



Rendición de cuentas

Vigencia 2022
Regional Medellín

Agenda

Orden del día

Conexión de asistentes	Afiliados EPS	09:00 am – 09:10 am
Apertura y bienvenida	Leonardo García Presentador	09:10 am – 09:20 am
Generalidades del SGSSS	María Victoria Rendón Gerente Regional	09:20 am – 09:30 am
Comportamiento comercial	Mónica López Ochoa Subgerente Operativo Regional	09:30 am – 09:40 am
Gestión canales de servicio	Mónica López Ochoa Subgerente Operativo Regional	09:40 am – 09:50 am
Gestión de servicio al afiliado	Diana Marcela Hernández Coordinadora Regional Servicio	09:50 am – 10:00 am
Resultados en salud	Paula Muñoz Subgerente Medico Regional	10:00 am – 10:35 am
Estados financieros	María Victoria Rendón Gerente Regional	10:35 am – 10:45 am
Preguntas	Afiliados EPS	10:45 am – 11:00 am

Acuerdos

- La duración será de dos horas, dando cumplimiento al orden del día definido.
- EPS Sanitas dará respuesta en 5 días hábiles en forma escrita a las preguntas o inquietudes que por su complejidad o falta de tiempo, no sean resueltas durante la audiencia pública.
- Se realizará acta que consolide el desarrollo de la Rendición de Cuentas y será publicada el 12 de julio de 2023 en la página web de la EPS.



**Generalidades del
Sistema General de
Seguridad Social en Salud**

“

Hechos relevantes en el sector salud

”

Plan Nacional de Vacunación Covid-19

Enero y Marzo: Colombia recibe donaciones de vacunas de España, Alemania y Estados Unidos (Pfizer, Moderna y Janssen)

Junio: Finaliza la emergencia sanitaria.

Julio: Se expide la Circular 28 de 2022, que define la aplicación de la vacuna contra el covid-19 en todos los puntos de vacunación del programa PAI o en los servicios de vacunación habilitados por las IPS.

Afiliación, mediante contribución solidaria

Abril: Se expide el Decreto 616 de 2022, a través del cual se busca asegurar en el Régimen Subsidiado a aquella población que, si bien no es pobre ni vulnerable, tampoco le alcanzan sus recursos para cotizar en el Sistema General de Seguridad Social.

Viruela Símica

Mayo: La OMS declara la viruela símica como una emergencia de salud pública internacional.

Hechos relevantes en el sector salud

Plan Decenal de Salud 2022 - 2031

Junio: Es sancionado el decreto mediante el cual se expide el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, política de Estado que guiará las acciones sanitarias del país durante los próximos diez años.

Asignación de afiliados

Enero: Traslado de 1.2 millones de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de Coomeva EPS en liquidación (Asignados a EPS Sanitas 170.281).

Marzo: Traslado de 1.5 millones de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de Medimás EPS en liquidación (Asignados a EPS Sanitas 357.770).

Agosto: Traslado de 540.136 de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de Comfamiliar Huila EPS en liquidación (Asignados a EPS Sanitas 231.977).

Septiembre: Traslado de 475.731 de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de EPS Convida (Asignados a EPS Sanitas 59.976).

Noviembre: Traslado de 273.029 de afiliados de los regímenes contributivo y subsidiado de Confaguajira EPS (Asignados a EPS Sanitas 45.848).

Ley Jacobo

Junio: Se expide el Decreto 647 de 2022, el cual reglamentó el artículo 2 de la Ley 2026 de 2020 o "Ley Jacobo", con el fin de "priorizar el flujo de recursos a los prestadores de servicios de salud de menores de edad con presunción o diagnóstico confirmado de cáncer, a través de la definición de la prelación de pagos y el giro directo por parte de las EPS y EOC".

“

Hechos relevantes en el sector salud

”

Posesiones

Agosto:

- Ministra de Salud y Protección Social. Dra. Carolina Corcho, Médica Psiquiatra
- Superintendente Nacional de Salud. Ulahy Beltrán

Medicamentos

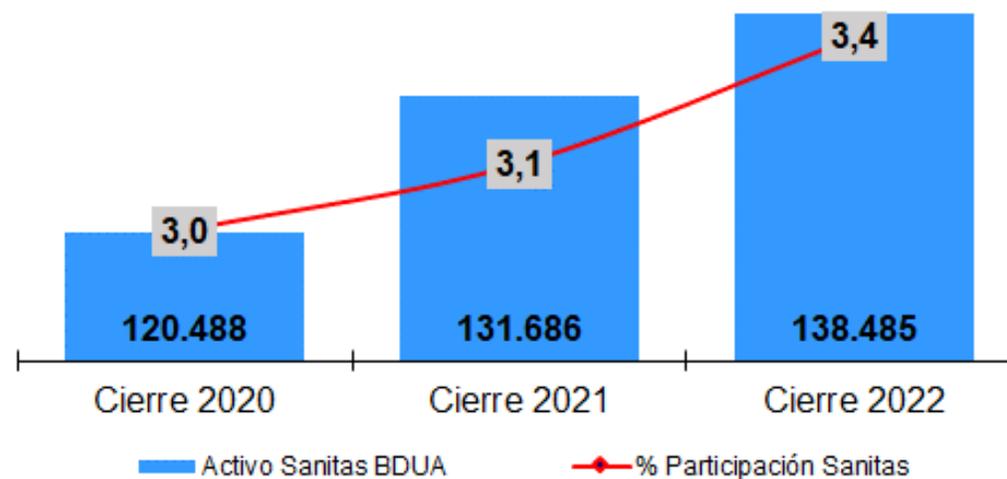
Agosto: Se emitió el listado de medicamentos con alertas de abastecimiento con base en la frecuencia de los reportes y su relevancia clínica.



Comportamiento comercial

Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Antioquia

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
SURA	2.352.724	58,3%	2.522.674	60,0%	2.610.772	64,3%	3,5%	88.098
NUEVA EPS	702.125	17,4%	722.412	17,2%	696.330	17,1%	-3,6%	-26.082
SALUD TOTAL	409.993	10,2%	458.672	10,9%	415.927	10,2%	-9,3%	-42.745
SANITAS	120.488	3,0%	131.686	3,1%	138.485	3,4%	5,2%	6.799
SAVIA SALUD	115.420	2,9%	126.872	3,0%	125.785	3,1%	-0,9%	-1.087
COOSALUD	55.629	1,4%	50.393	1,2%	55.991	1,4%	11,1%	5.598
OTRAS	282.554	7,0%	193.815	4,6%	18.868	0,5%	-90,3%	-174.947
TOTAL	4.038.933	100,0%	4.206.524	100,0%	4.062.158	100,0%	-3,4%	-144.366



Afiliados



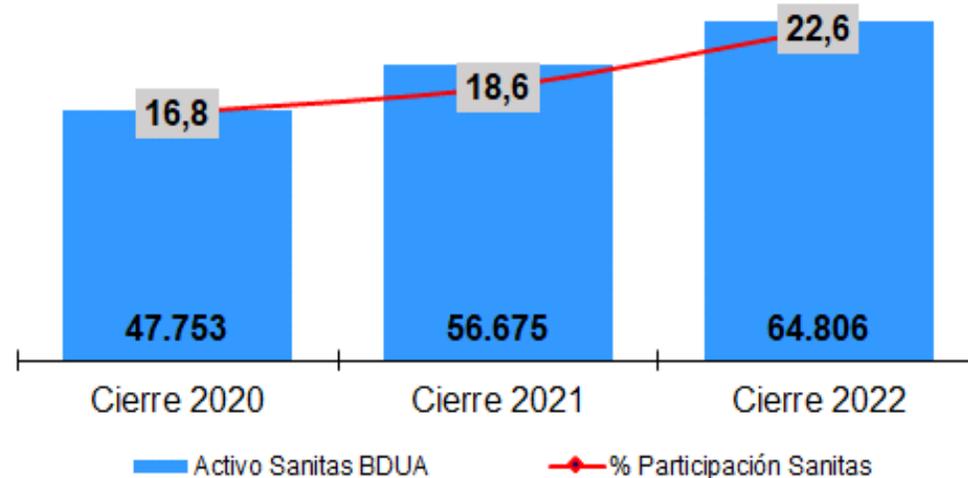
Antioquia

<i>Número de Afiliados</i>	<i>Año 2021</i>	<i>Año 2022</i>	<i>Crecimiento %</i>
PBS	135,652	146,037	8%
PAC	5,783	9,023	56%

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 10,385 afiliados activos en el POS respecto al 2021

Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Quindío

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
NUEVA EPS	68.321	24,1%	77.732	25,6%	88.673	30,9%	14,1%	10.941
SURA	64.229	22,7%	73.208	24,1%	84.232	29,4%	15,1%	11.024
SANITAS	47.753	16,8%	56.675	18,6%	64.806	22,6%	14,3%	8.131
SALUD TOTAL	15.188	5,4%	19.770	6,5%	23.373	8,2%	18,2%	3.603
S.O.S. S.A	17.855	6,3%	16.031	5,3%	13.849	4,8%	-13,6%	-2.182
ASMET SALUD	5.223	1,8%	6.698	2,2%	6.522	2,3%	-2,6%	-176
OTRAS	64.879	22,9%	53.967	17,7%	5.144	1,8%	-90,5%	-48.823
TOTAL	283.448	100,0%	304.081	100,0%	286.599	100,0%	-5,7%	-17.482



Afiliados



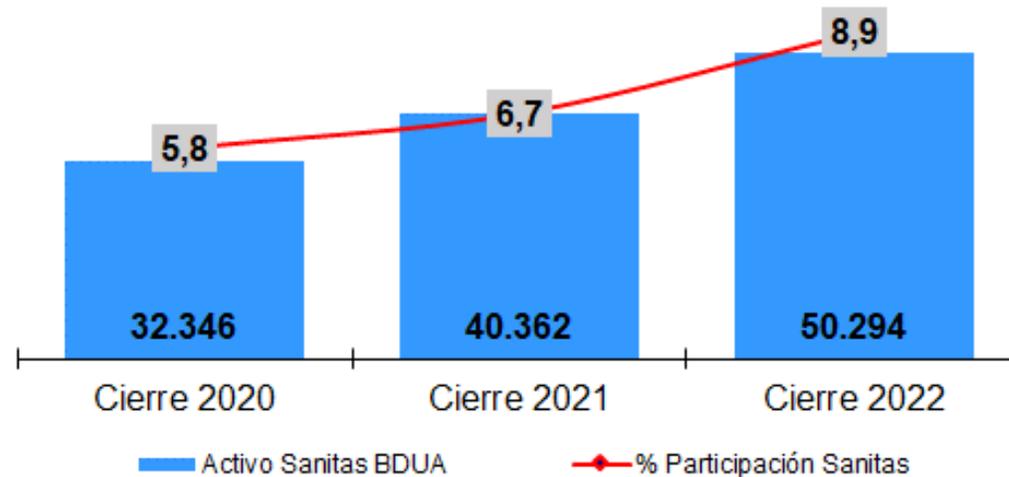
Quindío

Número de Afiliados	Año 2021	Año 2022	Crecimiento %
PBS	58,339	79,992	37%
PAC	513	1,381	169%

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 21,653 afiliados activos en el POS respecto al 2021

Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Risaralda

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
SALUD TOTAL	143.146	25,5%	169.723	28,3%	174.043	30,9%	2,5%	4.320
NUEVA EPS	100.277	17,9%	110.697	18,4%	130.404	23,1%	17,8%	19.707
SURA	67.943	12,1%	80.167	13,3%	99.083	17,6%	23,6%	18.916
S.O.S. S.A	98.122	17,5%	92.285	15,4%	80.798	14,3%	-12,4%	-11.487
SANITAS	32.346	5,8%	40.362	6,7%	50.294	8,9%	24,6%	9.932
ASMET SALUD	8.429	1,5%	11.357	1,9%	11.835	2,1%	4,2%	478
OTRAS	110.607	19,7%	95.948	16,0%	17.141	3,0%	-82,1%	-78.807
TOTAL	560.870	100,0%	600.539	100,0%	563.598	100,0%	-6,2%	-36.941



Afiliados



Risaralda

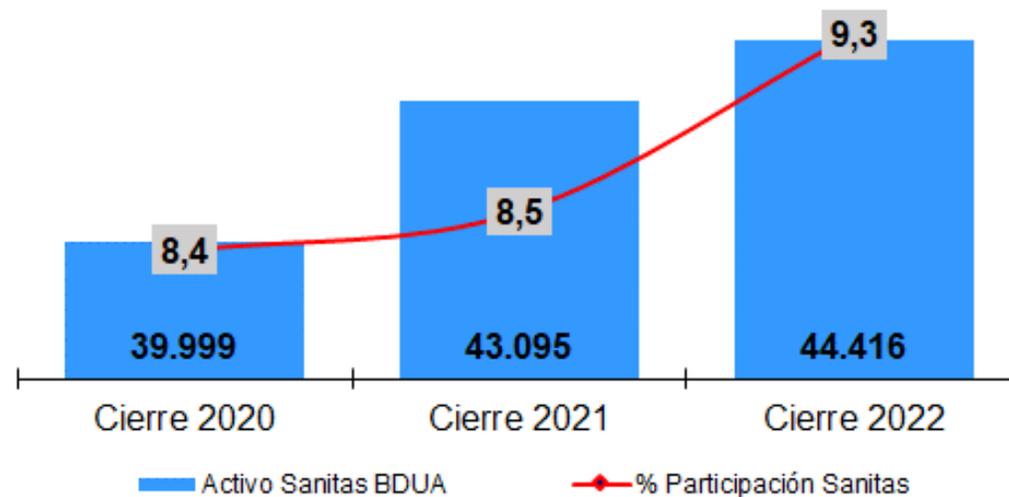
Número de Afiliados	Año 2021	Año 2022	Crecimiento %
PBS	40,973	62,345	52%
PAC	619	2,083	237%

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 21,372 afiliados activos en el POS y 1,464 afiliados en PAC respecto al 2021

Evolución Mercado

Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Caldas

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
NUEVA EPS	166.281	34,8%	176.566	35,0%	178.679	37,4%	1,2%	2.113
SURA	98.516	20,6%	111.146	22,0%	119.437	25,0%	7,5%	8.291
SALUD TOTAL	116.391	24,3%	122.181	24,2%	113.651	23,8%	-7,0%	-8.530
SANITAS	39.999	8,4%	43.095	8,5%	44.416	9,3%	3,1%	1.321
FAMISANAR	3.314	0,7%	5.608	1,1%	9.435	2,0%	68,2%	3.827
ASMET SALUD	7.198	1,5%	9.333	1,8%	7.973	1,7%	-14,6%	-1.360
OTRAS	46.543	9,7%	37.115	7,3%	3.707	0,8%	-90,0%	-33.408
TOTAL	478.242	100,0%	505.044	100,0%	477.298	100,0%	-5,5%	-27.746



EPS Sanitas

Afiliados



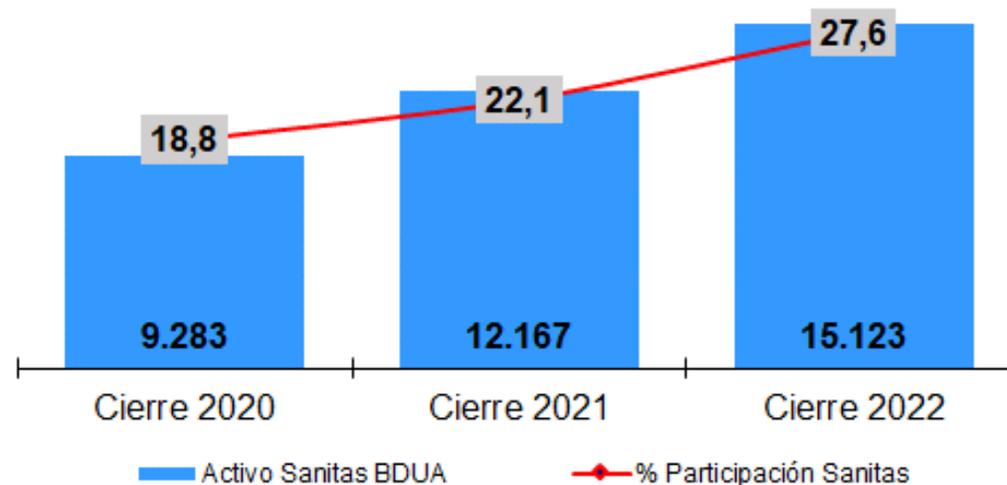
Caldas

Número de Afiliados	Año 2021	Año 2022	Crecimiento %
PBS	47,404	52,446	11%
PAC	1,095	2,062	88%

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 5,042 afiliados activos en el POS y 967 afiliados en PAC respecto al 2021

Evolución Mercado Régimen Contributivo 2022 Choco

Entidad	Poblacion (Act+Sus) Dic2020	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2021	% Part	Poblacion (Act+Sus) Dic2022	% Part	Crec % 2022	Crec Abs 2022
NUEVA EPS	19.552	39,5%	28.075	50,9%	30.250	55,2%	7,7%	2.175
SANITAS	9.283	18,8%	12.167	22,1%	15.123	27,6%	24,3%	2.956
COMFACHOCO	5.178	10,5%	5.656	10,3%	7.758	14,2%	37,2%	2.102
COOSALUD	6	0,0%	467	0,8%	1.546	2,8%	231,0%	1.079
TOTAL	49.449	100,0%	55.114	100,0%	54.777	100,0%	-0,6%	-337



Afiliados



Choco

Número de Afiliados	Año 2021	Año 2022	Crecimiento %
PBS	50,489	51,717	2%
PAC	--	--	--

Al cierre del año 2022 EPS Sanitas creció en 1,228 afiliados activos en el POS respecto al 2021



**Gestión canales
de servicio**

Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

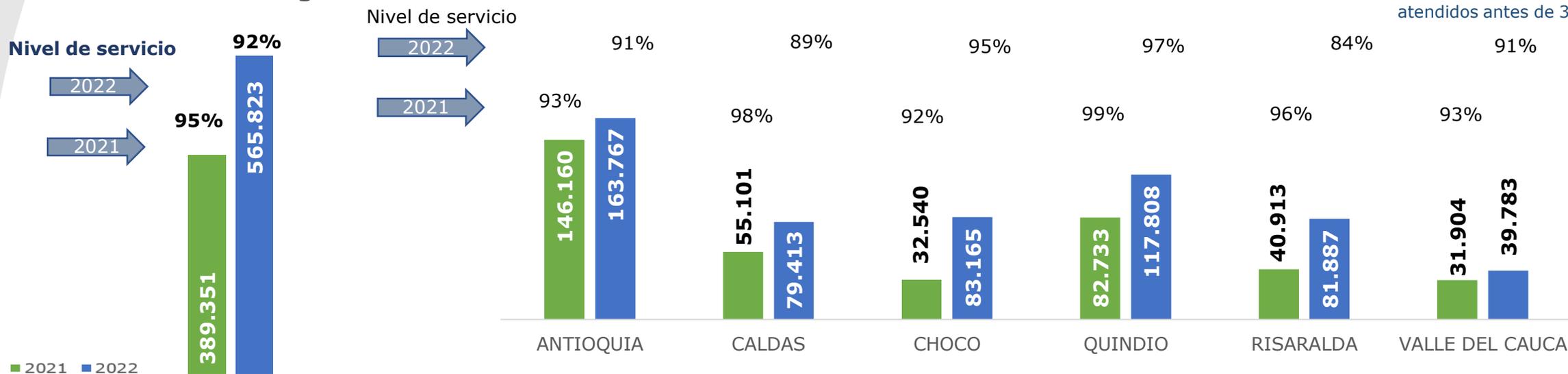
Comportamiento visitas en puntos de atención

Visitas por Departamento 2021 Vs 2022

■ 2021 ■ 2022

Visitas total regional

Nivel de servicio: % de usuarios atendidos antes de 30 minutos



Oficinas	*PAI	**PAM	Total
11	-	13	24

***PAI**

Punto de Atención Integral en IPS

****PAM**

Punto administrativo Móvil

Oficinas	4	1	3	1	1	1
*PAI	-	-	-	-	-	-
**PAM	-	1	8	3	1	-
Total	4	2	11	4	2	1

Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

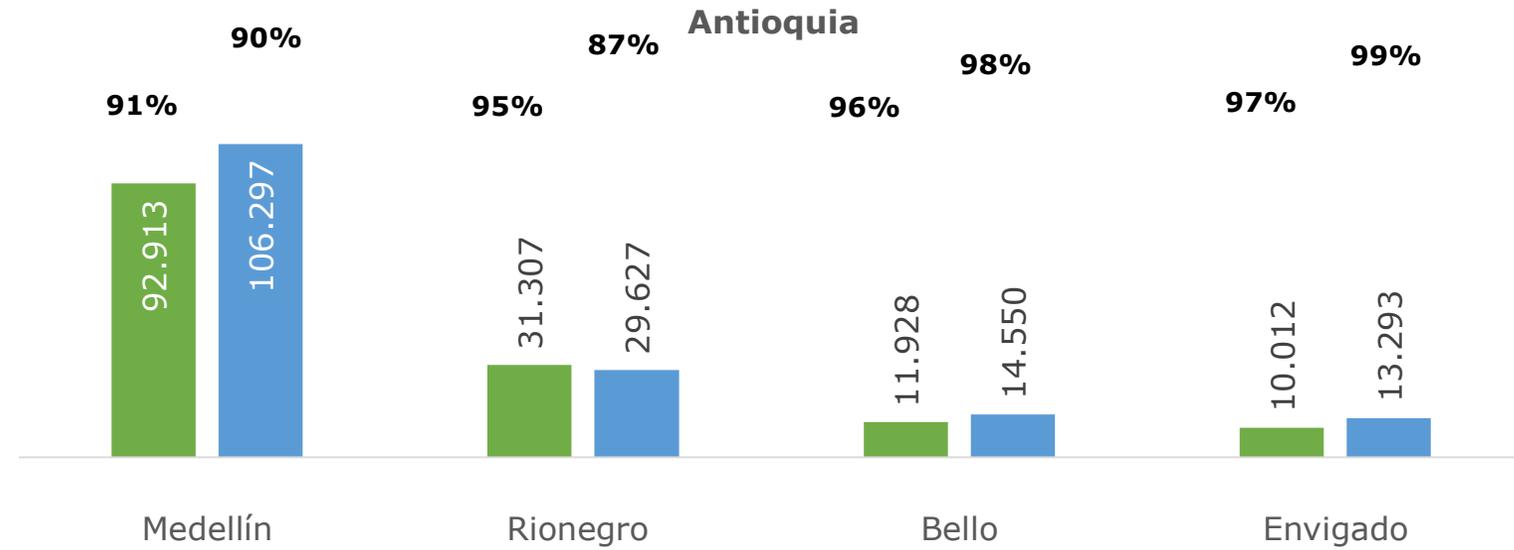
Comportamiento visitas en puntos de atención

Nivel de servicio: % de usuarios atendidos antes de 30 minutos

Nivel de servicio

2022

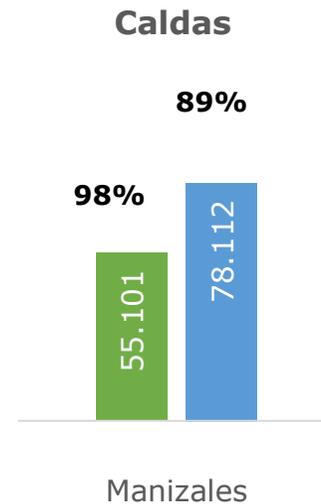
2021



Nivel de servicio

2022

2021



Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

Comportamiento visitas en puntos de atención

Nivel de servicio: % de usuarios atendidos antes de 30 minutos

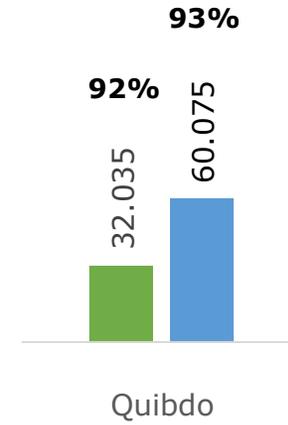
Nivel de servicio

2022

2021



Choco



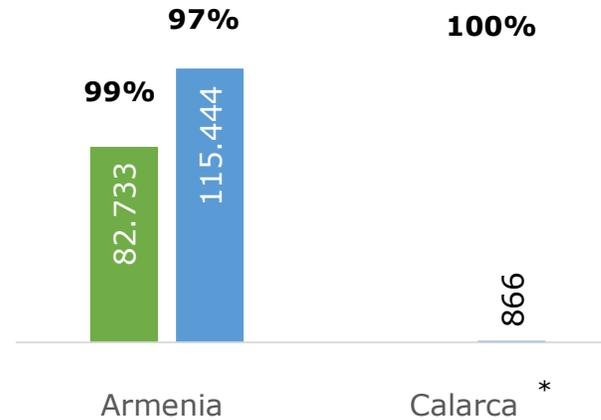
Nivel de servicio

2022

2021



Quindío



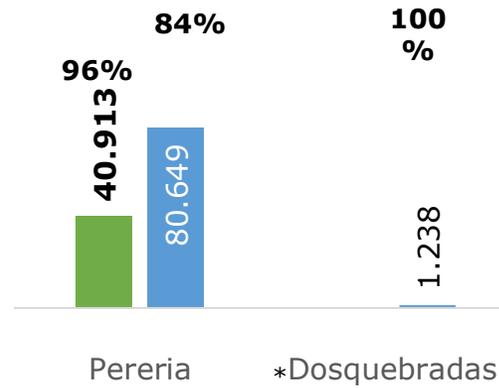
* Los puntos que no registra visitas en 2021, se abrieron durante 2022 .

Canal Presencial – Oficinas de Atención al Afiliado

Comportamiento visitas en puntos de atención

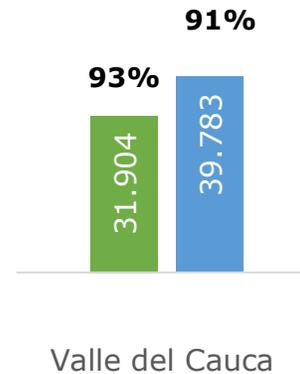
Nivel de servicio: % de usuarios atendidos antes de 30 minutos

Risaralda



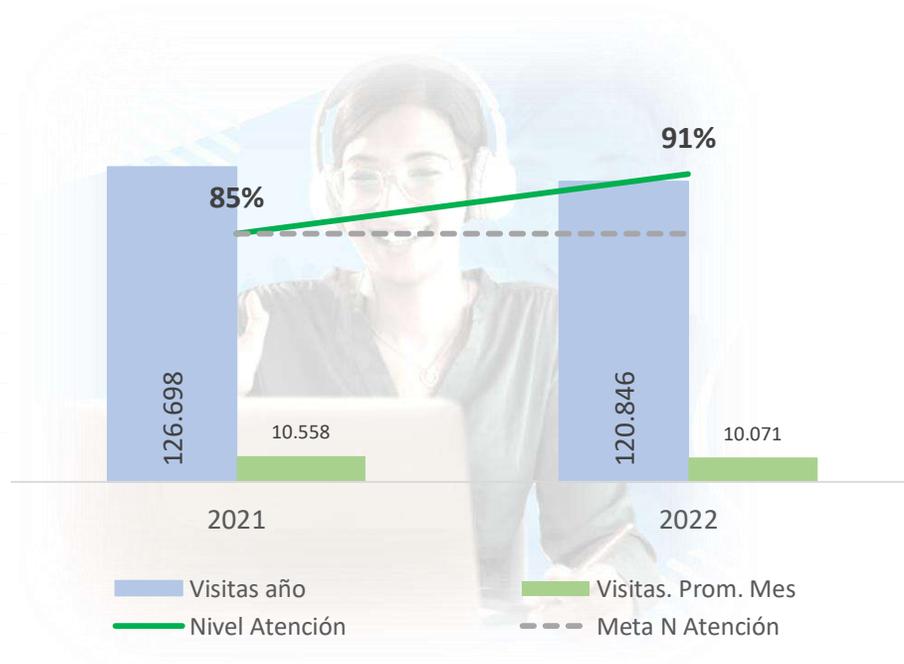
* Los puntos que no registra visitas en 2021, se abrieron durante 2022 .

Valle del Cauca



Canales Virtuales – Asesor de Oficina en Línea

Busca mejorar la experiencia y el cuidado de la salud de los afiliados, implementando mejoras progresivas en los tiempos de respuesta.



Departamento	Interacciones 2021	Interacciones 2022
ANTIOQUIA	72.386	133.967
CALDAS	25.521	23.739
RISARALDA	20.692	19.439
VALLE DEL CAUCA	9.284	8.848
CHOCÓ	23.806	6.278
QUINDIO	2.215	3.044
Total general	153.904	195.315

Horario:

Lunes a viernes 8:00 am a 6:00 pm
 Sábado 8:00am a 2:00 pm

- Acceso desde la página web por video, chat, audio.
- Sistema de respuesta automática 24 horas (IMR)

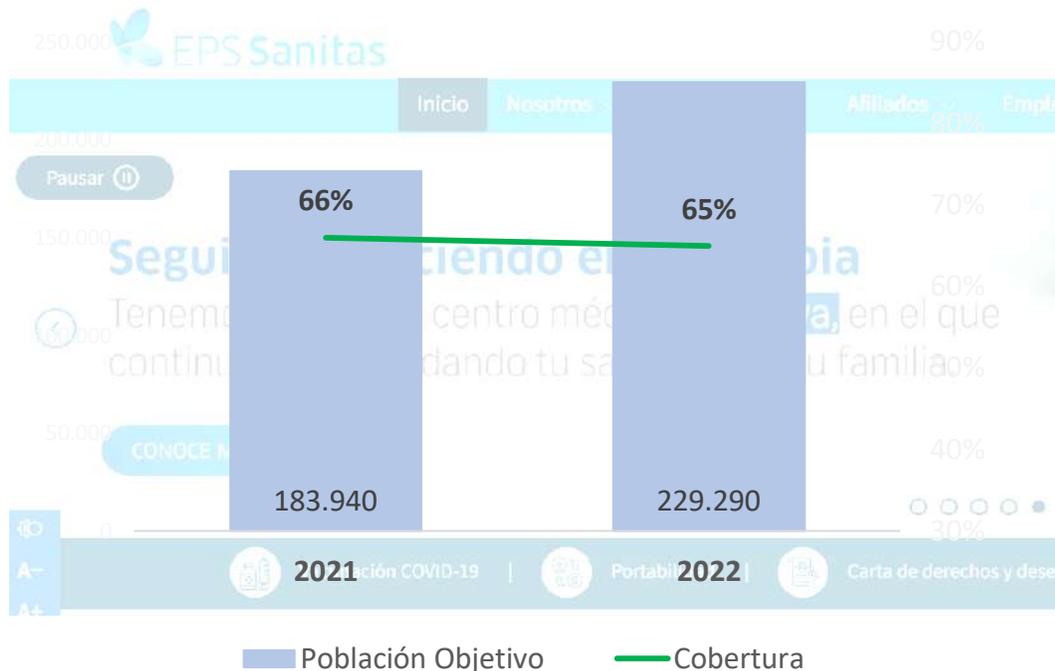
Servicios:

1. Autorizaciones
2. Novedades de afiliación
3. Incapacidades y Licencias
4. Información

Logros:

- 1 ➤ Consolidación y posicionamiento del canal
- 2 ➤ Incremento de 6 puntos porcentuales en el nivel de atención.
- 3 ➤ Evolución del modelo de gestión:
 - Renovación de imagen
 - Ampliación de cobertura
 - Reportes

Canales Virtuales – Oficina Virtual del Afiliado



Departamento	Ingresos 2021	Ingresos 2022
ANTIOQUIA	445.115	435.319
QUINDIO	184.302	197.751
CALDAS	156.935	123.760
RISARALDA	127.240	114.962
VALLE DEL CAUCA	57.087	39.412
CHOCÓ	146.390	33.266
Total general	1.117.069	944.470

Afiliados únicos que ingresaron a transar en el canal durante el año

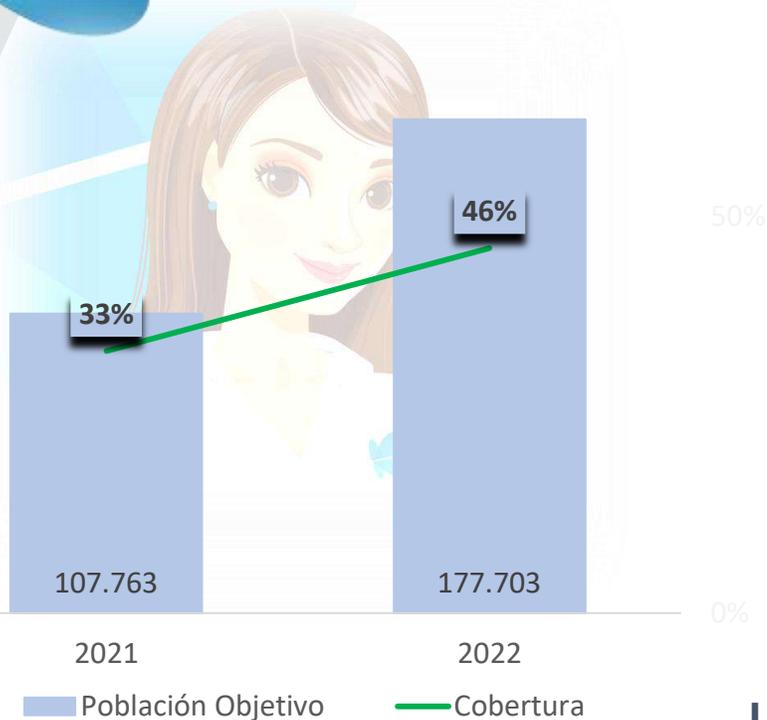
Logros:

Cobertura: afiliados registrados en la oficina virtual / Población objetivo

Población objetivo: es la población comprendida entre los 14 y 74 años que tiene adherencia a canales virtuales

- 1 Crecimiento del 24,7% en el 2022 con respecto al 2021 que crecimos el 3,2%
- 2 Disminución de 1 punto porcentual en la cobertura.
- 3 Implementación ley de transparencia. Implementación portal Plan Premium

Canales Virtuales – Asistente Virtual Ana María



Cobertura: Total Afiliados que transan en el chat / Población objetivo

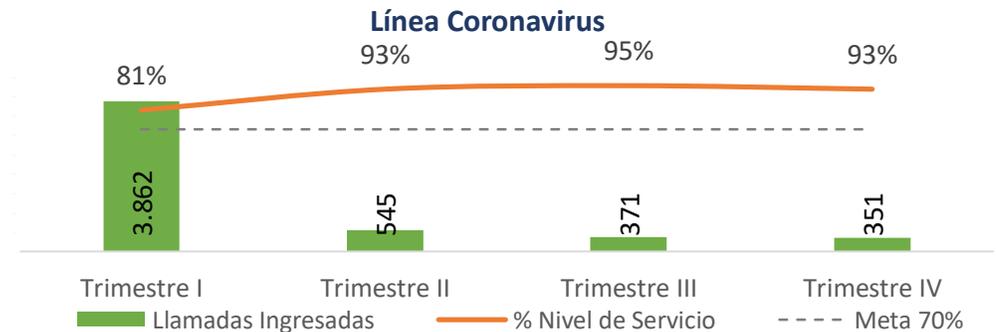
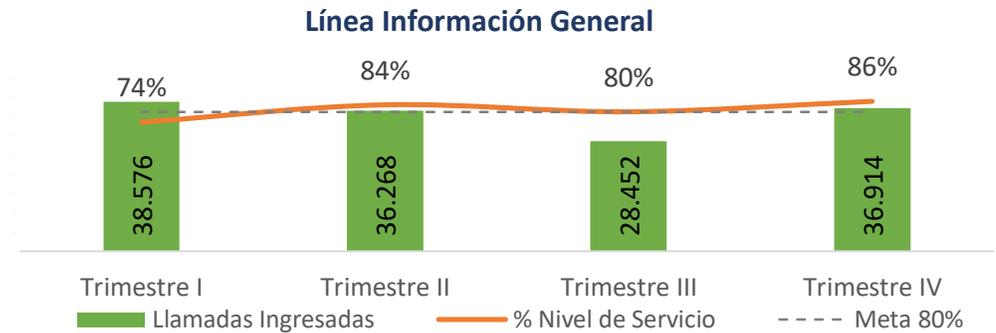
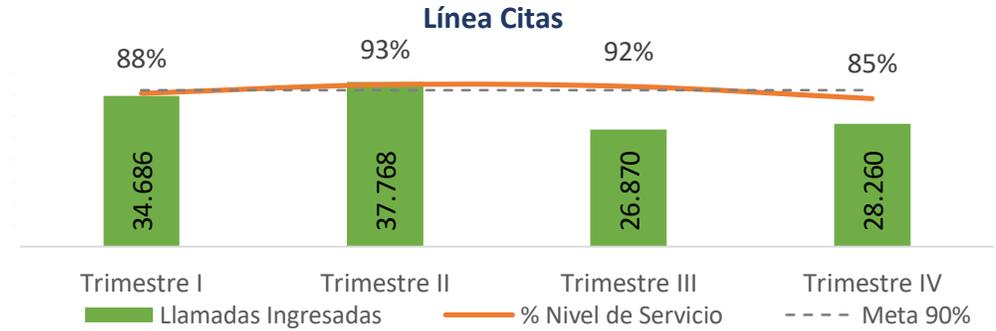
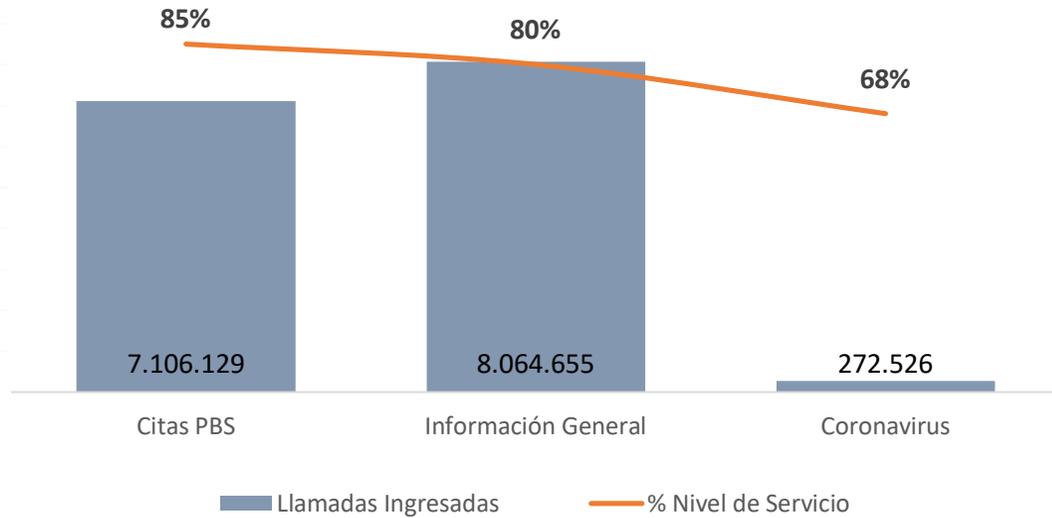
Población objetivo: es la población comprendida entre los 14 y 74 años que tiene adherencia a canales virtuales

