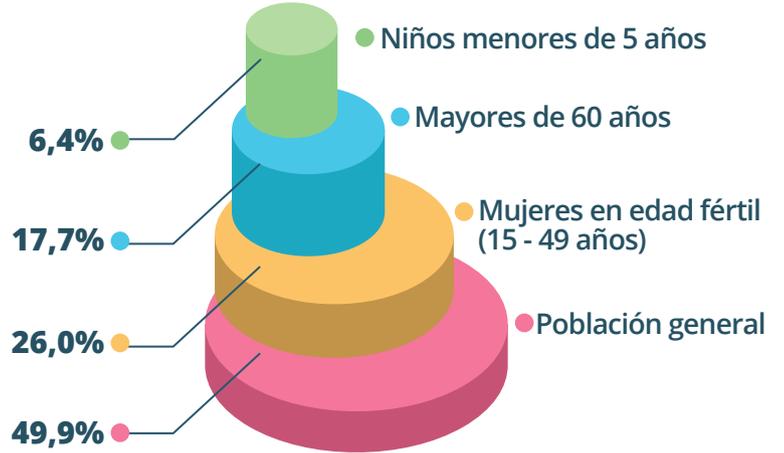


Masculino
47,8%
786.173

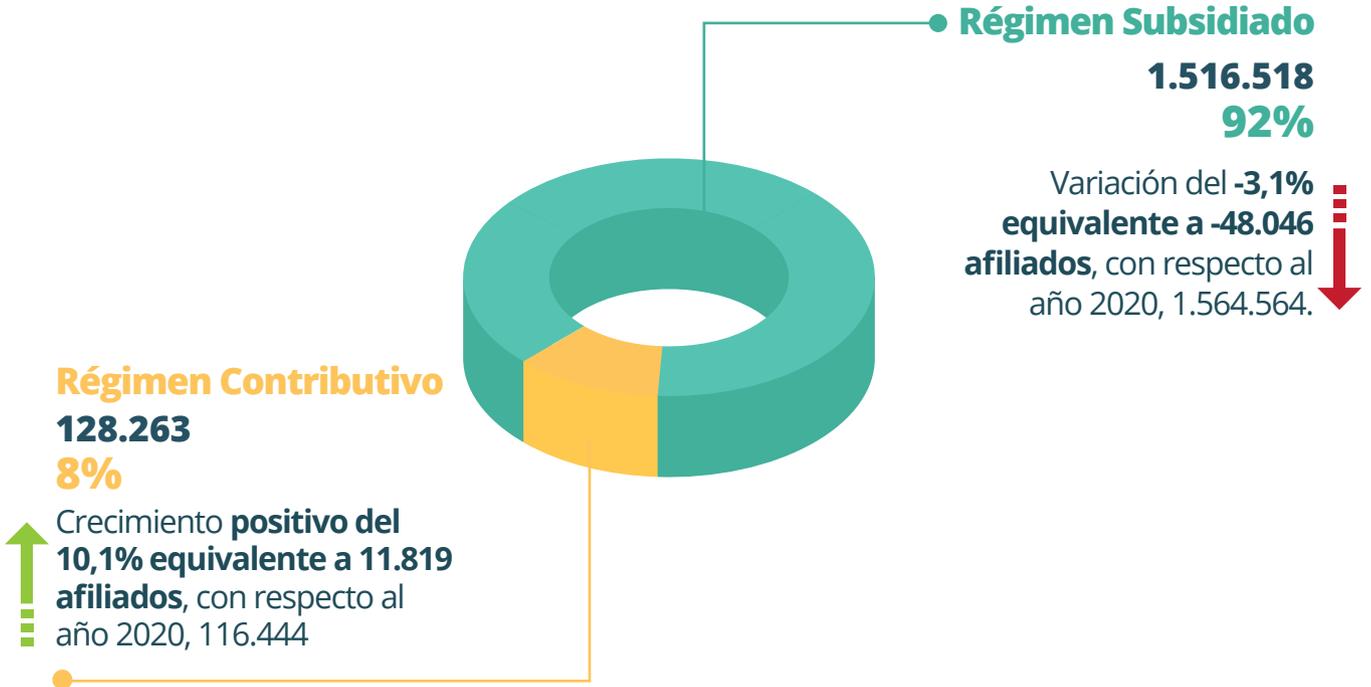


Femenino
52,2%
858.608

Por grupo poblacional

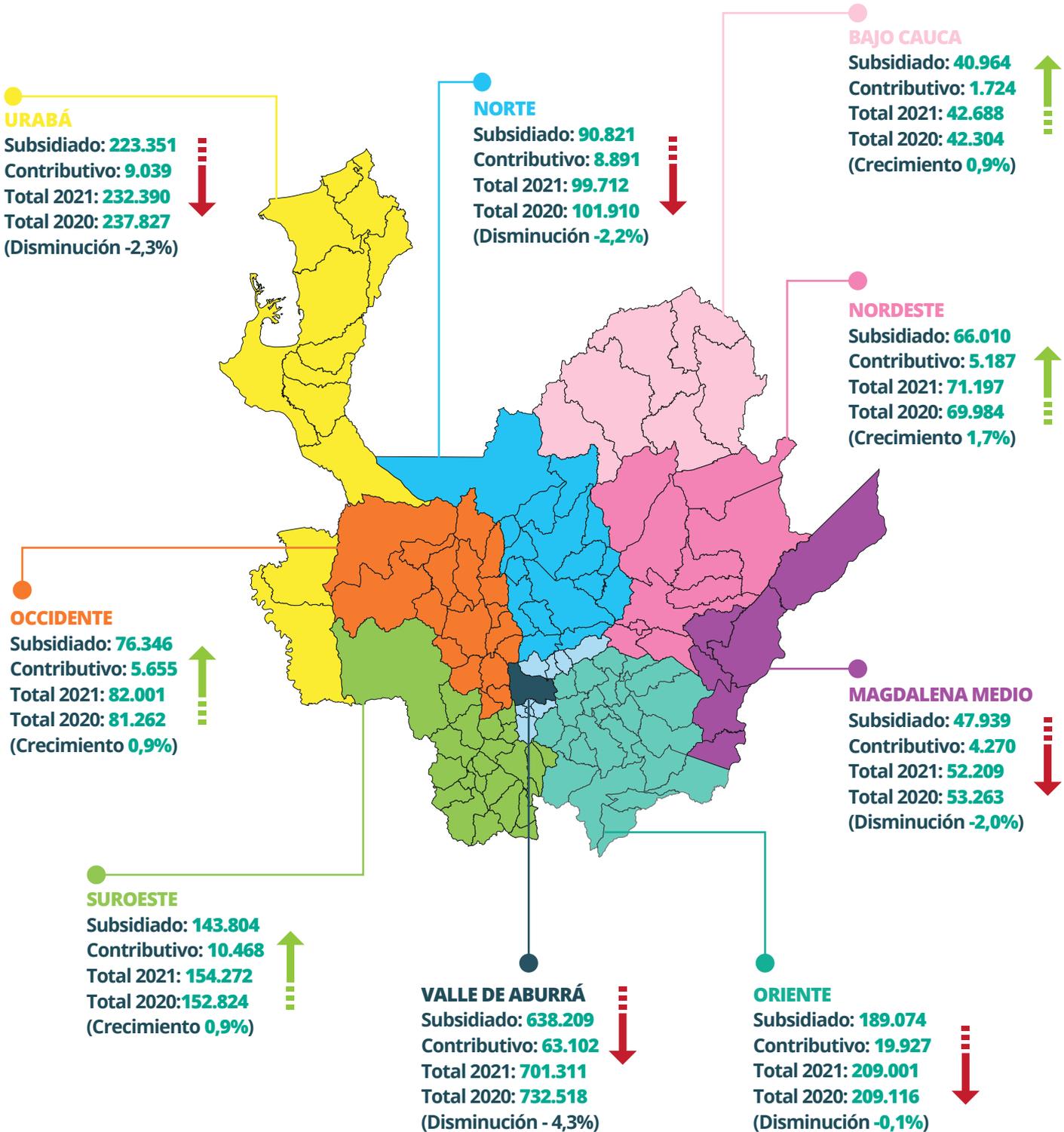


Por regímenes



Fuente: Estadísticas ADRES, diciembre 2021 / Dirección de Aseguramiento

Comportamiento de la afiliación en las subregiones 2021 y crecimiento respecto al 2020



Fuente: Estadísticas ADRES, diciembre 2021 / Dirección de Aseguramiento

Grupos priorizados



Niños menores de 5 años

105.805

Riesgos priorizados	2020	2021	Variación
Desnutrición	265	477	↑ 80%
Bajo peso al nacer	575	689	↑ 20%
Cáncer	30	40	↑ 33%
Total priorizados	870	1.206	↑ 39%

Riesgos priorizados	2020	2021	Variación
Planificación	25.567	32.840	↑ 28%
Cáncer de mama	296	411	↑ 39%
Cáncer de cérvix	436	494	↑ 13%
Total priorizados	26.299	33.745	↑ 28%



Mujeres en edad fértil

422.316

Mujeres en estado de gestación

20.283



Adultos mayores de 60 años

285.497

Riesgos priorizados	2020	2021	Variación
Cáncer	11.361	11.332	↓ -0,3%
EPOC	1.371	3.067	↑ 124%
Captación de HTA y Diabetes Mellitus	189.355	196.167	↑ 4%
Total priorizados	202.087	210.566	↑ 4%

