

3

Informe de Gestión Unidad Servicio Médico 2022



Empresas Públicas de Medellín

Contenido

1. Contexto general	4
2. Presentación informe anual	5
3. Modelo de atención	5
4. Caracterización poblacional.....	6
4.1. Distribución de la población	6
4.1.1. Distribución demográfica	6
4.1.2. Distribución geográfica	9
4.2. Morbilidad poblacional	11
4.2.1. Consulta Externa	11
4.2.2. Urgencias.....	13
4.2.3. Hospitalización.....	14
4.2.4. Salud ambiental	14
a) Zoonosis.....	14
b) Enfermedades transmitidas por vectores.....	15
c) Enfermedades transmitidas por agua o alimentos	15
d) Intoxicaciones	15
4.2.5. Vida saludable y condiciones no transmisibles.....	15
a) Riesgo cardiovascular	15
Trazabilidad según el estadio renal	16
b) Cáncer	17
c) Artritis.....	18
d) Otras	18
4.2.6. Convivencia social y salud mental	19
4.2.7. Seguridad alimentaria y nutricional.....	20
4.2.8. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	20
a) Virus de la inmunodeficiencia humana adquirida – VIH.....	21
4.2.9. Vida saludable y enfermedades transmisibles.....	21
a) Enfermedades emergentes.....	22
b) Enfermedades inmunoprevenibles	22
COVID-19	22
4.2.10. Gestión diferencial de poblaciones vulnerables.....	23
a) Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes	23
Vacunación PAI	23
b) Discapacidad	23
c) Víctimas del conflicto armado	24
5. Servicio odontológico.....	24
6. Rutas integrales de atención en salud - RIAS	25
6.1. Ruta de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud	25
6.1.1. Primera Infancia (Niños entre 0 y 5 años).....	25
6.1.2. Infancia (Niños entre 6 y 11 años)	26
6.1.3. Adolescencia (Hombres y mujeres entre 12 y 17 años)	26

6.1.4. Juventud (Hombres y mujeres entre 18 y 28 años)	26
6.1.5. Adultez (Hombres y mujeres entre 29 y 59 años)	26
6.1.6. Vejez (Hombres y mujeres de 60 años o más)	27
6.2. Ruta de Atención Materno Perinatal	27
6.3. Rutas de atención para grupos de riesgo	27
7. Indicadores de gestión.....	28
7.2. Encuesta de satisfacción de usuarios.....	28
7.3. Encuesta de Satisfacción Proveedores	30
8. Indicadores de calidad.....	30
9. PQRF.....	31
10. Plan de comunicaciones	31
11. Aspectos Financieros.....	32
11.1. Ingresos	32
11.2. Egresos.....	33
11.3. Reconocimiento EPM	34
12. Logros y retos	35
12.1. Logros.....	35
12.2. Retos	36

1. Contexto general

Mediante Decreto 2 del 11 de marzo de 1964, la Junta Directiva de las Empresas Públicas de Medellín, en uso de sus atribuciones y especialmente las que le confiere el Artículo 51 de los Estatutos, letras e) y f), crean un Departamento Médico como dependencia de la Secretaría General.

En el año 1993 inicia la Ley 100 de Seguridad Social y en el año de 1995 el Ministerio de Salud expide el Decreto 1890, en donde se reglamentan los artículos 130 y 236 de la Ley 100 y regula el régimen de transformación **en Entidades Promotoras, adaptación al Sistema de Seguridad Social o liquidación**, de las cajas, fondos y entidades de seguridad social del sector público, que al 23 de diciembre de 1993 prestaban servicios de salud o amparaban a sus afiliados en los riesgos de enfermedad general y maternidad. Determinando los requisitos para que las dependencias, fondos, cajas o entidades públicas con otro objeto social, pudieran continuar prestándolos.

El 28 de febrero de 1996 con el Decreto 0404 el Ministerio de Salud autoriza a unas entidades del sector público, para continuar prestando servicios de salud en los términos del capítulo II del Decreto 1890 de 1995.

De esa forma autoriza a Empresas Públicas de Medellín, Departamento Médico a prestar el servicio como Entidad Adaptada, solo a aquellos servidores que se encontraban vinculados al 23 de diciembre de 1993, y hasta el término de la relación laboral o durante el periodo de jubilación, en la forma como lo venían haciendo.

La Unidad Servicio Médico pertenece a la vicepresidencia de talento humano y tecnología de Empresas Públicas de Medellín y se rige por los lineamientos establecidos por la Empresa como son:

- Código de Buen Gobierno
- Reglamento comité de ética
- Política Antifraude y anticorrupción
- Política de Gestión del riesgo LAFT
- Política de contratación
- Política de Propiedad intelectual
- Política para la gestión de reputación
- Política de Riesgos
- Política de seguridad de la información

Da cumplimiento a la normatividad y reporta de manera oportuna a la Superintendencia Nacional de Salud y a los entes regulatorios que lo requieran la información solicitada.

2. Presentación informe anual

El año 2022 fue un año orientado al cuidado de nuestros afiliados y al cuidado de la sostenibilidad financiera. Entendimos la Gestión del Riesgos como nuestra guía y nuestra manera de pensar, en la búsqueda del bienestar, la competitividad y la calidad de vida de nuestros usuarios y la sostenibilidad de nuestro servicio médico

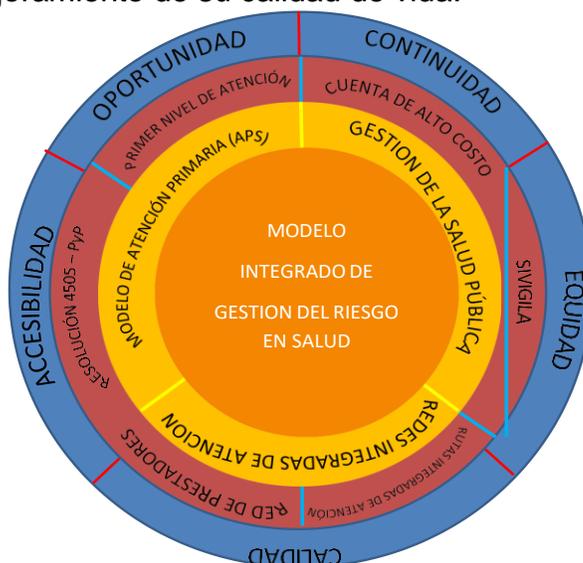
Se han logrado avances importantes en las Rutas Integradas de Atención en Salud las cuales hacen parte fundamental del modelo de prestación de servicios en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud (APS) y el Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE), lo cual se refleja en el acceso oportuno a la atención y por ende, al mejoramiento de la calidad de vida de los afiliados.

Todo lo anterior realizado a través de la gestión transparente de los recursos y la participación social buscando la sostenibilidad financiera y el manejo responsable y ético de la entidad que permita a su vez, realizar una gestión del riesgo de los afiliados en los diferentes niveles de atención brindando un servicio con calidad, oportunidad y accesibilidad.

Tuvimos logros significativos que se ven reflejados en el informe de satisfacción de nuestros usuarios y proveedores, en la estabilidad de una atención integral basada en riesgo, sin barreras de acceso y con oportunidad y calidad y en el reconocimiento por la gestión de los pacientes con patologías de alto costo.

3. Modelo de atención

La Unidad Servicio Médico, fundamenta su modelo de prestación de servicios en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud (APS), a través de sinergias de Rutas Integradas de Atención (RIAS) como componentes del el Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE) haciendo gestión del riesgo salud en una dinámica que se refleje en el mejoramiento de su calidad de vida.



Así mismo vigilar y controlar el daño, brindar una atención dirigida a la recuperación de la salud de las personas, a través de la gestión transparente de los recursos y la participación social, en los diferentes niveles de atención y escalones de complejidad de la red de servicios brindando un servicio integral con calidad, ética, responsabilidad y conocimiento,

4. Caracterización poblacional

Esta caracterización de la población permite describir y analizar la situación de salud de los afiliados en términos de sus principales causas de morbilidad, mortalidad, características y circunstancias individuales y colectivas bajo el enfoque de determinantes de la salud, buscando identificar riesgos y priorizar poblaciones con el fin de programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir y mitigar dichos riesgos, evaluar y ajustar los planes de intervención orientados a necesidades específicas de gestión del riesgo, costo/efectividad y equidad, entre otros.