Departamento	Transacciones 2021	Transacciones 2022
ANTIOQUIA	310.830	935.248
QUINDIO	128.711	376.118
CALDAS	109.599	296.045
VALLE DEL CAUCA	39.868	191.983
CHOCÓ	102.235	100.147
RISARALDA	88.861	86.062
Total general	780.105	1.985.603

Logros:

- 1 Incremento de 13 puntos porcentuales en el indicador de cobertura, pasando de 33% (107,763) a 46% (177,703) afiliados promedio realizando conversaciones en el Chatbot.
- 2 Activación de Ana María en el 100% de la página web facilitando el acceso de los afiliados.
- 3 Activación Back TDA a poblaciones apartadas del país.
- 4 Implementación de nuevas funcionalidades:
 - Agendamiento citas Medicina especializada
 - Back Transferencia directa a asesor

Comportamiento nivel de servicio canal telefónico Nacional





**Gestión de Servicio
al Afiliado**

Voz del afiliado



2021

2022



Aumento de la población frente 2021

*Tasa PQR (Supersalud – Régimen Contributivo) por cada 10.000 afiliados



Motivos

- 1 Citas médicas **44%**
- 2 Medicamentos **15%**
(Faltante de medicamentos y demora en la atención)
- 3 Autorizaciones **7%**
- 4 Afiliaciones **6%**
- 5 Otros motivos **28%**

Departamentos de la Regional

Departamento	Tasa PQR 2022	Total Felicitaciones
ANTIOQUIA	44	188
RISARALDA	32	17
CALDAS	24	113
CHOCO	7	2
QUINDIO	2	0



Encuesta Interna de Satisfacción



Satisfacción

70%



Recomendación

76%



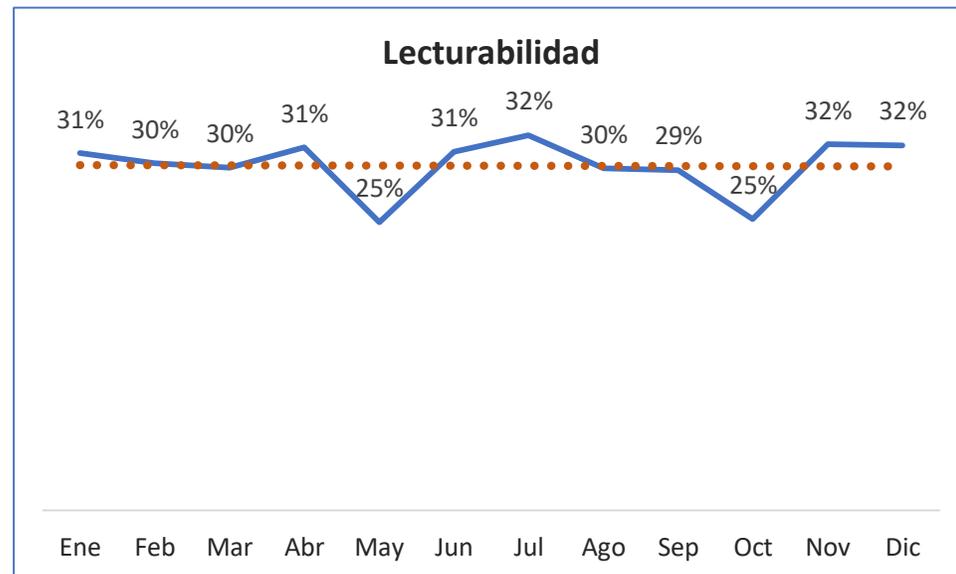
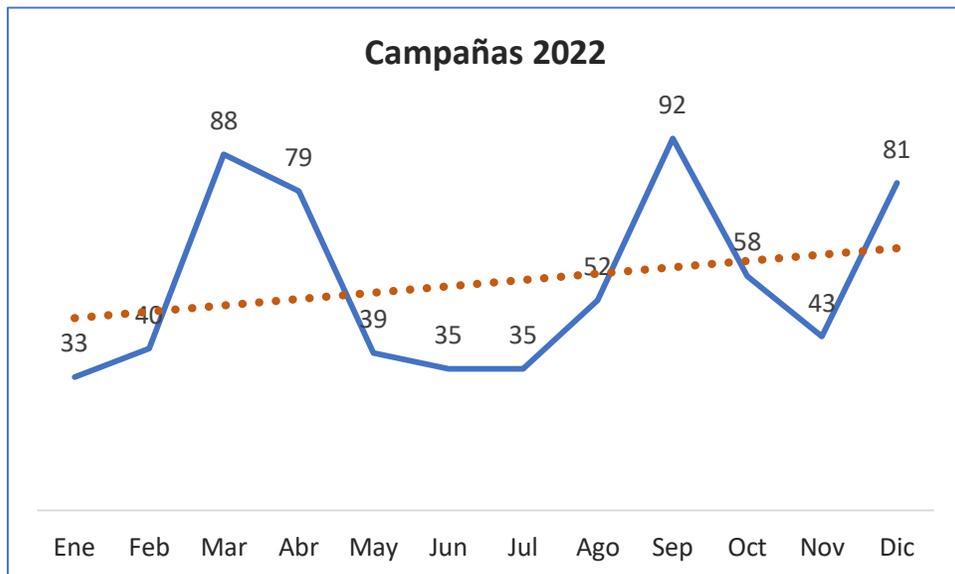
Expectativas

93%

Campañas de Comunicación

Resultado Nacional

- 1** Se remitieron a los afiliados en campañas segmentadas por producto y régimen más de **675 comunicados** en temas relacionados con:
 - Plan nacional de vacunación Covid-19
 - Red de atención
 - Educación en acceso a canales virtuales
 - Entrega de medicamentos
 - Campañas de salud
 - Bienvenida a afiliados asignados
- 2** Obtuvimos una lecturabilidad promedio durante el año del **30%**
- 3** Crecimos en contactabilidad de nuestro afiliado en un **3,7%**



Meta 30%

Humanización – Modelo Ser

Resultado Nacional

I fase - Sensibilización

La magia esta en ti



Se realizó cierre de la estrategia “la magia esta en ti” Estrategia enfocada únicamente en el ser de los colaboradores



II Fase - Sostenimiento

Servir con pasión



Se realizó socialización de la estrategia de sostenimiento “Servir con pasión” Estrategia enfocada a los colaboradores en pro del servicio que se da a los afiliados

III Fase - Sostenimiento

Servir con pasión- Experiencias extraordinarias

Se desplegó la formación experiencias extraordinarias de la estrategia de sostenimiento de “Servir con pasión” **Estrategia enfocada a los colaboradores en para mejorar el relacionamiento con los afiliados**

Objetivo

Llevar a cabo actividades de sostenimiento de la estrategia enfocada en el Ser del colaborador y en la relación con el Ser de los afiliados.



Resultados Humanización 2022

Talleres de Sensibilización y Formación Presenciales virtuales
97% Cobertura
95% Meta

Curso virtual en trato digno y humanizado Circular 008
93% Cobertura

Comunicaciones a colaboradores
48 Comunicaciones
56% Lecturabilidad

I Semana del buen trato Bogotá
177 Afiliados sensibilizados
107 Colaboradores abordados

Encuesta interna: Trato personal Administrativo
77% Resultado
85% Meta

Eje N° 1: Fortalecimiento Institucional

Se dio cumplimiento con las siguientes acciones:

Micrositio de Participación



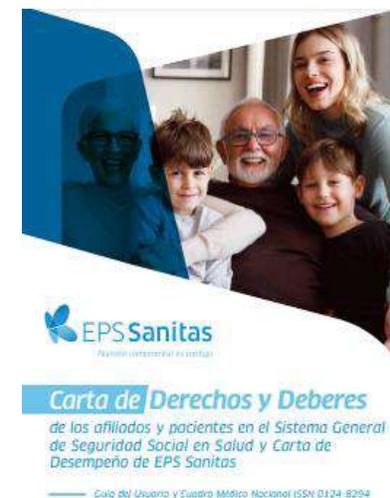
- Curso virtual colaboradores Participación Ciudadana
- Video: Conozcamos sobre la Cultura de la Salud
- Botón: Aprende con OSI sobre la PPSS

Rendición de Cuentas



- **3 de junio de 2022** con conexión virtual a nivel nacional con interpretación de lenguaje de señas.
- Participaron **637 afiliados** y representantes de la Asociación de Usuarios.

Carta de Deberes y Derechos



- Se realizaron **8 actualizaciones** normativas con publicación en SAT y página web.

Participación Ciudadana

Política Pública de Participación Social en Salud

Eje N° 2: Empoderamiento de las Organizaciones Sociales

Gestión de asociación de usuarios

Afiliados Asociación

Antioquia 492

Caldas 84

Chocó 110

Quindío 177

Risaralda 129

TOTAL: 992

CAPACITACIÓN NACIONAL

338.914

Afiliados

7

Virtual - Asociación

CAPACITACIÓN REGIONAL

Antioquia 7.357

Caldas 6.030

Chocó 7.213

Quindío 12.624

Risaralda 14.388

Valle del Cauca 2.041

TOTAL: 49.652



Participación Ciudadana

Política Pública de Participación Social en Salud Eje N° 3: Impulsar Cultura de la Salud

La Semana de la Seguridad Social en Salud se llevó a cabo del 25 al 29 de abril, enfocándose en promover confianza y agradecimiento en el sistema.

Actividades:

- Foro: Conferencia presencial y virtual con Ministerio de Salud y Protección Social denominada: **"Estamos ahí"**, se abordó el tema de: **Conocimientos mínimos del sistema y su importancia**". Participaron **268** personas (colaboradores y afiliados).
- Divulgación en salas de espera en oficinas; impactando a **4.643** personas.
- Lanzamiento de la cartilla de cultura en salud para niños en IPS y escenarios comunitario, con la participación de **342** niñas y niños.

Usuarios informados por departamento

Antioquia 340

Chocó 123

Risaralda 34

Caldas 29

Valle 87

Quindío 344

TOTAL: 957



Eje N° 4: Control Social

- La Asociación realizó asamblea general de afiliados donde presentó los resultados de su gestión.
- Aplicó encuestas de satisfacción para medir el servicio de Cruz Verde y medición de oportunidad de citas en el call center.
- Participó del comité de ética y humanización de las IPS adscritas al grupo Keralty.
- Hizo parte de las mesas de control social de la Superintendencia Nacional de Salud.

Eje N° 5. Gestión y garantía de la calidad en salud

- Este eje es transversal a los lineamientos misionales de EPS Sanitas y sus resultados se detallan en los diferentes procesos de salud.





**Resultados
en salud**

Inversión en gestión del riesgo en salud

Departamento	2019		2020		2021		2022	
	Ejecucion	Presupuesto_Total	Ejecucion	Presupuesto_Total	Ejecucion	Presupuesto_Total	Ejecucion	Presupuesto_Total
ANTIOQUIA	\$ 146.785.697.747	\$ 117.113.301.213	\$ 184.056.926.398	\$ 164.964.616.674	\$ 167.195.322.149	\$ 186.767.485.510	\$ 280.911.123.669	\$ 217.144.776.335
CALDAS	\$ 32.262.184.425	\$ 27.658.002.295	\$ 38.462.560.518	\$ 39.041.194.104	\$ 43.690.663.523	\$ 41.356.307.845	\$ 67.102.865.379	\$ 51.111.344.424
CHOCÓ	\$ 4.541.879.833	\$ 2.081.706.632	\$ 6.227.577.555	\$ 7.991.581.028	\$ 20.523.930.838	\$ 7.786.262.625	\$ 39.144.926.112	\$ 41.188.913.966
QUINDÍO	\$ 29.728.586.060	\$ 24.746.220.053	\$ 21.281.501.985	\$ 34.995.274.055	\$ 48.267.579.514	\$ 37.843.714.392	\$ 88.365.179.165	\$ 54.942.991.645
RISARALDA	\$ 32.789.163.167	\$ 25.925.470.576	\$ 34.495.036.005	\$ 38.973.131.421	\$ 44.578.655.097	\$ 43.300.945.881	\$ 80.593.684.392	\$ 57.701.251.493
VALLE DEL CAUCA	\$ 3.879.902.188	\$ 2.930.720.150	\$ 5.897.448.195	\$ 4.593.829.631	\$ 10.571.014.851	\$ 7.457.885.773	\$ 15.630.811.733	\$ 25.570.222.264
Total general	\$ 249.987.413.420	\$ 200.455.420.919	\$ 290.421.050.656	\$ 290.559.626.913	\$ 334.827.165.972	\$ 324.512.602.026	\$ 571.748.590.450	\$ 447.659.500.127

Variación del 71% 2022-2021

Distribución de la gestión del riesgo en salud

Honorario	ANTIOQUIA		CALDAS		CHOCÓ	
	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario
SERVICIOS HOSPITALARIOS	\$ 100.518.196.606	\$ 56.691	\$ 20.214.042.183	\$ 32.225	\$ 7.831.449.757	\$ 12.322
MEDICAMENTOS	\$ 89.914.158.138	\$ 50.710	\$ 20.396.984.153	\$ 32.517	\$ 8.016.929.264	\$ 12.613
HONORARIOS MEDICOS	\$ 28.840.299.991	\$ 16.265	\$ 6.487.411.842	\$ 10.342	\$ 10.211.316.817	\$ 16.066
SERVICIOS DE CIRUGIAS AMBULATORIAS	\$ 32.343.796.036	\$ 18.241	\$ 9.109.683.846	\$ 14.523	\$ 2.788.213.350	\$ 4.387
PRESUPUESTOS MAXIMOS (Costo)	\$ 19.326.684.806	\$ 10.900	\$ 5.257.521.710	\$ 8.382	\$ 118.036.246	\$ 186
COSTO ADMINISTRATIVO	\$ 11.053.114.414	\$ 6.234	\$ 8.492.888.353	\$ 13.539	\$ 383.252.447	\$ 603
LABORATORIOS RADIOLOGICOS	\$ 4.989.384.441	\$ 2.814	\$ 3.286.354.824	\$ 5.239	\$ 2.794.626.126	\$ 4.397
P Y P	\$ 6.057.117.972	\$ 3.416	\$ 2.679.181.201	\$ 4.271	\$ 1.970.686.417	\$ 3.101
SERVICIOS DE URGENCIAS	\$ 6.347.607.021	\$ 3.580	\$ 590.093.516	\$ 941	\$ 2.494.577.499	\$ 3.925
LABORATORIOS CLINICOS	\$ 5.264.616.650	\$ 2.969	\$ 2.970.210.942	\$ 4.735	\$ 1.078.353.825	\$ 1.697
RECOBRO DE MEDICAMENTOS	\$ 4.842.854.216	\$ 2.731	\$ 2.871.494.187	\$ 4.578	\$ 10.380.846	\$ 16
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Costo)	\$ 5.993.210.301	\$ 3.380	\$ 880.859.582	\$ 1.404	\$ 235.572.300	\$ 371
HONORARIOS ODONTOLOGICOS	\$ 3.576.604.473	\$ 2.017	\$ 979.322.270	\$ 1.561	\$ 1.127.494.111	\$ 1.774
INCAPACIDADES	\$ 2.507.660.389	\$ 1.414	\$ 339.898.275	\$ 542	\$ 158.620.460	\$ 250
AMBULANCIAS	\$ 523.923.462	\$ 295	\$ 19.879.812	\$ 32	\$ 632.814.786	\$ 996
RECOBROS TUTELAS POR SERV. Y MEDIC. HOSPITALARIOS NO POS	\$ 1.005.599.669	\$ 567	\$ 21.004.400	\$ 33	-\$ 819.240	-\$ 1
SUMINISTROS OFTALMOLOGICOS	\$ 27.758.490	\$ 16	\$ 29.802.515	\$ 48	\$ 39.843.700	\$ 63
RECOBROS REGIMEN SUBSIDIADO	-\$ 2.122.414	-\$ 1	\$ 8.196.419	\$ 13	-\$ 36.649	-\$ 0
PROVISION	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
RECOBROS POR ATEP	-\$ 523.992.604	-\$ 296	-\$ 2.237.123	-\$ 4	-\$ 2.054.560	-\$ 3
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Ingreso)	-\$ 9.753.001.757	-\$ 5.501	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total general	\$ 312.853.470.300	\$ 176.444	\$ 84.632.592.907	\$ 134.921	\$ 39.889.257.502	\$ 62.760

Distribución de la gestión del riesgo en salud

Honorario	QUINDÍO		RISARALDA		VALLE DEL CAUCA	
	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario	Ejecucion	Costo por usuario
SERVICIOS HOSPITALARIOS	\$ 26.092.424.485	\$ 27.421	\$ 26.387.896.978	\$ 36.908	\$ 1.308.606.146	\$ 4.665
MEDICAMENTOS	\$ 22.826.025.136	\$ 23.988	\$ 19.291.709.131	\$ 26.983	\$ 5.909.829.387	\$ 21.066
HONORARIOS MEDICOS	\$ 12.380.713.330	\$ 13.011	\$ 16.801.770.365	\$ 23.500	\$ 5.183.773.807	\$ 18.478
SERVICIOS DE CIRUGIAS AMBULATORIAS	\$ 12.641.384.397	\$ 13.285	\$ 11.334.498.260	\$ 15.853	\$ 1.196.352.996	\$ 4.264
PRESUPUESTOS MAXIMOS (Costo)	\$ 4.912.025.503	\$ 5.162	\$ 5.770.817.444	\$ 8.071	\$ 156.411.037	\$ 558
LABORATORIOS RADIOLOGICOS	\$ 3.266.835.855	\$ 3.433	\$ 2.135.516.445	\$ 2.987	\$ 225.635.520	\$ 804
COSTO ADMINISTRATIVO	\$ 5.071.923.254	\$ 5.330	\$ 469.901.459	\$ 657	\$ 33.430.525	\$ 119
LABORATORIOS CLINICOS	\$ 4.316.918.293	\$ 4.537	\$ 803.890.368	\$ 1.124	\$ 215.804.378	\$ 769
RECOBRO DE MEDICAMENTOS	\$ 2.307.401.623	\$ 2.425	\$ 2.805.410.342	\$ 3.924	\$ 0	\$ 0
SERVICIOS DE URGENCIAS	\$ 3.258.001.948	\$ 3.424	\$ 1.249.427.528	\$ 1.748	\$ 148.172.588	\$ 528
P Y P	\$ 2.550.370.337	\$ 2.680	\$ 1.049.162.106	\$ 1.467	\$ 746.384.050	\$ 2.660
HONORARIOS ODONTOLOGICOS	\$ 540.285.397	\$ 568	\$ 1.054.192.359	\$ 1.474	\$ 476.375.646	\$ 1.698
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Costo)	\$ 1.051.987.772	\$ 1.106	\$ 177.019.683	\$ 248	\$ 13.496.315	\$ 48
INCAPACIDADES	\$ 362.415.698	\$ 381	\$ 306.961.526	\$ 429	\$ 176.940.896	\$ 631
AMBULANCIAS	\$ 99.514.147	\$ 105	\$ 176.661.760	\$ 247	\$ 25.462.102	\$ 91
SUMINISTROS OFTALMOLOGICOS	\$ 30.290.142	\$ 32	\$ 1.997.566	\$ 3	\$ 17.474.217	\$ 62
RECOBROS REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 0		\$ 8.954.836	\$ 13	\$ 0	
RECOBROS ADRES PRUEBAS COVID (Ingreso)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PROVISION	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
RECOBROS POR ATEP	\$ 0		-\$ 2.306.575	-\$ 3	\$ 0	
RECOBROS TUTELAS POR SERV. Y MEDIC. HOSPITALARIOS NO POS	\$ 0		-\$ 567.104.161	-\$ 793	\$ 0	
Total general	\$ 101.708.517.317	\$ 106.886	\$ 89.256.377.420	\$ 124.840	\$ 15.834.149.610	\$ 56.441

Atención primaria



3

ciudades



5.541 m²

área construida

4

Centros médicos de atención primaria

0

Centros médicos nuevos (nueva oferta)

0

Centros médicos de especialistas

0

Centros médicos con ampliación

0

Unidades de urgencias

111

Consultorios

86,6%

Atenciones fueron resueltas en la red de atención primaria

90,5%

Motivos de consulta ambulatoria fueron resueltos por medicina general

Experiencia del servicio

699.919

Consultas ambulatorias

187.709

Consultas especializadas

6.354

Consultas domiciliarias

0

Consultas urgencias

34.633

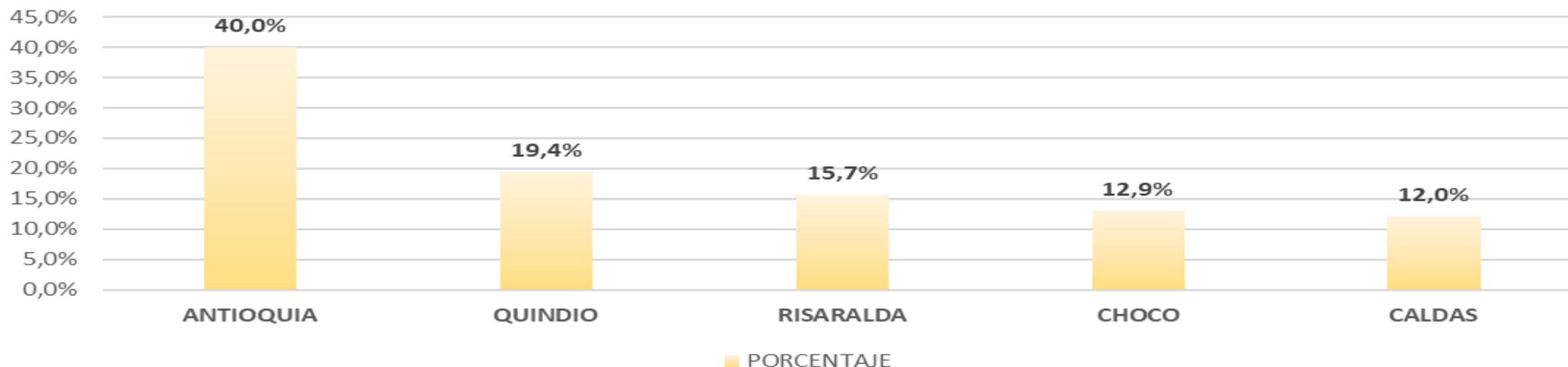
Consultas no presenciales

(Telesalud + No presencial)

Experiencia del servicio

Ruta promoción mantenimiento salud

**% DE USUARIOS INGRESO RUTA PROMOCION MANTENIMIENTO SALUD REGIONAL
MEDELLIN -DEPARTAMENTOS AÑO 2022**

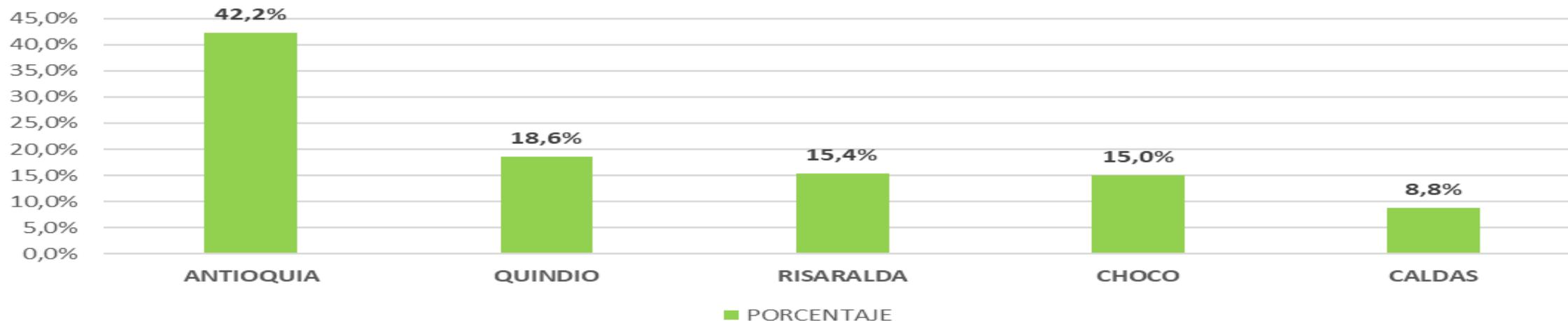


REGIONAL MEDELLIN	NUMERO USUARIOS INGRESO	PORCENTAJE
ANTIOQUIA	72956	40,0%
QUINDIO	35491	19,4%
RISARALDA	28720	15,7%
CHOCO	23583	12,9%
CALDAS	21982	12,0%
TOTAL GENERAL	182732	100%

Experiencia del servicio

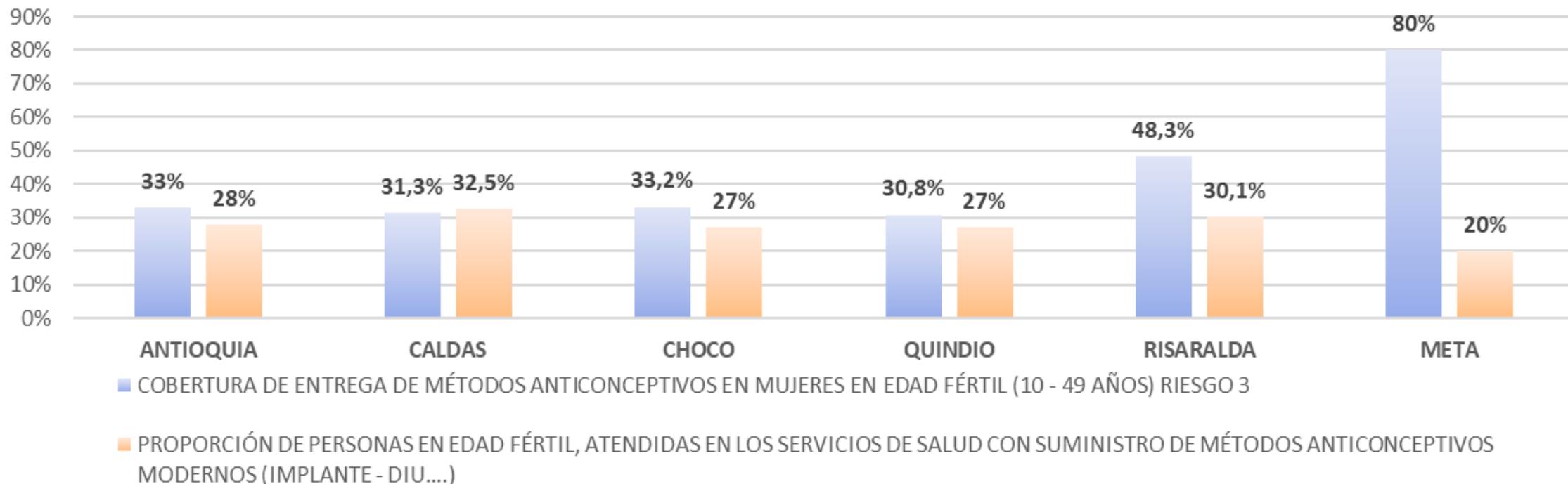
Actividades de protección específica y detección temprana

% ACTIVIDADES DE PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA REGIONAL MEDELLIN AÑO 2022



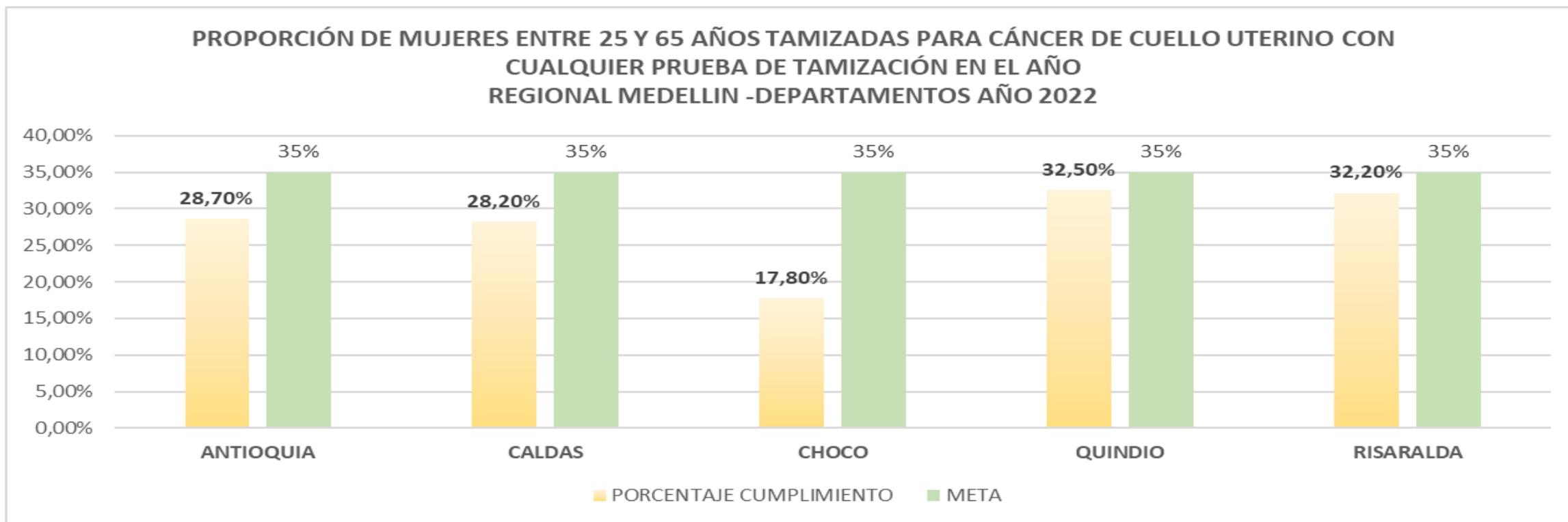
REGIONAL MEDELLIN	NUMERO ACTIVIDADES	PORCENTAJE
ANTIOQUIA	198879	42,2%
QUINDIO	87652	18,6%
RISARALDA	72432	15,4%
CHOCO	70769	15,0%
CALDAS	41368	8,8%
TOTAL GENERAL	471100	100%

INDICADORES PLANIFICACION FAMILIAR COBERTURA SUMINISTRO METODOS ANTICONCEPTIVOS REGIONAL MEDELLIN AÑO 2022



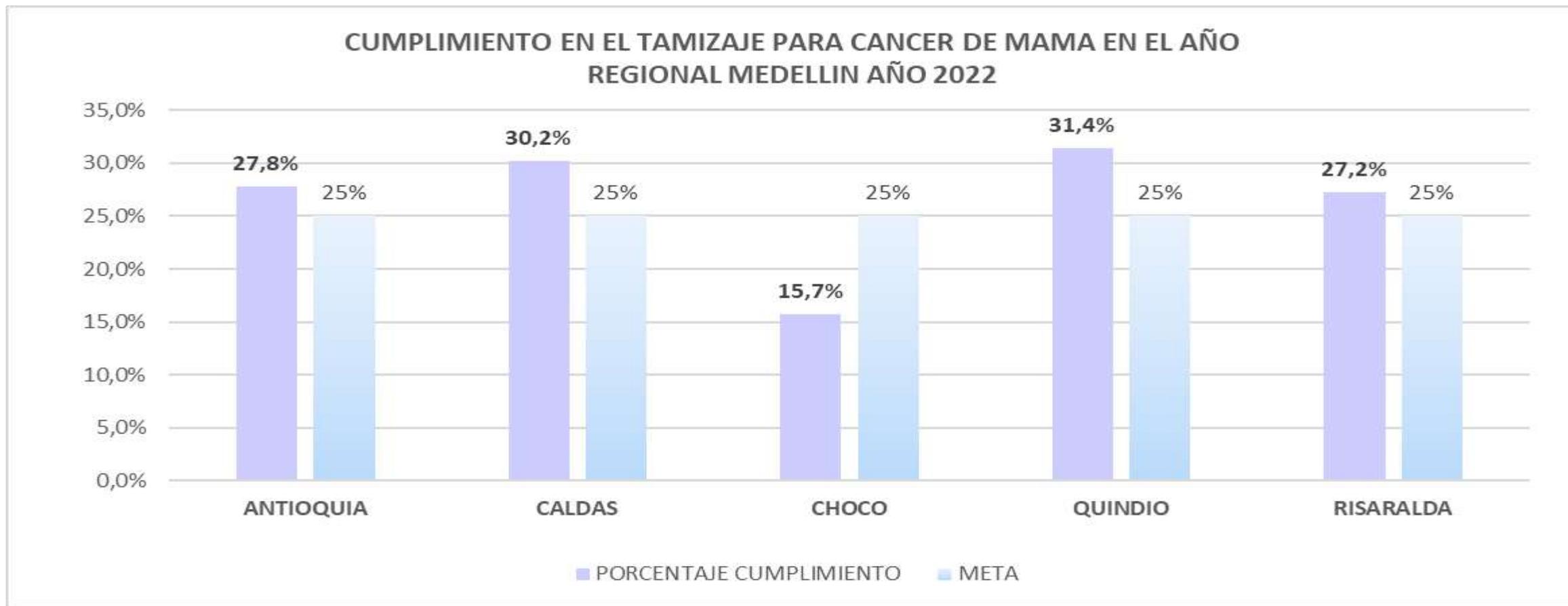
Resultados en salud

Tamización cáncer cuello uterino



Resultados en salud

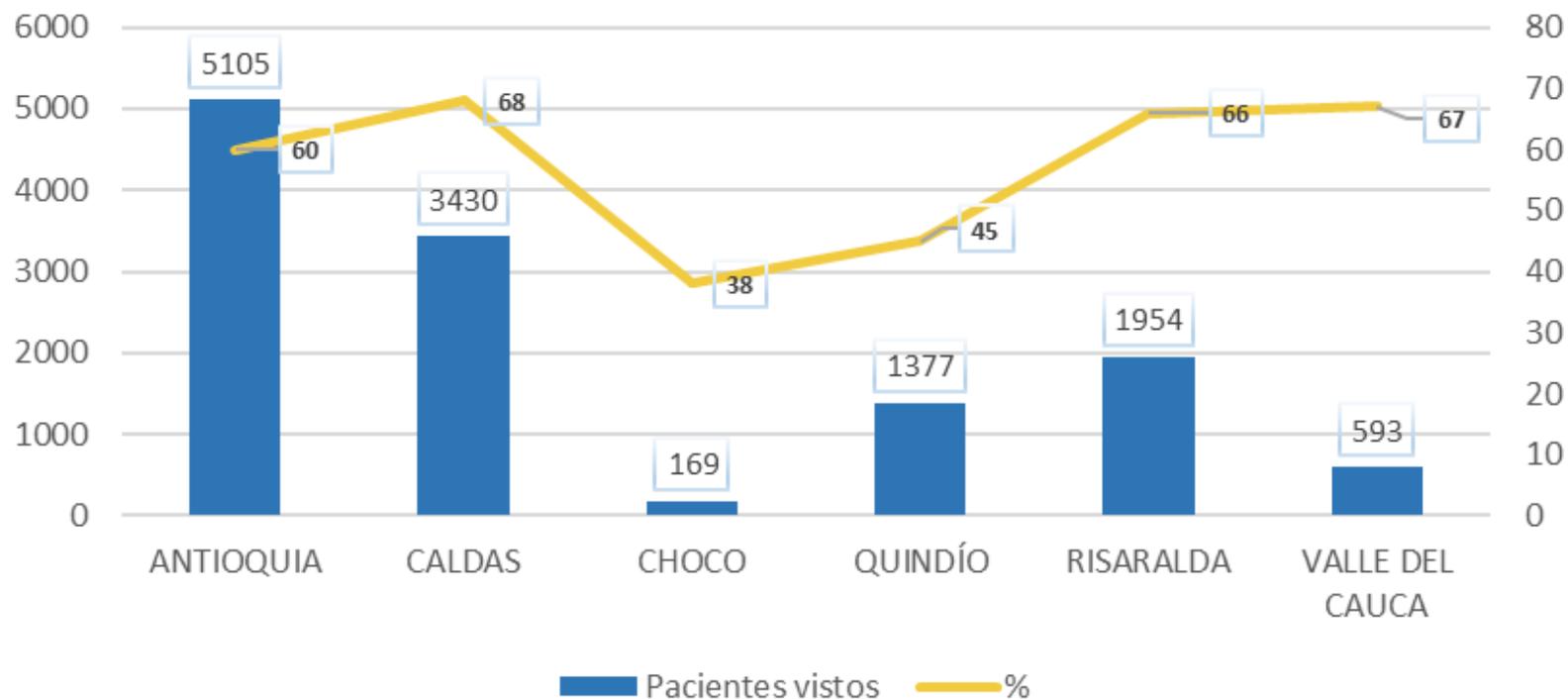
Tamización cáncer mama y cuello uterino



Resultados en salud

Cohorte de Salud Mental

Proporción y total de pacientes vistos (Programa SM)



Población estado controlado

- Antioquia 43,7% (n=5287)
- Caldas 59,7% (n=4157)
- Choco 20% (n=176)
- Quindío 51,3% (n=2309)
- Risaralda 20,2% (n=853)
- Valle del Cauca 23,4% (n=236)



**Programas
en salud**

Programa control prenatal

Antioquia

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 51% a 60%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 93%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 800 gestaciones en 2022
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 10% en 2021 a 8% en 2022.
No tuvimos muerte materna en 2022.