1.644.781

Total afiliados

245.517

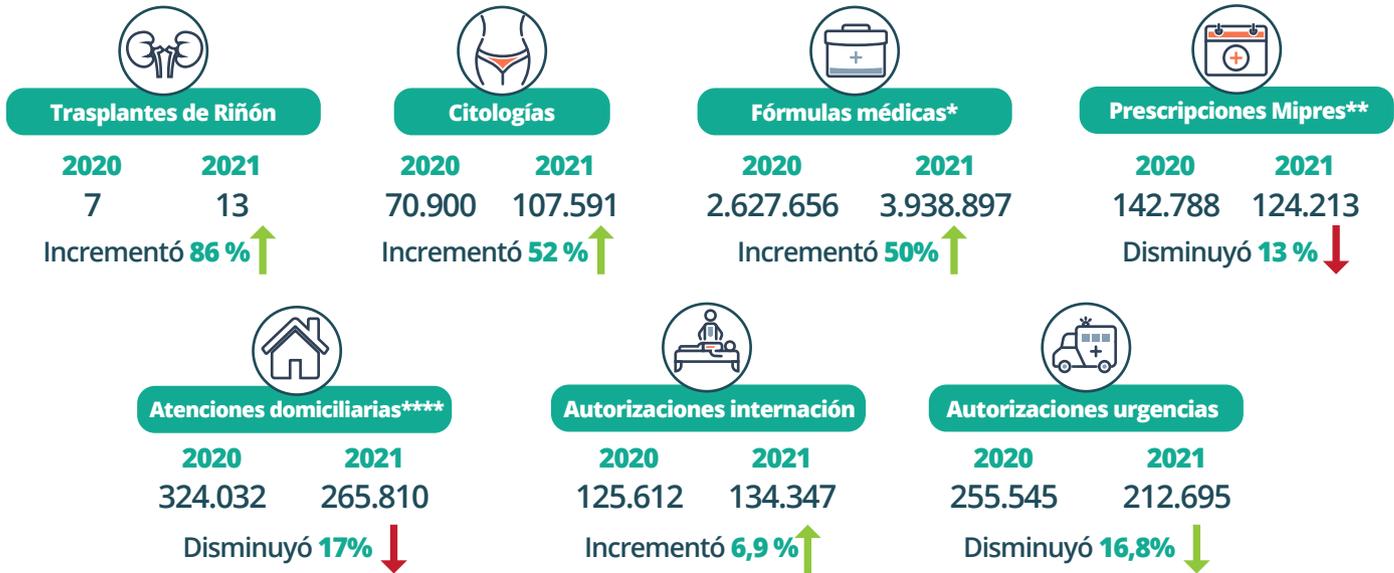
de afiliados con riesgos priorizados

14,9 %

% de priorizados

Corte: 31/12/2021

Atenciones



*Reapertura de servicios ambulatorios post estado de emergencia Covid 2020.
 **Hasta octubre de 2020, las pruebas COVID se ingresaban a Mipres.
 ****Obedece a la disminución de atenciones domiciliarias por Covid en 2021.

Ingreso y egreso de afiliados 2021



Fuente: Estadísticas ADRES, diciembre 2021 / Dirección de Aseguramiento

Gestión del acceso

Red de prestadores



Modalidades de contratación



Prestadores de Alta Calidad



- Fundación San Vicente de Paúl
- Hospital Universitario - **Puesto 79**
- Hospital Pablo Tobón Uribe - **Puesto 63**
- JOHNSON & JOHNSON - **Puesto 44**



Joint Commission International

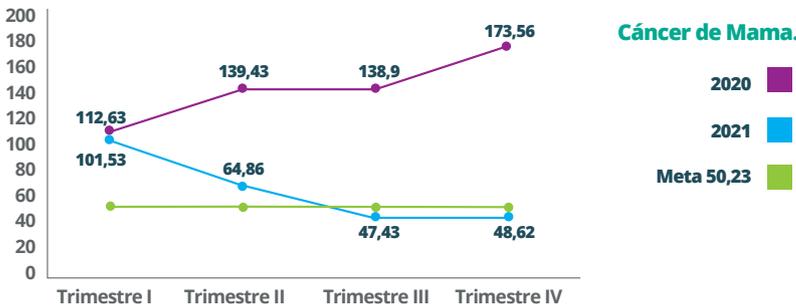
- Hospital Pablo Tobón Uribe



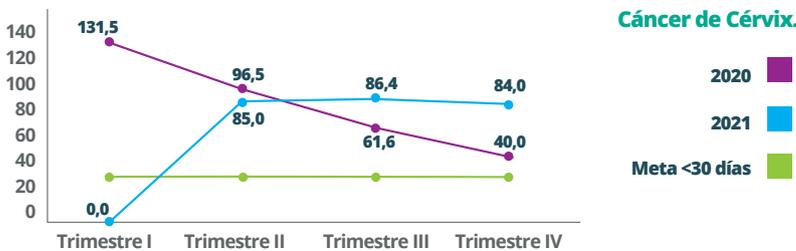
icontec

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

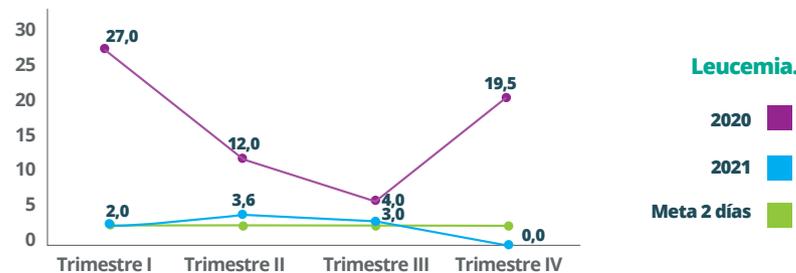
Tiempos de espera para inicio de tratamiento