4.1. Distribución de la población

Las características demográficas de la población dan cuenta de su tamaño, estructura, dinámica y tendencias en el contexto de los determinantes sociales de la salud; mientras que los perfiles de morbilidad según el ámbito dan cuenta de que se enferma la población y sobre qué factores de riesgo se deben enfocar los esfuerzos.

4.1.1. Distribución demográfica

La población total de la Unidad Servicio Médico al 31 de diciembre de 2022 fue de 7.924 afiliados. De estos, 3.673 son mujeres que representan el 46,4% y 4.251 son hombres con el 53,6% lo que representa una razón hombre: mujer de 115,7, es decir, que por cada 100 mujeres hay 115 hombres.

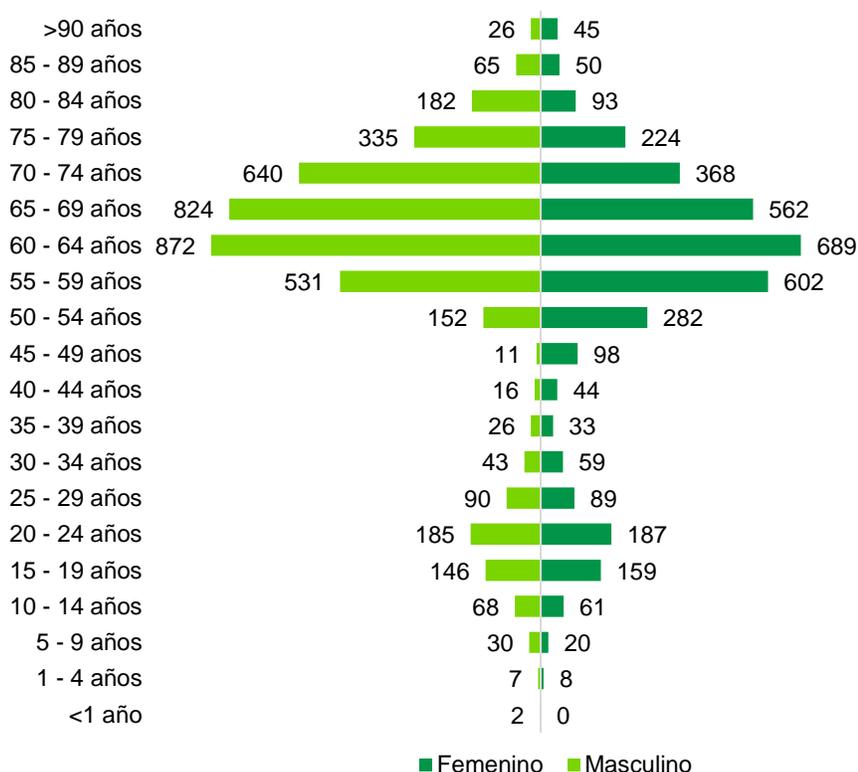
Tabla 1. Distribución de afiliados según grupo de edad y sexo. Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

Grupo de edad	N° Femenino	N° Masculino	N° Total	% Total
<1 año	0	2	2	0,03%
1 - 4 años	8	7	15	0,2%
5 - 9 años	20	30	50	0,6%
10 - 14 años	61	68	129	1,6%
15 - 19 años	159	146	305	3,8%
20 - 24 años	187	185	372	4,7%
25 - 29 años	89	90	179	2,3%
30 - 34 años	59	43	102	1,3%
35 - 39 años	33	26	59	0,7%

Grupo de edad	N° Femenino	N° Masculino	N° Total	% Total
40 - 44 años	44	16	60	0,8%
45 - 49 años	98	11	109	1,4%
50 - 54 años	282	152	434	5,5%
55 - 59 años	602	531	1.133	14,3%
60 - 64 años	689	872	1.561	19,7%
65 - 69 años	562	824	1.386	17,5%
70 - 74 años	368	640	1.008	12,7%
75 - 79 años	224	335	559	7,1%
80 - 84 años	93	182	275	3,5%
85 - 89 años	50	65	115	1,5%
>90 años	45	26	71	0,9%
Total	3.673	4.251	7.924	100,0%

Fuente: Base de datos aseguramiento - Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

Gráfico 1. Distribución de afiliados según grupo de edad y sexo. Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

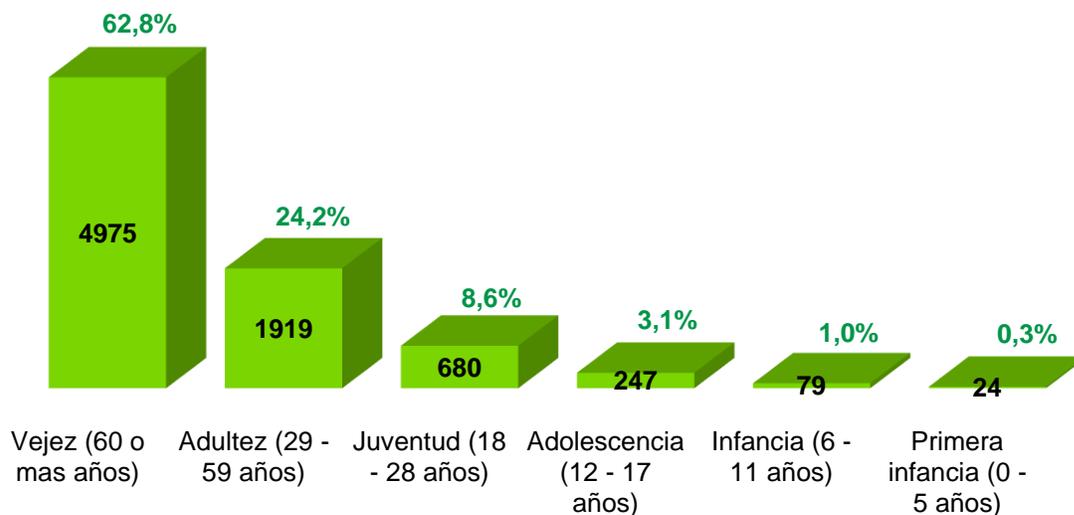


Fuente: Base de datos aseguramiento - Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

El grupo de edad con mayor proporción de afiliados es de 60 a 64 años con el 19,7% seguido del grupo entre 65 y 69 años con el 17,5% y el de menor proporción son los menores de 1 año con solo el 0,03%, lo que representa una pirámide poblacional invertida donde más del 80% de la población tiene más de 50 años.

Al evaluar la distribución por ciclo de vida, se encuentra que la mayor concentración está en el ciclo de Vejez con un 62,8%, seguido del ciclo de Adulthood con el 24,2%.

Gráfico 2. Distribución de afiliados según ciclo vital. Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.



Fuente: Base de datos aseguramiento - Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

Para el año 2022 se presentaron 10 nacimientos, lo que representa una tasa bruta de natalidad del 1,3 por cada 1.000 afiliados. La tasa general de fecundidad de la Unidad Servicio Médico en 2022 fue de 14,9 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en edad fértil y el grupo de mujeres entre los 25 y 29 años presentaron la tasa más alta de fecundidad con 44,9.

Durante el año 2022 se presentaron 95 muertes, lo que representa una tasa bruta de mortalidad de 1,2 muertes por cada 100 afiliados. No hubo mortalidad en los ciclos de vida de primera infancia, infancia o adolescencia. El mayor número de muertes se presentó en los afiliados mayores de 90 años con 22 fallecimientos que representa el 23,2%, seguido de los afiliados entre 70 y 74 años con 20 muertes (21,1%). La mayoría de los usuarios fallecidos están en el ciclo de Vejez con el 94,7%.

Dentro de los indicadores demográficos que reflejan la estructura de la población afiliada a la Unidad Servicio Médico (tabla 2), se encontró para el 2022 un índice de envejecimiento de 1741,84, lo que indica que hay 1741 afiliados mayores de 65 años por cada 100 afiliados menores de 15 años; el índice de vejez fue de 43,08 afiliados por cada 100 afiliados mayores de 65 años. Con respecto al índice de juventud, por cada 100 afiliados hay 10,80 afiliados 15 a 29 años. Para el índice de infancia hay 2,06 menores de 14 años por cada 100 afiliados.