Programa control prenatal

Caldas

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 56% a 75%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 95%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 300 gestaciones en 2022
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 14% en 2021 a 11% en 2022.
No hubo muertes maternas en 2022

Programa control prenatal

Choco

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 50% a 75%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 70%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 250 gestaciones en 2022
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 16% en 2021 a 15% en 2022.
Tuvimos una muerte materna en 2022

Programa control prenatal

Quindío

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 54% a 75%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 83%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 450 gestaciones en 2022
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 10% en 2021 a 8% en 2022.
Tuvimos una muerte materna en 2022

Programa control prenatal

Risaralda

Se implementó la campaña para ingreso temprano a control prenatal (antes de las 10 semanas) con un aumento de 65% a 80%.



Se implemento la toma de la prueba de embarazo en laboratorios clínicos sin necesidad de orden medica ni copagos.

La cobertura del control prenatal en 2022 fue del 98%, entendiendo la cobertura como las gestantes que tienen 4 o más controles durante su embarazo.

En 2022 se implementó la estrategia para disminuir la hospitalización de gestantes por causas diferentes al parto , intervenirles en control prenatal, como la infección urinaria.

Controlamos y finalizamos con éxito más de 280 gestaciones en 2022
Disminuyo el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer de 13% en 2021 a 11% en 2022.
No tuvimos Muerte materna en 2022

Programa de vacunación

Antioquia

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



63,8%

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 0,8% el resultado del año anterior.

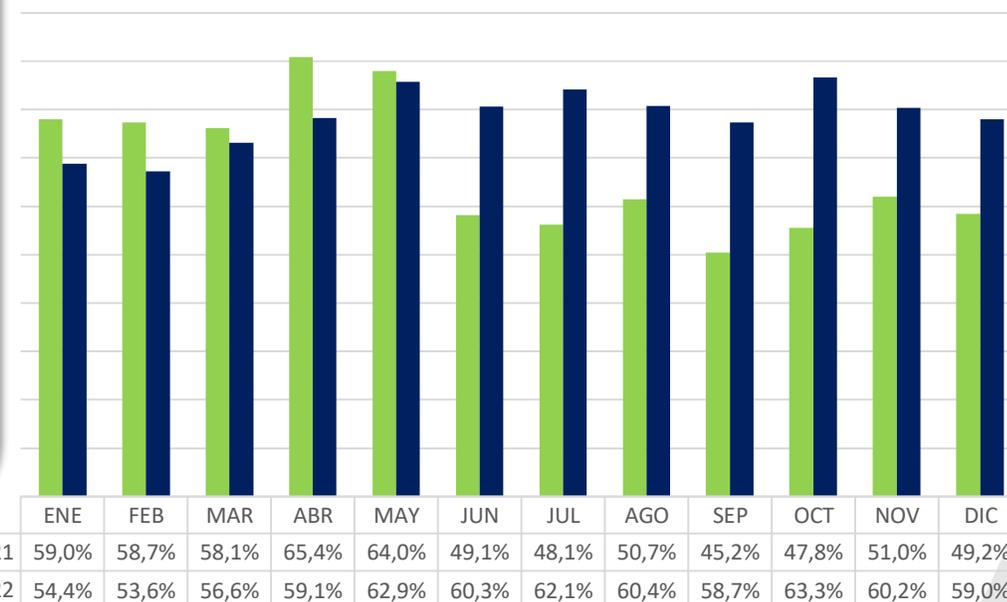
62,6%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 14,9% con relación al año 2021.

68%

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

% Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años



Programa de vacunación

Caldas

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



63,8%

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 0,8% el resultado del año anterior.

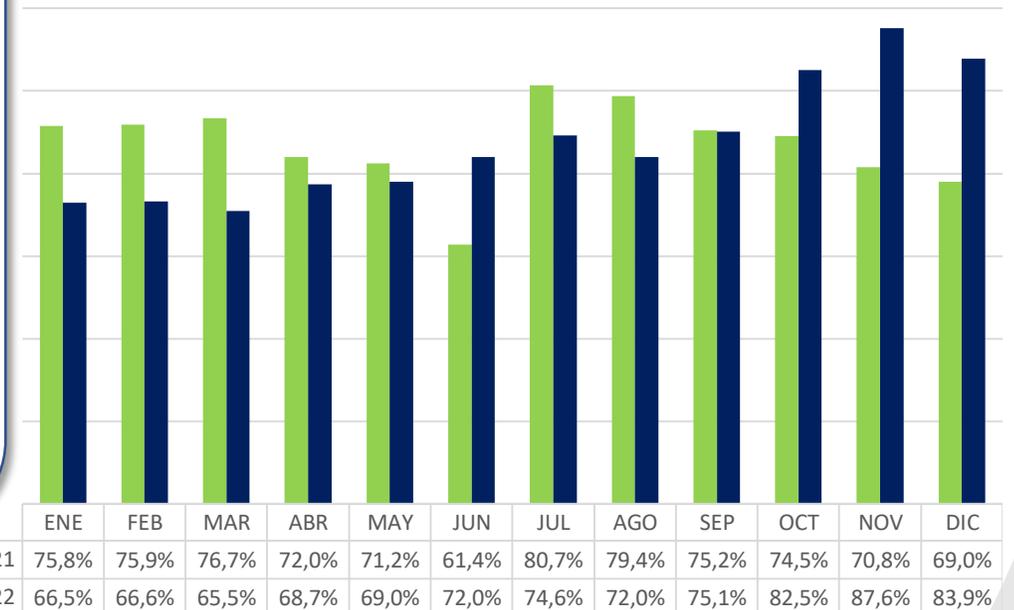
62,6%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 14,9% con relación al año 2021.

68%

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

% Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años



Programa de vacunación

Chocó

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



63,8%

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 0,8% el resultado del año anterior.

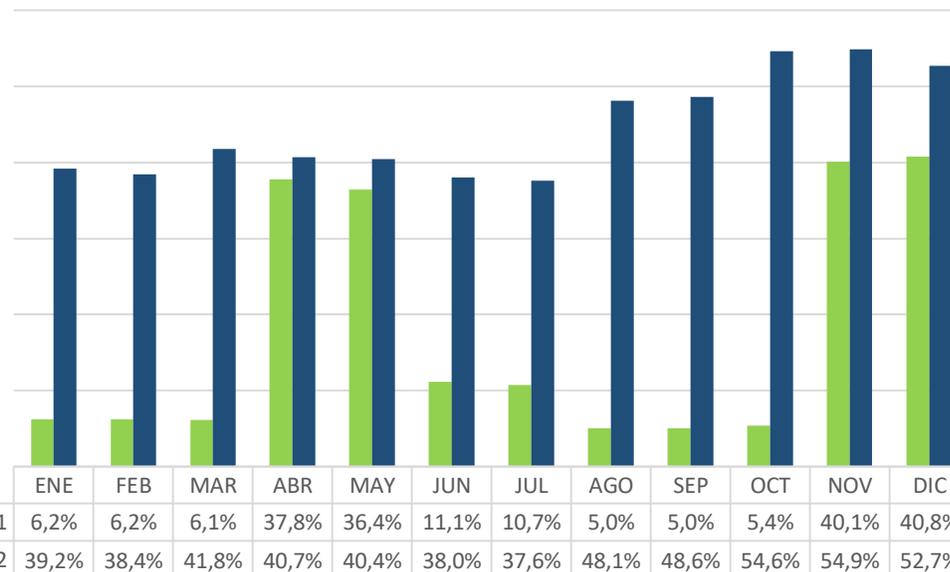
62,6%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 14,9% con relación al año 2021.

68%

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

% Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años



Programa de vacunación

Quindío

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



63,8%

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 0,8% el resultado del año anterior.

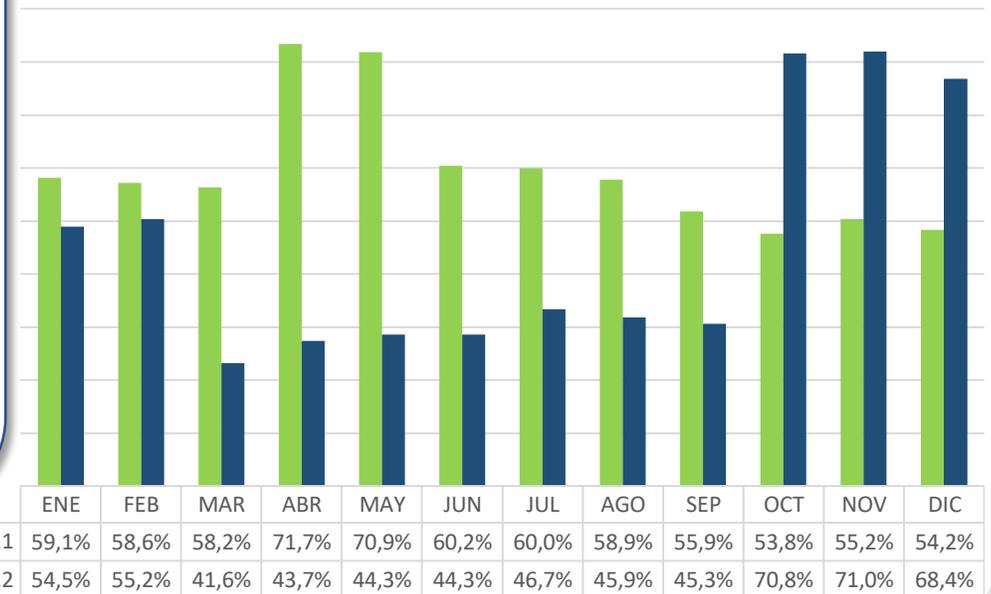
62,6%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 14,9% con relación al año 2021.

68%

En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

% Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años



Programa de vacunación

Risaralda

- Participación del **100%** de los prestadores de la red en **jornadas nacionales de vacunación y de intensificación.**
- Acompañamiento y seguimiento a la **“Estrategia Puesta al día en vacunación”** que incluye: plan de gestión de cohortes, acciones de captación y registro de información.
- Ajuste al modelo nacional de vacunación de EPS Sanitas, dando paso a la **integración de vacunación Covid al PAI regular.**



63,8%

En Coberturas de vacunación en menor de un año en la Regional Barranquilla, aumentando en un 0,8% el resultado del año anterior.

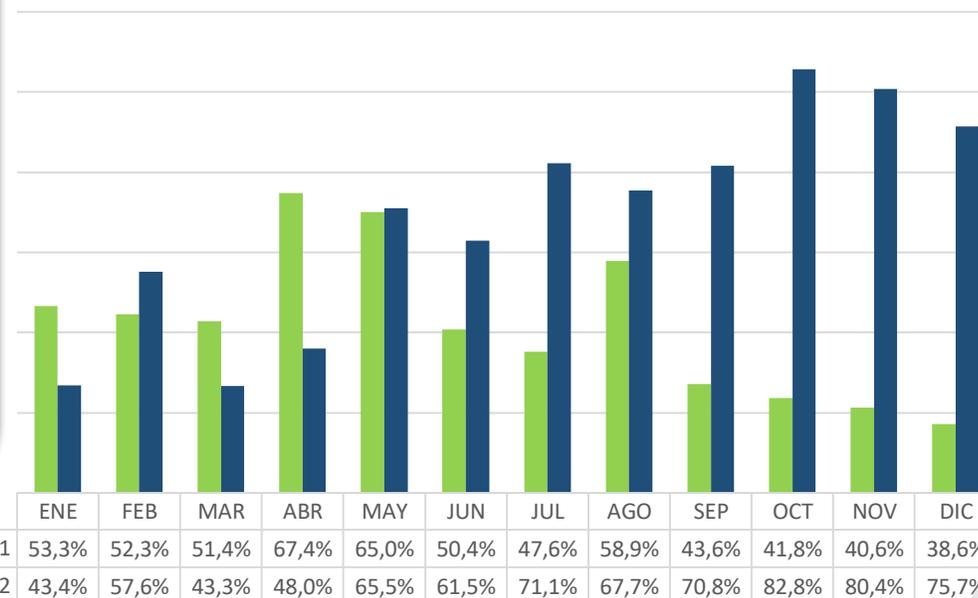
62,6%

En cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años en la regional Barranquilla a diciembre de 2022, aumentando un 14,9% con relación al año 2021.

68%

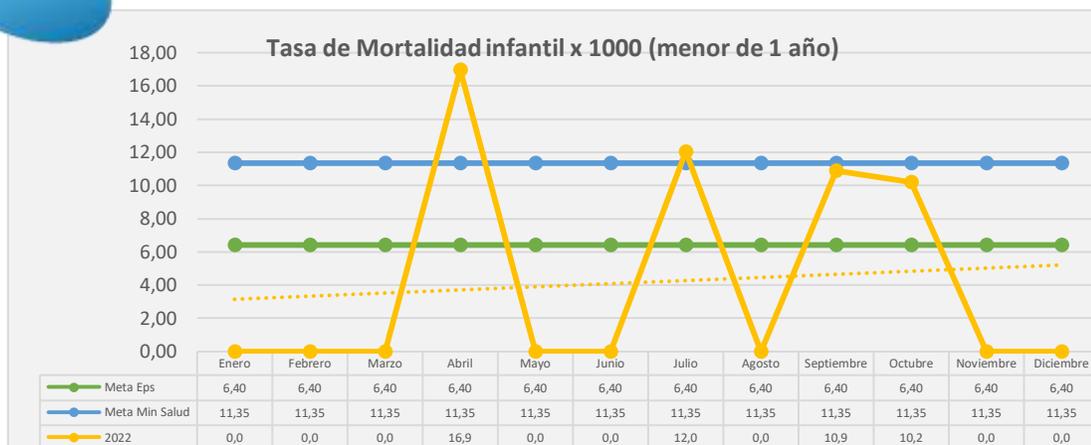
En Cobertura de vacunación Covid en Población General en la Regional Barranquilla con corte a diciembre del 2022.

% Cobertura de vacunación con esquema completo en menores de 0 a 5 años

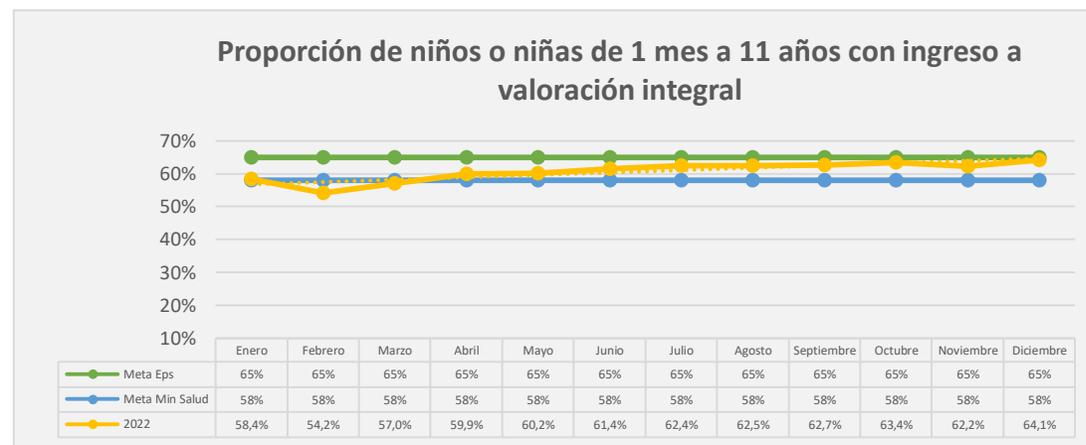


Programa de salud infantil

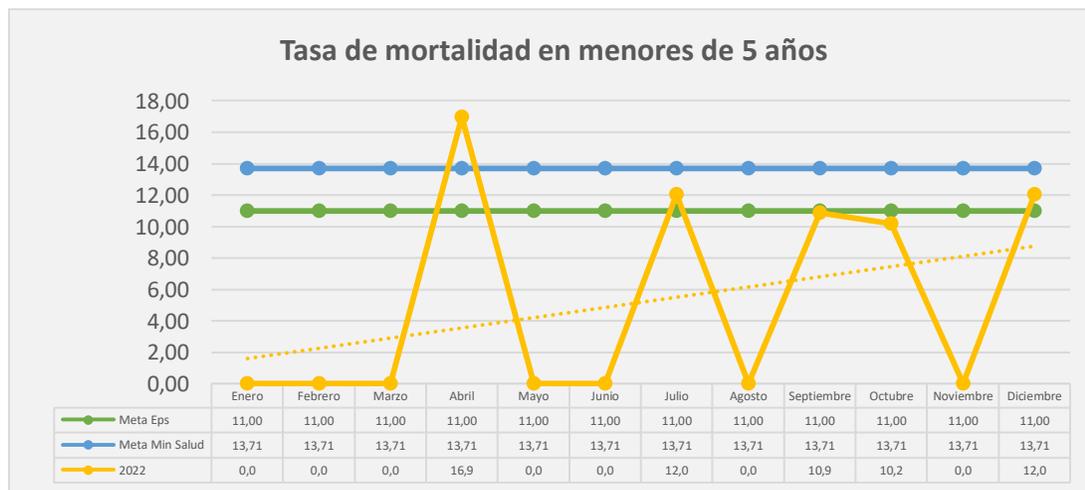
Antioquia



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 4.3 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 55,3% en 2021 hasta 64,1% en 2022 a nivel departamental.

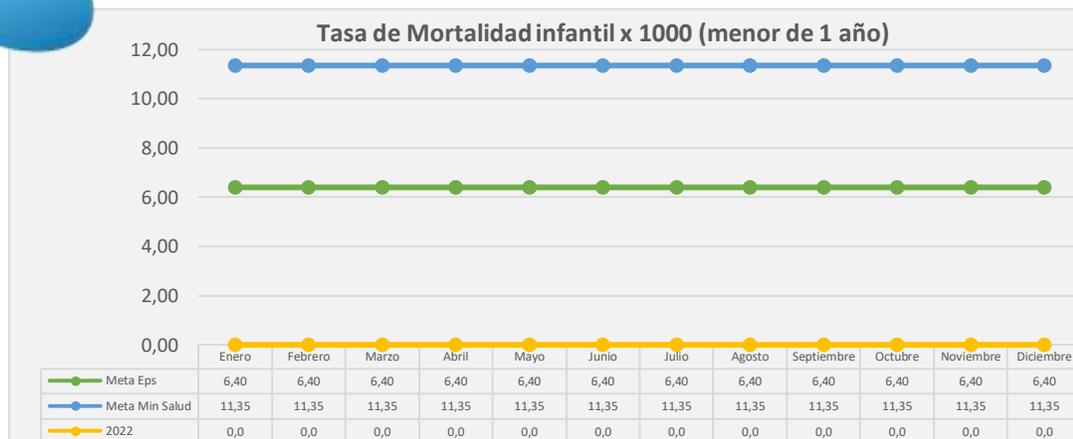


En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 5.4 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

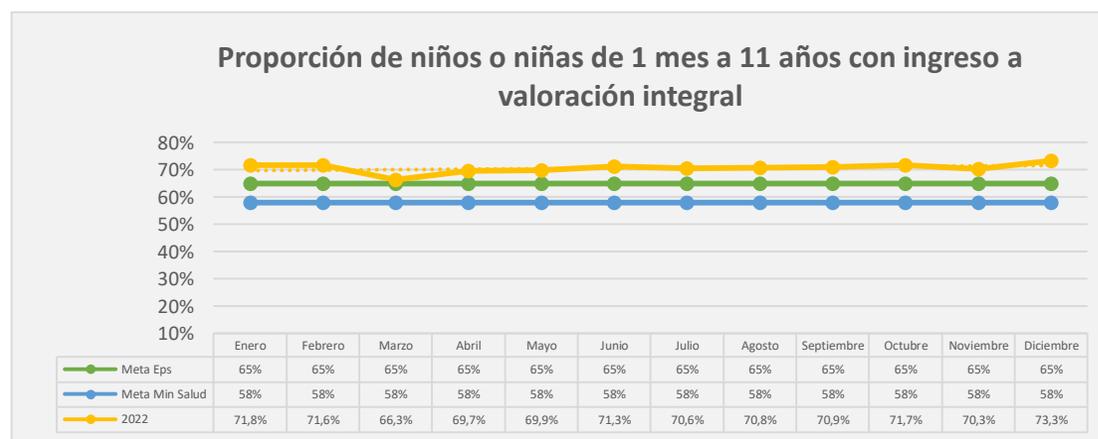
- 1. Resultados de Salud 2022:** Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.
- 2. Implementación (70%)** Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)
- 3. Capacitaciones red de prestación:**
 - ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
 - ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
 - ✓ Estrategia Sala ERA (2)
 - ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
 - ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)
- 3. Ruta Desnutrición aguda:**
 - ✓ Se gestionaron el 100% de los 38 casos notificados en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

Programa de salud infantil

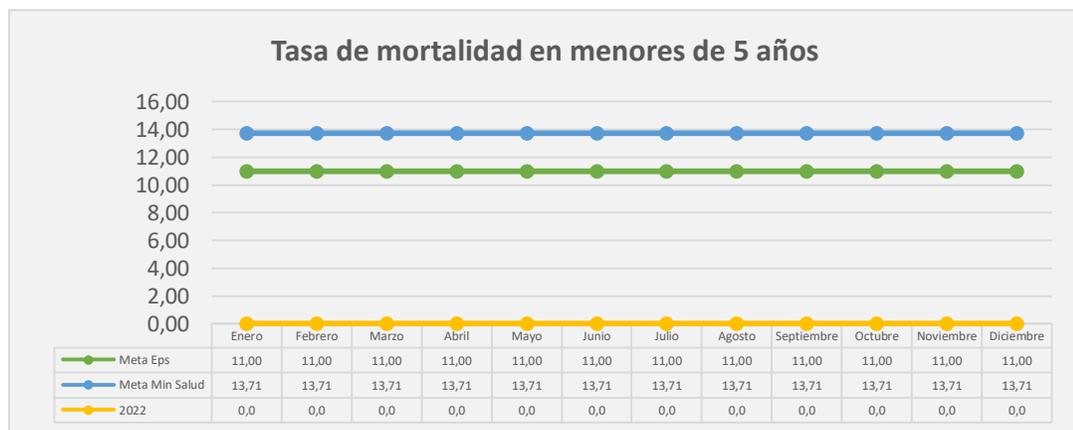
Caldas



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año sin casos para el año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 70,7% en 2021 hasta 73,3% en 2022 a nivel departamental.



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años sin casos para el año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

1. Resultados de Salud 2022: Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

2. Implementación (70%) Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

3. Capacitaciones red de prestación:

- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

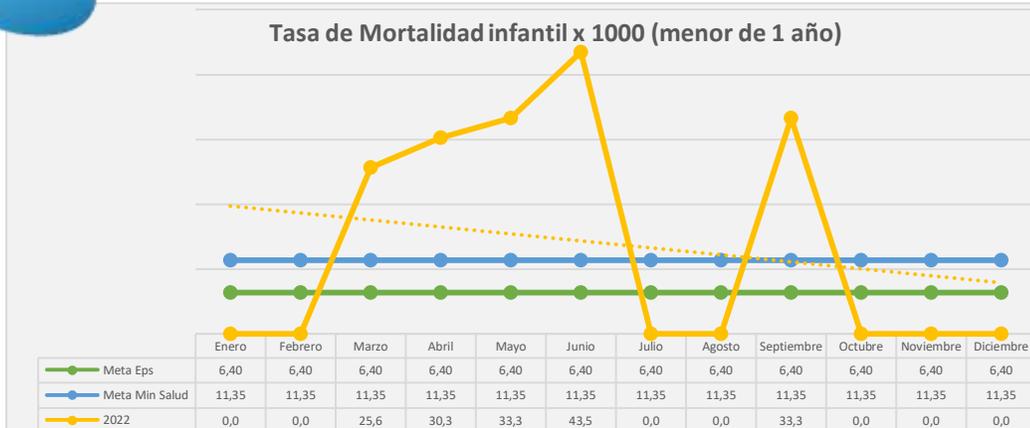
3. Ruta Desnutrición aguda:

- ✓ Se gestionaron el 100% de los 2 casos notificados en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

Programa de salud infantil

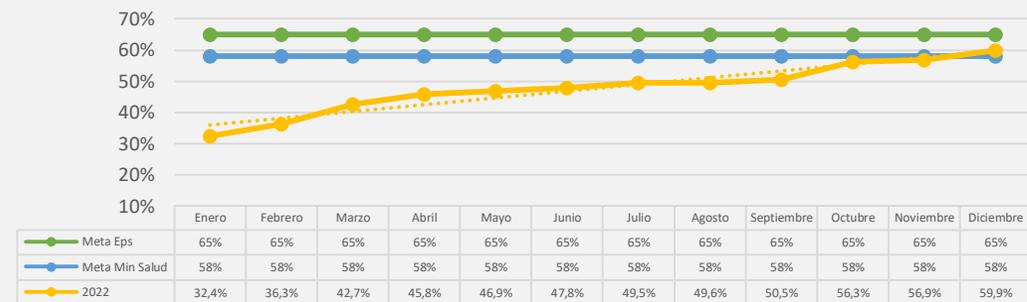
Choco

Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)



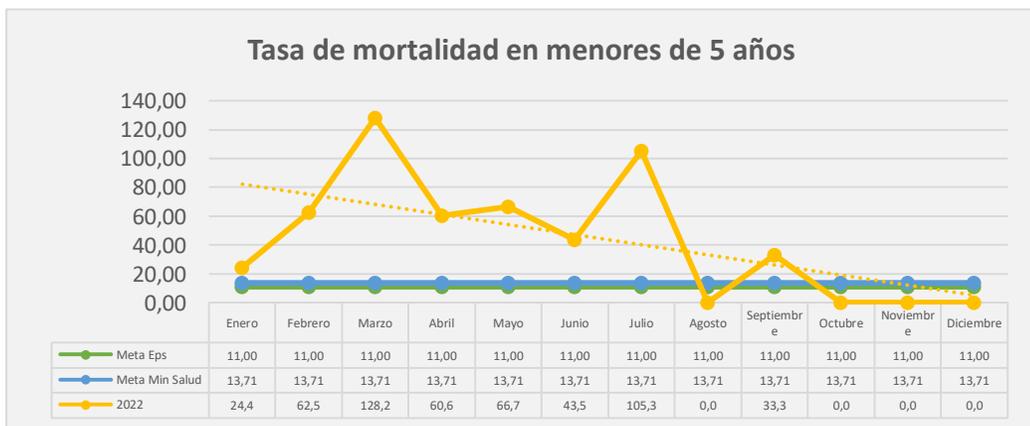
En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 13,6 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 30,6% en 2021 hasta 59,9% en 2022 a nivel departamental.

Tasa de mortalidad en menores de 5 años



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 43,4 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

1. Resultados de Salud 2022: Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

2. Implementación (70%) Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

3. Capacitaciones red de prestación:

- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

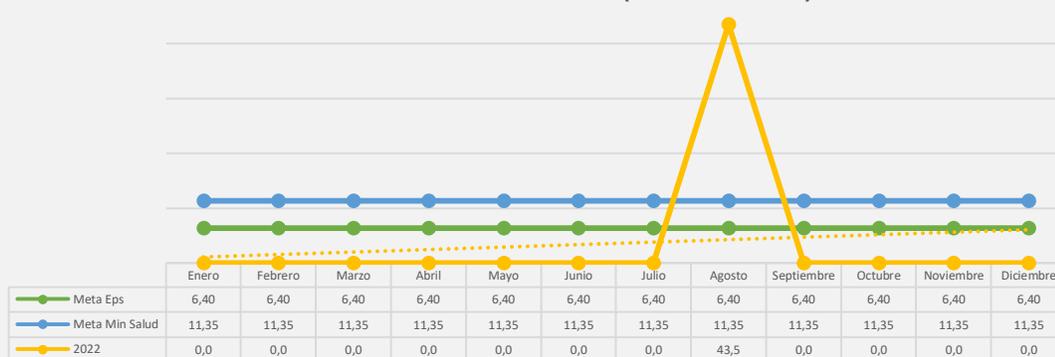
3. Ruta Desnutrición aguda:

- ✓ Se gestionaron el 100% de los 53 casos notificados en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

Programa de salud infantil

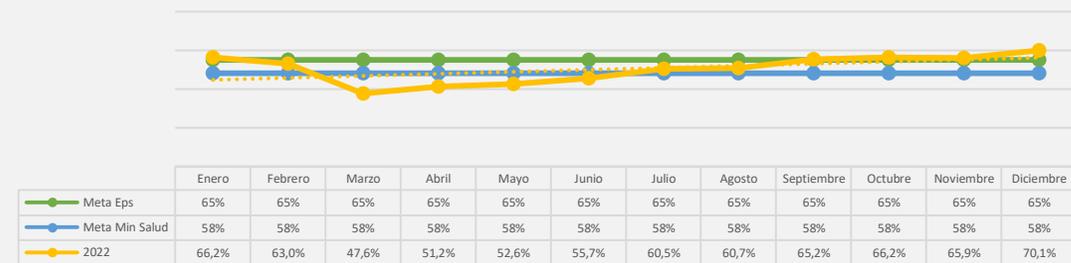
Quindío

Tasa de Mortalidad infantil x 1000 (menor de 1 año)



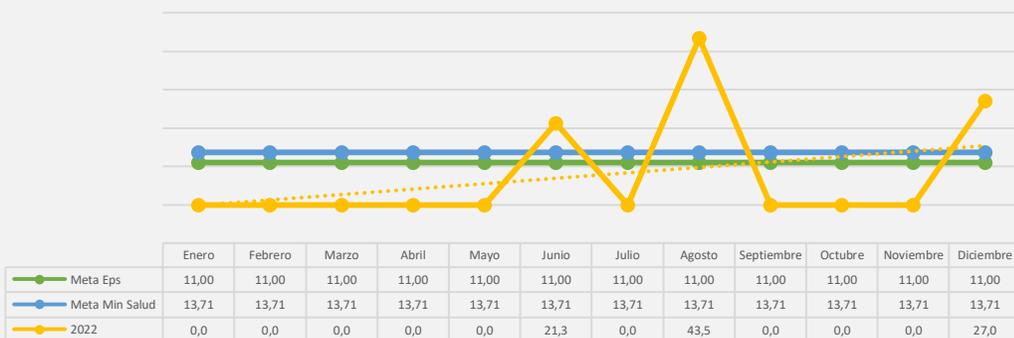
En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 4,0 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

Proporción de niños o niñas de 1 mes a 11 años con ingreso a valoración integral



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 62,9% en 2021 hasta 70,1% en 2022 a nivel departamental.

Tasa de mortalidad en menores de 5 años



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 8,0 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

1. Resultados de Salud 2022: Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

2. Implementación (70%) Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

3. Capacitaciones red de prestación:

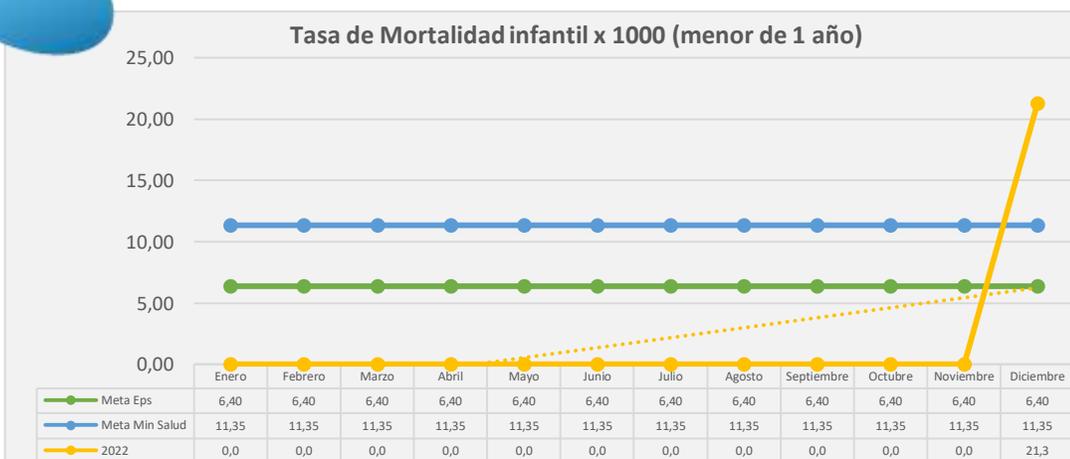
- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

3. Ruta Desnutrición aguda:

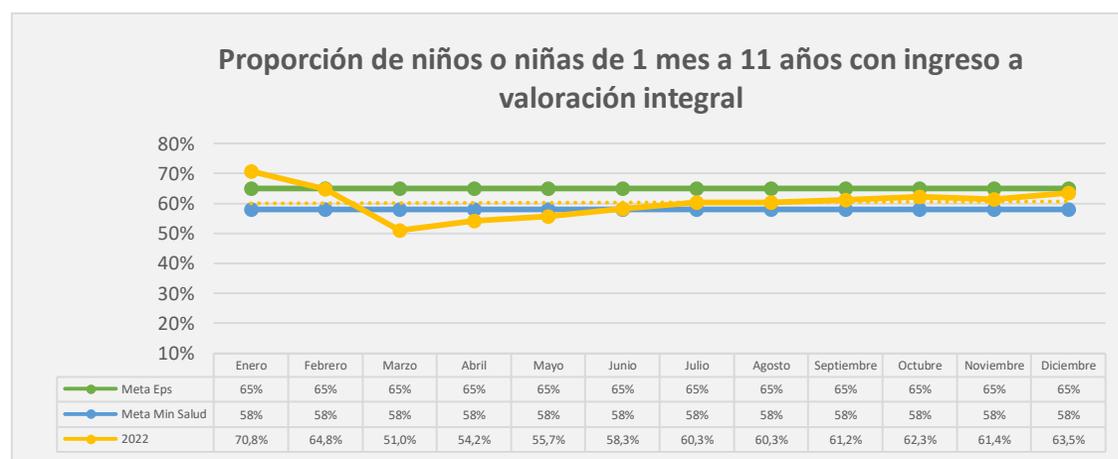
- ✓ Se gestionaron el 100% de los 18 casos notificados en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

Programa de salud infantil

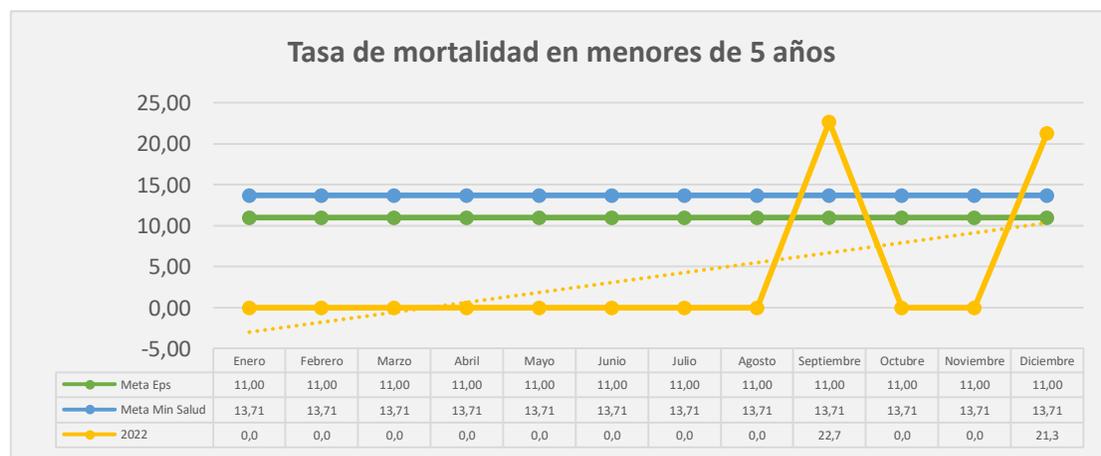
Risaralda



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 1 año con una tasa de 2,9 año 2022. En Colombia del 11,35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.



Incremento en la proporción de Ingreso a Valoración integral desde 62,9% en 2021 hasta 63,5% en 2022 a nivel departamental.



En EPS Sanitas la mortalidad en menores de 5 años con una tasa de 5,7 año 2022. En Colombia del 13,71 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.