Fuente: FENIX

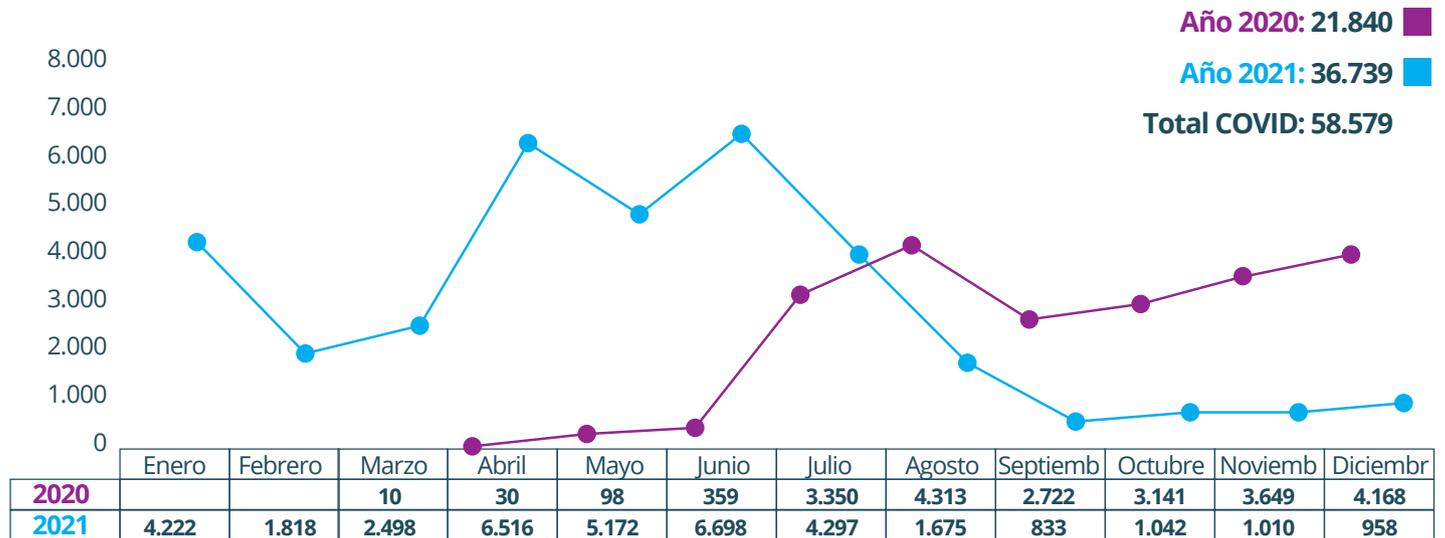


Fuente: Base de datos Programa Cáncer

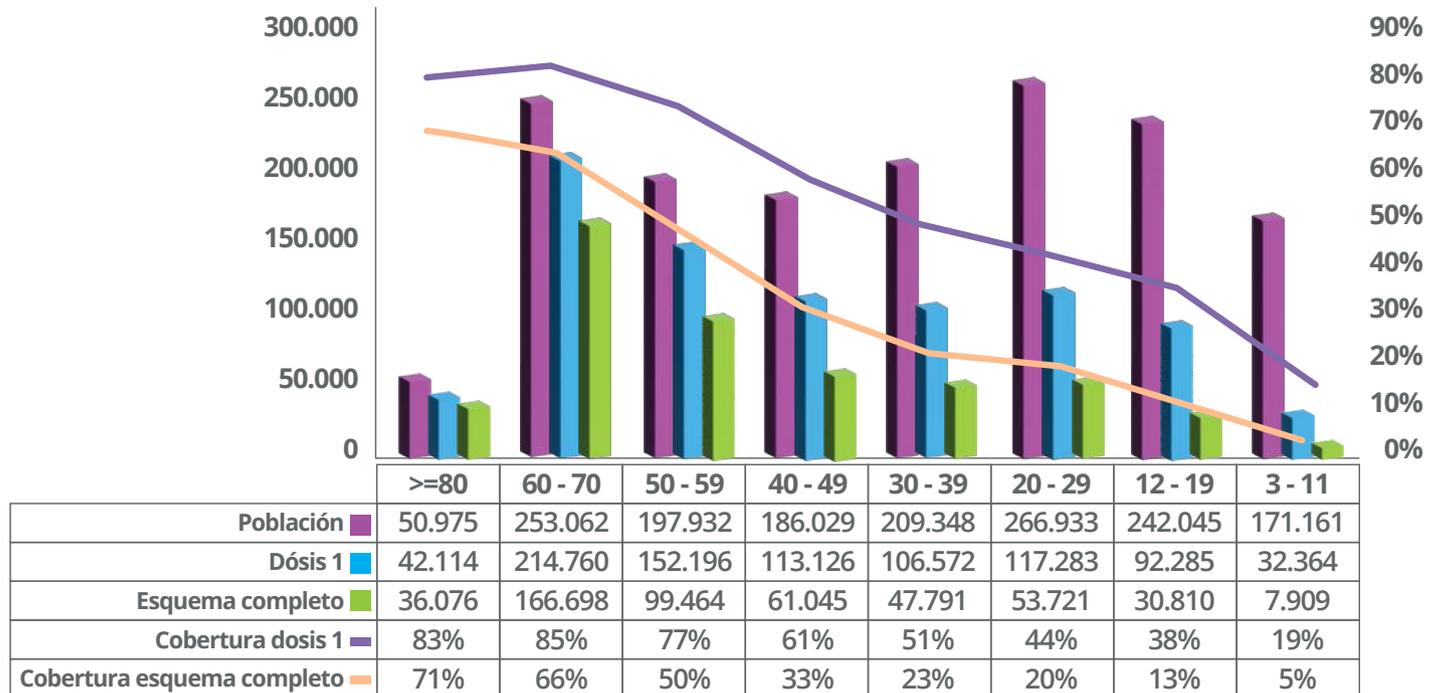


Fuente: Base de datos Programa Cáncer

Casos COVID - 19 por mes (Año 2020 - 2021)