La tasa de crecimiento total de la EAS es de -4,22, lo que expresa el cambio medio anual en el tamaño de la población de Unidad Servicio Médico.

Tabla 2. Datos demográficos de la estructura de la población. Unidad Servicio Médico EPM, 2018 - 2022.

Año / Indicador	2018	2019	2020	2021	2022
Índice de Infancia	4,54	4,04	4,00	2,39	2,06
Índice de Juventud	16,26	15,17	14,00	12,44	10,80
Índice de Vejez	25,91	31,71	33,00	39,01	43,08
Índice de Envejecimiento	480,9	784,07	892,00	1355,42	1741,84
Razón Hombre/Mujer	114,53	110,24	116,07	113,16	115,74
Tasa de Crecimiento Total	-3,76	-3,62	-3,51	-5,08	-4,22

Fuente: Base de datos aseguramiento - Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

4.1.2. Distribución geográfica

Los afiliados a la Unidad Servicio Médico de EPM están distribuidos en 6 departamentos, con la mayoría de su población localizada en el departamento de Antioquia.

Tabla 3. Distribución de afiliados según departamento y municipio. Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

Departamento	Municipio	N°	%
Antioquia	Medellín	4838	61,1%
Antioquia	Envigado	787	9,9%
Antioquia	Bello	602	7,6%
Antioquia	Itagüí	305	3,8%
Antioquia	Sabaneta	184	2,3%
Antioquia	Copacabana	150	1,9%
Antioquia	La Estrella	118	1,5%
Antioquia	Guatapé	111	1,4%
Antioquia	Rionegro	109	1,4%
Antioquia	Gomez Plata	87	1,1%
Antioquia	Girardota	78	1,0%
Antioquia	Guarne	73	0,9%
Antioquia	La Ceja	66	0,8%
Antioquia	Caldas	57	0,7%
Antioquia	San Rafael	49	0,6%
Antioquia	Peñol	43	0,5%
Antioquia	Retiro	42	0,5%
Antioquia	Carolina	26	0,3%
Antioquia	Marinilla	25	0,3%
Antioquia	Barbosa	22	0,3%
Antioquia	Guadalupe	18	0,2%
Antioquia	El Carmen de Viboral	14	0,2%

Departamento	Municipio	N°	%
Antioquia	Santa Rosa de Osos	12	0,2%
Antioquia	Cocorná	8	0,1%
Antioquia	Sopetrán	7	0,1%
Antioquia	Amalfi	5	0,1%
Antioquia	Don Matías	5	0,1%
Antioquia	Ebéjico	5	0,1%
Antioquia	Venecia	5	0,1%
Antioquia	Caucasia	4	0,1%
Antioquia	San Carlos	4	0,1%
Antioquia	San Pedro de los Milagros	4	0,1%
Antioquia	San Vicente Ferrer	4	0,1%
Antioquia	El Santuario	3	0,04%
Antioquia	Tarso	3	0,04%
Antioquia	Amaga	2	0,03%
Antioquia	Betania	2	0,03%
Antioquia	Caramanta	2	0,03%
Antioquia	Cisneros	2	0,03%
Antioquia	Fredonia	2	0,03%
Antioquia	Heliconia	2	0,03%
Antioquia	La Unión	2	0,03%
Antioquia	Puerto Berrio	2	0,03%
Antioquia	San Roque	2	0,03%
Antioquia	Santa Fe de Antioquia	2	0,03%
Antioquia	Santo Domingo	2	0,03%
Antioquia	Támesis	2	0,03%
Antioquia	Valparaíso	2	0,03%
Antioquia	Vegachí	2	0,03%
Antioquia	Abejorral	1	0,01%
Antioquia	Angostura	1	0,01%
Antioquia	Chigorodó	1	0,01%
Antioquia	Concepción	1	0,01%
Antioquia	Entrerriós	1	0,01%
Antioquia	Hispania	1	0,01%
Antioquia	Liborina	1	0,01%
Antioquia	Salgar	1	0,01%
Antioquia	San Andrés de Cuerquia	1	0,01%
Antioquia	San José de la Montaña	1	0,01%
Antioquia	San Luis	1	0,01%
Antioquia	Santa Barbara	1	0,01%
Antioquia	Sonsón	1	0,01%

Departamento	Municipio	N°	%
Antioquia	Turbo	1	0,01%
Antioquia	Yolombo	1	0,01%
Caldas	Manizales	2	0,03%
Quindío	Armenia	2	0,03%
Cundinamarca	La Mesa	1	0,01%
Norte de Santander	Abrego	1	0,01%
Norte de Santander	Los Patios	1	0,01%
Santander	Rionegro	1	0,01%
Total general		7.924	100,0%

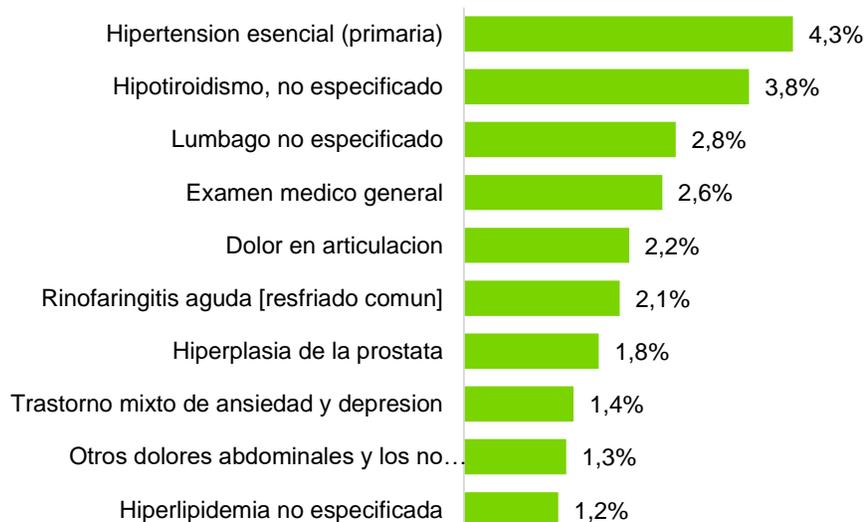
Fuente: Base de datos aseguramiento - Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

Medellín tiene el 61,1% de la población afiliada, seguido de Envigado con el 9,9% y Bello con el 7,6%; el 90,1% reside en el área metropolitana y solo el 0,10% está distribuida en otros departamentos como se observa en la tabla 3.

4.2. Morbilidad poblacional

4.2.1. Consulta Externa

Gráfico 3. Diez principales diagnósticos en **consulta externa de medicina general.** Unidad Servicio Médico EPM – 2022.



Fuente: Qlik View EPM. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

Teniendo en cuenta las atenciones a los afiliados en la Unidad Servicio Médico, en la **consulta externa por medicina general**, el principal diagnóstico de atención fue hipertensión esencial primaria con el 4,3% lo cual está acorde a la distribución poblacional de los afiliados ya que la mayoría tienen más de 50 años que es cuando se incrementa el riesgo de enfermedades precursoras, seguido de hipotiroidismo con el 3,8% y lumbago con el 2,8%.

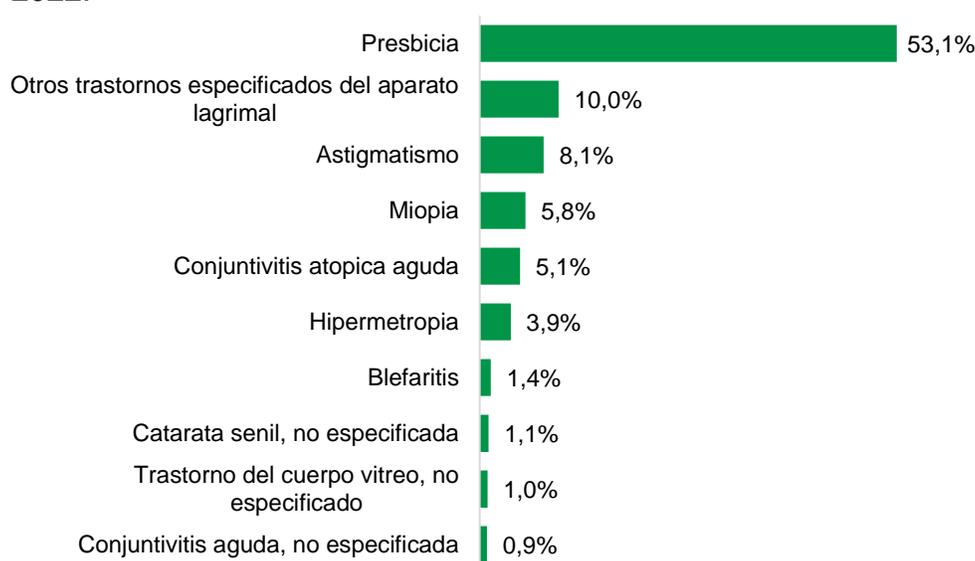
Gráfico 4. Diez principales diagnósticos en **odontología**. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.