1. Resultados de Salud 2022: Cero mortalidades por EDA y Asma menores de 18 años.

2. Implementación (70%) Ruta de Promoción y mantenimiento en Salud. Re Propia (85%) y Red externa Contributiva (75%) y Subsidiado (50%)

3. Capacitaciones red de prestación:

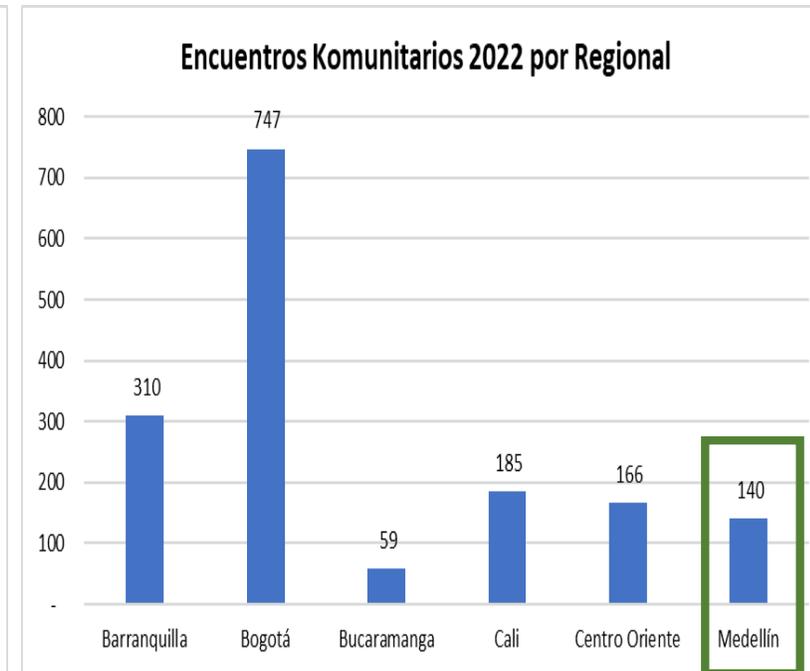
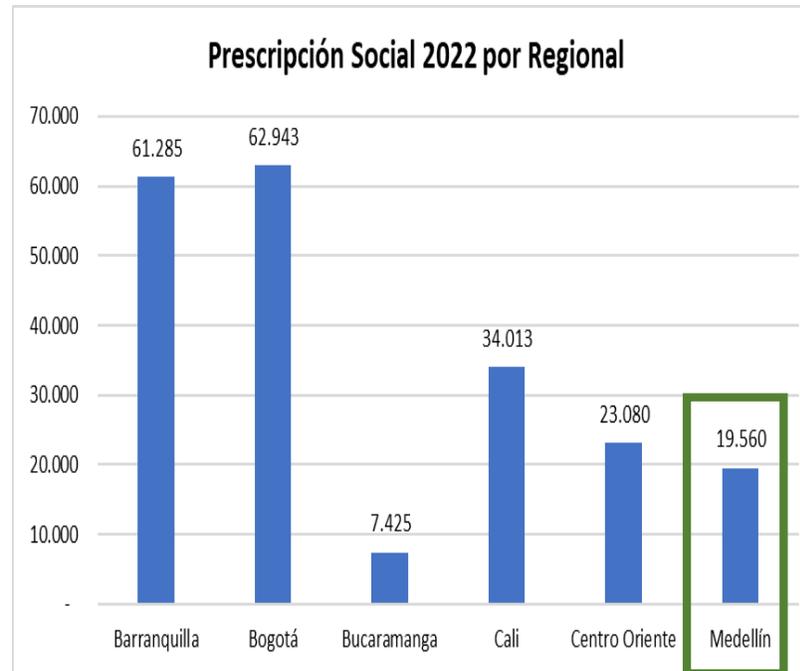
- ✓ Modelo de Salud Infantil y del adolescente (2)
- ✓ Ruta desnutrición aguda (2)
- ✓ Estrategia Sala ERA (2)
- ✓ Rutas Especiales de pediatría (Crónico pediátrico, crónico respiratorio y Alto riesgo perinatal) (1)
- ✓ Ruta Salud mental Pediátrica (1)

3. Ruta Desnutrición aguda:

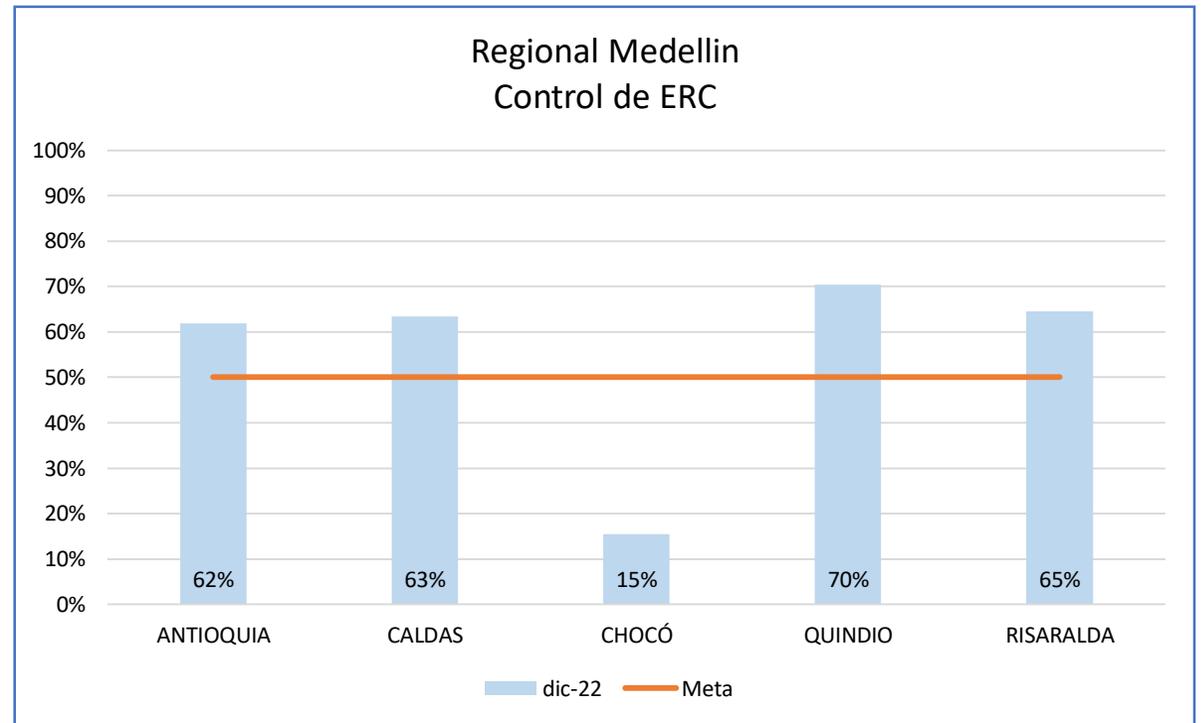
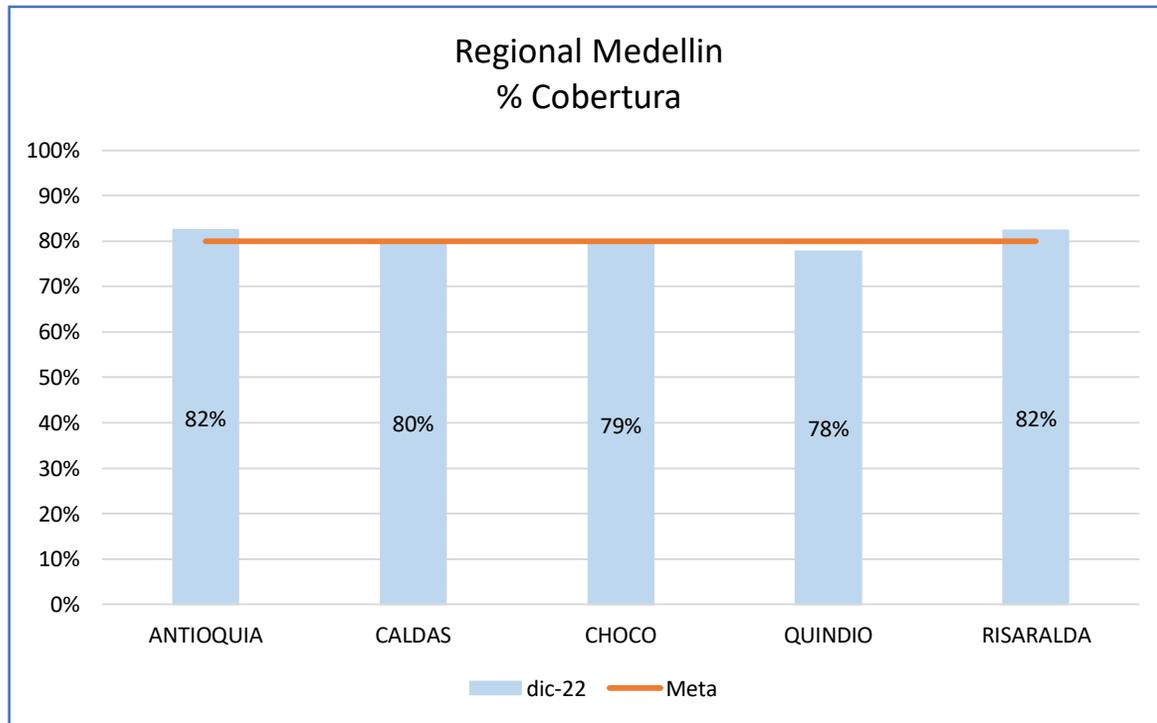
- ✓ Se gestionaron el 100% de un caso notificados en Sivigila Evento 113 a nivel de departamento.

Modelo Comunitario Munay

Regional x CMAP	Prescripción Social	Encuentros Komunitarios
Regional Barranquilla	61.285	310
Barranquilla	5.357	55
Montería	6.642	44
Valledupar	7.776	38
Soledad	4.135	53
Cartagena	11.163	61
Santa Marta	26.212	59
Regional Bogotá	62.943	747
Calle 80	12.895	74
Fontibón	3.151	65
Kennedy	13.020	83
Restrepo	983	79
Suba	12.658	67
Norte (Norte y Chicó Navarra)	3.688	106
UPI Bogotá (Norte y Sur)	9.775	110
Soacha	3.823	86
Chía	2.950	77
Regional Bucaramanga	7.425	59
Bucaramanga	7.425	59
Regional Cali	34.013	185
Cali (Carrera 43 y Versailles)	28.330	112
Popayan	5.683	73
Regional Centro Oriente	23.080	166
Villavicencio	4.187	57
Ibagué	15.225	66
Tunja	3.668	43
Regional Medellín	19.560	140
Medellín	9.738	53
Manizales	5.273	34
Armenia	4.549	53
Total	208.306	1.607

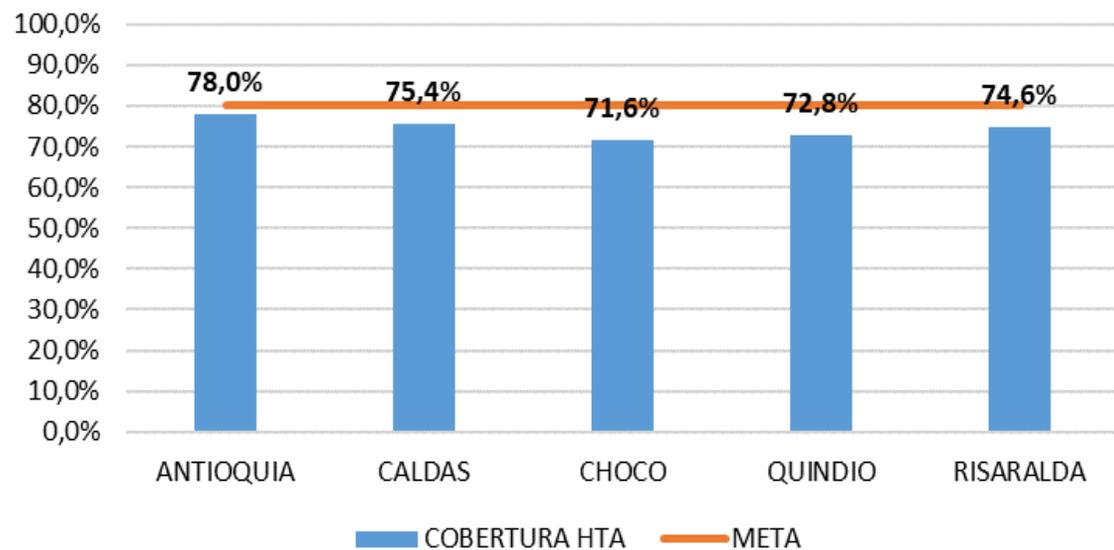


Programa de Riesgo cardiovascular - ERC

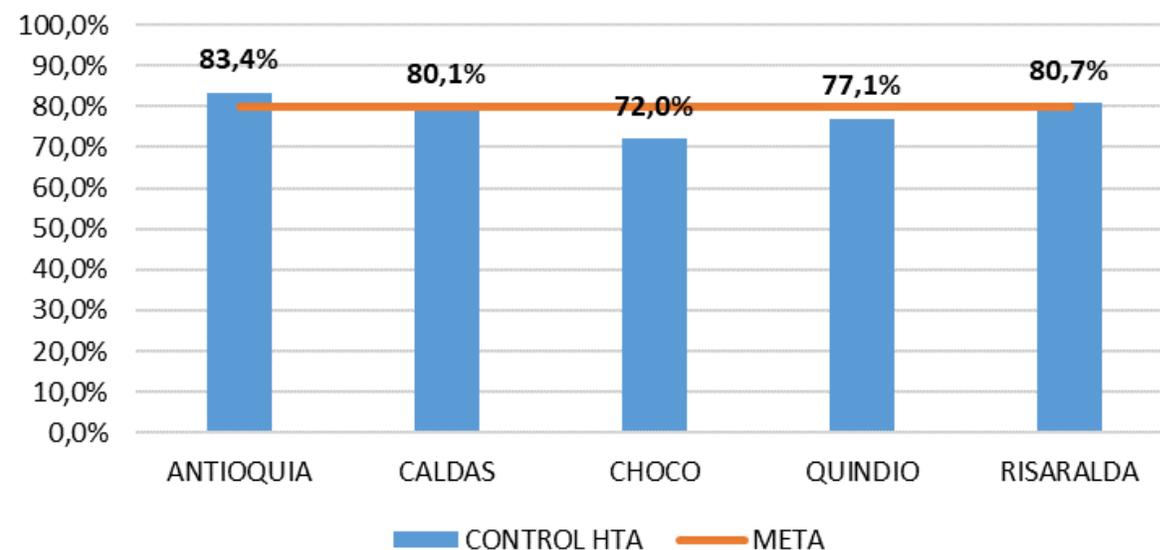


Programa de Riesgo cardiovascular - HTA

COBERTURA HTA REGIONAL MEDELLIN

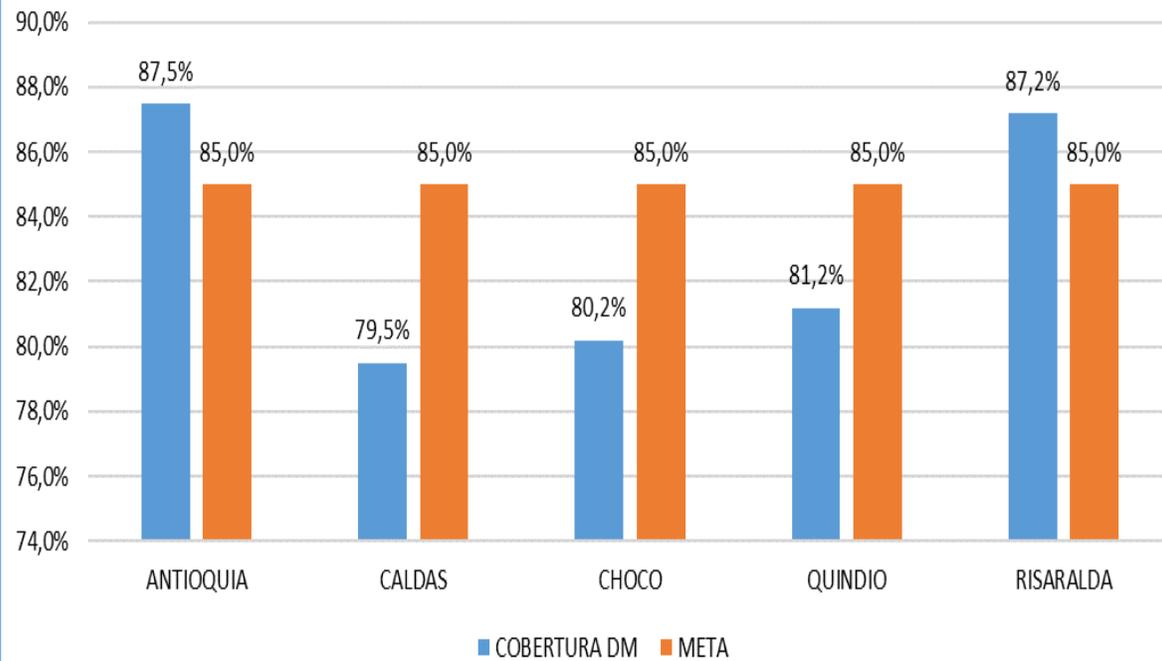


CONTROL HTA REGIONAL MEDELLIN

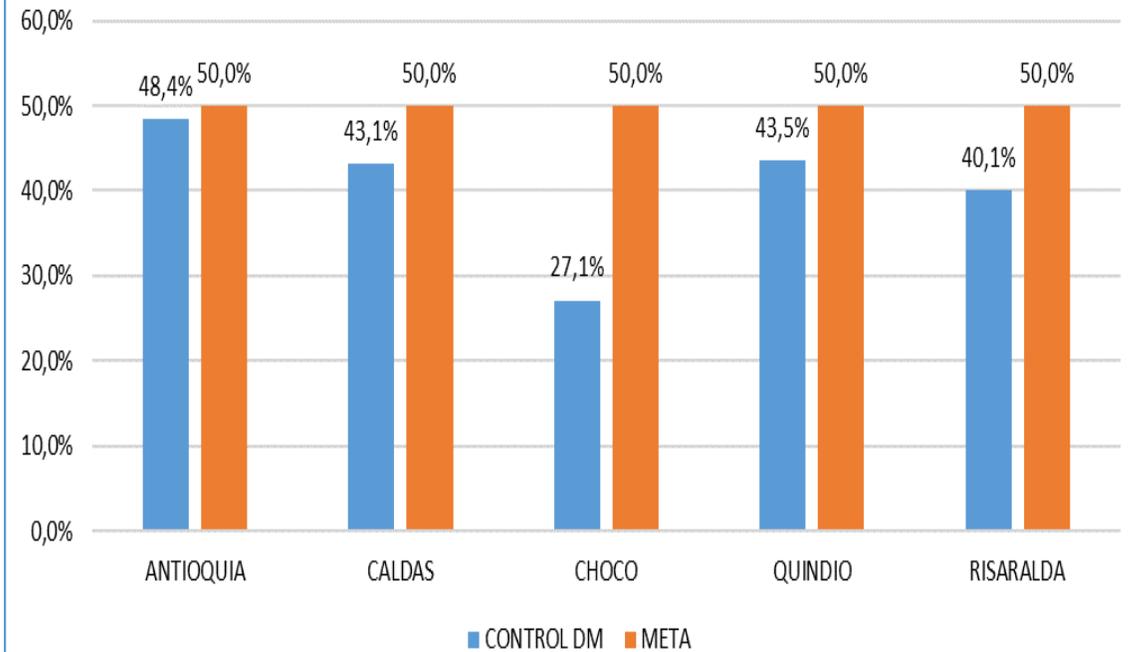


Programa de Riesgo cardiovascular - DM

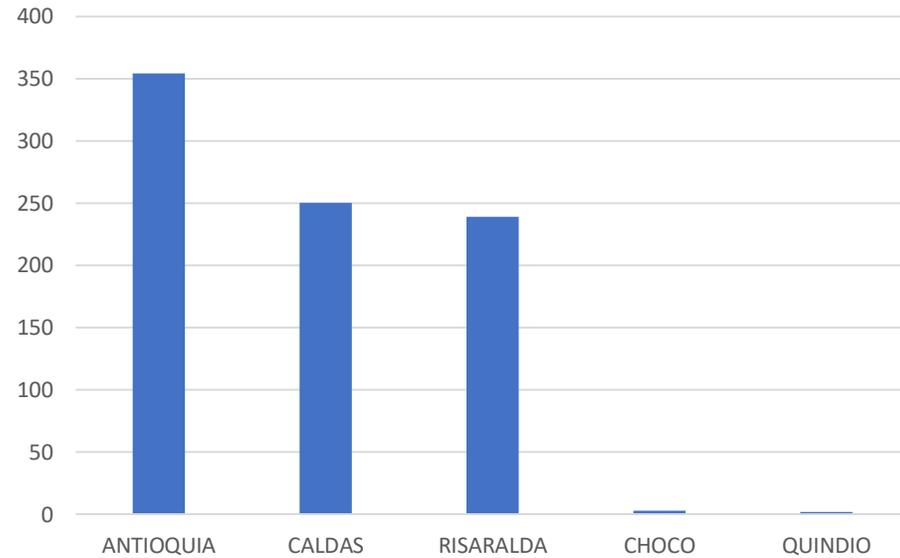
COBERTURA DM REGIONAL MEDELLIN.



CONTROL DM REGIONAL MEDELLIN.



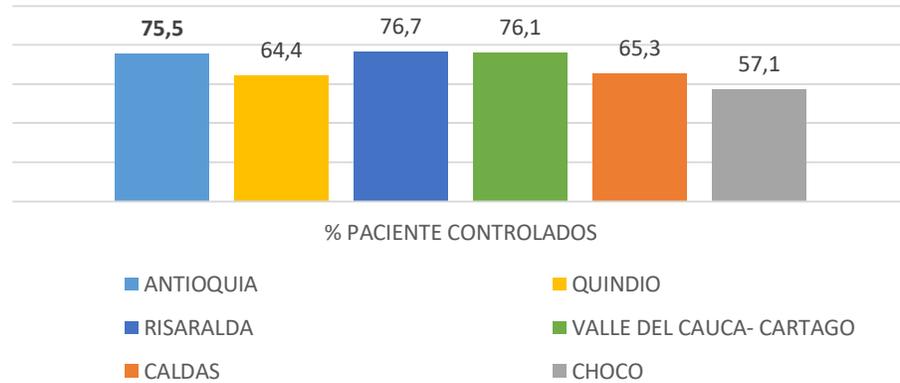
Cobertura Regional



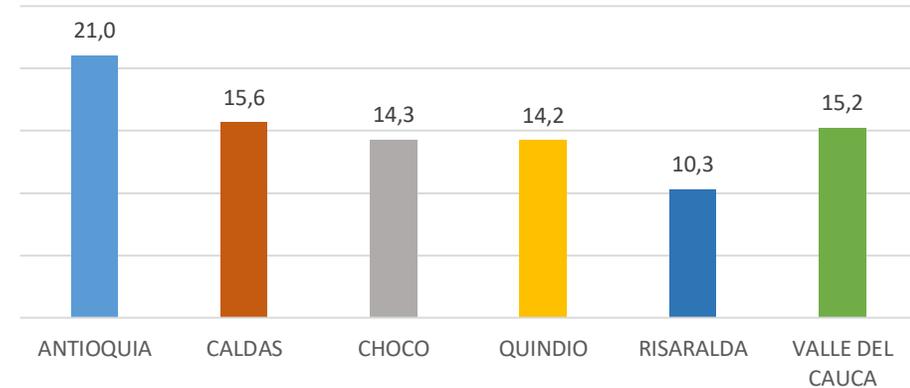
DEPARTAMENTO	# USUARIOS
ANTIOQUIA	354
CALDAS	250
RISARALDA	239
CHOCO	3
QUINDIO	2

Artritis Reumatoide

% POBLACIÓN CON ENFERMEDAD CONTROLADA POR DEPARTAMENTO. META 80%



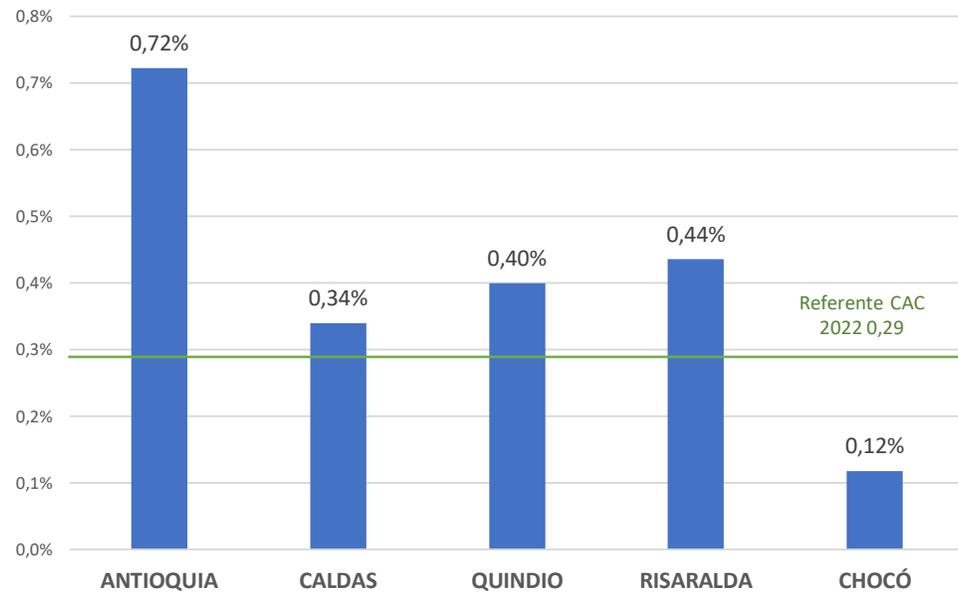
% DE POBLACIÓN CON USO TERAPIA DE ALTO COSTO POR DEPARTAMENTO. META 16%



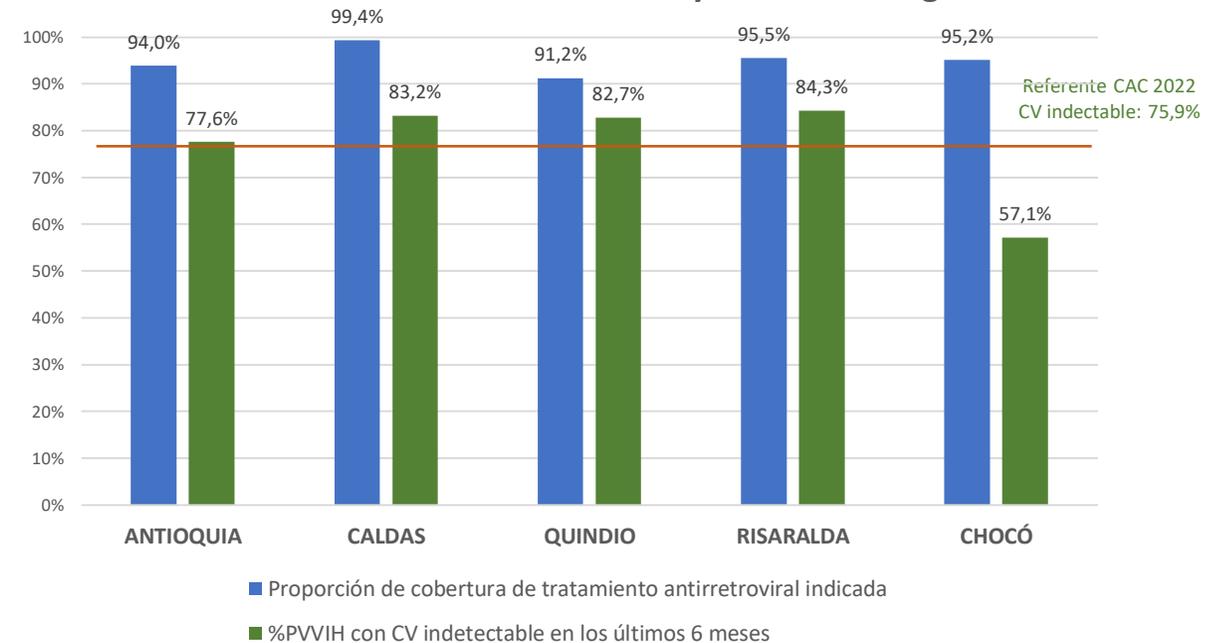
DEPARTAMENTOS	CONTROLADO	TOTAL	% PACIENTE CONTROLADOS
ANTIOQUIA	431	571	75,5
CALDAS	171	262	65,3
CHOCO	12	21	57,1
QUINDIO	181	281	64,4
RISARALDA	112	146	76,7
VALLE DEL CAUCA- CARTAGO	35	46	76,1

DEPARTAMENTOS	USO DE TERAPIA DE ALTO COSTO	TOTAL	% USO DE TERAPIA ALTO COSTO
ANTIOQUIA	120	571	21,0
CALDAS	41	262	15,6
CHOCO	3	21	14,3
QUINDIO	40	281	14,2
RISARALDA	15	146	10,3
VALLE DEL CAUCA	7	46	15,2

Prevalencia



Cobertura de tratamiento indicado y control virológico



La prevalencia de VIH es mayor al referente en todos los departamentos, con excepción de Chocó que se caracteriza por unas condiciones socioculturales y geográficas que requieren fortalecer la articulación intersectorial para aminorar las brechas de acceso.

En 2022 se alcanza una proporción de control virológico mayor a la media del país en todos los departamentos de la regional, con excepción de Chocó.

Cohorte tuberculosis

2022

143
usuarios
nuevos con TB

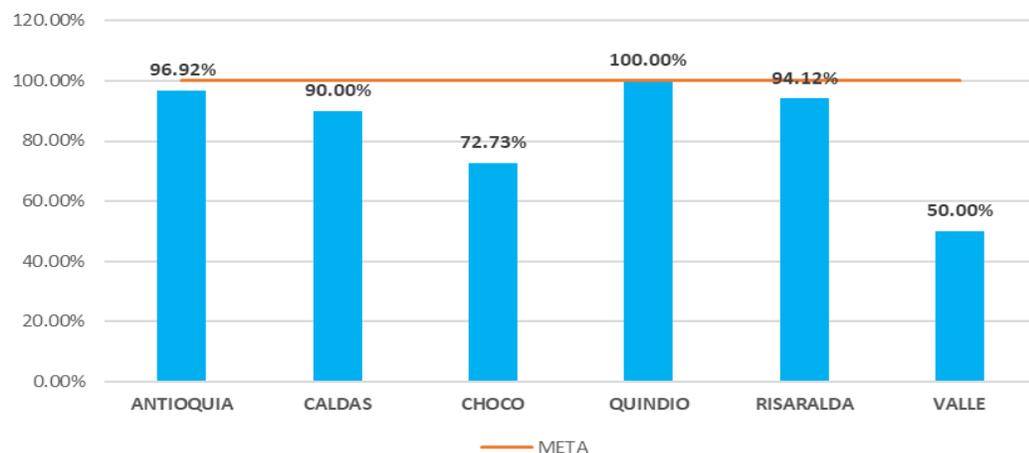


17
Confección
TB/VIH

2
TB
FARMACORRESISTENTE



PORCENTAJE DE TAMIZAJE PARA VIH EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS _ AÑO 2022

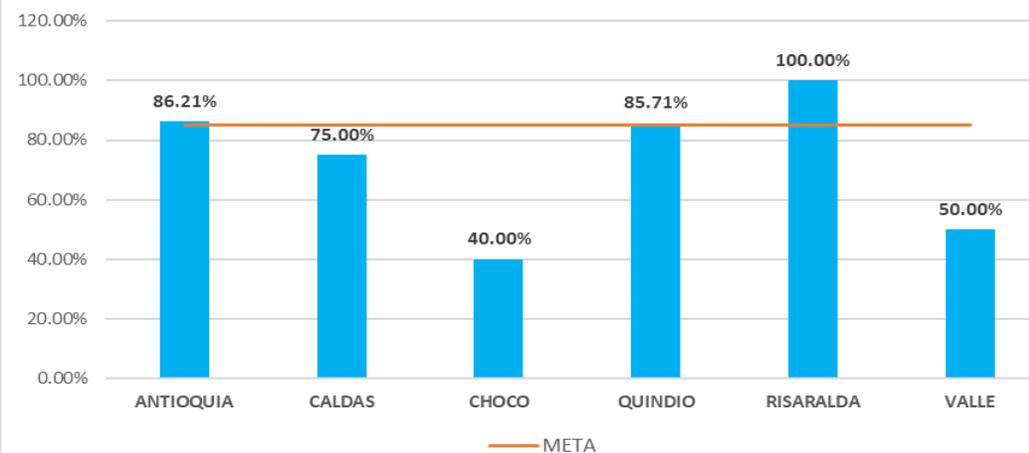


TB/VIH

8 de cada 10

Casos de Tuberculosis cuentan con tamizaje para VIH en 2022

PORCENTAJE DE TERMINACION/CURACION EN PACIENTES CON TUBERCULOSIS



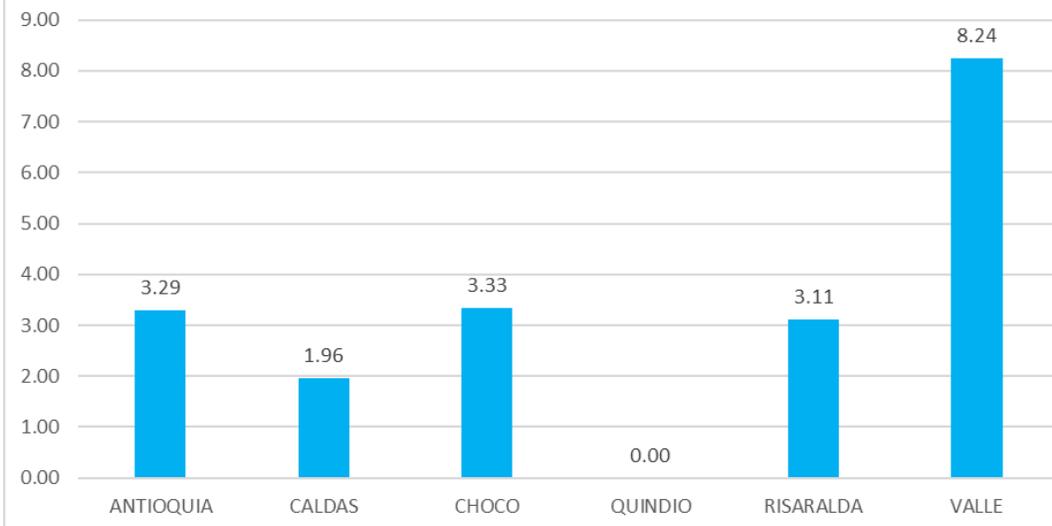
7 de cada 10

Casos de Tuberculosis terminaron de manera exitosa su tratamiento en 2022



Cohorte tuberculosis

TASA DE MORTALIDAD POR 100.000 CASOS DE TUBERCULOSIS
AÑO 2022



11 PACIENTES

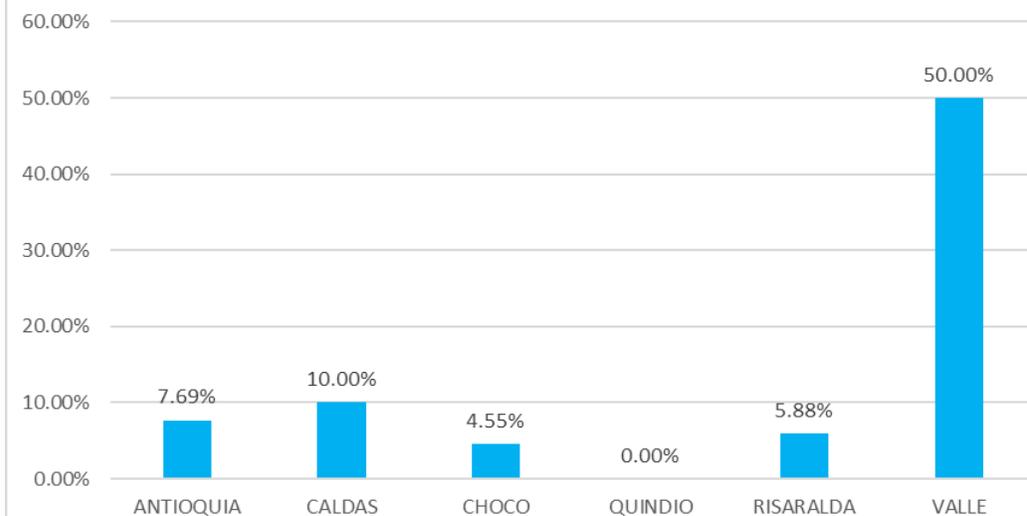
Con diagnóstico de Tuberculosis
fallecieron en 2022

7 de cada 100

Casos de Tuberculosis fallecen
por esta enfermedad o por
enfermedades concomitantes



PORCENTAJE DE LETALIDAD EN PACIENTES CON
TUBERCULOSIS AÑO 2022



Cohorte hemofilia y otras coagulopatías

	Factor XIII	Factor V	Factor V y VIII	Factor VII	Factor XI	Fibrinógeno	Hemofilia A	Hemofilia B	Portadora	Von Willebrand	Total
ANTIOQUIA		1		2	1	1	9	4	2	16	36
CALDAS							2		1	21	24
CHOCO							5				5
QUINDIO							5	1	1	2	9
RISARALDA					1		2	1		18	22
VALLE DEL CAUCA					1		2		2	1	6