Vacunación COVID - 19



Fuente: Base de datos COVID - Savia Salud EPS

Indicadores trazadores

Promoción y Prevención - PEDT

Esquema completo de vacunación <1 año



2020: 77,44% 2021: 66,45%

Disminuyó 14% ↓
Fuente: PAI - Web

Ingreso Control Prenatal (antes de semana 12 gestación)



2020: 61,23% 2021: 82,51%

Aumentó 35% ↑
Fuente: ESE / IPS

Número de mamografías bienal (50-69 años)



2020: 33.369 2021: 34.274

Aumentó 3% ↑
Fuente: Resolución 4505

Inserción de Implante Subdérmico



2021: 16.900*

Total de usuarias que se encuentran utilizando el método.
Fuente: RIPS

Salud Pública

Porcentaje tamizaje VIH en gestantes



2020: 90,90%

2021: 95,01%

Aumentó 5% ↑
Fuente: ESE / IPS

Tasa de mortalidad perinatal



2020: 11,08 x 1.000 nacidos vivos

2021: 10,33 x 1.000 nacidos vivos

Disminuyó 7% ↓
Fuente: Sivigila

Razón de mortalidad materna



2020: 48,81 x 100.000 nacidos vivos

2021: 33,97 x 100.000 nacidos vivos

Disminuyó 30% ↓
Fuente: Sivigila

Mayor captación de usuarios de riesgo

Enfermedades huérfanas



2020: 971 2021: 1.106

Aumentó 13,9% ↑

VIH



2020: 4.871 2021: 5.235

Aumentó 7,5% ↑

Cáncer de mama



2020: 2.744 2021: 3.048

Aumentó 11,1% ↑

Cáncer Infantil



2020: 335 2021: 345

Aumentó 3,0% ↑

Fuente: Seguimiento Cohortes Alto Costo

Nominaciones de Cuenta de Alto Costo:



Artritis reumatoide

Ranking según la gestión del riesgo de las personas con artritis reumatoide en las entidades promotoras de salud de los regímenes contributivo y subsidiado.



2021
Puesto: 3
Total EPS: 39

Leucemia mieloide aguda

Ranking según la gestión del riesgo de las personas con Leucemia mieloide aguda en los adultos en las entidades promotoras de salud de los regímenes contributivo y subsidiado



2021
Puesto: 9
Total EPS: 13



Linfoma no Hodking

Ranking según la gestión del riesgo de las personas con Linfoma no Hodking en los adultos, en las entidades promotoras de salud de los regímenes contributivo y subsidiado

2021
Puesto: 3
Total EPS: 22



Gestión global del riesgo

Ranking según la gestión del riesgo de personas con enfermedades de alto costo, en entidades promotoras de salud del régimen subsidiado.

2021
Puesto: 3
Total EPS: 24



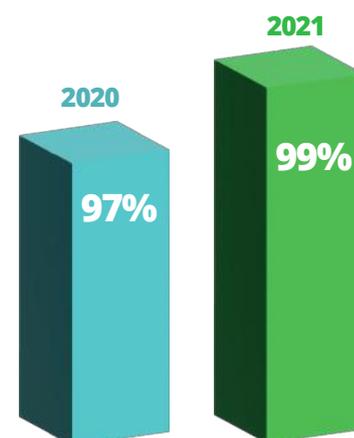
Comportamiento Expresiones de los usuarios por canal de origen 2020 - 2021

Canal de atención	Año 2020	Año 2021
Línea Telefónica	152.396	249.391
Sitio Web - Correo	32.264	38.117
Supersalud	21.341	27.902
Redes Sociales	5.560	6.330
Buzón Sugerencias	685	291
Correspondencia	0	2
Chat Bot - Nuevo canal	0	48.393
Whatsapp - Nuevo canal	0	42.744
Total recibidas	212.246	413.170

*Manifestaciones: solicitud de información, felicitación, sugerencia, queja, reclamo y derecho de petición.