Fuente: Qlik View EPM. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

Respecto a las atenciones del servicio de **odontología** a los afiliados, el principal diagnóstico de atención fue atrición excesiva de los dientes con el 30,2%, seguido de depósitos en los dientes con el 12,6% y gingivitis crónica con el 10,6%.

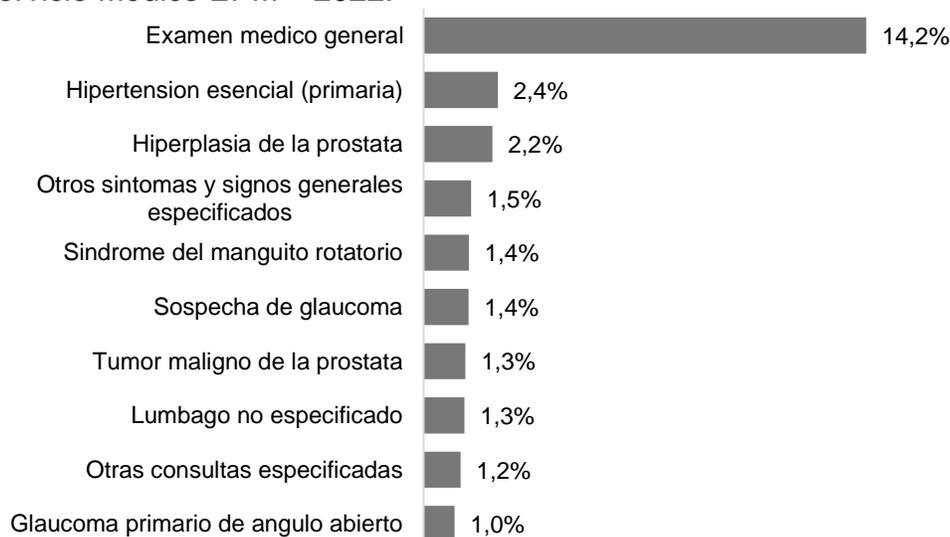
Gráfico 5. Diez principales diagnósticos en **optometría**. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.



Fuente: Qlik View EPM. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

En **optometría**, el principal diagnóstico de atención fue presbicia con el 53,1%, seguido de otros trastornos especificados del aparato lagrimal con el 10,0% y astigmatismo con el 8,1%.

Gráfico 6. Diez principales diagnósticos en **consulta externa especializada**. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

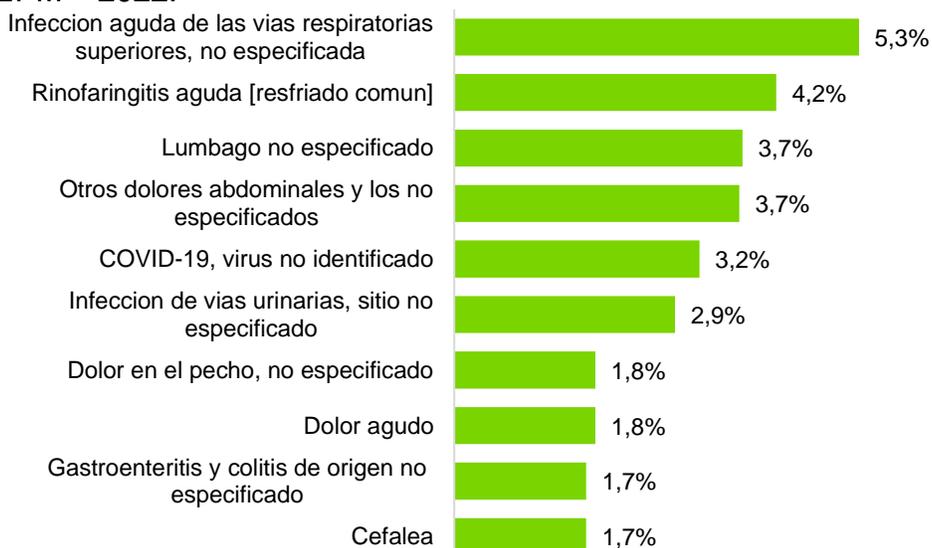


Fuente: Qlik View EPM. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

En la **consulta médica especializada**, el principal diagnostico fue examen médico general con el 14,2%, seguido de hipertensión esencial (primaria) con 2,4% e hiperplasia de la próstata con el 2,2%.

4.2.2. Urgencias

Gráfico 7. Diez principales diagnósticos de egreso en **urgencias**. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.



Fuente: Base de datos RIPS. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

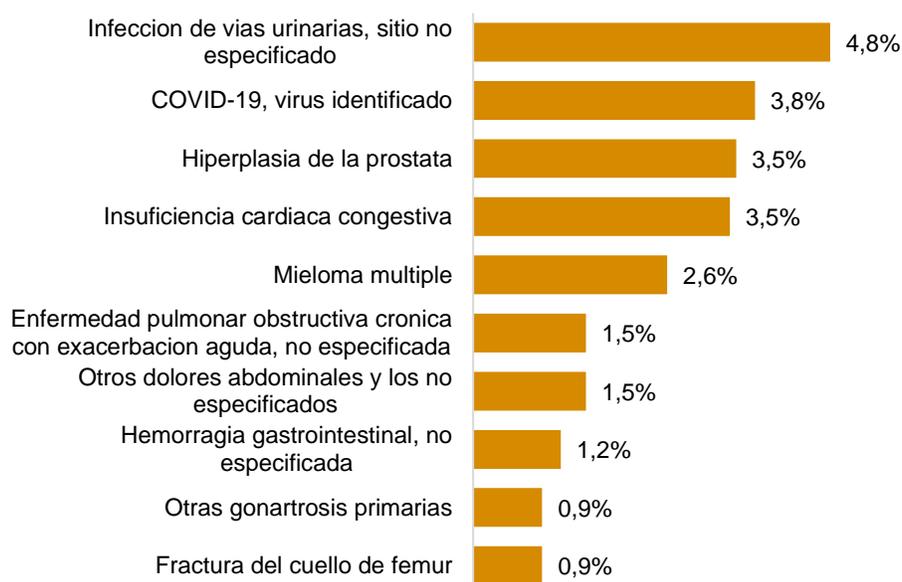
Al evaluar las atenciones recibidas por lo afiliados al Servicio Médico en el ámbito de **urgencias**, el principal diagnostico fue Infección aguda de las vías respiratorias

superiores con el 5,3%, seguido de rinofaringitis aguda con el 4,2% y lumbago no especificado con el 3,7%.

4.2.3. Hospitalización

En el ámbito de **hospitalización**, el principal diagnóstico de atención fue infección de vías urinarias con el 4,8%, de COVID-19 con el 3,8% e Hiperplasia de la próstata con el 3,5%.

Gráfico 8. Diez principales diagnósticos de egreso en **hospitalización**. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.