Cohorte enfermedades huérfanas



Total de pacientes con diagnóstico confirmado de Enfermedades Huérfanas en 2022: **8.138 pacientes**

Prevalencia EPS Sanitas: 15*10.000 afiliados (INS: 12*10.000 habitantes)

CINCO PATOLOGIAS MAS PREVALENTES	No. PTES	%
899_Esclerosis Multiple	926	11%
633_Displasia Broncopulmonar	329	4%
1732_Sindrome de Guillain-barre	293	4%
276_Cirrosis Biliar Primaria	272	3%
902_Esclerosis Sistemica Cutanea Limitada	265	3%

25% de crecimiento de la cohorte
703 patologías identificadas
313 patologías con un solo caso
11% fallecidos
48% traslados de otras EPS
2.213 usuarios nuevos en 2.022

Regional	Departamento	Municipio	No Pacientes	Población	Prevalencia
Medellin	ANTIOQUIA	RIONEGRO	131	15184	86
Medellin	ANTIOQUIA	ENVIGADO	52	13220	39
Medellin	ANTIOQUIA	MEDELLIN	346	102909	34
Medellin	CALDAS	MANIZALES	133	50990	26
Medellin	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	43	24284	18
Medellin	RISARALDA	PEREIRA	78	47950	16
Medellin	QUINDIO	ARMENIA	114	71527	16
Medellin	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	24	16333	15
Medellin	ANTIOQUIA	ITAGUI	9	7988	11
Medellin	ANTIOQUIA	BELLO	14	12560	11
Medellin	CHOCO	QUIBDO	32	29996	11
Medellin	QUINDIO	CALARCA	6	7681	8
Bogota	CUNDINAMARCA	CAJICA	45	17289	26
Bogota	CUNDINAMARCA	CHIA	119	55076	22
Bogota	DISTRITO CAPITAL	BOGOTA D.C.	3467	1631265	21
Bogota	CUNDINAMARCA	MADRID	17	11076	15
Bogota	CUNDINAMARCA	FACATATIVA	23	16484	14
Bogota	CUNDINAMARCA	SOACHA	107	78681	14
Bogota	CUNDINAMARCA	FUNZA	10	7369	14
Bogota	CUNDINAMARCA	MOSQUERA	23	17672	13
Bogota	CUNDINAMARCA	FUSAGASUGA	40	33028	12
Bogota	CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRA	29	25249	11
Bogota	CUNDINAMARCA	VILLETA	17	15004	11
Bogota	CUNDINAMARCA	TOCANCIPA	17	16166	11
Cali	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	35	13893	25
Cali	VALLE DEL CAUCA	CALI	703	306990	23
Cali	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	87	43091	20
Cali	CAUCA	SANTANDER DE QUILICHAO	29	18415	16
Cali	CAUCA	POPAYAN	122	93445	13
Cali	NARIÑO	PASTO	142	121499	12
Cali	VALLE DEL CAUCA	TULUA	48	41148	12
Cali	NARIÑO	IPIALES	20	24707	8
Cali	NARIÑO	SAMANIEGO	3	9627	3
Cali	NARIÑO	SAN ANDRES DE TUMACO	2	9247	2
Bucaramanga	NORTE DE SANTANDER	OCAÑA	58	31156	19
Bucaramanga	SANTANDER	PIEDECUESTA	21	16797	13
Bucaramanga	SANTANDER	BUARAMANGA	179	152029	12
Bucaramanga	SANTANDER	SAN GIL	21	22348	9
Bucaramanga	SANTANDER	FLORIDABLANCA	36	40547	9
Bucaramanga	NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	125	170674	7
Bucaramanga	ARAUCA	ARAUCA	13	21160	6
Bucaramanga	CESAR	AGUACHICA	10	20841	5
Bucaramanga	SANTANDER	BARRANCABERMEJA	12	39689	3
Bucaramanga	SANTANDER	GIRON	4	16119	2
Bucaramanga	ARAUCA	TAME	2	12053	2
Bucaramanga	ARAUCA	ARAUQUITA	0	8382	0
Bucaramanga	NORTE DE SANTANDER	SARDINATA	0	7352	0
Total			7,977	5,232,160	15

Cohorte enfermedades huérfanas

LOGROS:

- ✓ Adherencia a las Rutas de Atención de la cohorte de huérfanas neurológicas, hematológicas y genéticas en Torre de Especialistas con 77, 74 y 76% respectivamente.
- ✓ 84% adherencia de la cohorte al programa de Esclerosis Múltiple del HUN y 60% no han tenido variación en la escala de discapacidad
- ✓ 96% han sido presentados al centro de referencia para confirmación diagnóstica y pertinencia al tratamiento.
- ✓ Se consolida el programa de Fibrosis Quística para la población pediátrica en Clínica Santa María del Lago
- ✓ 88% adherencia de la cohorte al programa de Enfermedad de Gaucher con Medicarte



Regional	Departamento	Municipio	No Pacientes	Población	Prevalencia
Centro Oriente	BOYACA	DUITAMA	51	28471	18
Centro Oriente	BOYACA	SOGAMOSO	53	35038	15
Centro Oriente	BOYACA	TUNJA	108	73182	15
Centro Oriente	BOYACA	CHIQUINQUIRA	20	17063	12
Centro Oriente	TOLIMA	IBAGUE	141	145493	10
Centro Oriente	META	VILLAVICENCIO	157	162209	10
Centro Oriente	CUNDINAMARCA	GIRARDOT	22	24091	9
Centro Oriente	CASANARE	YOPAL	61	72214	8
Centro Oriente	CAQUETA	FLORENCIA	31	36970	8
Centro Oriente	AMAZONAS	LETICIA	6	9146	7
Centro Oriente	HUILA	NEIVA	101	166314	6
Centro Oriente	TOLIMA	HONDA	6	10743	6
Centro Oriente	HUILA	PITALITO	26	55202	5
Centro Oriente	HUILA	LA PLATA	6	21633	3
Centro Oriente	CASANARE	AGUAZUL	2	7693	3
Centro Oriente	META	ACACIAS	5	20147	2
Centro Oriente	HUILA	GARZON	9	37936	2
Centro Oriente	HUILA	ISNOS	2	14773	1
Centro Oriente	HUILA	GUADALUPE	1	10216	1
Centro Oriente	HUILA	ALGECIRAS	0	7502	0
Centro Oriente	HUILA	CAMPOALEGRE	0	7082	0
Centro Oriente	HUILA	SALADOBLANCO	0	7814	0
Barranquilla	SUCRE	SINCELEJO	41	24603	17
Barranquilla	CORDOBA	MONTERIA	68	43431	16
Barranquilla	ATLANTICO	BARRANQUILLA	166	167304	10
Barranquilla	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	SAN ANDRES	26	26764	10
Barranquilla	CESAR	VALLEDUPAR	62	65929	9
Barranquilla	BOLIVAR	CARTAGENA	94	107816	9
Barranquilla	CORDOBA	MONTELIBANO	15	20733	7
Barranquilla	MAGDALENA	SANTA MARTA	72	105292	7
Barranquilla	LA GUAJIRA	SAN JUAN DEL CESAR	10	15953	6
Barranquilla	ATLANTICO	SOLEDAD	25	43963	6
Barranquilla	LA GUAJIRA	FONSECA	7	13067	5
Barranquilla	LA GUAJIRA	BARRANCAS	2	7147	3
Barranquilla	LA GUAJIRA	RIOHACHA	11	41022	3
Barranquilla	LA GUAJIRA	MAICAO	2	12014	2
Total			7,977	5,232,160	15

Cuidados Paliativo

En 2022 se lanzo el programa en Tunja, Duitama, Sogamoso, Yopal.

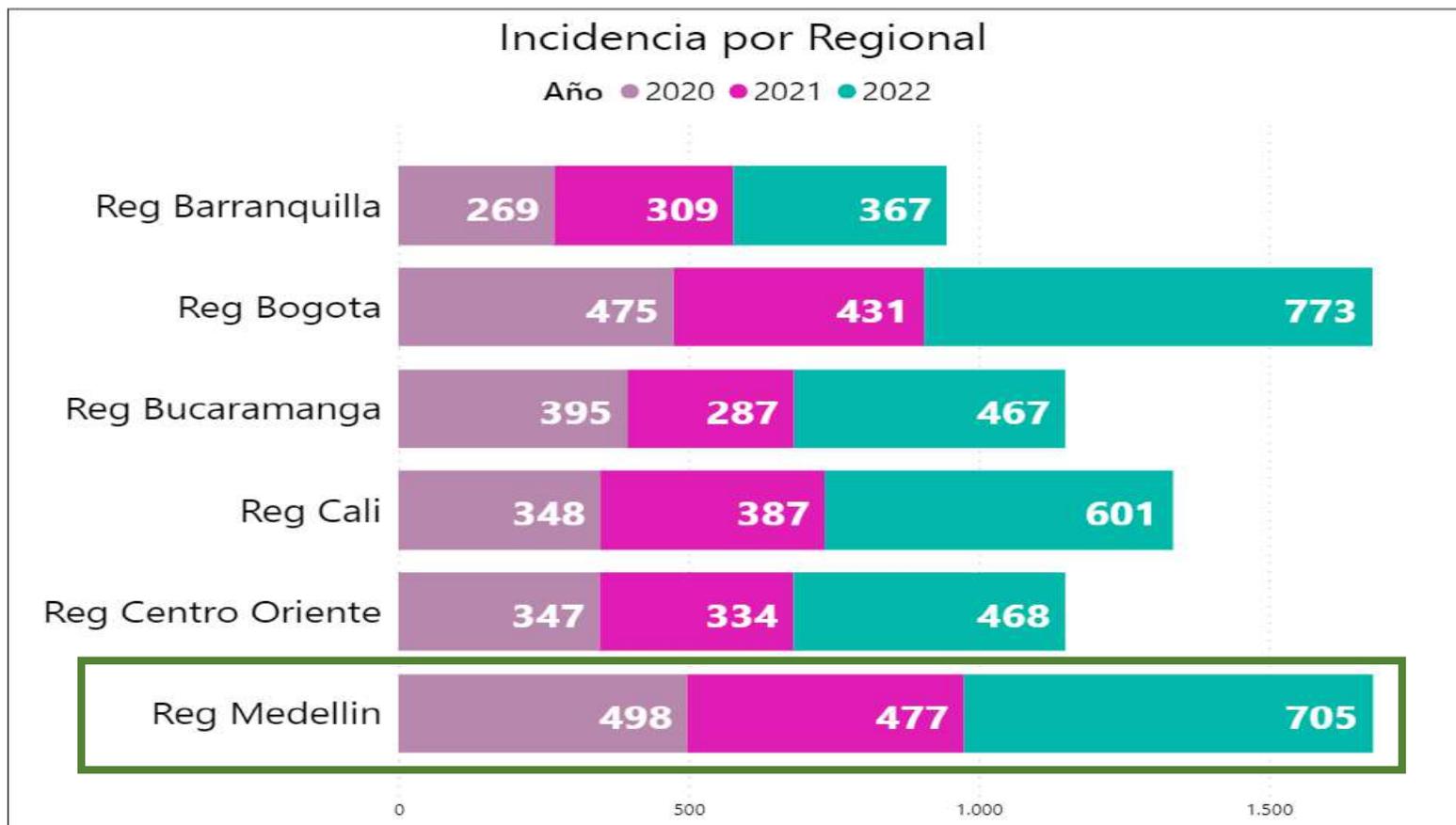


CIUDAD	# PTES 2021	# PTES 2022	Crecimiento
BOGOTA	2326	2794	20%
CALI	463	595	29%
→ MEDELLIN	249	315	27%
B/MANGA	249	375	51%
B/QUILLA	119	193	62%
→ PEREIRA	39	83	113%
IBAGUE	100	215	115%
→ MANIZALES	60	93	55%
CUNDINAMARCA	40	149	273%
→ ARMENIA	28	63	125%
CARTAGENA	37	82	122%
TUNJA (Duitama y Sogamoso)	0	28	NA
YOPAL	0	10	NA

Meta Control dolor 90%
Meta Satisfacción 90%

CIUDAD	Control Dolor 2021	Control Dolor 2022	Satisfacción 2021	Satisfacción 2022
BOGOTA	91%	90%	95%	94%
CALI	97%	90%	96%	99%
→ MEDELLIN	93%	93%	98%	97%
B/MANGA	96%	100%	98%	96%
B/QUILLA	93%	99%	98%	99%
→ PEREIRA	93%	100%	97%	97%
IBAGUE	68%	97%	98%	99%
→ MANIZALES	88%	80%	97%	98%
CUNDINAMARCA	88%	89%	93%	90%
→ ARMENIA	95%	100%	97%	98%
CARTAGENA	70%	100%	96%	97%
TUNJA (Duitama y Sogamoso)	NA	80%	NA	93%
→ YOPAL	NA	80%	NA	100%

Incidencia – prevalencia por cada 100.000 afiliados año 2022

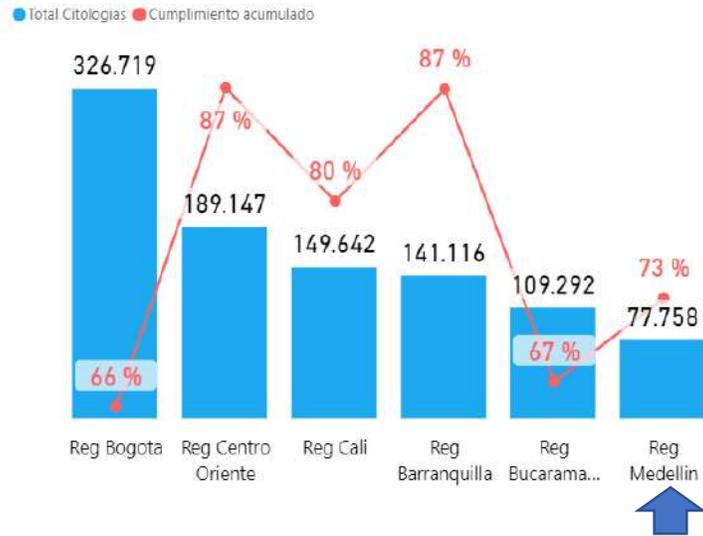


Durante 2022 las regionales con mayor incidencia (casos nuevos de cáncer) fueron la Regional Bogotá , Medellín y Cali

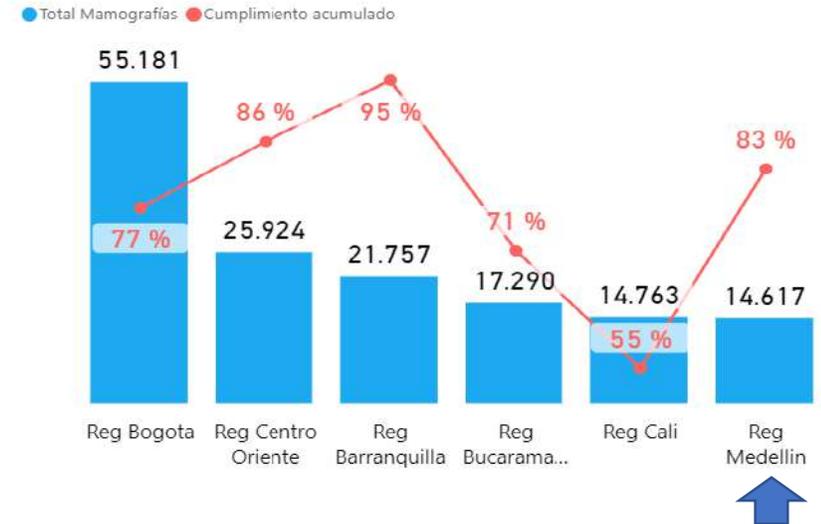
Cohorte de cáncer

Tamización año 2022

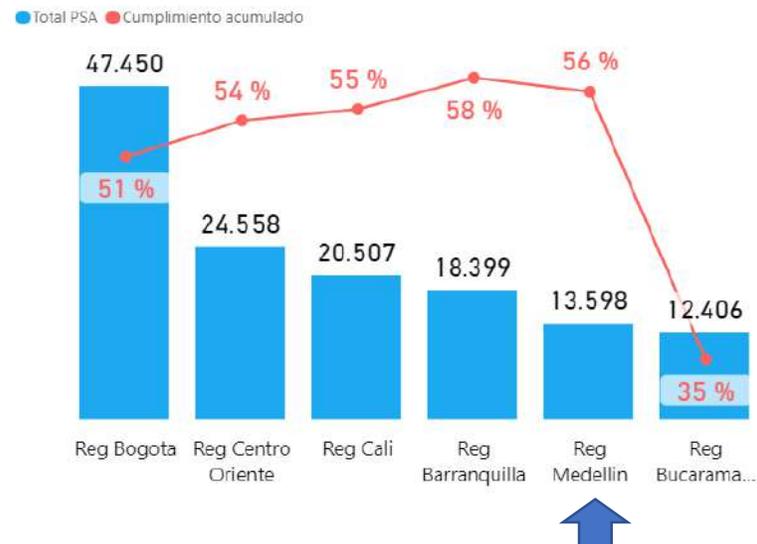
Total Citologías por Regional



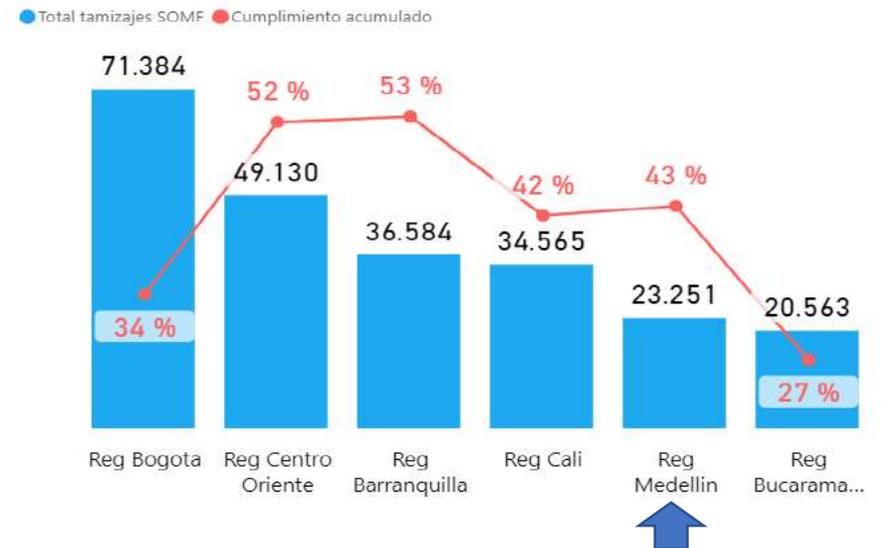
Total Mamografías por Regional



Total PSA por Regional

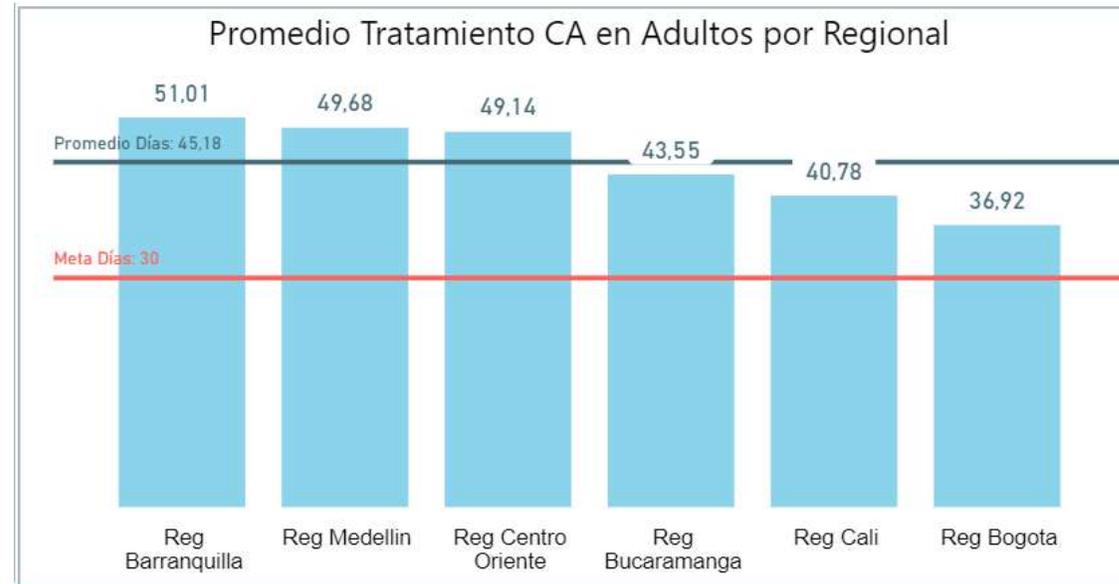
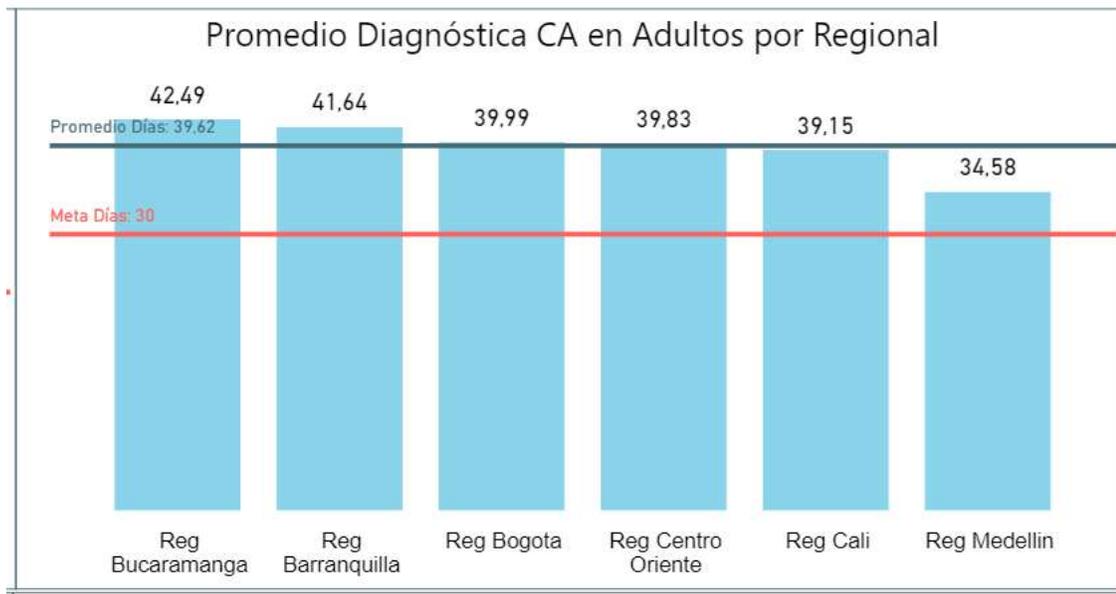


Total SOMF por Regional



Cohorte de cáncer

Oportunidad en días para el diagnóstico e inicio de tratamiento



El promedio de oportunidad diagnóstica de cáncer de adultos es de 39,61 días (mama se encuentra menor a 30 días a diferencia de próstata que es el grupo de mayor desviación que supera los 40 días), siendo Bucaramanga la regional con mayor desviación (12,49 días) y Medellín con la menor (4,58 días)

El promedio de inicio de tratamientos de cáncer de adultos es de 45,18 días, la regional Barranquilla presenta la mayor desviación, seguido por Medellín y Centro oriente. Es pertinente aclarar que las metas de inicio de tratamiento para la Cuenta de Alto Costo se encuentran entre 45 y 60 días.

Estadificación temprana para cáncer de mama, cérvix y próstata

69,44%

% detección temp CA Cérvix

70,71%

% detección temp mama

45,59%

% detección temp próstata

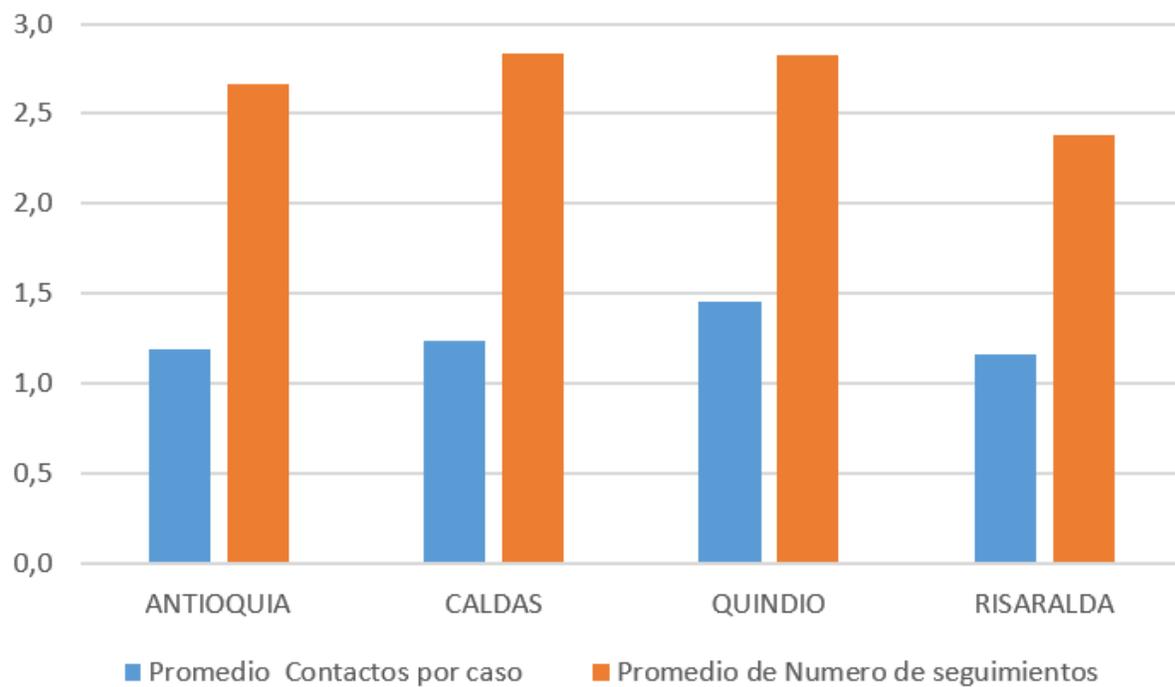
- Ejecución de las campañas de seguimiento y rastreo a usuarios con sospecha o confirmación de Covid-19, que permitieron realizar la trazabilidad en cada una de las etapas de atención. (Objetivo se mantuvo durante el año 2022)

Logros

- Continuidad de la campaña de rastreo y seguimiento por canal telefónico
- Seguimiento casos positivos se logro un promedio de seguimientos de 3,6 seguimientos por usuario.
- Promedio de 2.75 seguimientos por usuario.
- Automatización de certificados de aislamiento a través de la oficina virtual.
- De los 19539 Usuarios susceptibles al beneficio CET (compensación economía temporal) presentados por la ADRES, el 82,6% ya recibió su beneficio y el 94,7% fue gestionado oportunamente ante la ADRES.

AÑO	TOTAL DE CASOS INGRESADO
2022	898578

Estrategia prass



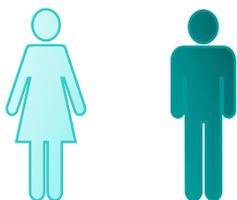
DEPARTAMENTO	Promedio Contactos por caso	Promedio de Numero de seguimientos
ANTIOQUIA	1,2	2,7
CALDAS	1,2	2,8
QUINDIO	1,5	2,8
RISARALDA	1,2	2,4

Ruta preferencial paciente oncológico

1.568
66%

820
34%

**Usuarios
Gestionados 2022**



95% Crecimiento
(2.388 Afiliados)



2.309

Aumento de cobertura de la estrategia "Ruta de Atención Preferencial para el paciente oncológico".

Se encuentran incluidas 56 IPS a nivel nacional Modelo Back: Regional Bogotá: 7, Regional Cali: 10, Regional Centro Oriente: 6, Regional Medellín: 11, Regional Barranquilla: 14, Regional Bucaramanga: 8.

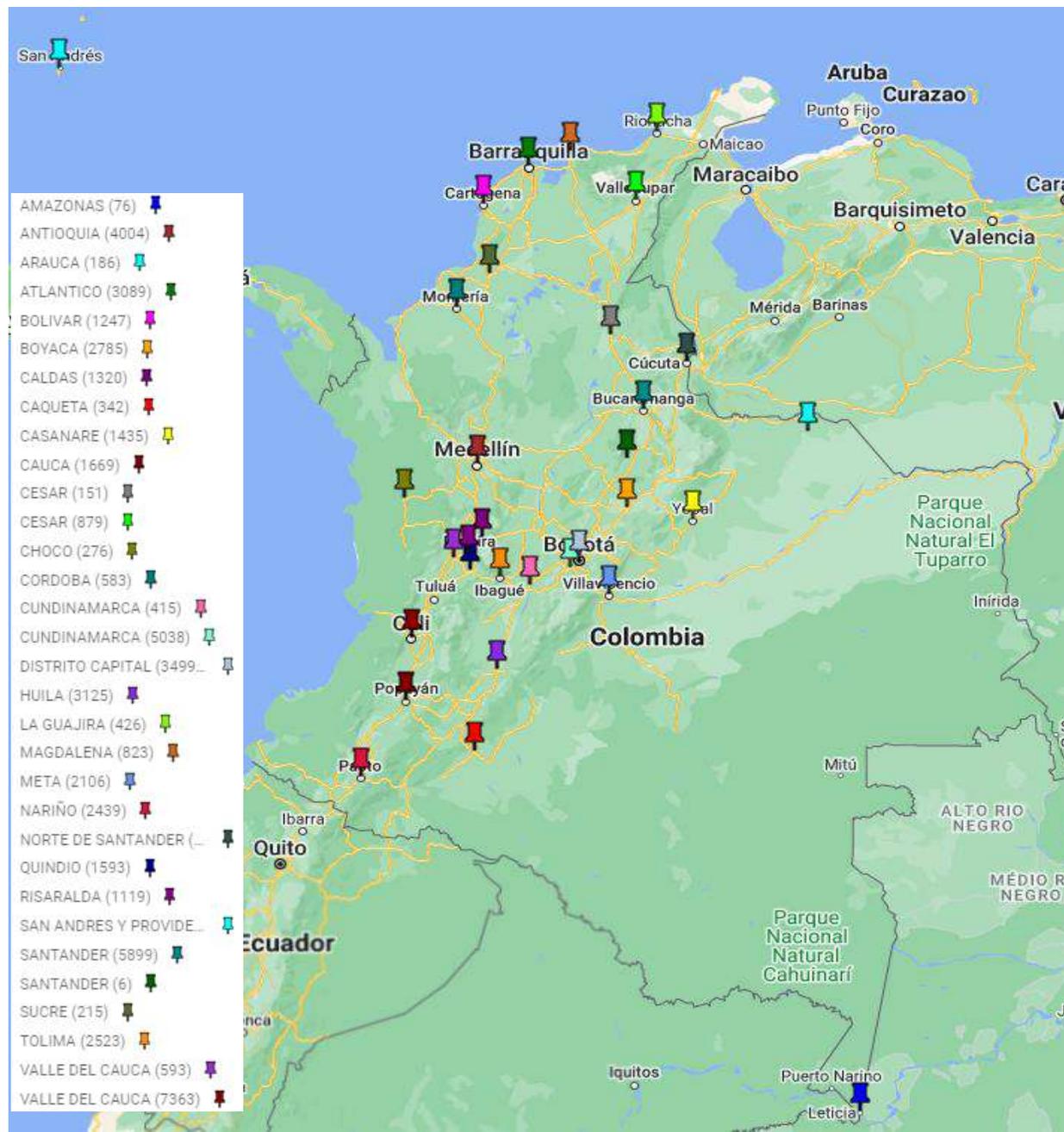
En 24 Municipios priorizados, se paso de tener 325 usuarios en el año 2021 a 1378 en el año 2022 : Aguazul, Algeciras, Arauquita, Barrancas, Calarca, Campoalegre, Dosquebradas, Fonseca, Funza, Garzon, Girardot, Guadalupe, Isnos, Itagui, Jamundi, La Plata, Madrid, Maicao, Saladoblanco, Samaniego, San Andres de Tumaco, San Juan del Cesar, Sardinata y Tame.

A corte diciembre de 2022 de los usuarios activos en la Ruta de Atención Preferencial, el 67% son mujeres y el 33% hombres. Por ciclo de vida vejez y adultez corresponden 94%, juventud y niñez al 6%.



Ruta preferencial paciente oncológico

Regional	Departamento	Cantidad
BARRANQUILLA	ATLANTICO	3.089
BARRANQUILLA	BOLIVAR	1.247
BARRANQUILLA	CESAR	879
BARRANQUILLA	CORDOBA	583
BARRANQUILLA	LA GUAJIRA	426
BARRANQUILLA	MAGDALENA	823
BARRANQUILLA	SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	290
BARRANQUILLA	SANTANDER	6
BARRANQUILLA	SUCRE	215
BOGOTA	CUNDINAMARCA	5.038
BOGOTA	DISTRITO CAPITAL	34.998
BUCARAMANGA	ARAUCA	186
BUCARAMANGA	CESAR	151
BUCARAMANGA	NORTE DE SANTANDER	2.804
BUCARAMANGA	SANTANDER	5.899
CALI	CAUCA	1.669
CALI	NARIÑO	2.439
CALI	VALLE DEL CAUCA	7.363
CENTRO ORIENTE	AMAZONAS	76
CENTRO ORIENTE	BOYACA	2.785
CENTRO ORIENTE	CAQUETA	342
CENTRO ORIENTE	CASANARE	1.435
CENTRO ORIENTE	CUNDINAMARCA	415
CENTRO ORIENTE	HUILA	3.125
CENTRO ORIENTE	META	2.106
CENTRO ORIENTE	TOLIMA	2.523
MEDELLIN	ANTIOQUIA	4.004
MEDELLIN	CALDAS	1.320
MEDELLIN	CHOCO	276
MEDELLIN	QUINDIO	1.593
MEDELLIN	RISARALDA	1.119
MEDELLIN	VALLE DEL CAUCA	593
Total general		89.817



Gestión Médica Hospitalaria

Antioquia

Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 3 enfermeras especialistas.
- 2 Médicos especialistas.



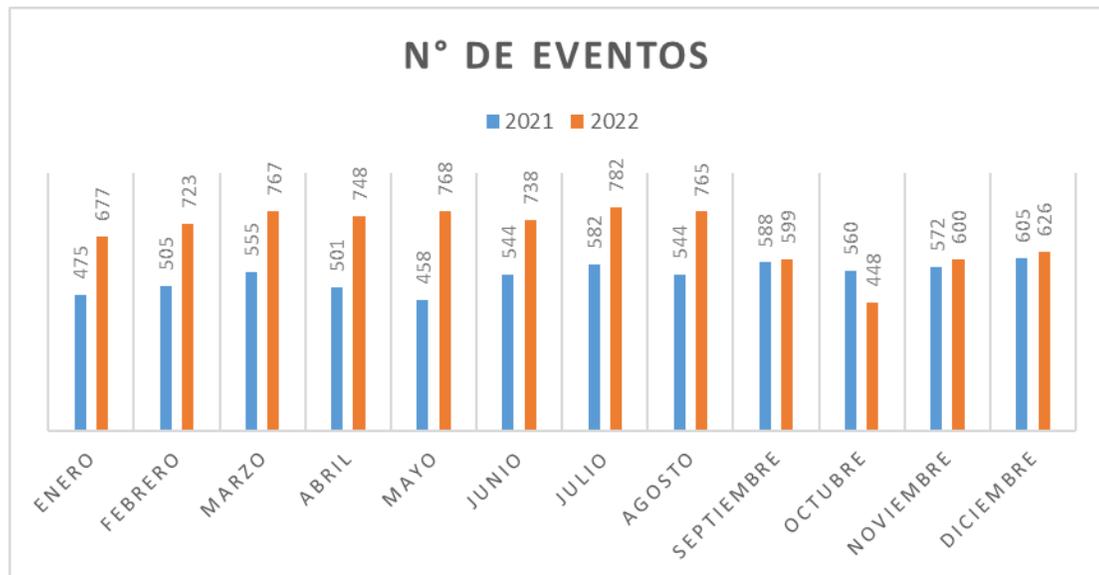
Red Hospitalaria

- 77 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 50% en subsidiado.
- 8.241 Eventos hospitalarios para 2022.