Fuente: Aplicativo SIMSA

Afiliados satisfechos



Porcentaje de usuarios que recomendarían la EPS:

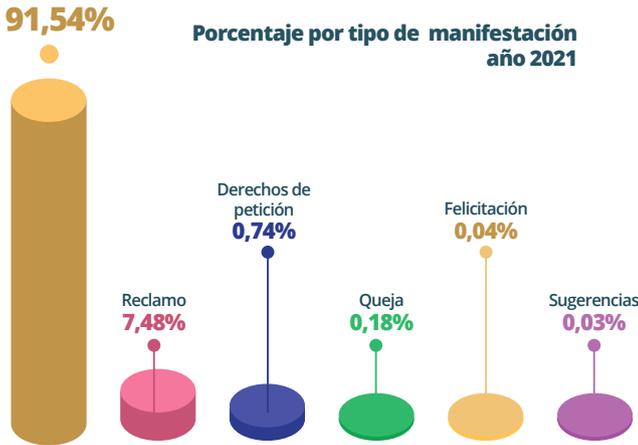
97,5%

Porcentaje de usuarios que desean permanecer en la EPS:

96,9%

Fuente: Encuestas de satisfacción 2020 - 2021

Solicitud de Información



Fuente: Aplicativo SIMSA

Tasa de QRD* por trimestre (2020 - 2021)

Tasa de QRD * 10,000 afiliados 2020 - 2021



17.7
Tasa promedio de reclamos * 10.000 afiliados para la vigencia 2021.

13.86
Tasa promedio de reclamos * 10.000 afiliados para la vigencia 2020.

*QRD: Queja-Reclamo-Derecho de Petición

Fuente: Aplicativo SIMSA

Principales oportunidades de mejora QRD*



Falta de oportunidad en la asignación de citas de consulta médica especializada.

26%



Demora en la autorización de medicamentos e insumos NO PBS- PBS, consulta médica especializada, exámenes de laboratorio o diagnósticos y cirugía.

16%



Falta de oportunidad en la entrega de medicamentos NO PBS.

10%



Falta de oportunidad en la asignación de citas de consulta médica general.

6%



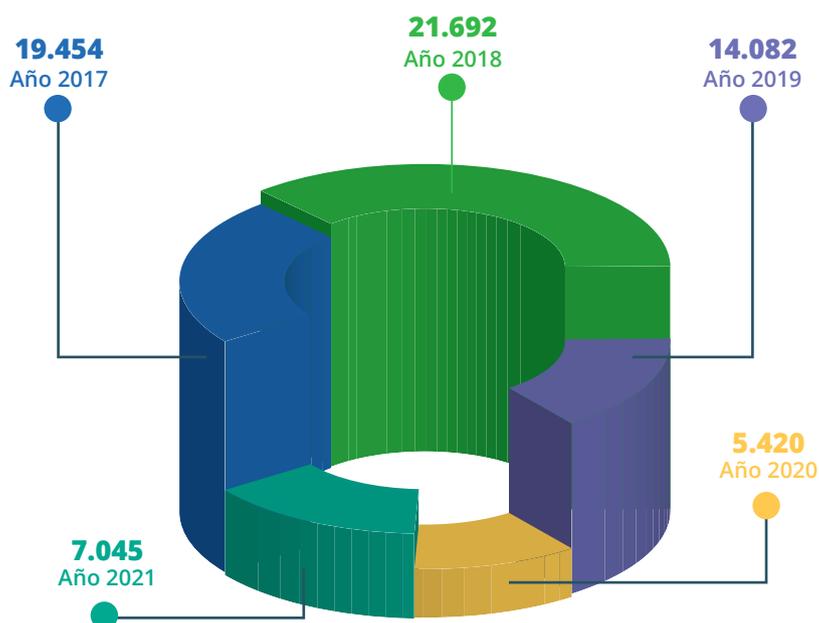
Demora de la programación de exámenes de laboratorio y servicios de imagenología segundo y tercer nivel.

5%

*QRD: Queja-Reclamo-Derecho de Petición

Fuente: Aplicativo SIMSA

Histórico tutelas nuevas



Fuente: Aplicativo Sistema Integrado de Gestión de Tutelas

Total servicios solicitados por tutela

Tutelas **7.045**
↑ **29,9%**



Desacatos **1.276**
↓ **19,9%**



Fallos a favor **2.209**
↑ **1,5%**



Sanciones confirmadas **230**
↓ **41,3%**



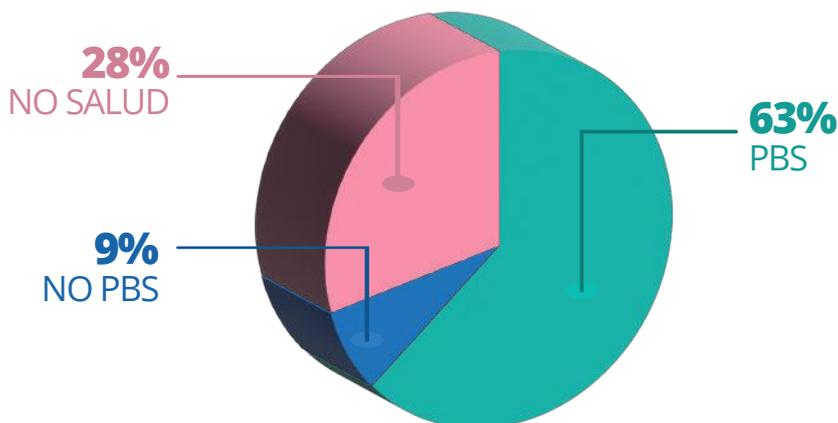
Total fallos **6.832**



Total inaplicaciones **710**
 Disminución de los casos de Cobro Coactivo de los Ex Gerentes.