Fuente: Base de datos RIPS. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

4.2.4. Salud ambiental

Los factores ambientales que pueden afectar la salud de la población influyen de forma directa o indirecta en la calidad de vida, por lo que se deben tomar acciones para intervenir positivamente los factores que permitan modificar la carga ambiental de la enfermedad.

a) Zoonosis

Para el año 2022 se presentaron 15 casos de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, los cuales fueron atendidos en la red de prestadores. También se presentaron dos casos de viruela símica que fueron descartados por laboratorio. No se presentaron Accidentes ofídicos, casos de Encefalitis o Rabia.

b) Enfermedades transmitidas por vectores

Dentro de las enfermedades transmitidas por vectores consideradas endemo-epidemicas, se presentaron 2 casos de Dengue, sin mortalidad. No se presentaron casos de Chagas, Chikungunya, Fiebre amarilla, Leishmaniasis, Leptospirosis, Malaria o Zika.

c) Enfermedades transmitidas por agua o alimentos

Durante el año 2022 se presentaron 2 casos de Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA). No se presentaron casos de fiebre tifoidea o Hepatitis A.

d) Intoxicaciones

Se presentaron 2 casos de intoxicaciones, una con olanzapina y la otra con una sustancia desconocida, sin mortalidad.

4.2.5. Vida saludable y condiciones no transmisibles

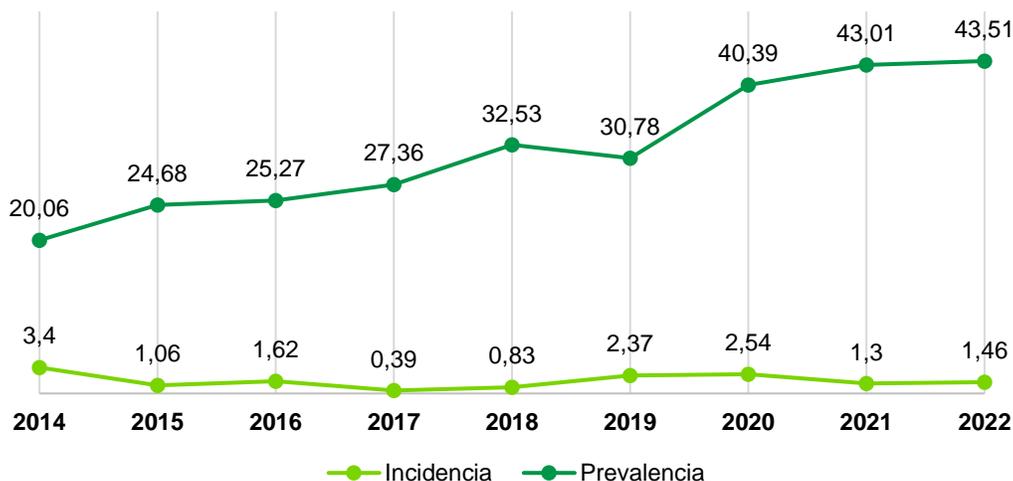
En este componente, se pretende realizar gestión de riesgo a través de la intervención de factores de riesgo para disminuir la carga de enfermedad evitable y la discapacidad de los individuos

a) Riesgo cardiovascular

Para el año 2022 se tienen identificados 3.448 afiliados que pertenecen al programa de riesgo cardiovascular, con una prevalencia del 43,51% y una incidencia de 1,46% (116). La mayoría de los usuarios son hombres con un 58,8% (2.026) y el 41,2% mujeres (1.422), además, el grupo etáreo con mayor concentración de afiliados es el de 65 a 69 años con un 22,7%, seguido de los de 60 a 64 años con el 19,6%.

De los usuarios que asisten a programa de riesgo cardiovascular, 3.168 tienen Hipertensión Arterial lo que arroja una prevalencia de 40,0%; hay 1.121 usuarios con Diabetes Mellitus con una prevalencia de 14,1% y 504 afiliados tienen Enfermedad Renal Crónica en cualquiera de sus estadios con una prevalencia de 6,4%.

Gráfico 9. Incidencia y prevalencia Riesgo Cardiovascular. Unidad Servicio Médico EPM, 2014 a 2022.

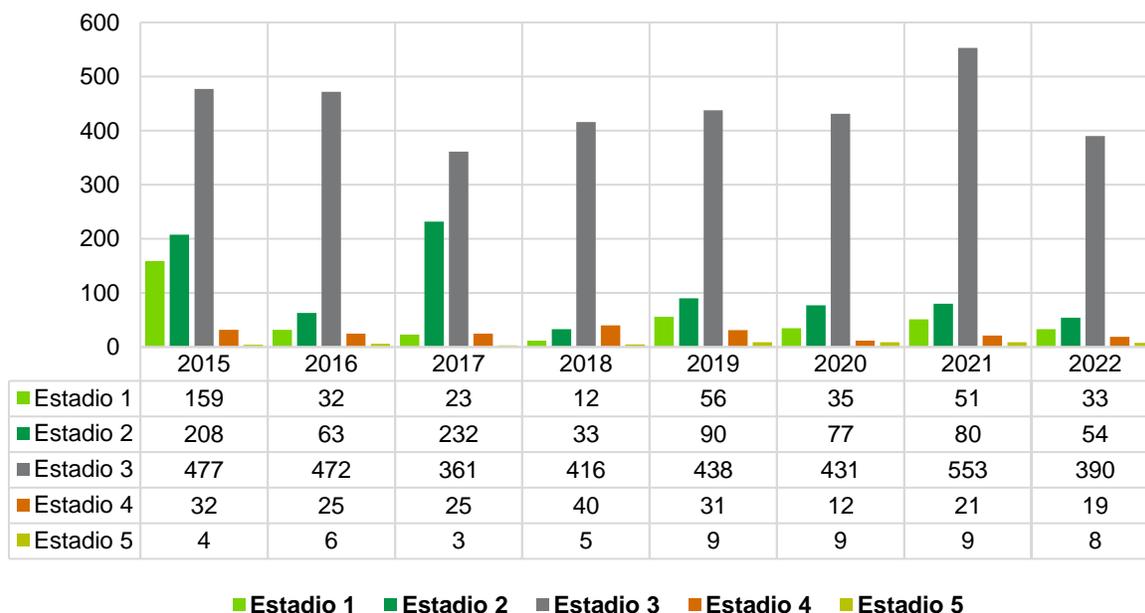


Fuente: BD Programa Riesgo Cardiovascular. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

Trazabilidad según el estadio renal

Con el programa de riesgo cardiovascular se busca que los pacientes no lleguen a estadios avanzados de la enfermedad renal.

Gráfico 10. Comportamiento de la Enfermedad Renal Crónica según estadio. Unidad Servicio Médico EPM, 2015 a 2022.



Fuente: BD Programa Riesgo Cardiovascular. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

Para el año 2022, la mayoría de los usuarios que tienen diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica están en estadio 3 con el 77,4%, seguido del 10,7% en estadio 2, el

6,5% en estadio 1 y el 3,8% en estadio 4. Solamente 8 usuarios, es decir, el 1,6% de estos, están en estadio 5 y se encuentran en alguna terapia dialítica. En el gráfico 10 se puede observar el comportamiento de la enfermedad renal en los últimos años.

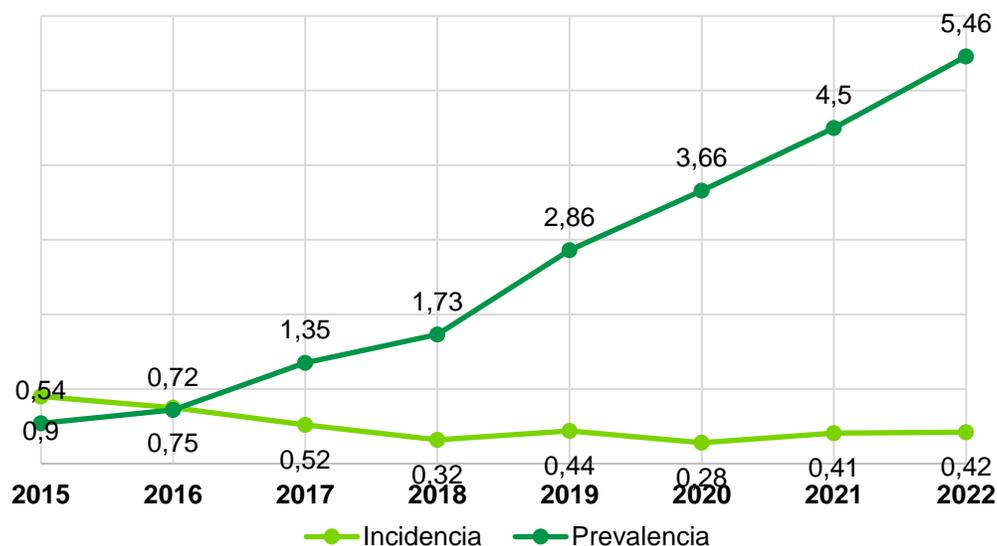
b) Cáncer

El término cáncer engloba un grupo numeroso de enfermedades que se caracterizan por el desarrollo de células anormales, que se dividen y crecen sin control en cualquier parte del cuerpo.