Innovación y líneas estratégicas

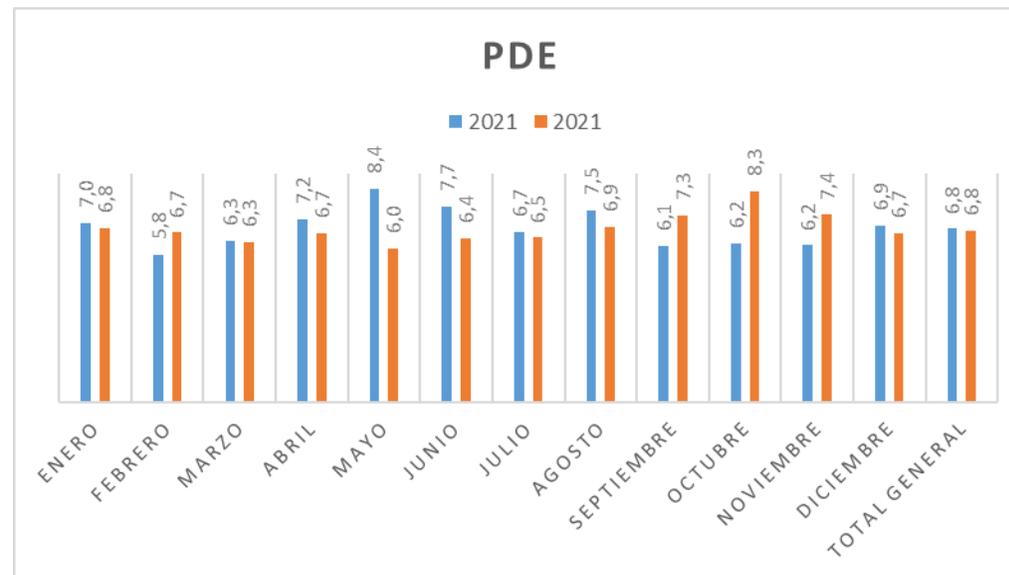
- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica
Paciente crónico y paliativo
Mesa materiales e insumos
Dolor abdominal

N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022



Crecimiento de eventos hospitalarios en 21%.

Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



Sin cambios en el PDE global comparado 2021 vs 2022

Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 1277 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.
- Número de comités 13

Con Gestión Seguridad del Paciente

 Fortalecimiento del seguimiento a la vigilancia de IAAS en los servicios hospitalarios y quirúrgicos. Reducción en la incidencia de infecciones asociadas a la atención en salud en 15%. Mejora en el reporte en 28% que consolida el fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona.

Auditoría a la Red de prestadores

 Visitas de calidad, en red priorizada de atención primaria, hospitalaria, Oncológica, Domiciliaria, salud mental y urgencias de baja complejidad. Evaluación de desempeño y asistencia técnica a los prestadores.

Planes de mejora

 Gestión de la mejora con un 89% de avance en seguimientos y cierre a plan de mejora y asistencia técnica a los prestadores.

Indicadores de Seguimiento

 Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

40
IPS

22
IPS

89
%

33



Gestión Médica Hospitalaria

Caldas

Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 1 enfermeras especialistas.
- 1 Médicos especialistas.



Red Hospitalaria

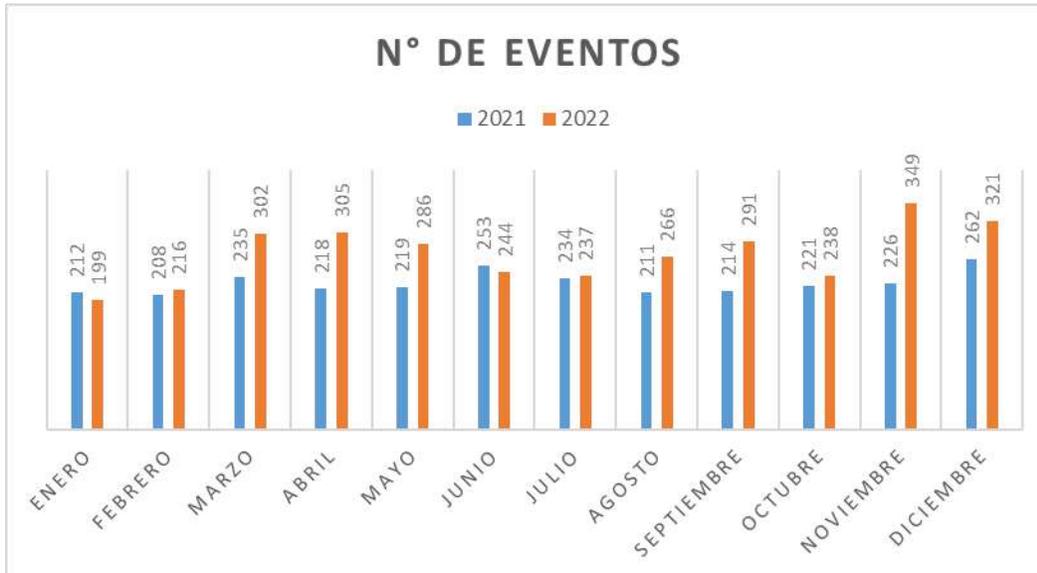
- 27 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 47% en subsidiado.
- 3254 Eventos hospitalarios para 2022.

Innovación y líneas estratégicas

- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica
Paciente crónico y paliativo
Mesa materiales e insumos
Dolor abdominal



N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022



Crecimiento de eventos hospitalarios en 16%.

Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



Disminución de 2% PDE global comparado 2021 vs 2022

Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 612 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

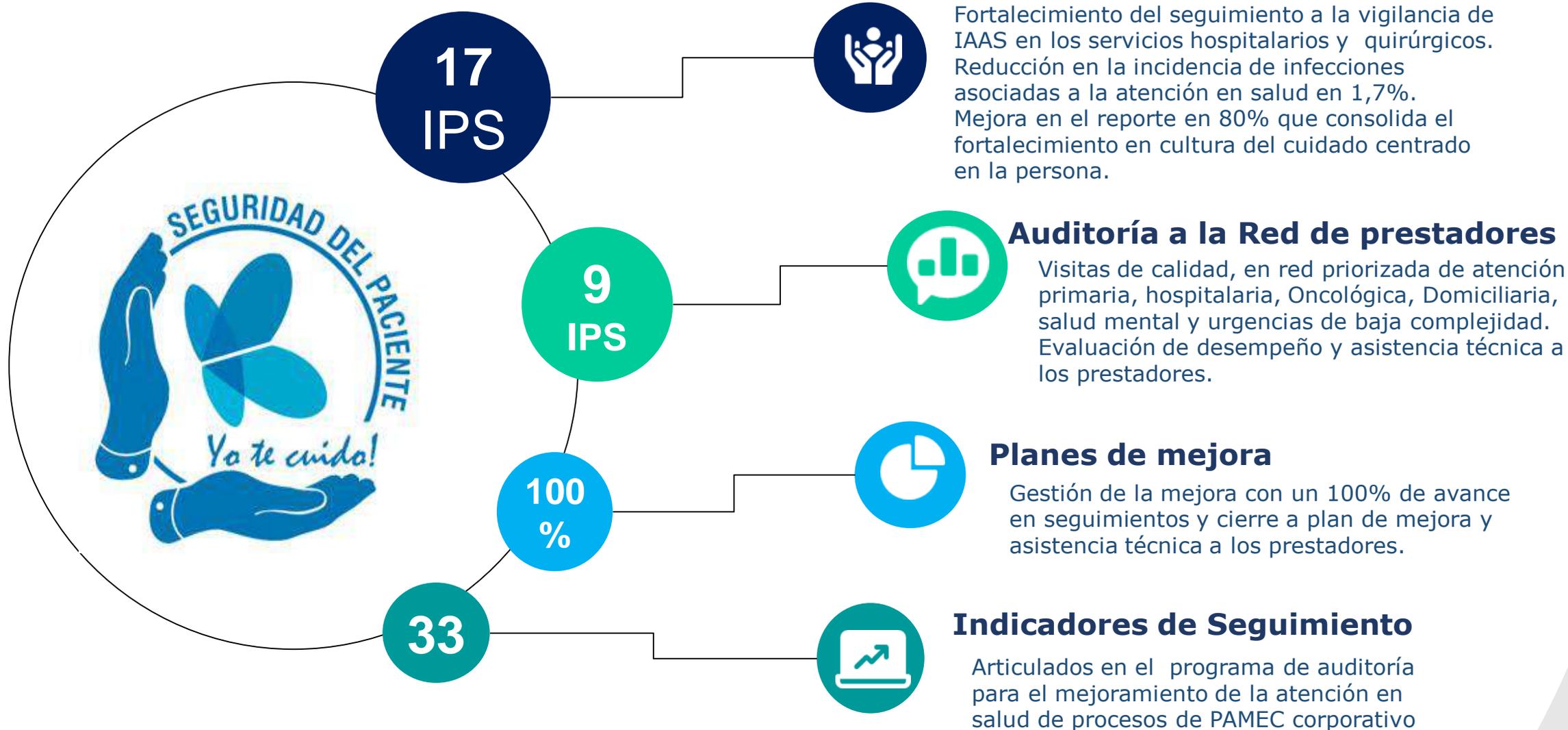
Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.
- Número de comités 10

Con Gestión Seguridad del Paciente



Gestión Médica Hospitalaria

Chocó

Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 1 enfermeras especialistas.



Red Hospitalaria

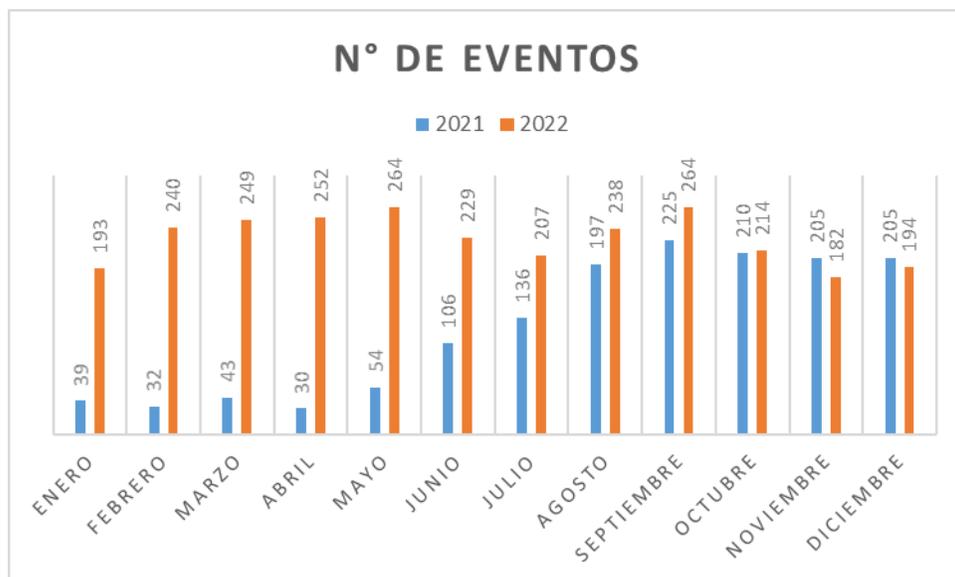
- 14 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 30% en subsidiado.
- 2726 Eventos hospitalarios para 2022.



Innovación y líneas estratégicas

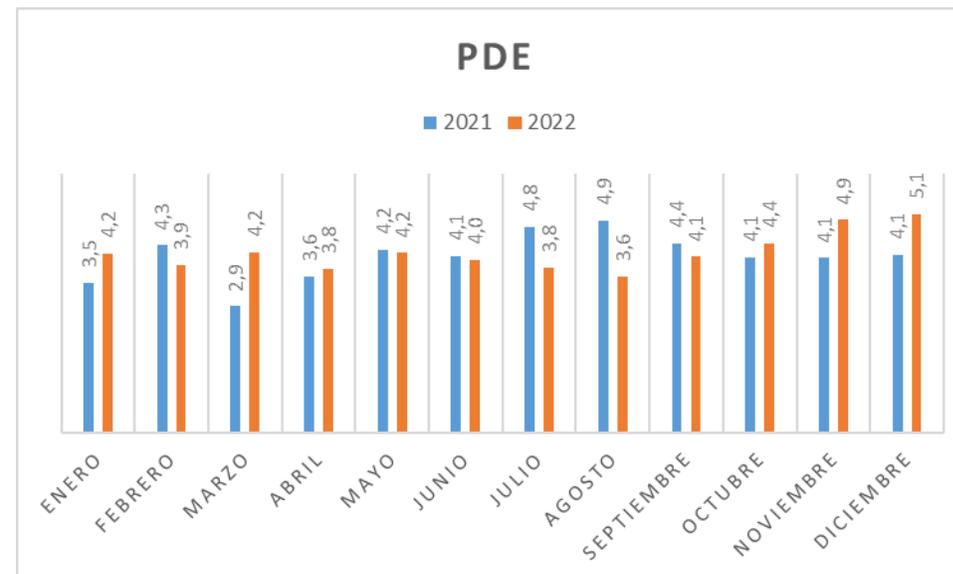
- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica
Paciente crónico y paliativo
Mesa materiales e insumos
Dolor abdominal

N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022



Crecimiento de eventos hospitalarios en 45%.

Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



Disminución de 3% PDE global comparado 2021 vs 2022

Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



Especialistas pares

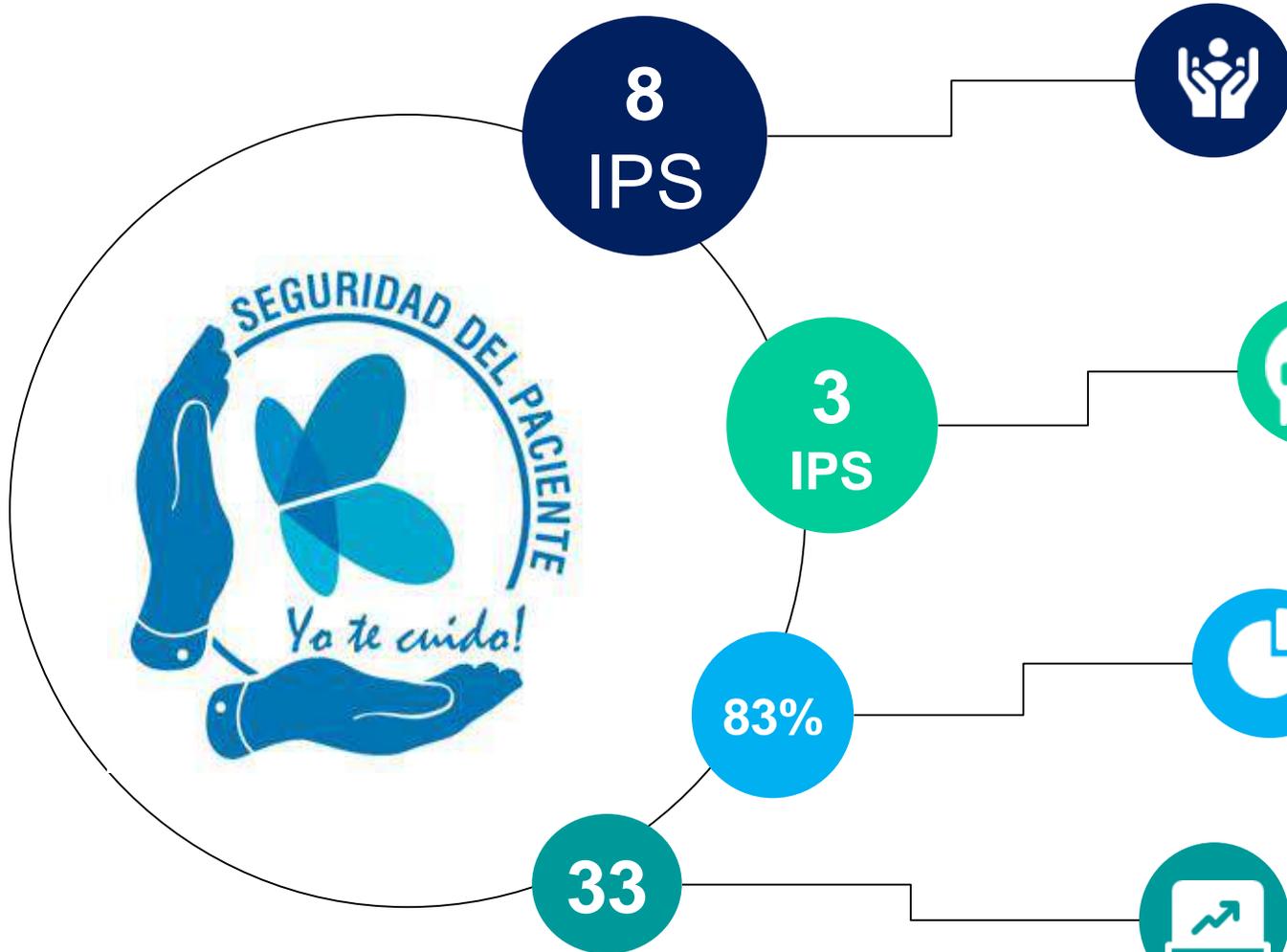
- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 612 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.



Con Gestión Seguridad del Paciente

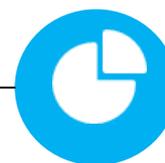


Fortalecimiento del seguimiento a la vigilancia de IAAS en los servicios hospitalarios y quirúrgicos. Reducción en la incidencia de infecciones asociadas a la atención en salud en 1,7%. Mejora en el reporte en 20% que consolida el fortalecimiento en cultura del cuidado centrado en la persona.



Auditoría a la Red de prestadores

Visitas de calidad, en red priorizada de atención primaria, hospitalaria, Oncológica, Domiciliaria, salud mental y urgencias de baja complejidad. Evaluación de desempeño y asistencia técnica a los prestadores.



Planes de mejora

Gestión de la mejora con un 83% de avance en seguimientos y cierre a plan de mejora y asistencia técnica a los prestadores.



Indicadores de Seguimiento

Articulados en el programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud de procesos de PAMEC corporativo

Gestión Médica Hospitalaria

Quindío

Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 1 médico especialista
- 1 enfermero especialistas.
- 1 auxiliar administrativo



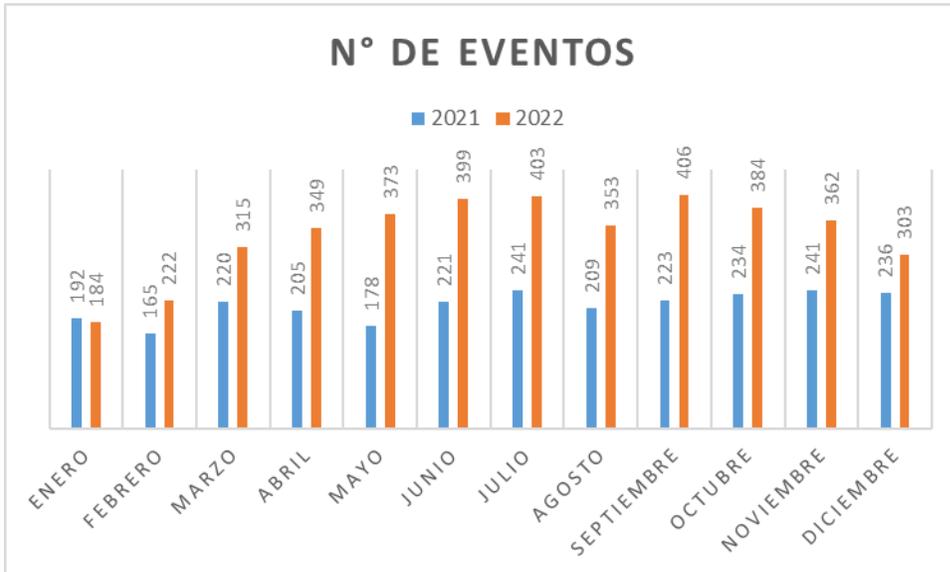
Red Hospitalaria

- 14 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 54% en subsidiado.
- 4053 Eventos hospitalarios para 2022.

Innovación y líneas estratégicas

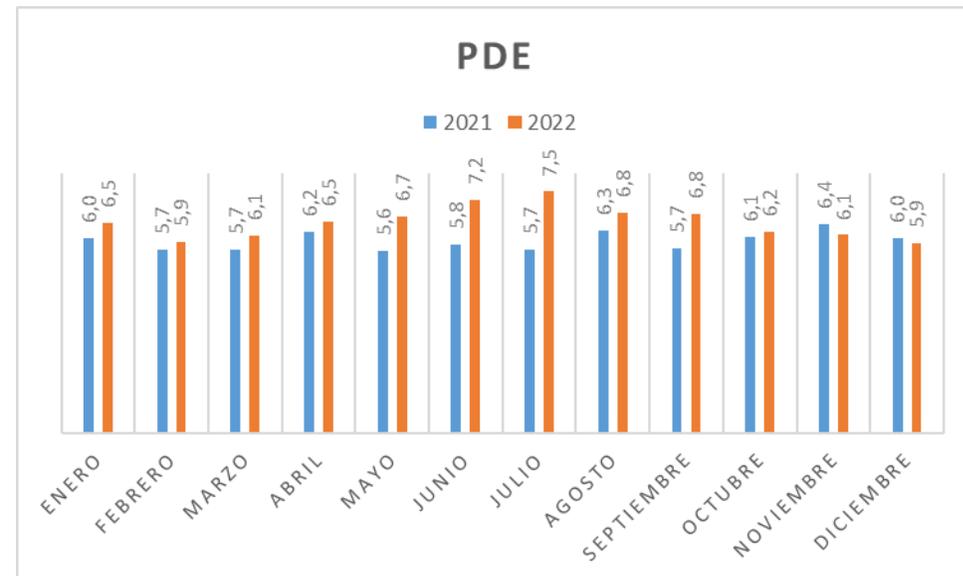
- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica
Paciente crónico y paliativo
Mesa materiales e insumos
Dolor abdominal

N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022



Crecimiento de eventos hospitalarios en 36%.

Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



Disminución de 9% PDE global comparado 2021 vs 2022

Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 293 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

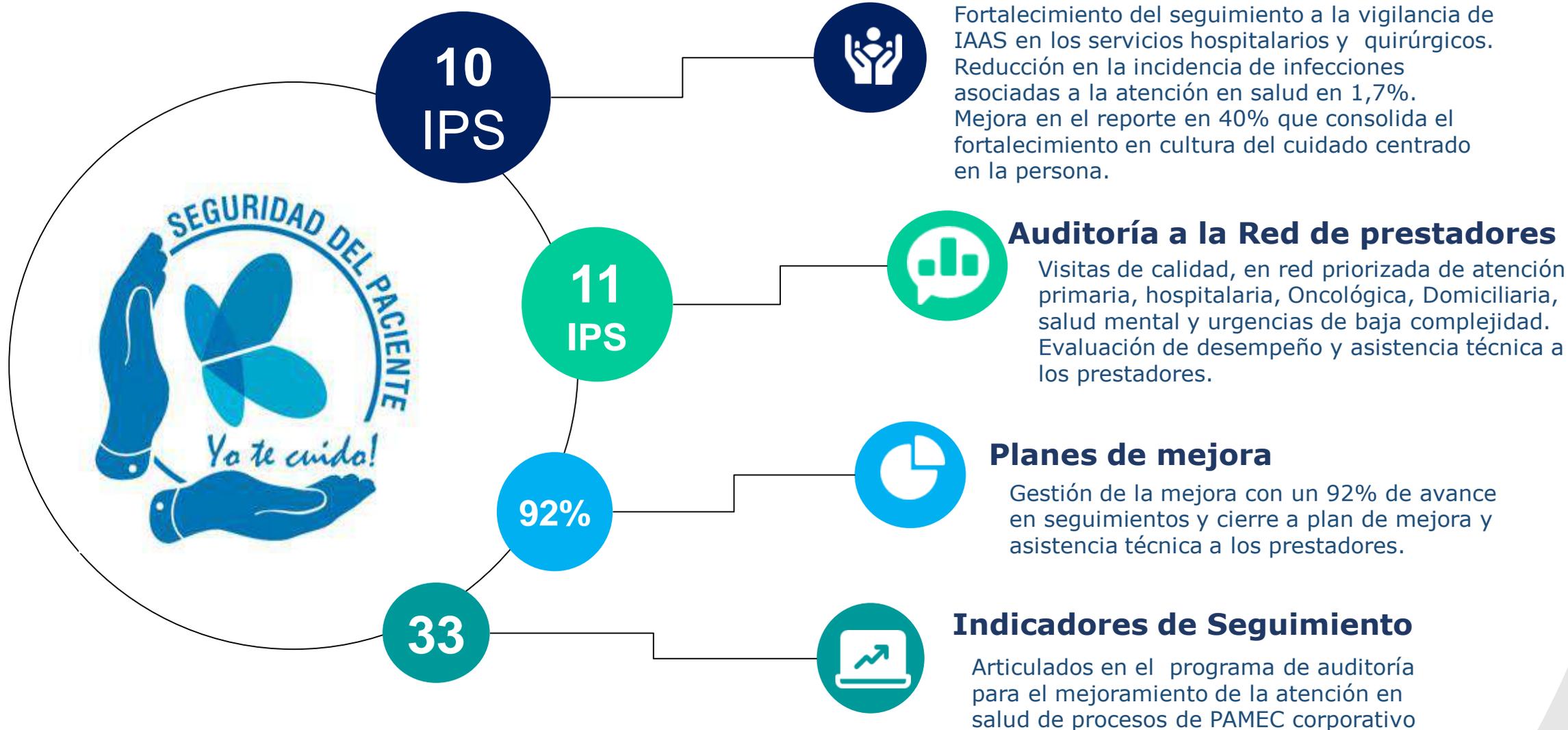
Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.
- Número de comités: 7

Con Gestión Seguridad del Paciente



Gestión Médica Hospitalaria

Risaralda

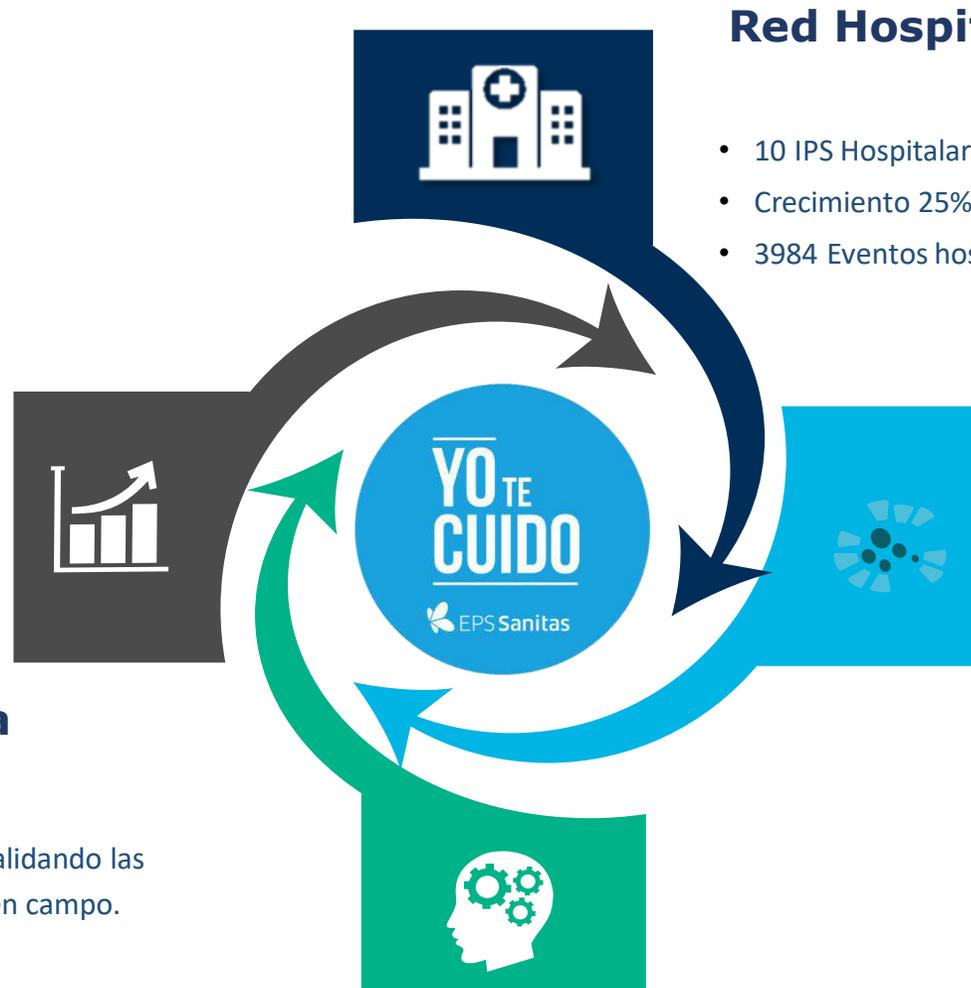
Propende por una atención centrada en el paciente y en sus necesidades, puesta en práctica de la mejor evidencia científica disponible, logro de los mejores resultados del desempeño clínico y uso eficiente de los recursos al menor riesgo posible para el paciente.

Gestión financiera y de información

- Gestión financiera apoyando movimiento oportuno de recursos económicos a las IPS, basados en pertinencia
- Gestión de información veraz y con oportunidad

Auditoría Médica Concurrente

- Equipo acompañando y validando las atenciones intramurales en campo.
- 1 médico especialista
- 1 enfermero especialistas.



Red Hospitalaria

- 10 IPS Hospitalarias.
- Crecimiento 25% en subsidiado.
- 3984 Eventos hospitalarios para 2022.

Innovación y líneas estratégicas

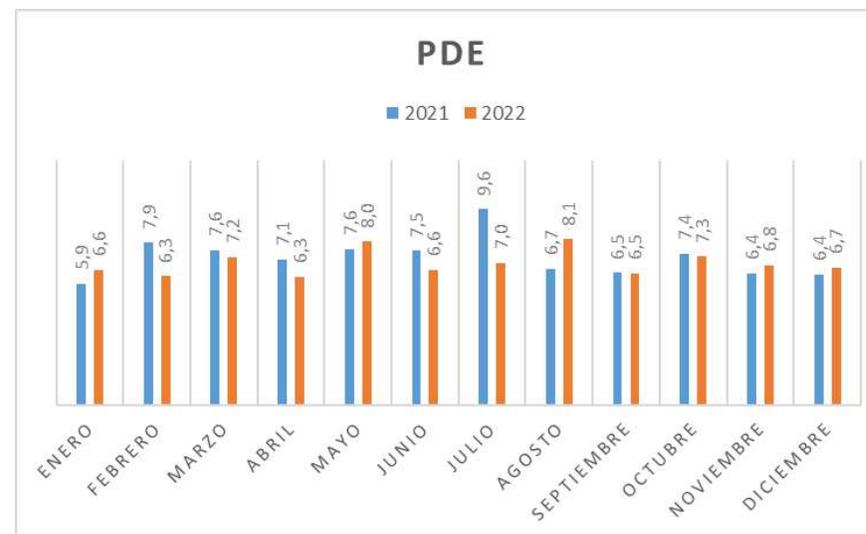
- Acompañamiento puntual por líderes estratégicos por tipo de evento para gestión de pertinencia y oportunidad en:
Cirugía cardiovascular, neurocirugía, oncología
Maternoperinatal, hospitalización quirúrgica
Paciente crónico y paliativo
Mesa materiales e insumos
Dolor abdominal

N° Eventos hospitalarios mes 2021 2022



Crecimiento de eventos hospitalarios en 49%.

Promedio día estancia hospitalarios mes 2021 2022



Disminución de 4% PDE global comparado 2021 vs 2022

Procesos de Apoyo

- Modelo de referenciación inteligente (Inter-ciudades, regionales).
- Rotación rápida de camas, modelos de alta temprana con Oxígenos y PHD
- Evaluación del comportamiento de la red y gestión de suficiencia de camas

Hospitalizaciones evitables

- Gestión articulada que garantice el control de patologías disminuyendo la incidencia de hospitalización potencialmente evitables y susceptibles de cuidado en la atención primaria en salud

Gestión de cuentas médicas

- Revisión de cuentas de eventos hospitalarios al 100% garantizando el cumplimiento de estándares de calidad, veracidad e idoneidad.



Especialistas pares

- Manejo médico basado en evidencia; con 12 especialidades pares apoyando y validando manejo médicos intrahospitalarios.
- N ° 320 Conceptos para 2022, asegurando pertinencia técnica científica en el proceso de atención

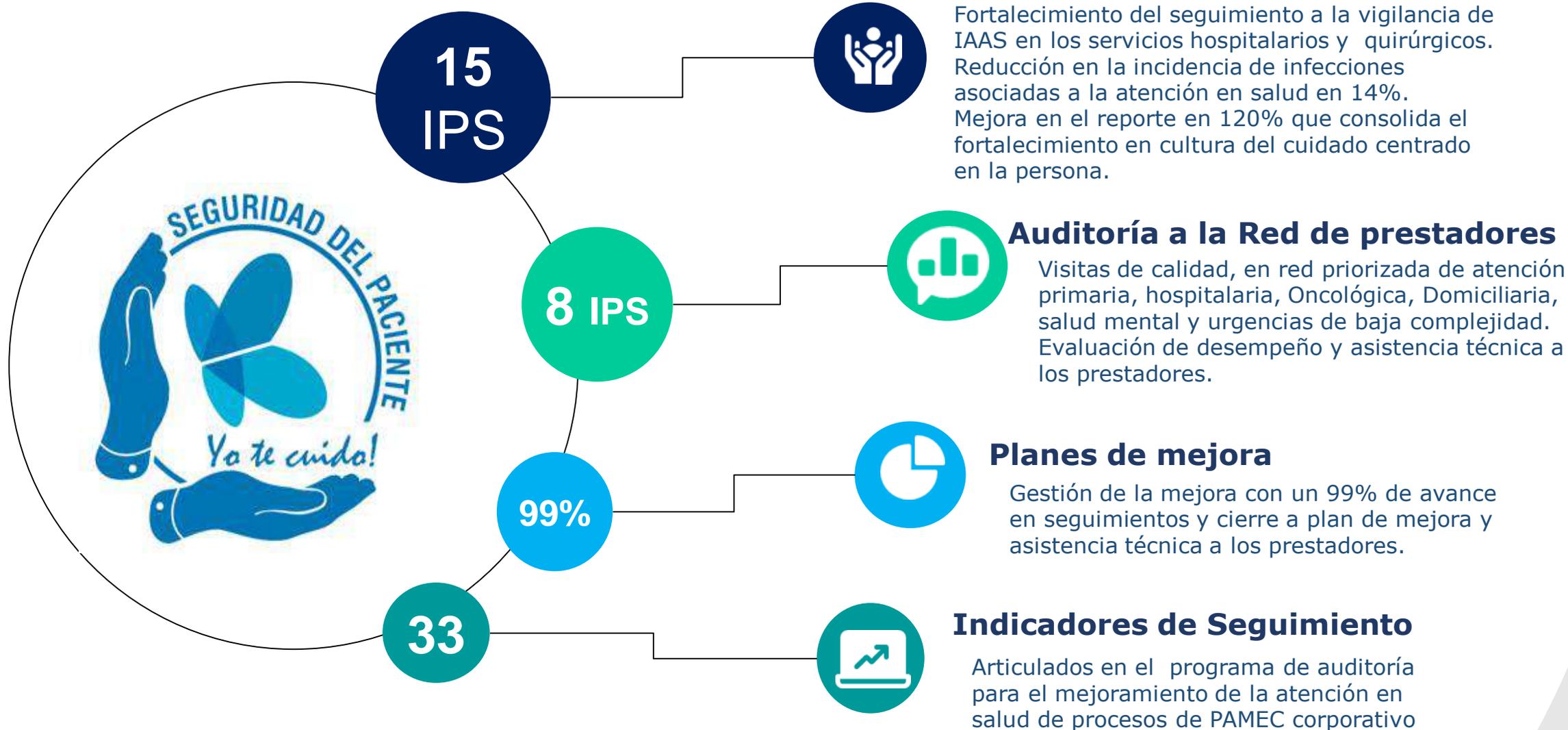
Gestión de eficiencia hospitalaria

- Gestionando atributos de calidad que precipitan en estancias inactivas.
- Gestión de estancias no clínicas relacionadas con causas sociales, falta de red de apoyo, abandono y/o razones jurídicas.

Relación con red aliada y Comités interinstitucionales

- Gestión Focal por ciudades con agrupadores específicos.
- Gerenciamiento de relación con los aliados.
- Comités interinstitucionales, con indicadores de seguimiento.
- Número de comités: 5

Con Gestión Seguridad del Paciente





Departamentos	Cumplimiento
ANTIOQUIA	60%
CALDAS	34%
CHOCO	18%
QUINDIO	16%
RISARALDA	21%

Tasa 140 Diagnósticos Calificado por 100 mil usuario

Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

Habilitación de Redes Resultado Nacional



SERVICIOS DE SALUD - RIPSS
HABILITACIÓN DE REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

Departamento de valle del Cauca	Distrito de Cartagena
Departamento de Nariño	Distrito de Bogotá
Departamento de Cauca	Departamento de Córdoba
Departamento de Meta	Departamento de Atlántico
Departamento de Boyacá	Departamento de la Guajira
Departamento de Caquetá	Departamento de San Andrés y Providencia
Departamento de Huila	Departamento de Magdalena
Departamento de Tolima	Departamento de Sucre
Departamento de Amazonas	Departamento de Cesar
Departamento de Casanare	Departamento de Cundinamarca
Departamento de Quindio	Departamento de Arauca
Departamento de Antioquia	Departamento de Santander
Departamento de Risaralda	Departamento de Norte de Santander
Departamento de Caldas	Departamento de Barranquilla
Departamento de Chocó	

Se mantiene la Habilitación otorgada en los 28 Departamentos y 2 Distritos



Se fortalece la implementación de la ruta de Promoción y Prevención

Se inicia la Implementación de las Rutas Materno Perinatal, Oncología y Riesgo Cardiovascular

Se fortalece la articulación de la red de atención primaria y complementaria para estas rutas

Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

Mesas de articulación Resultado Nacional

Como parte del estándar de Seguimiento y Evaluación de la red, se desarrollaron mesas estratégica y táctica para las rutas Maternas, Oncológica y Riesgo cardiovascular; con el fin de garantizar la atención integral, continuidad en la prestación, calidad en la atención y articulación de la red del componente primario, complementario y la EPS.