Tutelas PBS y NO PBS



Fuente: Aplicativo Sistema Integrado de Gestión de Tutelas

Principales causas de tutelas

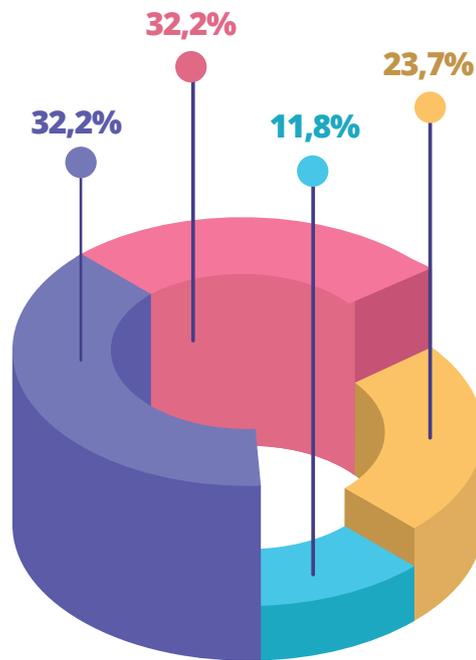
Causa	Servicios	%
• No programación del servicio	3.870	31,60
• Falta de autorización	2.293	18,73
• Tratamiento integral	1.329	10,85
• Falta de entrega por parte del proveedor	1.119	9,14
• Remisión instituciones a nivel 3 y 4	411	3,36

Procesos judiciales 230



Fuente: Aplicativo Sistema Integrado de Gestión de Tutelas

Calificación probabilidad de pérdida



Alto Medio Bajo
Medio Alto Bajo

Contratación jurídica

Gestión proceso



5 RIAS implementadas



11 invitaciones públicas



565 liquidaciones de contratos





GESTIÓN FINANCIERA

- ✓ Recuperación de cartera en **\$38.938** millones de pesos.
- ✓ Disminución de pasivos en **\$19.318** millones de pesos por pagos realizados a la Red y conciliación de cuentas.
- ✓ Incremento de los ingresos en **18,9%** al pasar a **2.316** billones.

Resultados financieros



18,9%
Incrementó



Cuenta	2020	2021	Crecimiento
 Activos	\$ 234,2	\$ 266,7	13,9% ↑
 Pasivos	\$ 656,7	\$ 687,9	4,8% ↑
 Patrimonio	(\$ 422,5)	(\$ 421,2)	-0,3% ↓
 Ingresos Operacionales	\$ 1.854.334	\$ 2.104.377	13,5% ↑
 Inversión en salud (incluida reserva técnica)	(\$ 1.682.661)	(\$ 2.223.140)	32,1% ↑
 Gastos administrativos	(\$ 85.198)	(\$ 84.442)	-0,9% ↓
 Utilidad o pérdida operacional	\$ 86.475	(\$ 203.205)	-335% ↓
 Otros ingresos no operacionales	\$ 94.540	\$ 212.028	124,3% ↑
 Otros gastos no operacionales	\$ 16.687	\$ 7.525	-54,9% ↓
 Resultados del ejercicio	\$164.328	\$ 1.298	-99,2% ↓

Desde lo financiero



Generación de utilidades y mejora del patrimonio en **\$1.298**



Incremento de las atenciones de la población afiliada - Mayor gasto en salud en **\$531.808** con respecto al año 2020.



Inversión en Salud del **106%** (incluida reserva técnica)



Gasto administrativo ejecución del **4,0%** del 8% autorizado.



Pérdida operacional **\$203.205**



Inversión en Reserva técnica **\$34.822**

Acuerdo de Punto Final

Se logró la recuperación de **38.938** millones de pesos por parte la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia en el marco de la fase 3 de punto final. Recursos que se destinaron para el pago de deuda con la red pública y privada del Departamento de Antioquia.

2021



Ingresos operacionales totales **2.104.377 M**



Inversión en salud

2.223.140 M
Nota: Incluye Reserva Técnica

Ingresos UPC



Subsidiado

2020

\$1.670.162 M
94,9%

2021

\$1.730.955 M
94,1%



Contributivo (Movilidad)

2020

\$89.608 M
5,1%

2021

\$108.306 M
5,9%

*Cifras en millones de pesos



ORGANIZACIONAL

2021

- ✓ Puesta en producción y estabilización del aplicativo misional Conexiones Savia.
- ✓ Creación de la mesa propia de servicio MATIAS e integración de los procesos organizacionales.
- ✓ Nueva Red Social Tik Tok.

Tecnología



Soporte tecnológico

- Creación de la mesa propia de servicio MATIAS, Integración expertos de negocio (producto owner)



Infraestructura

- Implementación nueva tecnología de telefonía unificada, instalación servicio de internet en varios municipios de Antioquia, implementación de servicios de ciberseguridad en el centro de cómputo (Data Center).



Gestión de Información y Analítica de Datos

- Construcción, automatización de reportes operativos y normativos en plataforma Conexiones Savia, carga información de nómina electrónica hacia la DIAN.



Arquitectura

- Migración SAP4 Hana, puesta en producción y estabilización del sistema propio Conexiones Savia, soporte nivel 2 y nivel 3 de sistemas de información corporativos.