A diciembre de 2022 hay 433 usuarios afiliados a la Unidad Servicio Médico con 462 diagnósticos de cáncer, lo que indica una prevalencia del 5,46%; además, se diagnosticaron durante este año 33 usuarios lo que indica una incidencia del 0,42%.

El 55,5% (241) de los afiliados con diagnóstico de cáncer son hombres mientras que el 44,5% (193) son mujeres y la mayor representación la tienen los afiliados entre 65 y 69 años con el 22,8%. Hay una menor de edad de 7 años con este diagnóstico.

Gráfico 11. Incidencia y prevalencia de Cáncer. Unidad Servicio Médico EPM, 2015 a 2022.



Fuente: BD Cáncer - CAC. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

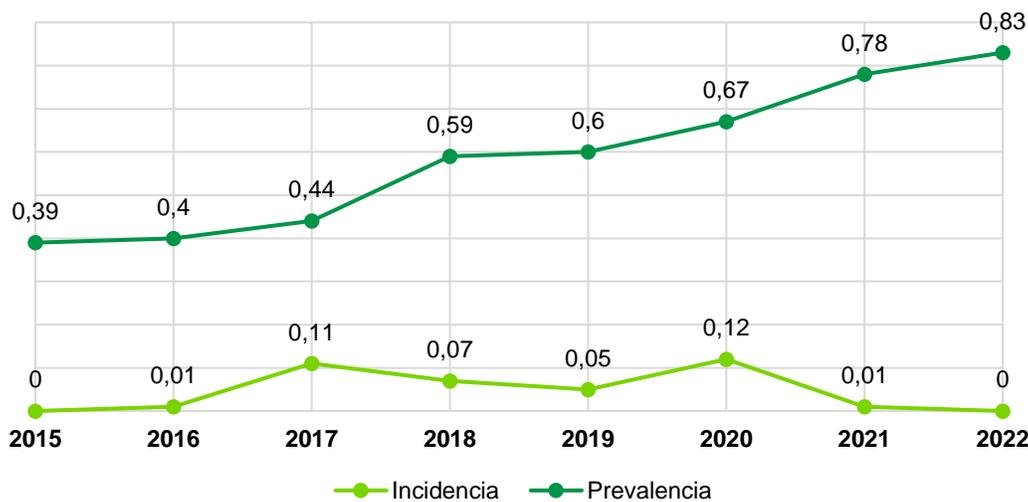
El principal tipo de cáncer fue el Tumor maligno de próstata con el 26,0%. Entre las mujeres, el principal tipo de cáncer fue el Tumor maligno de la mama, seguido del Tumor maligno de la piel y el Tumor maligno de la glándula tiroides. Entre los hombres, el principal tipo de cáncer fue el Tumor maligno de la próstata, seguido del Tumor maligno de la piel y el Tumor maligno de colon y recto.



c) Artritis

Durante el año 2022 se identificaron 66 afiliados diagnosticados con Artritis Reumatoide lo que representa una prevalencia de 0,83%, no hubo diagnósticos nuevos, lo que indica una incidencia del 0%. De estos, el 69,7% (46) son de sexo femenino, mientras que el 30,3% (20) son de sexo masculino y la mayoría están en el rango entre los 60 y 64 años (27,3%), seguido de los de 65 a 69 años con el 22,7%.

Gráfico 12. Incidencia y prevalencia de Artritis. Unidad Servicio Médico EPM, 2015 a 2022.



Fuente: BD Artritis - CAC. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

El 77,3% (51) de los afiliados con diagnóstico de Artritis reumatoidea están en el ciclo de Vejez, seguido del 22,7% (15) que están en el ciclo de Adultez.

d) Otras

Hay 2 usuarias con diagnóstico de Enfermedad de Von Willebrand afiliadas a la Unidad Servicio Médico, además, fueron reportados a SIVIGILA 7 casos nuevos de Enfermedades Huérfanas – Raras y dos de Cáncer de mama y cuello uterino. No se reportaron casos de Cáncer en menores de 18 años, Defectos congénitos o Exposición a flúor.

4.2.6. Convivencia social y salud mental

Uno de los grandes objetivos es contribuir a la gestión integral de los riesgos asociados a la salud mental, mediante la intervención de factores de riesgo, para contribuir al bienestar y al desarrollo humano y social.

Durante el 2022 hubo 1.048 usuarios afiliados a la Unidad Servicio Médico con 1.216 diagnósticos relacionados con la salud mental ya que un afiliado puede tener varios diagnósticos, de los cuales, el 56,0% (587) son de sexo femenino, mientras que el 44,0% (461) son de sexo masculino. El grupo de edad con mayor proporción de afiliados es de 60 a 64 años con el 18,6%, igualmente predomina este grupo de edad en los hombres con el 16,7% y en las mujeres con el 20,1%.

La prevalencia para toda la Unidad Servicio Médico es de 13,2 casos por cada 100 afiliados.

De los 1.048 usuarios con diagnósticos relacionados con la salud mental durante 2022, el 7,0% (73) presenta algún tipo de discapacidad. Los afiliados con discapacidad intelectual y múltiple representan la mayoría con el 27,4% (20) cada uno, seguido de discapacidad psicosocial -mental- (23,3%) y discapacidad física (13,7%).

Gráfico 13. Diez principales diagnósticos relacionados con salud mental. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.



Fuente: Base de datos RIPS – Base de datos Aseguramiento. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

El principal diagnóstico relacionado con salud mental en la Unidad Servicio Médico es el trastorno mixto de ansiedad y depresión con el 20,9% (377), seguido del

trastorno de ansiedad, no especificado con el 12,4% (223) y el trastorno de ansiedad generalizada con el 8,3% (150). En el grafico 13 se presentan los 10 principales diagnósticos.

Durante el 2022 se reportaron a SIVIGILA 9 casos de Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar y 6 casos de Intento de suicidio en usuarios afiliados a la Unidad Servicio Médico.

4.2.7. Seguridad alimentaria y nutricional

Son acciones que buscan reducir y prevenir la malnutrición a través de enseñanza y practica de hábitos alimentarios saludables, que permitan mantener un estado de salud y nutrición adecuados.

Contamos con una población de 20 niños y niñas menores de 5 años que representan el 0,25% de la población afiliada. Dentro de esta población no se presentaron casos de desnutrición aguda, muertes por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición durante el año 2022.

Se presentaron 10 nacimientos y un aborto. Se reportó un caso de bajo peso al nacer, que ingreso al programa canguro en la Clinica Bolivariana.

De la población mayor de 18 años que asistió a consulta médica durante el año 2022, se encontró que el 44,8% (2.943) presenta sobrepeso, el 16,4% (1.078) tiene obesidad grado I, el 3,1% (205) obesidad grado II y el 0,6% (40) obesidad grado III.

4.2.8. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos

El objetivo de este componente es garantizar el nivel más alto de la salud sexual y reproductiva a través de la prevención y la atención integral, humanizada y de calidad.

La población de mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años es de 669 lo que corresponde al 8,4% del total de los afiliados. La tasa general de fecundidad en el Servicio Médico es de 14,95 nacidos vivos por cada por cada 1.000 mujeres en edad fértil y la tasa bruta de natalidad de 1,26 nacimientos por cada 1.000 afiliados.

Se atendieron 15 gestantes de la cuales 10 tuvieron parto, 1 aborto y 4 continúan aun en control prenatal.