Comité Operativo

Objetivo: Verificación de la Gestión del riesgo y resultados en salud en las diferentes rutas priorizadas

Regional	Materno perinatal	Riesgo cardiovascular	Oncología
Barranquilla	59	25	60
Bogota	7	0	12
Bucaramanga	36	36	36
Centro oriente	68	75	67
Cali	36	36	36
Medellin	59	50	59
total	265	222	270

Año	Materno perinatal	Riesgo cardiovascular	Oncología	Total	Incremento cobertura en comités Operativos 2021 vs 2022
2022	265	222	270	757	8% ↑
2021	263	177	261	701	

Comité Estratégico

Objetivo: Análisis de indicadores asociados a los ejes de la cuádruple: Eje financiero, Eje resultados en salud, Eje resultados de servicio y calidad



Año	Comités Realizados	Incremento cobertura comités Estratégicos 2021 vs 2022
2022	11	27% ↑
2021	8	

Municipios en los cuales se realizaron los Comités:

- ✓ Barranquilla
- ✓ Santa Marta
- ✓ Bogotá
- ✓ Cundinamarca
- ✓ San Andrés
- ✓ Riohacha
- ✓ Cúcuta
- ✓ Ibagué
- ✓ Duitama , Paipa, Sogamoso , Tunja
- ✓ Quibdó
- ✓ Pasto

Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

Herramienta Ranking APS Resultado Nacional

Como parte del proceso de **SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA RED DE PRESTADORES**, se desarrollo la herramienta denominada Ranking de APS; la cual esta diseñada para monitorizar la ejecución de la implementación de las redes integrales por parte de la red de atención primaria en salud; la herramienta se construyo bajo las siguientes dimensiones.

Dimensiones indicadores ranking APS

Gestión de Calidad 20%



Criterios a evaluar

Integralidad
Continuidad
Pertinencia
Oportunidad (MPS)
Seguridad (MPS)
Experiencia (Satisfacción)
Accesibilidad (MPS)

Gestión del Riesgo 30%



Criterios a evaluar

Resolutividad
Indicadores de captación -tamización-
Indicadores asociados a rutas

Resultados en Salud 30%



Criterios a evaluar

Evitabilidad (Hospitalizaciones asociadas a patologías crónicas)
Utilización de urgencias hospitalarias por usuarios con patologías crónicas
Estancias prolongada a asociadas a patologías crónicas
Curso de vida

Gestión de Operativa 20%



Criterios a evaluar

Uso adecuado de recursos
Costo por usuario
Articulación con la red (primaria/complementaria)
Demanda inducida
Interoperabilidad

Herramienta Ranking APS- Capa Grafica



Ranking Prestadores **APS**



-  Dashboard
-  Regional
-  Dimensión
-  Detalle
-  Ranking
-  Cobertura
-  Ficha Técnica

Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

Resultado Nacional

Congreso atención primaria en salud

La EPS Sanitas define los ganadores del IX Congreso de atención primaria en salud, en el cual se reconoce a las instituciones prestadoras de servicios de salud, con el mejor desempeño de gestión del riesgo en salud de la población afiliada a la EPS Sanitas para el año 2022, a continuación se describen las categorías premiadas.

Categoría Premiada	Regional / ciudades Nominados	Regional / ciudades Ganadores
Mejor prestador en la implementación de la ruta materno perinatal	Cali/ Tulua	Cali/ Tuluá
	Medellín / Itagüí Cartago	
Mejor prestador en la implementación de la ruta cardiovascular	Cali/ Yumbo	Centro oriente/ Sogamoso
	centro oriente/ Sogamoso	
	Barranquilla / San Andrés	
Mejor prestador en la implementación de la ruta Oncológica	centro oriente/ Tunja	Medellín/ Armenia
	centro oriente/ Sogamoso	
	Medellín/ Armenia	
Mejor prestador en la implementación de la ruta promoción y mantenimiento de la salud	Cali/ Yumbo	Bogotá/ Bogotá
	Medellín/ Envigado	
	Bogotá/ Bogotá	
Mejor prestador en el cumplimiento resultado en salud	Medellín/ Armenia	Cali/ Popayán
	Cali/ Popayán	
	Bogotá/ Bogotá	
Mejor prestador en el cumplimiento resultado en gestión de la calidad en la atención	Cali/ Popayán	Medellín/Cartago
	Medellín/ Cartago	
	centro oriente/ Sogamoso	
Mejor prestador en el cumplimiento resultado en gestión de la gestión operativa	cali/ Ipiales	Barranquilla/ San Andrés
	Barranquilla/ San Andrés	
	Bucaramanga/ Ocaña	



Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

Congreso atención primaria en salud Resultado Nacional

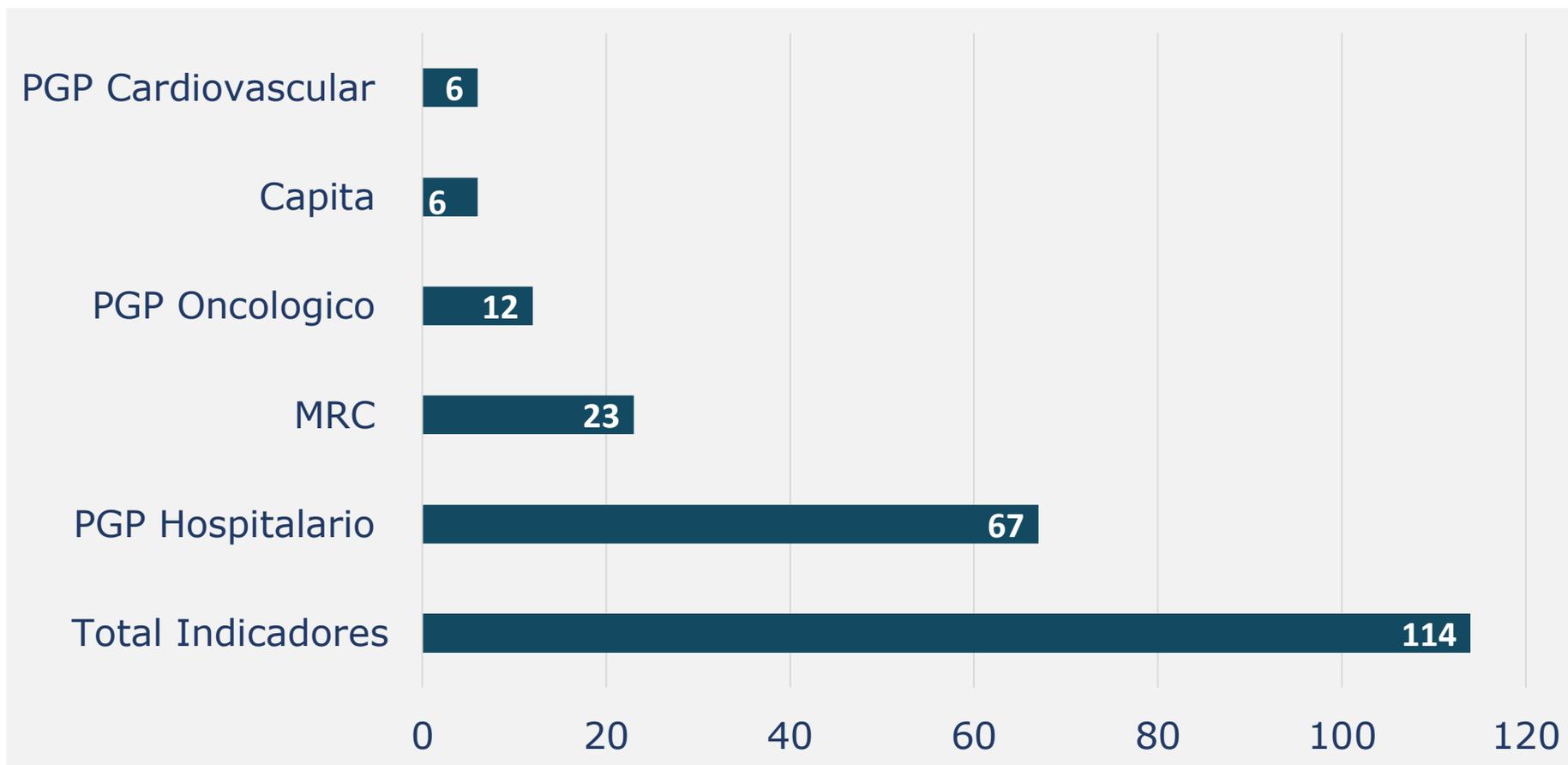
Categoría Premiada	Regional / ciudades Nominados	Regional / ciudades Ganadores
Prestador con el desarrollo de estrategias mas innovadoras para la implementación de las RIAS en población zonas con dispersion geofrica	Medellín/ Choco	Barranquilla/Rioacha
	Barranquilla/San Andres	
	Barranquilla /Rioacha	
Prestador con el mejor cumplimiento frente a las metas de indicadores asociados a las dimensiones de: Resultados en salud- Calidad de la atención - Gestión Operativa e implementación de RIAS.	Bucaramanga/ Ocaña	Cali/Popayán
	cali/ Yumbo	
	Cali/Popayán	
Prestador con el mejor cumplimiento frente a las metas de indicadores asociados a las dimensiones de: Resultados en salud- Calidad de la atención - Gestión Operativa e implementación de RIAS.	Centro oriente /Duitama	Barranquilla/Barranquilla
	Barranquilla/Barranquilla	
	Barranquilla /Ipiales	



Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

Indicadores de seguimiento a la red de prestadores Resultado Nacional

Con el objetivo de dar cumplimiento al decreto 441 de 2022, se definieron y socializaron indicadores para seguimiento y monitoreo a la red de prestadores, de acuerdo con los diferentes modelos de contratación suscritos entre la EPS y la red de prestadores.



Estrategia Call Center Único

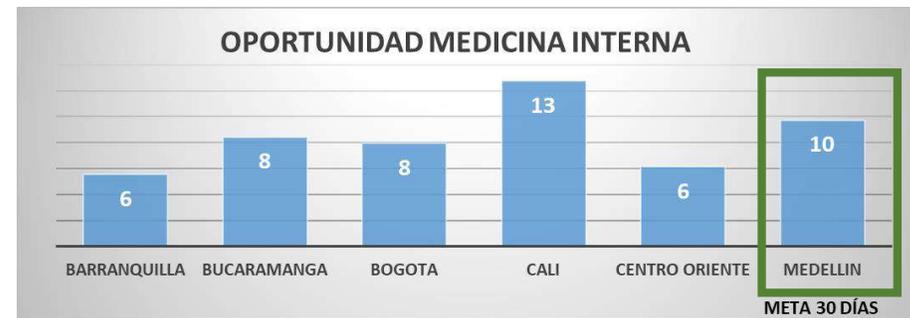
Se incluyeron 17 IPS Externas de Atención Primaria en la estrategia Call Center Único en la vigencia 2022, con lo cual se fortalece el seguimiento a la accesibilidad de los usuarios y la oportunidad en la asignación de citas.



REGIONAL	CIUDAD	TOTAL DE PRESTADORES
BARRANQUILLA	CARTAGENA, MONTELIBANO Y BARRANQUILLA	4
BOGOTÁ	BOGOTÁ Y TOCANCIPA	2
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA, CÚCUTA Y PIEDECUESTA	3
CALI	CALI	1
CENTRO ORIENTE	TUNJA, FLORENCIA Y GRANADA	3
MEDELLÍN	MEDELLÍN, MANIZALES Y CALARCA	4

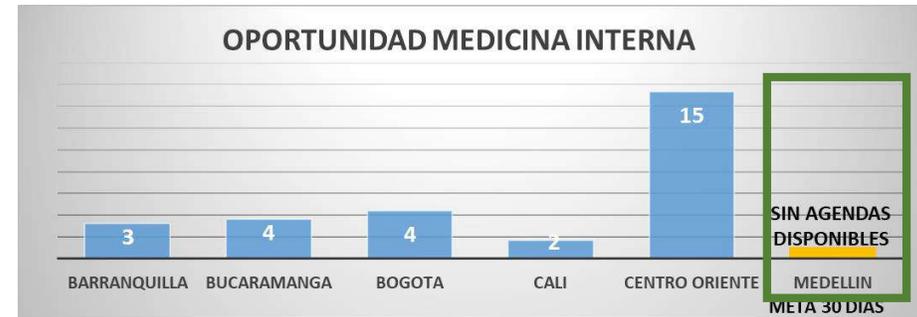
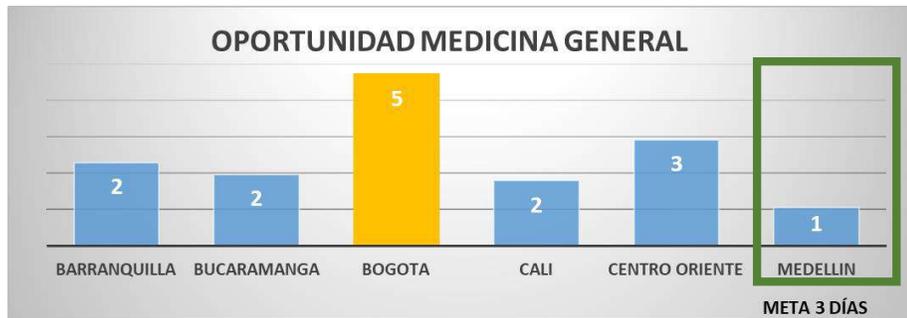
Evaluación Integral de la Red

Oportunidad de consulta de atención primaria Régimen Contributivo distribución regional



Evaluación Integral de la Red

Oportunidad de consulta de atención primaria Régimen Contributivo distribución regional



Evaluación Integral de la Red

Oportunidad de consulta especialidades de atención primaria Resultado Nacional

Contributivo

Subsidiado



Evaluación Integral de la Red

Visitas pre contractuales y seguimiento Resultado Nacional

Cumplimiento del 86%
del cronograma
a Nacional de Visitas

228 Visitas
precontractuales
realizadas

17
Instrumentos

Objetivo: Verificar en la red contratada la ejecución, cumplimiento y gestión de los atributos de calidad enfocados en la prestación de los servicios de salud

Total Visitas Realizadas de Seguimiento Red Contratada

En el 2022 se realizaron en total 1085 visitas de calidad representando un aumento de cobertura a los prestadores del 66% con respecto al año inmediatamente anterior en las visitas realizadas.

Total Visitas Pre-contractuales

En el año 2022 se realizaron en total 228 visitas precontractuales, de las cuales 27 se realizaron a prestadores del régimen subsidiado y 201 prestadores de régimen contributivo, se evidencia un incremento de 51% respecto del año 2021.

Herramientas de Evaluación a Prestadores

En el año 2022 se realizaron 17 herramientas de evaluación precontractual, para un total de 29 herramientas.



Evaluación Integral de la Red

Planes de Mejoramiento Resultado Nacional

Objetivo: Verificar en la red contratada la ejecución, cumplimiento y gestión de los planes de mejoramiento.



75%

Planes de Mejoramiento derivados de las Visitas de Calidad Red Contratada

Para el año 2022 se documentaron 502 planes de mejoramiento, derivados de los hallazgos generados de las visitas de calidad realizadas a la red de prestadores.

87

Planes de Mejoramiento Visitas Precontractuales

Se documentaron un total de 87 planes de mejoramiento derivados de las visitas precontractuales realizadas a la red de prestadores a contratar.

Contratación de red

Resultado Nacional

1.327.044

Solicitudes contratación
alcance operativo
tramitadas en 2022

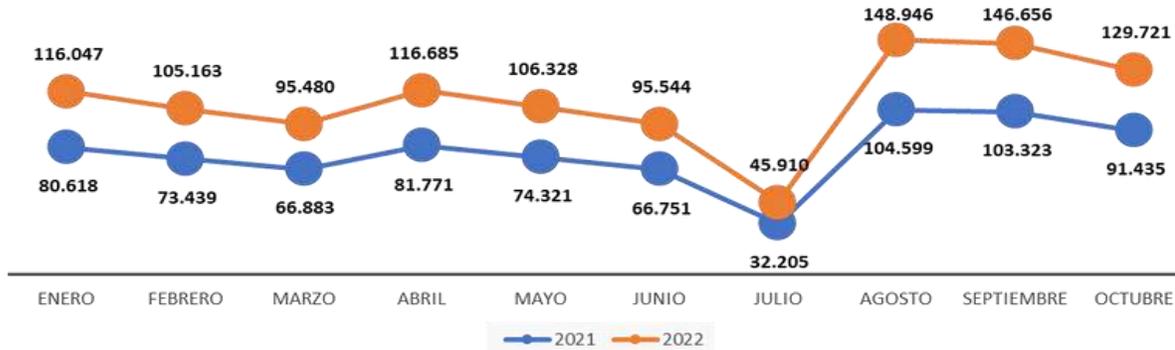
43% ▲

Crecimiento respecto al
2021

93.5%

Oportunidad cierre 2022

Demanda



Oportunidad



- ❑ Adscripción de 175 nuevos prestadores como parte de la red de atención primaria.
- ❑ Para el año 2022 creció en 112% la operación para presentar en comité de contratación, dado el crecimiento de red en municipios nuevos por operación para red de régimen subsidiado.

Parametrización de direccionamiento

Resultado Nacional

Diseño de modelo de datos para controlar cobertura de direccionamiento, mediante la definición de CUPS mínimos, herramientas de comunicación y masivos de parametrización que permita dar respuesta oportuna a la necesidad de negociación, definición y asignación de red de prestadores de servicio resultado de la asignación constante de afiliados durante los dos últimos años.

23,8 millones direccionamientos parametrizados en BH

57%



CRECIMIENTO ACTUALIZACIONES

335%



Total Año 2021 VS Dic 2022

1.176 UAPs

Parametrizadas en el sistema con asignación de direccionamiento.

740 municipios

Parametrizadas en el sistema con asignación de direccionamiento.

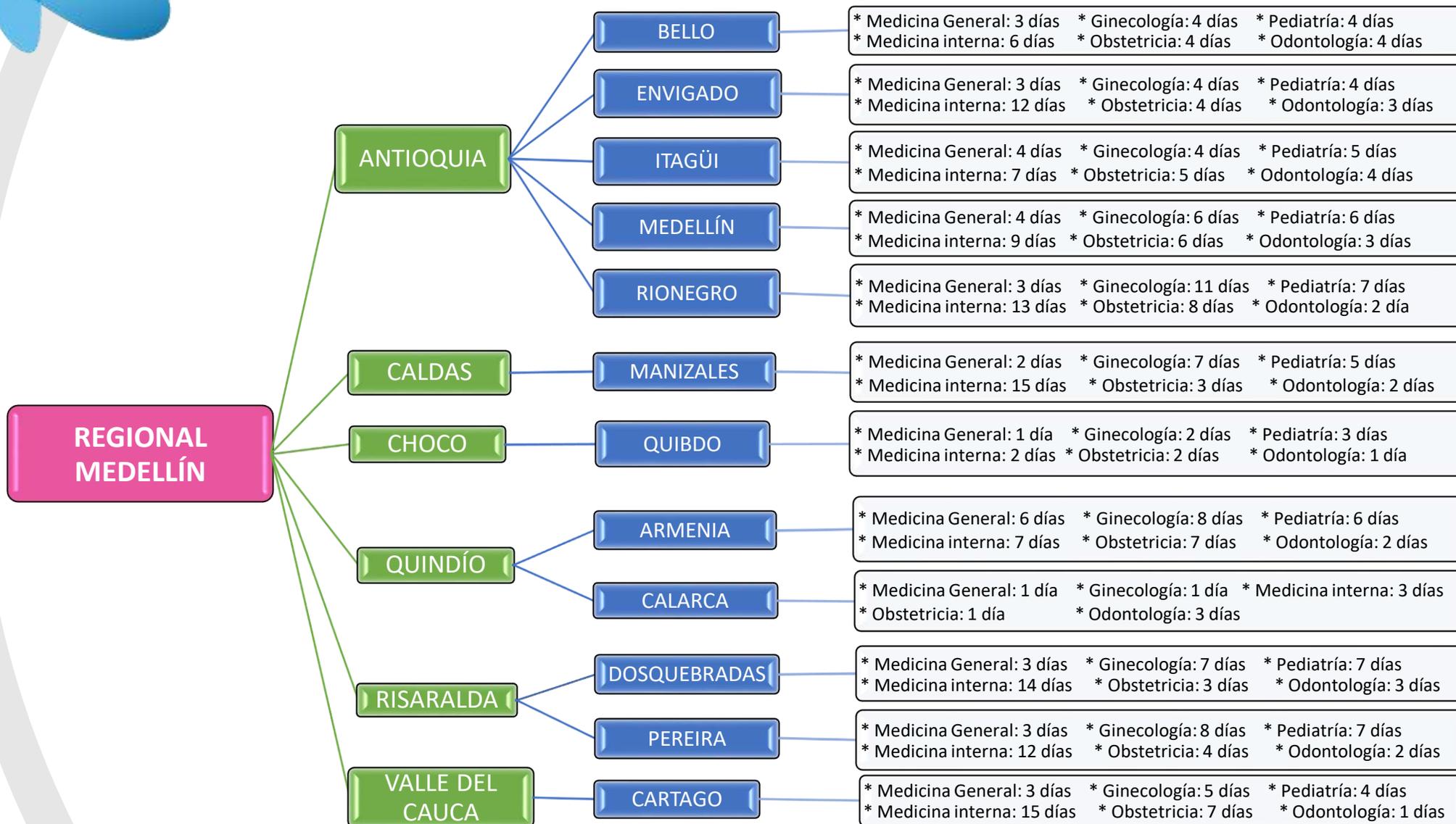
Comités Operativos Rutas Integrales de Atención

Objetivo: Verificar la gestión del riesgo y resultados en salud en las diferentes rutas priorizadas. A continuación se detalla la ejecución de los **comités operativos**, realizadas por departamento y municipio durante la vigencia 2022.

Regional	Departamento	Municipio	Materno perinatal	Oncologico	RCV
Regional Medellin	ANTIOQUIA	BELLO	11	11	10
		ENVIGADO			
		ITAGUI			
		MEDELLIN			
		RIONEGRO			
	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	12	12	12
		PEREIRA			
	QUINDIO	ARMENIA	12	12	9
		CALARCA			
	CALDAS	MANIZALES	12	12	12
VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	12	12	12	
CHOCO	QUIBDO	12	12	10	

Evaluación Integral de la Red

Accesibilidad consulta de atención primaria



METAS

- ✓ Medicina General: 3 días
- ✓ Medicina Interna: 30 días
- ✓ Ginecología: 15 días
- ✓ Obstetricia: 5 días
- ✓ Pediatría: 5 días
- ✓ Odontología: 3 días

Evaluación Integral de la Red

Total visitas realizadas de seguimiento por Departamento y Municipio

Regional	Departamento	Municipio	Total Visitas
Regional Medellín	ANTIOQUIA	BELLO	2
	ANTIOQUIA	ENVIGADO	3
	ANTIOQUIA	ITAGUI	2
	ANTIOQUIA	MEDELLIN	37
	ANTIOQUIA	RIONEGRO	6
	CALDAS	MANIZALES	15
	CHOCO	QUIBDO	19
	QUINDIO	ARMENIA	29
	QUINDIO	CALARCA	1
	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	3
	RISARALDA	PEREIRA	24
	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	10
		TOTAL	151

Evaluación Integral de la Red

Total Visitas Realizadas Precontractuales

Verificar en la red contratada la ejecución, cumplimiento y gestión de los atributos de calidad enfocados en la prestación de los servicios de salud

Regional	Departamento	Municipio	Total Visitas
Regional Medellín	ANTIOQUIA	BELLO	0
	ANTIOQUIA	ENVIGADO	0
	ANTIOQUIA	ITAGUI	0
	ANTIOQUIA	MEDELLIN	0
	ANTIOQUIA	RIONEGRO	0
	CALDAS	MANIZALES	0
	CHOCO	QUIBDO	2
	QUINDIO	ARMENIA	0
	QUINDIO	CALARCA	0
	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	4
	RISARALDA	PEREIRA	8
	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	4
	TOTAL		

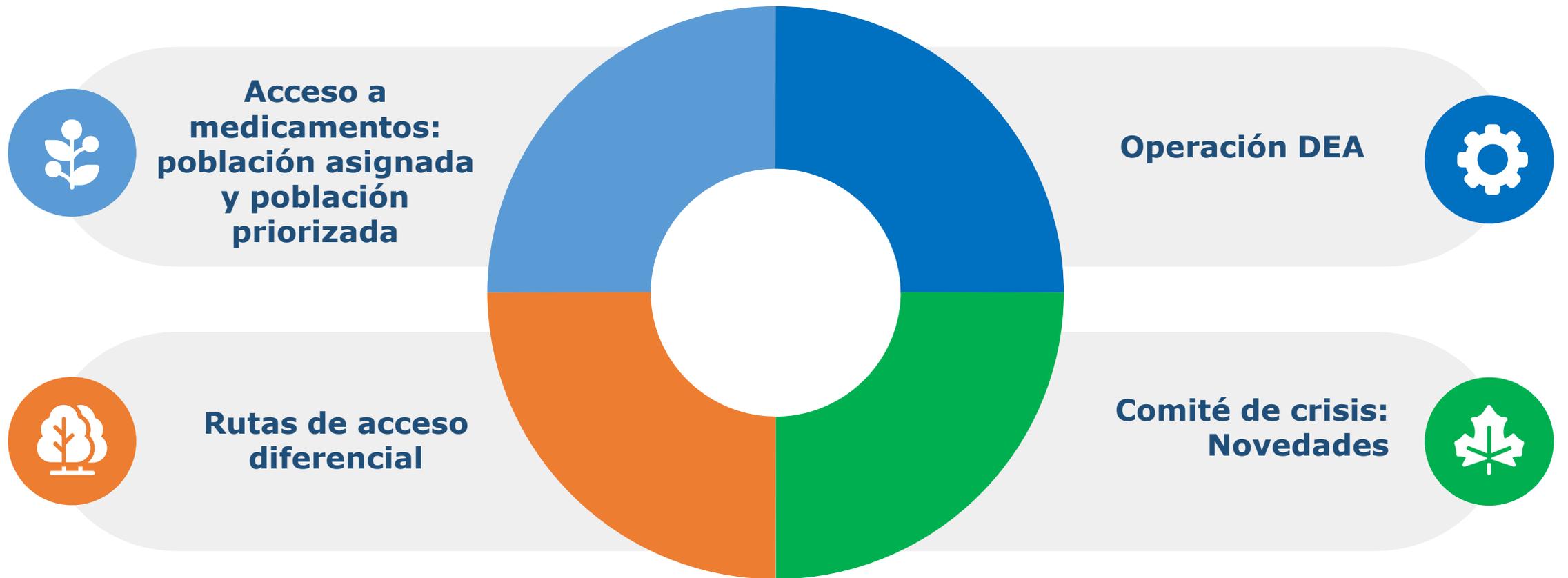
Autorizaciones

Servicios direccionados - Regional Medellín

Etiquetas de fila	Suma de Total general	Participación
Total MEDELLIN	667107	33,6%
Total ARMENIA	439902	22,1%
Total MANIZALES	329978	16,6%
Total PEREIRA	183602	9,2%
Total QUIBDO	113531	5,7%
Total CARTAGO	108421	5,5%
Total RIONEGRO	82546	4,2%
Total ENVIGADO	30887	1,6%
Total BELLO	21696	1,1%
Total DOSQUEBRADAS	5184	0,3%
Total ITAGUI	5144	0,3%
Total CALARCA	96	0,0%
Total general	1988094	100,0%

Medicamentos

Principales intervenciones

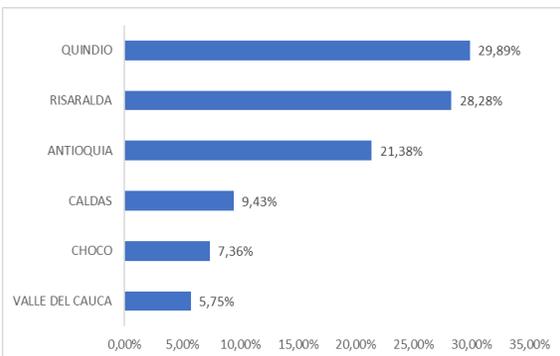


Medicamentos

Resultados Gestión Back Medicamentos Territorial Población Asignada

IMPACTO

REGISTROS GESTIONADOS X DPTO GENERAL

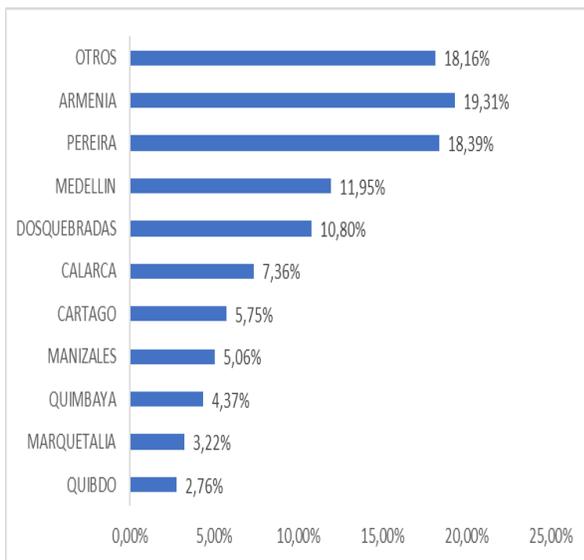


DEPARTAMENTO	Asesoría	Domicilios	Seguimiento
QUINDIO	957	401	342
RISARALDA	1.390	336	267
ANTIOQUIA	1.065	278	235
CALDAS	321	109	71
CHOCO	240	77	65
VALLE DEL CAUCA	341	65	63
Total general	4.314	1.266	1.043

1.266 Domicilios gestionados

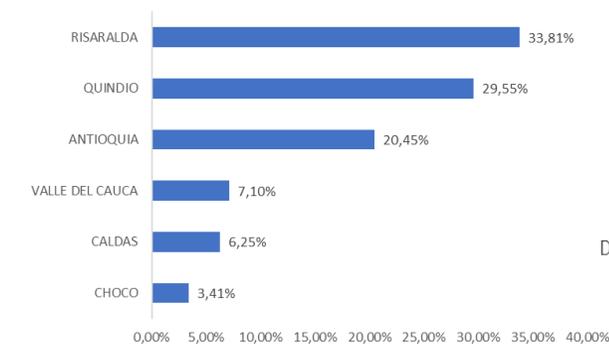
435 Usu únicos gestionados x Domicilio

TOP 10 REGISTROS GESTIONADOS X MUN GENERAL



IMPACTO PRIORIZADOS

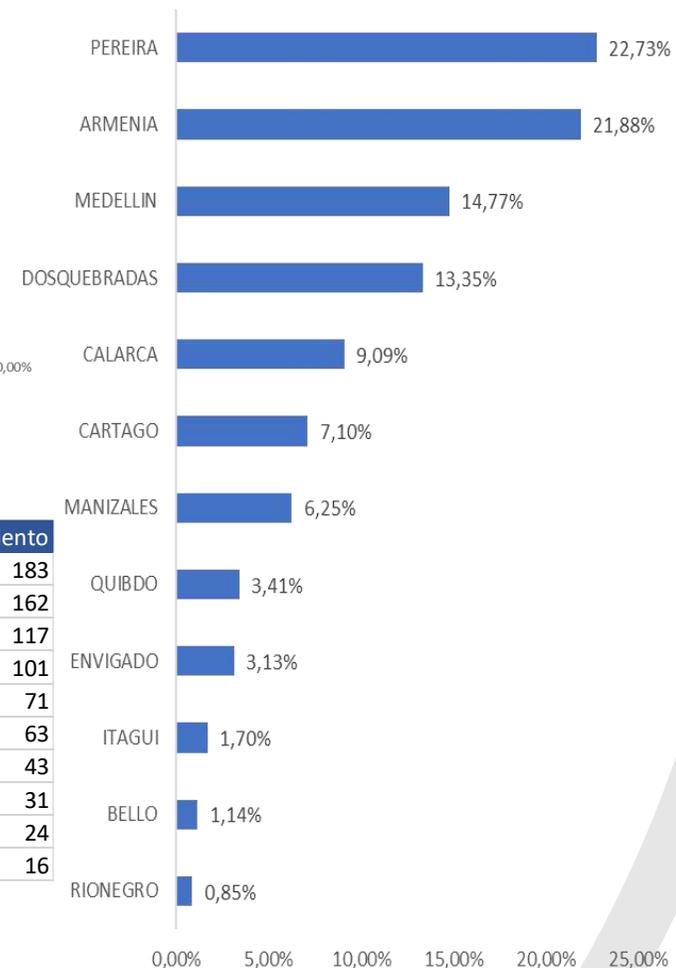
REGISTROS GESTIONADOS X DPTO MUNICIPIOS PRIORIZADOS



TOP 10 MUNICIPIOS PRIORIZADOS

MUNICIPIO/DANE	Asesoría	Domicilios	Seguimiento
ARMENIA	971	207	183
PEREIRA	978	203	162
MEDELLIN	597	139	117
DOSQUEBRADAS	405	126	101
CALARCA	74	88	71
CARTAGO	341	65	63
MANIZALES	291	56	43
ENVIGADO	99	33	31
QUIBDO	158	29	24
BELLO	36	20	16

REGISTROS GESTIONADOS X DPTO MUNICIPIOS PRIORIZADOS



Medicamentos

Resultados Gestión Back Medicamentos Poblacional Población Priorizada

Finalizada la Emergencia Sanitaria a través de la Resolución 666 del 2022 el día 30 de Junio del 2022, EPS Sanitas adopta como política mantener la entrega de medicamentos a domicilio para las poblaciones de mayor vulnerabilidad a partir del 1 de Julio del 2022 con el fin de aprovechar los desarrollos realizados en Pandemia e impactar positivamente la población.

POBLACIÓN PRIORIZADA

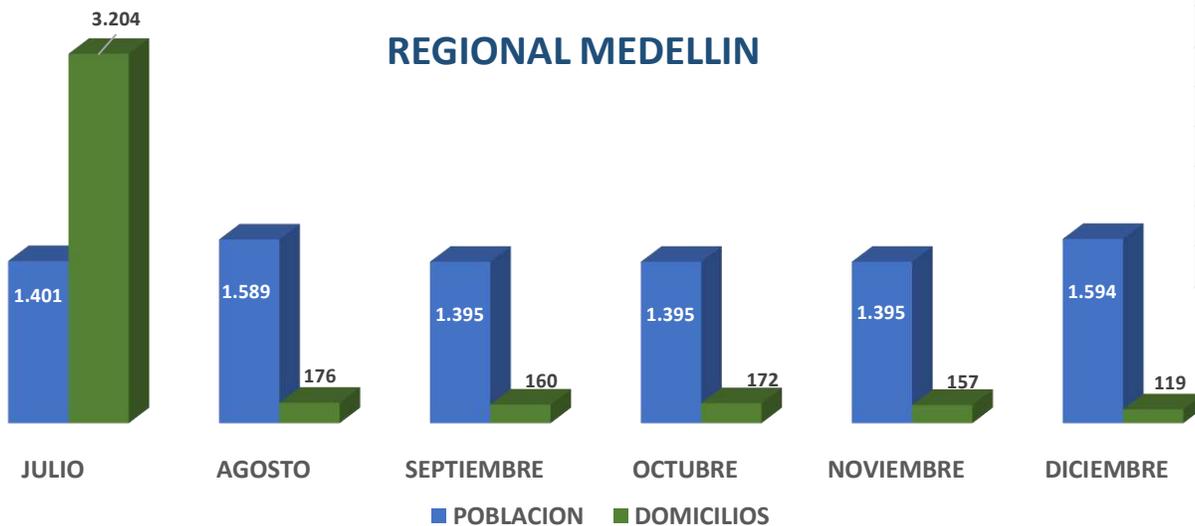
Mayores de 70 años que presenten dependencia moderada o severa (escala Barthel) certificada por el profesional médico.