Posicionamiento y reputación de la marca Savia Salud EPS:



Menciones por tipo de medio de comunicación



Fuente: Informe reputacional Diciembre 2021 / Área Comunicaciones

Informe de evolución e Incremento de seguidores en redes sociales:



Fuente: Informe indicadores Área Comunicaciones

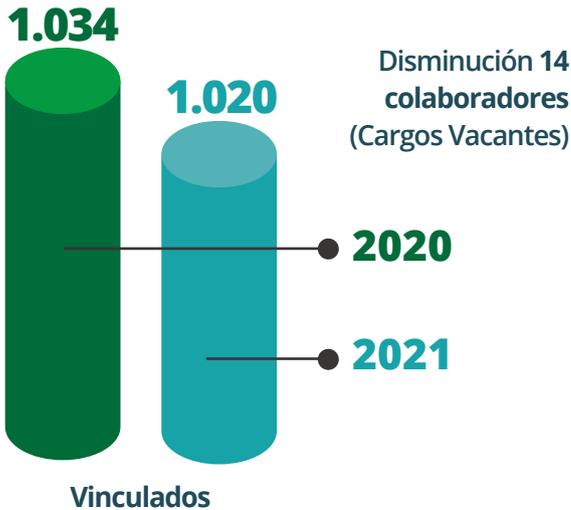


NUESTROS COLABORADORES

2021

- ✔ Implementación de la modalidad de teletrabajo.

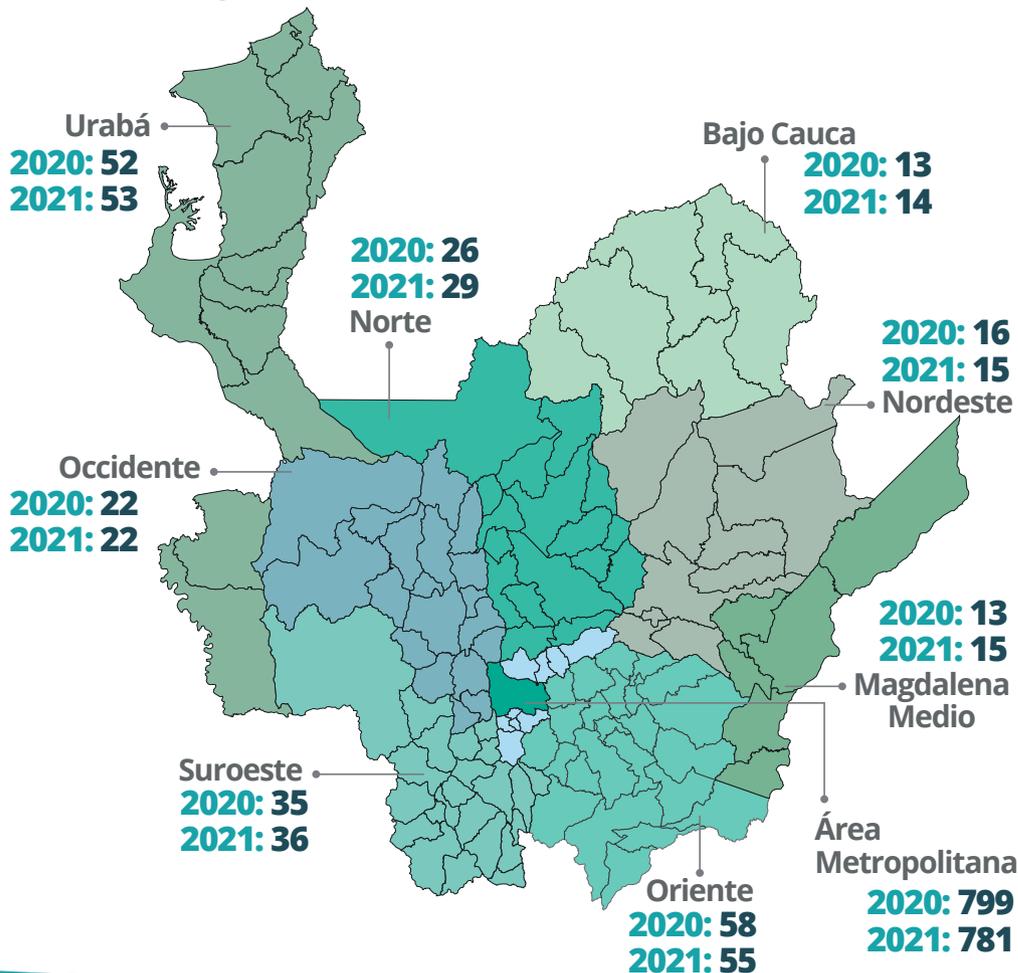
Planta de personal



- Implementación de la modalidad de teletrabajo como parte de las estrategias de plan de movilidad empresarial sostenible y en el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19.
- En el 2020 se formalizaron 141 teletrabajadores y en el 2021 155, para un total de 285.

Planta por subregiones

Savia Salud EPS contribuye al desarrollo del departamento Antioqueño mediante la generación de 239 empleos en las 8 subregiones.





Juntos **avanzamos.**