Tabla 4. Tasa de fecundidad por grupo de edad. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

Grupo de edad	Población por grupo etáreo	Número de nacimientos	Tasa de fecundidad especifica x 1.000 mujeres
15 - 19	159	1	6,3
20 - 29	276	7	25,4

Grupo de edad	Población por grupo etáreo	Número de nacimientos	Tasa de fecundidad específica x 1.000 mujeres
30 - 39	92	2	21,7
40 - 49	142	0	0,0

Fuente: Base de datos Gestantes – Base de datos Aseguramiento. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

No se presentaron casos de sífilis congénita ni gestacional, transmisión vertical de ITS, morbilidad materna extrema, muerte materna, mortalidad perinatal o neonatal tardía, ni de endometritis puerperal.

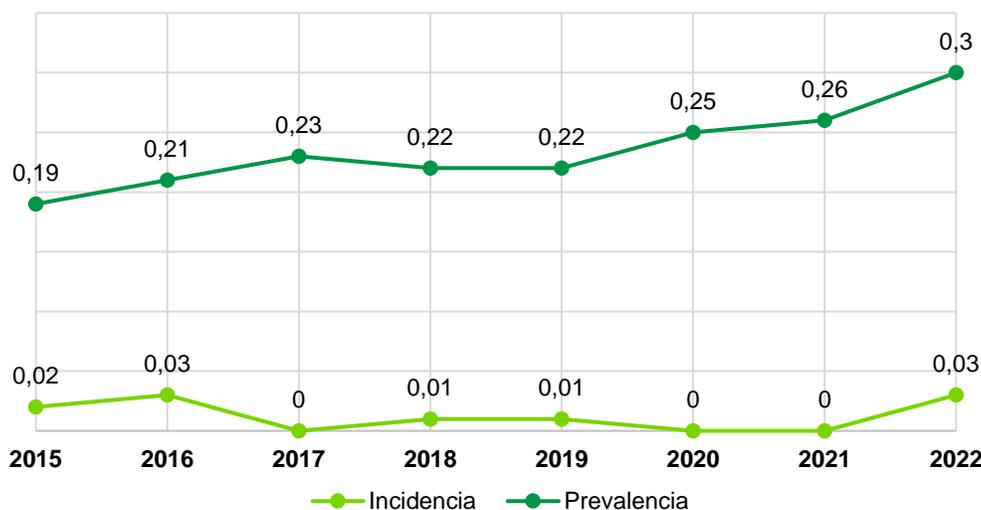
No se presentaron casos de IVE durante 2022. Hubo un caso de bajo peso al nacer.

De esta población en edad fértil, 238 mujeres, es decir el 35,6%, llevan algún método de planificación familiar, principalmente anticonceptivos orales con el 86,6%, seguido de inyectable mensual (9,2%) y anillo vaginal (4,2%).

a) Virus de la inmunodeficiencia humana adquirida – VIH

En el año 2022 se tienen identificados 24 usuarios con diagnóstico de VIH, de los cuales el 95,8% son hombres y solo una mujer; la mayoría están entre 55 y 59 años con el 33,3%, seguido de 60 a 64 años con 20,8%. Llama la atención que hay 3 usuarios entre los 20 y 29 años. Hubo 2 casos nuevos diagnosticados este año.

Gráfico 14. Incidencia y prevalencia de VIH. Unidad Servicio Médico EPM, 2015 a 2022.



Fuente: BD VIH - CAC. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

4.2.9. Vida saludable y enfermedades transmisibles

Busca el disfrute de la vida sana, en las diferentes etapas del ciclo de vida, promoviendo estilos de vida saludables, así como el acceso a una atención integrada ante situaciones, condiciones y eventos transmisibles.

a) Enfermedades emergentes

Son enfermedades infecciosas provocadas por un agente infeccioso recientemente identificado y anteriormente desconocido, capaz de causar problemas de salud pública a nivel local, regional o mundial.

Durante el 2022 se identificaron 4 casos de afiliados con diagnóstico de tuberculosis sensible, todos correspondieron a tuberculosis pulmonar.

Hubo también 4 casos de Infecciones asociadas a dispositivos que son aquellas que se presentan en UCI donde el patógeno que no está presente ni incubándose en el momento de la admisión y que puede relacionarse con el período de internación en esa unidad y con procedimientos invasivos realizados al paciente durante su estancia en este servicio. Se presentaron además 31 casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitada).

No se reportaron casos de Lepra, de Tuberculosis farmacorresistente o infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico.

b) Enfermedades inmunoprevenibles

Son aquellas que pueden prevenirse mediante el uso de vacunas.

Durante el 2022 se reportaron 2 casos de Varicela. No se reportó ningún Evento adverso grave posterior a la vacunación (EAPV).

No se presentaron casos de Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica, Enfermedad diarreica aguda por rotavirus, Parálisis flácida aguda, parotiditis, Rubeola, Síndrome de rubeola congénita, Sarampión, Tétanos o Tos ferina.

COVID-19

En el año 2022 se reportaron 1.359 casos de IRA por virus nuevo (COVID-19). También se continuo con el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 y a diciembre de 2022 se tienen las siguientes coberturas:

Tabla 5. Cobertura del Plan Nacional de Vacunación COVID 19 PNVC, Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

Dosis	Afiliados Vacunados	Cobertura
1º dosis y única dosis	6.774	85,5%
2º dosis y única dosis	6.457	81,5%
1 Refuerzo (3ª Dosis)*	4.344	56,2%
2 Refuerzo (4ª Dosis)**	1.491	22,8%

Fuente: Base de datos seguimiento PNVC – Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.

* Mayores de 12 años - ** Mayores de 18 años

4.2.10. Gestión diferencial de poblaciones vulnerables

El acceso a la salud es un derecho fundamental que debe ser particularmente protegido en los grupos vulnerables y con mayor riesgo de experimentar barreras de acceso.

a) Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes

Contamos con una población distribuida por ciclos de vida así:



Todos pueden acceder a la ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud donde se realizan las atenciones acordes al ciclo vital y a los riesgos que sean detectados.

Vacunación PAI

En los niños pertenecientes al ciclo de primera infancia, el 87,5% cuenta con el esquema PAI completo para la edad y 3 niños tienen alguna vacuna pendiente de aplicar. En el grupo de Infancia, el 87,3% tienen esquemas completos de vacunación y 10 niños faltan por completar el esquema.

Hay 64 niños con dosis de refuerzo de SRP entre 2 y 11 años para una cobertura de 67,5% ya que desde el mes de abril de 2021 se viene trabajando en la campaña de vacunación de alta calidad de sarampión y en la búsqueda activa para realizar demanda inducida para la dosis adicional de vacuna de SRP.

También se realizó una intensificación de la campaña de vacunación regular según el “Plan de intensificación – Lineamientos vacunación octubre – diciembre 2022” expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Con respecto al VPH, la población total de niñas de 9 a 17 años de edad es de 149 usuarias, de las cuales el 52,3% (78) tiene la primera dosis, el 36,2% (54) tiene dos dosis y el 8,7% (13) cuentan con una tercera dosis.

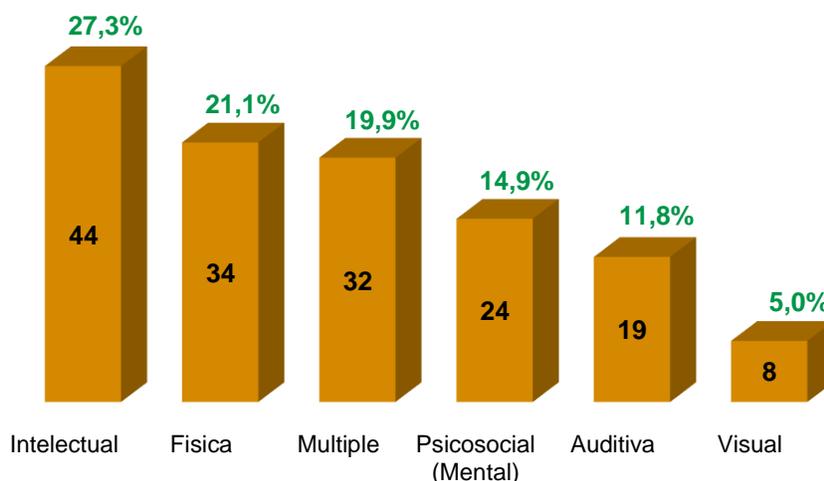
Así mismo 203 mujeres mayores de 18 años presentan esquemas de vacunación con este biológico.

b) Discapacidad

En la Unidad Servicio Médico hay 161 afiliados en condición de discapacidad, lo que representa el 2,0% de la población total; de estos, el 59,6% (96) son hombres y el 40,4% (65) son mujeres. La mayoría está entre 25 y 29 años o 35 y 39 años con el 11,8% (19) cada uno, seguido de los de 40 a 44 años con el 10,6% (17).