Personas en Condición de Discapacidad con certificado de la Secretaría de Salud

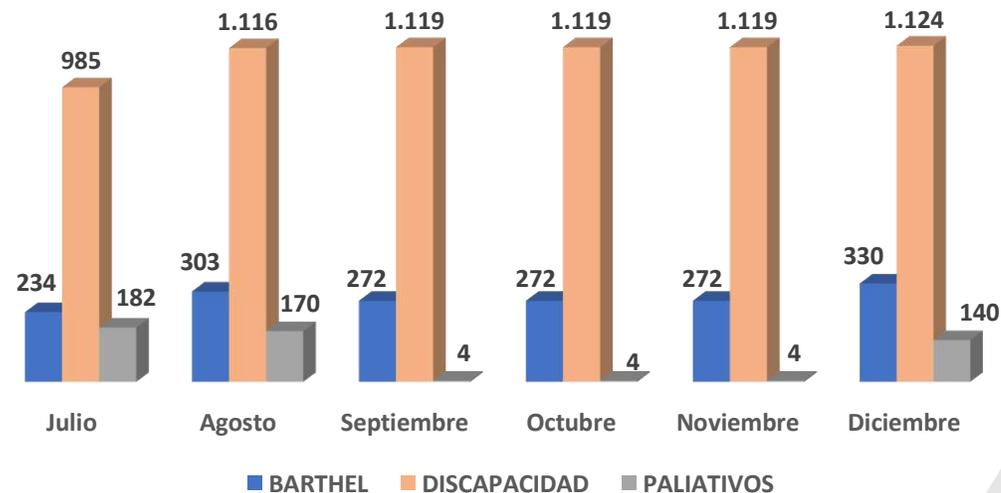
Pacientes del Programa de Cuidados Paliativos

TOP PRIORIZADOS	
DEPARTAMENTO	USUARIOS
ANTIOQUIA	5.319
CALDAS	901
CHOCO	59
QUINDIO	1.026
RISARALDA	1.182
VALLE DEL CAUCA	282

REGIONAL MEDELLIN



COHORTE REGIONAL MEDELLIN

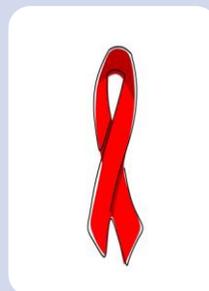
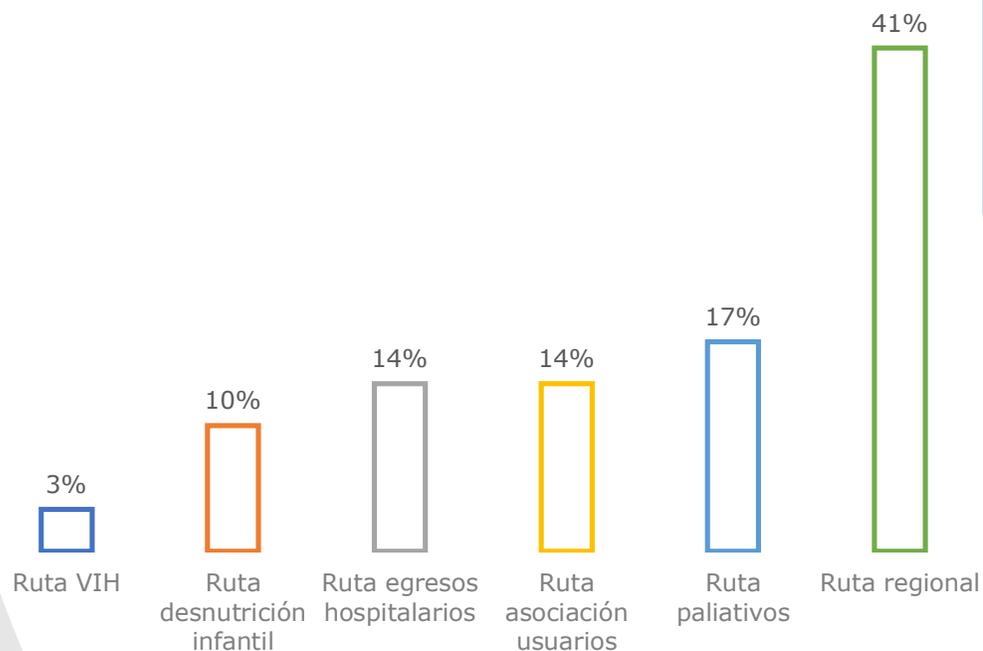


Rutas de acceso diferencial Estrategias y resultados



Objetivo: Disminuir y gestionar las barreras de acceso a medicamentos que presentan los usuarios de grupos poblacionales priorizados

Proporción de casos por ruta - año 2022



Ruta VIH

Gestión de casos de fallas de acceso a medicamentos de los usuarios pertenecientes a la cohorte de VIH

Inicio Julio 2022



Ruta desnutrición infantil

Gestión de casos de fallas de acceso a medicamentos que se presenten en menores con desnutrición.

Inicio octubre 2022



Ruta regional

Gestión de casos especiales remitidos por el equipo regional.

Cobertura nacional
Inicio Septiembre 2022



Ruta egresos hospitalarios

Gestión de casos de fallas de acceso a pacientes de egreso hospitalario.

Inicio Febrero 2022



Ruta asociación de usuarios

Gestión de casos de fallas de acceso reportados por la asociación de usuarios

Inicio diciembre 2022



Ruta paliativos

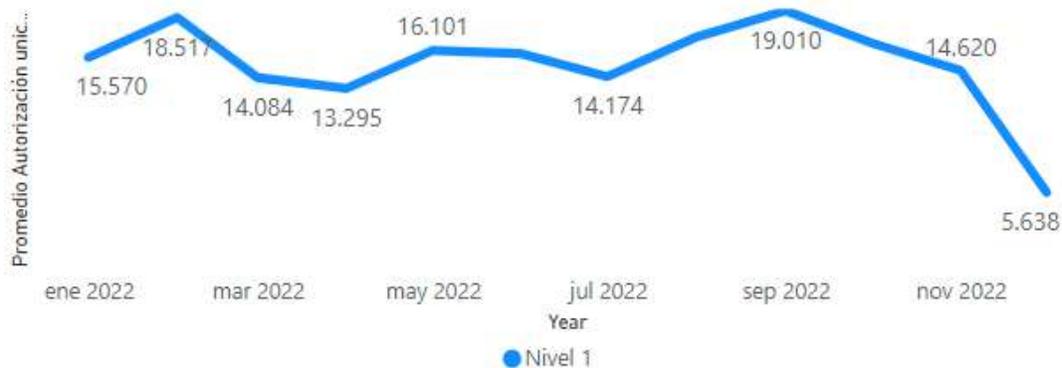
Gestión de casos de fallas de acceso a medicamentos de los usuarios de la cohorte de cuidados paliativos

Inicio agosto 2022

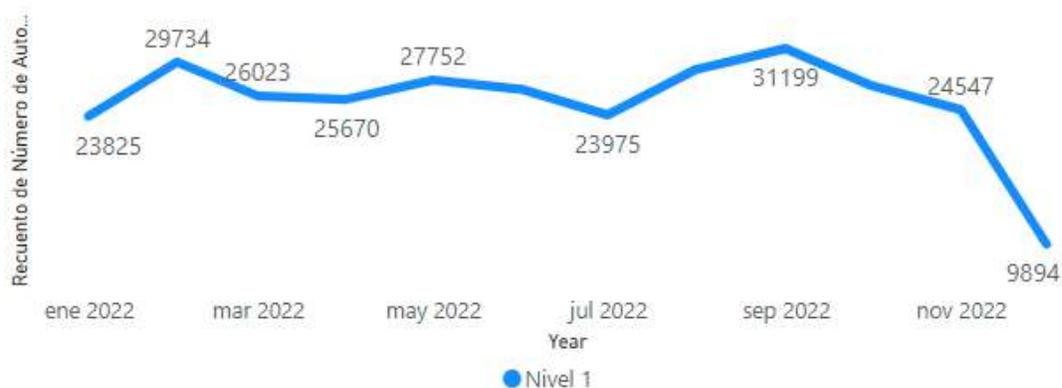
Medicamentos

Operación DEA (Desmaterialización, Eliminación de Autorizaciones) Estrategias y resultados

Autorizaciones unicas por Nivel



Medicamentos por Nivel



Objetivo: Disminuir los trámites de autorización de medicamentos

<input type="checkbox"/> MEDELLIN	7
ARMENIA	2
RIONEGRO	1
PEREIRA	1
MANIZALES	1
SABANETA	1
MEDELLIN	1
Total general	7

Pendiente la implementación de la estrategia masiva en el mes de mayo 2023.

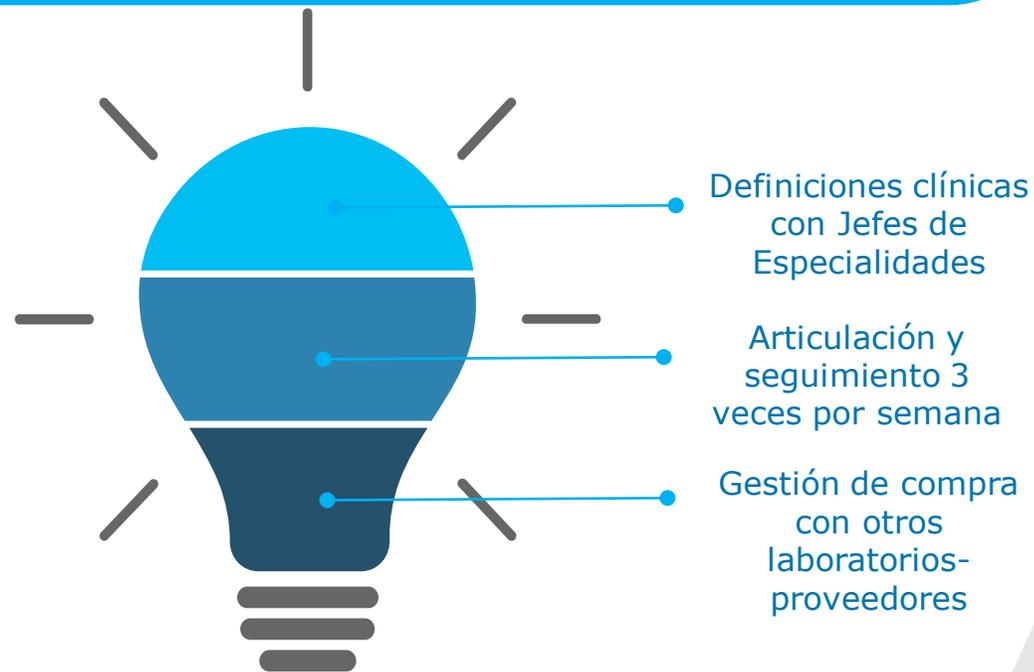
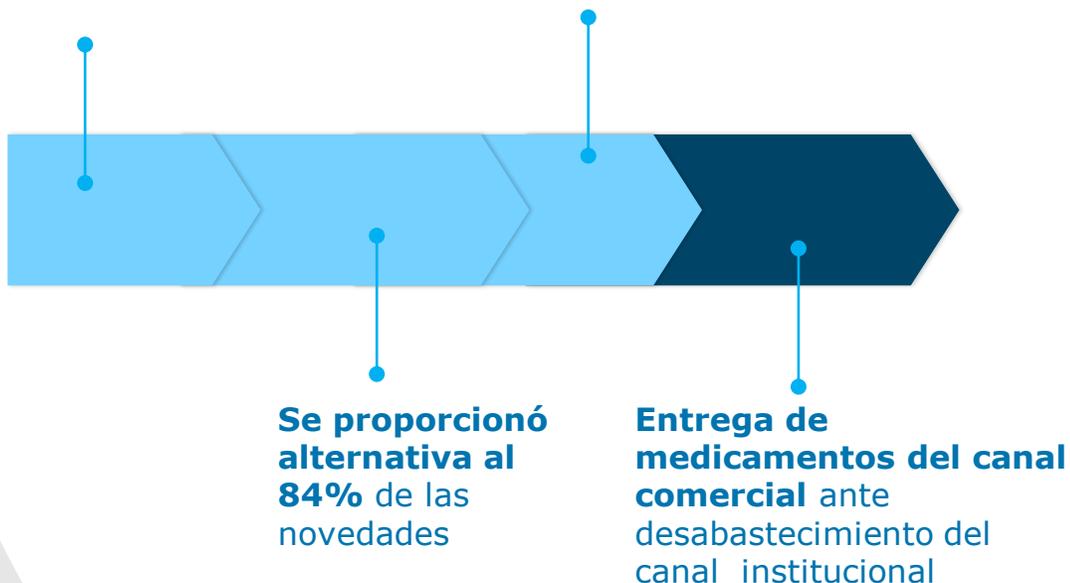
Medicamentos

Gestión novedades medicamentos
Comité de crisis

OBJETIVO: Gestionar las novedades de medicamentos, con el fin de evitar problemas de abastecimiento que comprometan el acceso de los mismos por parte de nuestros afiliados y/o la continuidad de sus tratamientos.

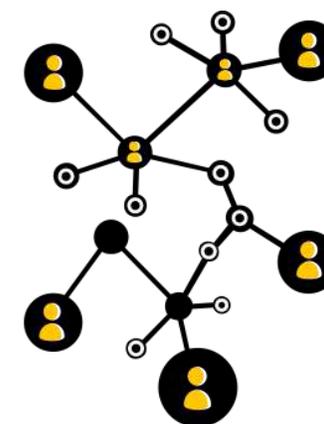
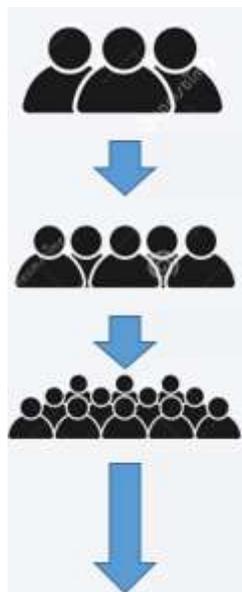
Mas de 4,500 novedades gestionadas durante el 2022

Mas de 700 alertas parametrizadas para advertir a los prescriptores de las novedades presentadas



Medicamentos

Red de medicamentos para atender a los usuarios asignados de otras EPS



Medicamentos

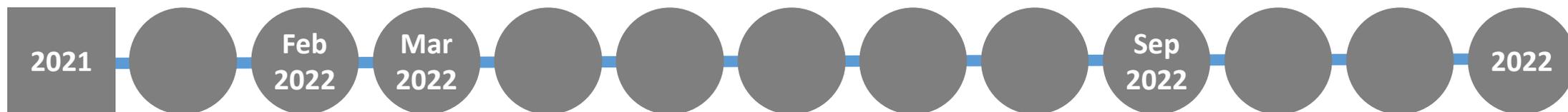
Asignación de usuarios



Antioquia (136.728)
Caldas (47.690)
Chocó (50.596)
Quindío (58.797)
Risaralda (41.284)
Valle del Cauca (19.977)

Antioquia (151.178)
Caldas (53.944)
Chocó (54.456)
Quindío (85.164)
Risaralda (62.918)
Valle del Cauca (23.524)

Antioquia (151.932)
Caldas (53.958)
Chocó (52.599)
Quindío (83.043)
Risaralda (64.309)
Valle del Cauca (24.286)



Antioquia (150.802)
Caldas (49.371)
Chocó (54.597)
Quindío (66.174)
Risaralda (47.894)
Valle del Cauca (23.486)



Variación porcentual:

- Antioquia 11%
- Caldas 13%
- Chocó 4%
- Quindío 41%
- Risaralda 56%
- Valle del Cauca 22%

Medicamentos

Modelo de contratación medicamentos ambulatorios



Medicamentos

Modelo de contratación medicamentos ambulatorios



Establecimientos

Antioquia 14

Caldas 5

Chocó 2

Quindío 2

Risaralda 4

Valle del cauca 2



Caldas 1

Quindío 2



Chocó 9

Total 41 establecimientos farmacéuticos para la atención usuarios EPS Sanitas.

Medicamentos

Alimentos con propósito médico especial (APME)



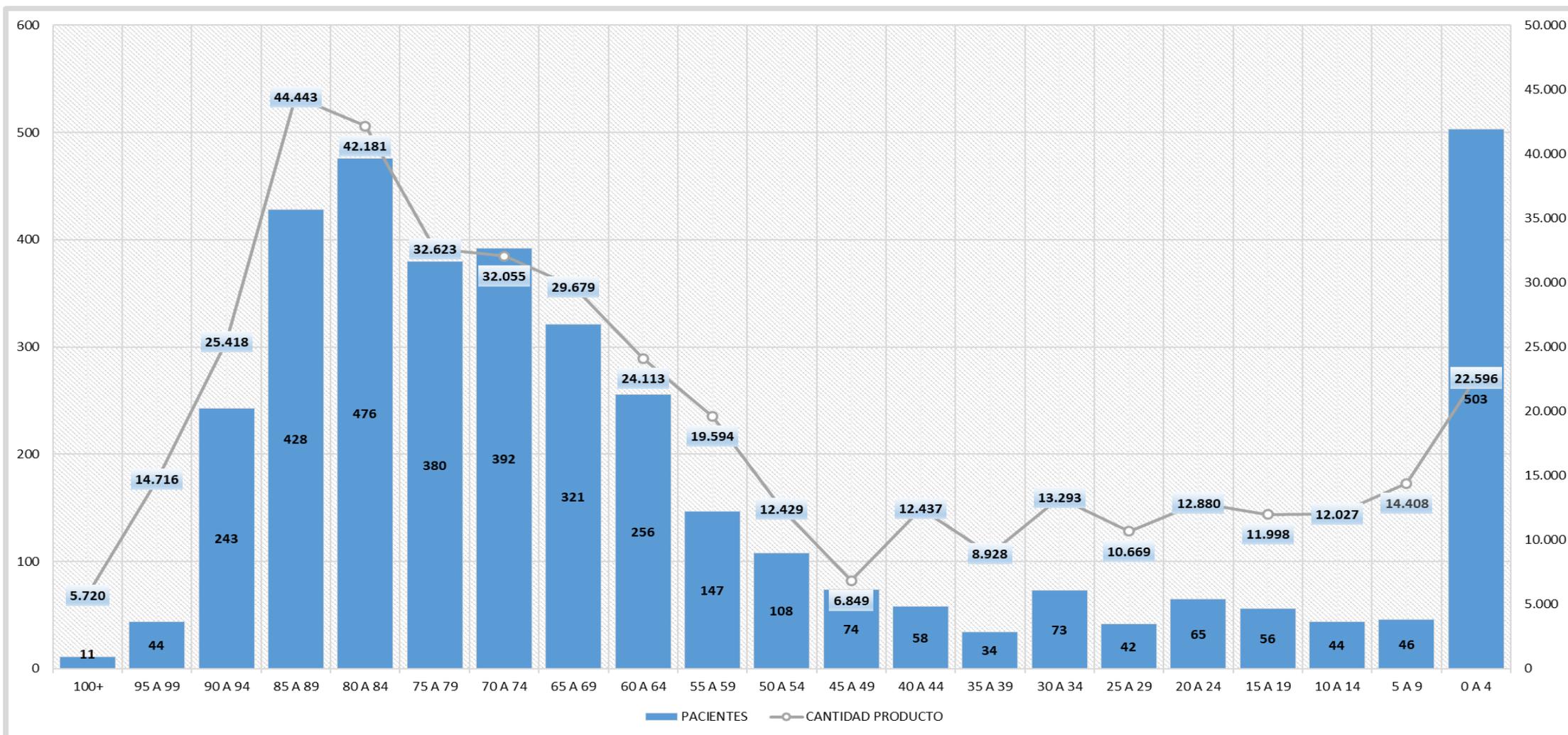
AÑO 2022	PACIENTES	COSTO	% PARTICIPACIÓN
TOTAL PAÍS	40.226	\$ 80.396.559.560	100%
REGIONAL MEDELLÍN	3.801	\$ 8.262.834.092	10%
CONTRIBUTIVO	3.193	\$ 7.218.909.668	84%
SUBSIDIADO	608	\$ 1.043.924.424	16%

REGIONAL MEDELLÍN	PACIENTES
CIUDAD / MUNICIPIO	3.801
MEDELLIN	1.158
PEREIRA	900
ARMENIA	550
MANIZALES	422
CARTAGO	293
ENVIGADO	197
RIONEGRO	134
CONCEPCION	37
DOSQUEBRADAS	49
ITAGÜI	15
QUIBDO	15
BELLO	12
SAN ANDRES	2
ISTMINA	4
LA CEJA	3
QUIMBAYA	2
BETULIA	2
FILANDIA	2
YOLOMBO	1
VILLANUEVA	1
CALARCA	1
RIO IRO	1

Medicamentos

Alimentos con propósito médico especial (APME)

Edad



Medicamentos

Gestión de medicamentos vitales no disponibles e importados 2022



REGIONAL MEDELLIN

- Envigado: 2
- Manizales: 2
- Pereira: 6
- Quibdo: 1
- Rionegro: 1
- Medellín: 5
- Armenia: 1

Medicamentos

Actividades de gestión farmacéutica
Comité de farmacovigilancia EPS – Cruz Verde

Seguridad en el uso de medicamentos

Objetivo fomentar el uso racional y seguro de medicamentos entre las dos compañías, con el fin de brindar calidad y seguridad en el proceso de dispensación

Programas de seguimiento a cambios de Marca

Acompañar al paciente en su proceso de cambio de marca, controlando o evitando la aparición de lesiones innecesarias asociadas a la utilización de los medicamentos y con ello garantizar la seguridad, efectividad y eficiencia de la terapia

Interacciones Medicamentosas

Seguimiento continuo a errores en la EPS, IPS, operador logístico para identificar fallas y generar alertas tempranas para evitar ocurrencia de eventos adversos.

Medicamentos

Actividades de gestión farmacéutica

Monitorización de tendencias y generación de alertas

Seguridad en el uso de medicamentos

Identificación de pacientes que reciben combinaciones de medicamentos que pueden presentar interacción y se generan alertas para evitar la ocurrencia de eventos adversos o posible fallas en su terapia (herramienta de detección)

Actividades educativas:

Entrenamiento a los pacientes en almacenamiento, administración y manejo de medicamentos en casa

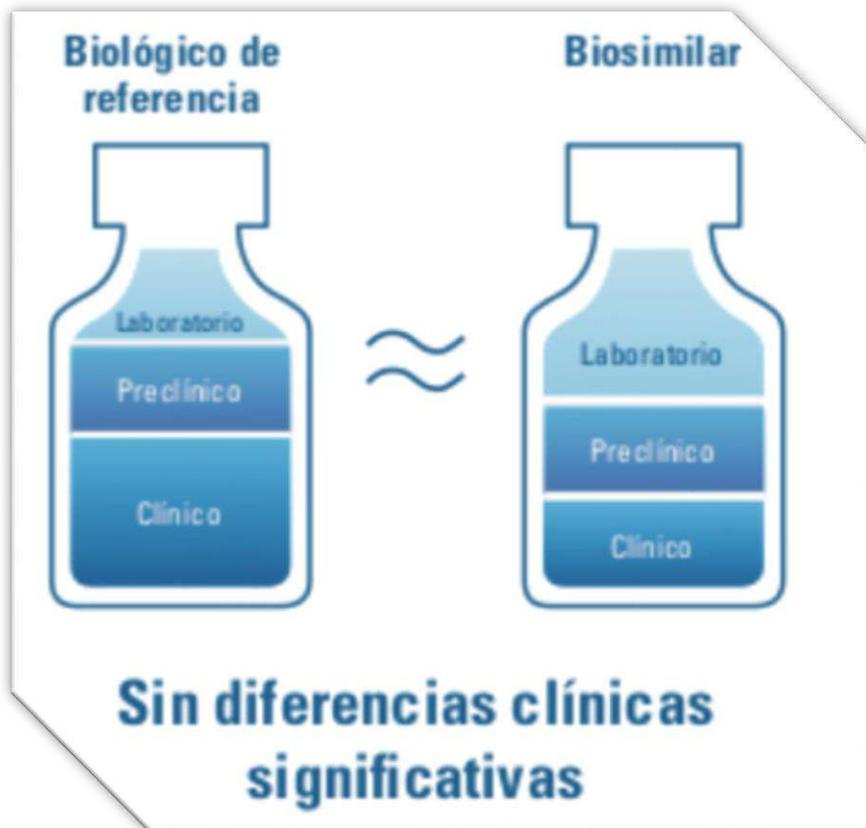
Seguimiento adherencia al tratamiento

Seguimiento a cohortes específicas en relación al cumplimiento del tratamiento; es decir, tomar la medicación de acuerdo con la dosificación prescrita; y la persistencia, tomar la medicación a lo largo del tiempo.

Introducción de medicamentos biosimilares

1

Los biosimilares son medicamentos biológicos (obtenidos de seres vivos, por ej.: cultivos celulares, bacterias, hongos, etc.) y son muy similares en todos los niveles de análisis y no presentan diferencias clínicamente significativas en cuanto a seguridad y eficacia clínica con respecto a los productos ya existentes.



2

Forman un grupo farmacoterapéutico en creciente evolución y que está llamado a proporcionar nuevas oportunidades de acceso de los pacientes a los tratamientos biológicos.

3

Durante el 2022, estos fueron los medicamentos utilizados y su proporción de uso:

Principio Activo	Año Implementación
Rituximab	2022

DEPARTAMENTO	% Implementación	Reportes de FT (Confirmados)
ANTIOQUIA	100,0%	0(0)
QUINDÍO	100,0%	0(0)
RISARALDA	0,0%	0(0)
TOTAL REGIONAL	85,7%	0(0)

Medicamentos

Autorización de marcas comerciales

Fallo Terapéutico o Evento Adverso

DEPARTAMENTO	# CASOS REPORTADOS	% GESTIÓN*
ANTIOQUIA	390	100%
RISARALDA	100	100%
QUINDÍO	97	100%
CALDAS	71	100%
VALLE DEL CAUCA	21	100%
CHOCÓ	18	100%
ANTIOQUIA	390	100%
RISARALDA	100	100%
TOTAL REGIONAL	697	100%

**Entre autorizaciones en DCI como comerciales*

OBJETIVO: Evaluar desde el punto de vista técnico la necesidad de medicamentos en marcas comerciales específicas ante la posible ocurrencia de eventos adversos y/o fallos terapéuticos generados por el uso de los medicamentos que EPS Sanitas entrega a sus usuarios

Medicamentos

Infraestructura Cruz Verde

Aperturas y Traslados de sedes

Medellín

APERTURAS: 4 (Medellín, Manizales, Armenia, Pereira)
REMODELACION: 3 (Medellín-1, Manizales-2)



PAC Premium

Consulta médica especializada red propia y externa

Las especialidades con mayor frecuencia de uso son: Medicina Interna, ortopedia y traumatología y ginecología

En el 2022 persisten las especialidades de Medicina interna y Optometría por fuera de la frecuencia esperada por nota técnica. Las demás se encuentran de acuerdo a lo esperado.

La inasistencia durante el 2022 fue de 13% en centros médicos operados por la EPS Sanitas

Regional	Red Propia	Red Externa	Total	% red Propia
Bogotá	493.716	73.803	567.519	87%
Barranquilla	117.923	10.869	128.792	92%
Cali	81.096	11.986	93.082	87%
Centro Oriente	51.732	10.161	61.893	84%
Bucaramanga	39.829	15.592	55.421	72%
Medellin	37.609	3.922	41.531	91%
Total general	821.905	126.333	948.238	87%

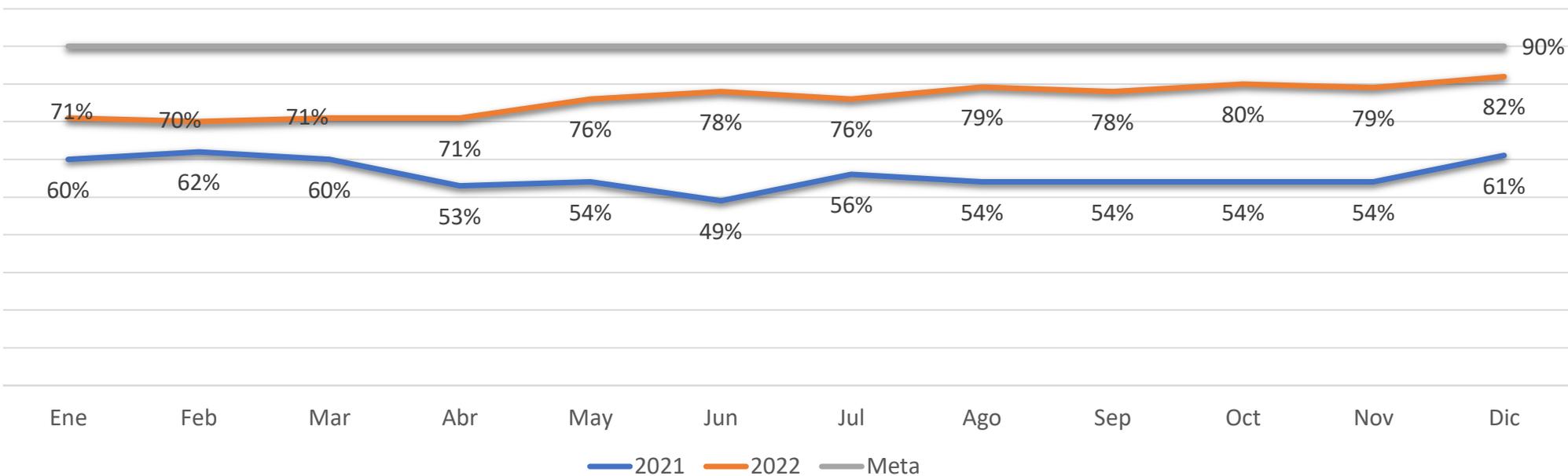
La distribución de Consultas en red propia, por departamento es la siguiente (solo en las ciudades donde opera el plan)

Regional	Cantidad de Citas por Departamento
Regional Bogotá	Bogotá D.C. 493.716
Regional Barranquilla	Atlántico 68.597; Bolivar 19.572; Magdalena 17139 y Cesar 12.615
Regional Bucaramanga	Santander 39.829
Regional Cali	Valle del Cauca 73.371; Cauca 7.725
Regional Centro Oriente	Tolima 17.698; Huila 3.388; Boyacá 6.929 y Meta 23.717
Regional Medellín	Antioquia 30.145; Caldas 4.787; Quindio 2.677

Consulta especializada



Como resultado de la gestión del año 2022 presentamos un aumento en el porcentaje de cumplimiento de asignación de citas dentro de la promesa de servicio frente al año 2021 terminando en una meta superior al 80%



Consulta médica domiciliaria

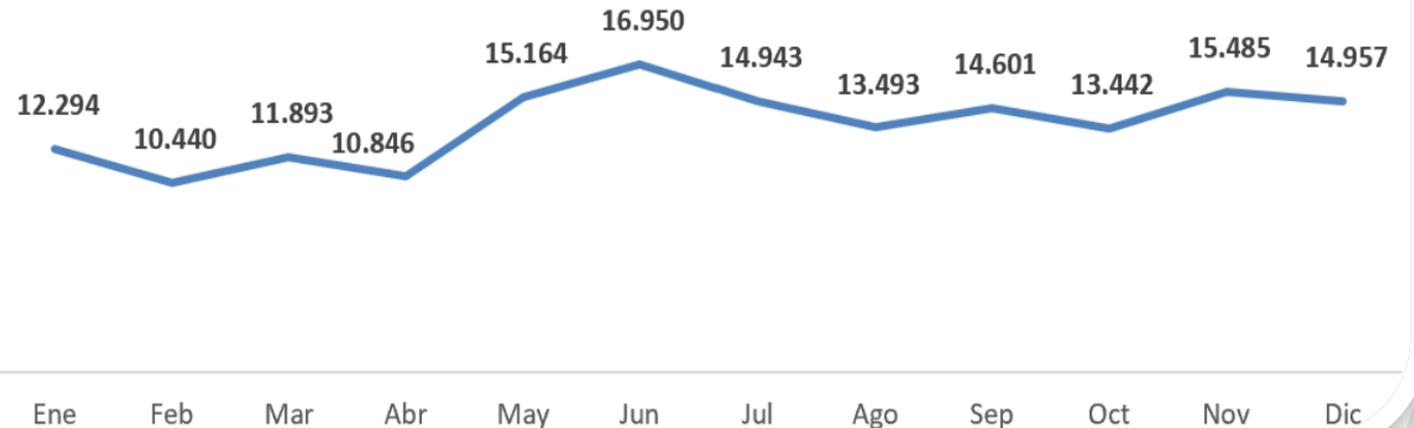


Para el 2022 se prestaron 157.707 servicios domiciliarios por medicina general. La participación de las regionales en la atención de los casos de consulta domiciliaria durante el 2022 fue: 76% de los servicios en Bogotá, Cali el 8%, Barranquilla 7%, Bucaramanga 5%, Centro Oriente 4% Y Medellín con el 4%.

A nivel nacional el porcentaje de cumplimiento de promesa de valor en tiempos de atención fue de 73%.

Regional	%Participación
Bogotá	76%
Cali	8%
Barranquilla	7%
Bucaramanga	5%
Centro Oriente	4%
Medellin	4%
Total general	100%

Nro. consultas domiciliarias 2022



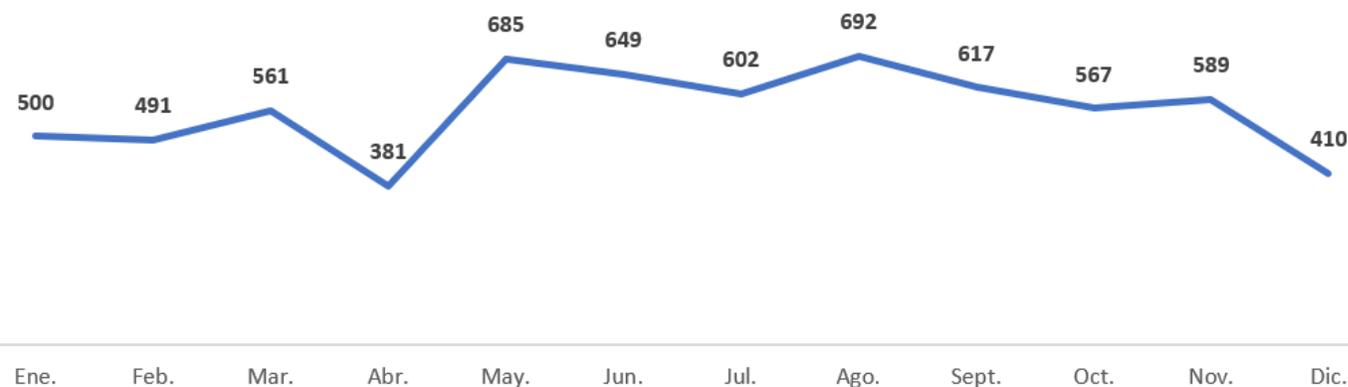
Hospitalización plan premium

Para el 2022 se registraron 6.744 eventos hospitalarios en usuarios Plan Premium con derecho a la cobertura de los cuales el 80% tuvo garantía de la habitación individual.

% Cumplimiento garantía de habitación individual

Regional	2021	2022
Barranquilla	88%	87%
Bogotá	44%	80%
Bucaramanga	80%	77%
Cali	48%	78%
Centro Oriente	39%	60%
Medellín	73%	83%
Total	51%	80%

Nro. De eventos hospitalarios en usuarios Premium con derecho a hab. Individual



Hospitalización plan premium

De los 6.744 eventos hospitalarios en usuarios Plan Premium con derecho a la cobertura registrados, la participación de las regionales en hospitalización fue: 57% Bogotá, Bucaramanga 12%, Barranquilla 11%, Cali el 11%, Centro Oriente 6% y Medellín con el 4% y distribuidas por departamento y solo en las ciudades capitales donde opera el plan, de la siguiente manera.

Regional	Total egresos usuarios Premium con derecho por Departamento
Regional Bogotá	Bogotá D.C. 3.838
Regional Barranquilla	Atlántico 465; Bolívar 114; Magdalena 37 y Cesar 131
Regional Bucaramanga	Santander 761 y Norte de Santander 29
Regional Cali	Valle del Cauca 631; Cauca 47 y Nariño 37
Regional Centro Oriente	Tolima 94; Huila 80; Boyacá 43 y Meta 172
Regional Medellín	Antioquia 172; Caldas 51; Quindío 6 y Risaralda 36



Estados financieros

Resultado Nacional a Diciembre 2022

Millones de pesos COL

BALANCE GENERAL	dic-22
ACTIVO	
EFFECTIVO Y EQUIVALENTE DE EFFECTIVO	237.641
INVERSIONES	642.498
DEUDORES	955.691
ACTIVO POR IMPUESTO CORRIENTE	37.889
PROPIEDADES Y EQUIPO	77.373
DEPRECIACIÓN ACUMULADA	(48.287)
ACTIVO FIJO NIIF 16	337.662
INTANGIBLES	23.158
CARGOS DIFERIDOS	183.401
TOTAL ACTIVO	2.447.026
PASIVO	
OBLIGACIONES FINANCIERAS	457
CUENTAS POR PAGAR MEDICAS - FACTURADAS	739.173
CUENTAS POR PAGAR RESERVAS - NO FACTURADO	486.867
OTROS NO PBS (PM - P.COVID)	547.771
OTRAS CUENTAS POR PAGAR	108.669
OTROS PASIVOS	16.444
PASIVOS POR BENEFICIOS A EMPLEADOS	53.069
PASIVOS POR IMPUESTOS CORRIENTES	23.713
CONTRATOS ARRENDAMIENTO FINANCIERO NIIF 16	379.797
IMPUESTO DE RENTA DIFERIDO PASIVO	2.087
PROVISIONES	12.731
TOTAL PASIVO	2.370.777
TOTAL PATRIMONIO	76.249

Ganancias y pérdidas

Resultado Nacional a Diciembre 2022

Millones de pesos COL

ESTADO DE RESULTADOS		Cierre 2022
+ INGRESOS OPERACIONALES		7.543.928
- COSTO		7.627.703
RESULTADO BRUTO		- 83.775
<i>% Costo / Ingreso</i>		<i>101,1%</i>
- GASTO DE VENTAS		34.092
- GASTO DE ADMINISTRACIÓN Y GENERALES		352.213
- OTROS GASTOS		29.175
+ OTROS INGRESOS		48.924
RESULTADO OPERATIVO		- 450.332
EBITDA		- 321.242
EBITDA SIN NIIF 16		- 404.852
+ INGRESOS FINANCIEROS		82.480
- EGRESOS FINANCIEROS		65.859
RESULTADO ANTES DE IMPUESTOS TOTAL (BAI TOTAL)		- 433.710
Método de participación y otros		-
Impuesto de Renta y Complementarios		- 138.343
RESULTADO NETO		- 295.368

* A partir de 2019 Colombia aplica NIIF 16, lo que implica cambios en la contabilización de arrendamientos



¡Gracias!

Rendición de cuentas

**Vigencia 2022
Regional Medellín**