Según el tipo de discapacidad, el 27,3 (44) presenta discapacidad intelectual, seguido del 21,1% que presenta discapacidad física.

Gráfico 15. Distribución de afiliados según tipo de discapacidad. Unidad Servicio Médico EPM, diciembre 2022.



Fuente: BD Discapacidad. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

c) Víctimas del conflicto armado

En la Unidad Servicio Médico de Empresas Públicas de Medellín se tienen identificados 345 usuarios clasificados como población víctima del conflicto armado en Colombia, lo que representa el 4,4% del total de los afiliados. De estos, el 52,8% (182) son mujeres y el 47,2% (163) son hombres y la mayoría están entre 65 y 68 años.

En el municipio de Medellín se encuentra la mayor cantidad de afiliados que se clasifican como víctimas del conflicto armado con 192, seguido de Bello y Guatapé con 29 cada uno y San Rafael con 28; pero al ajustar por la cantidad de afiliados llama la atención los municipios de Cisneros y Concepción donde hay muy pocos afiliados y todos están clasificados como víctimas.

5. Servicio odontológico

Para el año 2022, el servicio de odontología continuó con todas las medidas de bioseguridad emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en la pandemia COVID-19, con el propósito de garantizar la calidad en el servicio y minimizar el riesgo de contagio tanto de los profesionales como el personal auxiliar y usuarios del servicio.

En articulación con los odontólogos rurales de las centrales hidroeléctricas se realizó demanda inducida a los ciclos de vida infancia, primera infancia y adolescencia obedeciendo a las indicaciones de atención emitidas por la secretaria de Salud de Medellín.

Se siguió con la continuidad del programa de Soy Generación Más Sonriente y la aplicación de Barniz de flúor para grupo poblacional anteriormente mencionado.

Se realizaron: Consultas de control o de seguimiento: 5526, primera vez: 1735, urgencias odontológicas: 563, atenciones para control de placa dental: 1527, detartraje supragingival: 126. Tratamientos Terminados: 1119

6. Rutas integrales de atención en salud - RIAS

Las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS - definen las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención por parte de los agentes del Sistema de Salud, garantizando la atención a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en todo el continuo de atención, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción del usuario y la optimización del uso de los recursos.

En la Unidad Servicio Médico se realiza la atención de las rutas obligatorias dadas por la resolución 3280 de 2018 que son la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Materno Perinatal. Incluyen un conjunto de intervenciones en salud por momento de curso de vida, que tienen como finalidad la valoración integral, la detección temprana, la protección específica y la educación para la salud, individual, grupal o familiar, con el fin de potenciar o fortalecer las capacidades para el cuidado de la salud de las personas, minimizar el riesgo de enfermar o derivar oportunamente a rutas de grupo de riesgo o a los servicios de salud requeridos para el manejo de su condición de salud.

6.1. Ruta de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud

El objetivo de esta ruta es garantizar la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud.

6.1.1. Primera Infancia (Niños entre 0 y 5 años)

Intervenciones que incluye la Ruta:

- Atención en salud por medicina general (Consulta de Crecimiento y Desarrollo).
- Atención en salud bucal por odontología.
- Profilaxis y remoción de placa bacteriana, aplicación de barniz de flúor y de sellantes.
- Vacunación.
- Fortificación con micronutrientes según corresponda.
- Desparasitación.

- Educación para la salud.

6.1.2. Infancia (Niños entre 6 y 11 años)

Intervenciones que incluye la Ruta:

- Atención en salud por medicina general (Consulta de Crecimiento y Desarrollo).
- Atención en salud bucal por odontología.
- Profilaxis y remoción de placa bacteriana, aplicación de barniz de flúor y de sellantes.
- Vacunación.
- Tamizaje para anemia en mujeres.
- Educación para la salud.

6.1.3. Adolescencia (Hombres y mujeres entre 12 y 17 años)

Intervenciones que incluye la Ruta:

- Atención en salud por medicina general (Consulta de Joven).
- Atención en salud bucal por odontología.
- Profilaxis y remoción de placa bacteriana, aplicación barniz de flúor y de sellantes y detartraje supragingival.
- Vacunación.
- Asesoría en anticoncepción.
- Tamizaje para infecciones de transmisión sexual.
- Educación para la salud.

6.1.4. Juventud (Hombres y mujeres entre 18 y 28 años)

Intervenciones que incluye la Ruta:

- Atención en salud por medicina general (Consulta de Joven).
- Atención en salud bucal por odontología.
- Profilaxis y remoción de placa bacteriana y detartraje supragingival.
- Vacunación.
- Asesoría en anticoncepción.
- Tamizaje para infecciones de transmisión sexual.
- Tamizaje de riesgo cardiovascular.
- Tamizaje de cáncer de cuello uterino.
- Educación para la salud.

6.1.5. Adulthood (Hombres y mujeres entre 29 y 59 años)

Intervenciones que incluye la Ruta:

- Atención en salud por medicina general.
- Atención en salud bucal por odontología.
- Profilaxis y remoción de placa bacteriana y detartraje supragingival.

- Vacunación.
- Asesoría en anticoncepción.
- Tamizaje para infecciones de transmisión sexual.
- Tamizaje de riesgo cardiovascular.
- Tamizaje para los siguientes tipos de cáncer: Cuello uterino, mama, próstata y colon.
- Educación para la salud.

6.1.6. Vejez (Hombres y mujeres de 60 años o más)

Intervenciones que incluye la Ruta:

- Atención en salud por medicina general.
- Atención en salud bucal por odontología.
- Profilaxis y remoción de placa bacteriana y detartraje supragingival.
- Vacunación.
- Asesoría en anticoncepción para hombres.
- Tamizaje para infecciones de transmisión sexual.
- Tamizaje de riesgo cardiovascular.
- Tamizaje para los siguientes tipos de cáncer: Cuello uterino, mama, próstata y colon.
- Educación para la salud.

6.2. Ruta de Atención Materno Perinatal

El objetivo de esta ruta es contribuir a la promoción de la salud y al mejoramiento de los resultados en salud maternos y perinatales, mediante la atención integral en salud.

Intervenciones que incluye la Ruta:

- Atención Preconcepcional
- Interrupción Voluntaria del Embarazo
- Atención Prenatal
- Atención del Parto
- Atención del Postparto y del recién nacido

6.3. Rutas de atención para grupos de riesgo

Contamos con alianzas estratégicas con algunos proveedores de nuestra red de prestadores donde se crearon Rutas Integrales de Atención para grupos de riesgo de acuerdo con nuestra caracterización poblacional. Estas son:

DIABETES	ENFERMEDAD RENAL	ARTRITIS	CANCER DE MAMA	VIH
•CLID	•FRESENIUS •RTS	•MEDICARTE	•CLINICA MEDELLIN	•MEDICARTE

7. Indicadores de gestión

7.2. Encuesta de satisfacción de usuarios

Se realizó encuesta telefónica con una cobertura de 367 encuestas efectivas que corresponden al 45% de los registros recibidos (810).

Se evaluaron los siguientes bloques, donde se relaciona los aspectos más relevantes:

La escala estipulada para este año fue la siguiente: Muy satisfecho, satisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho, a nivel global se puede evidenciar que los usuarios se encuentran satisfechos con la atención brindada por la unidad Servicio Médico ya que el 68% de los encuestados informó que están muy satisfechos con el servicio así mismo el 32% manifestó que están satisfechos con el servicio y solo el 1% indicó que estaban muy insatisfechos. Un 3% estaba indeciso por lo que calificó a nivel general el servicio como ni satisfecho ni insatisfecho.

Con respecto a la claridad de la información el 98% de los usuarios se encuentran muy satisfechos y satisfechos y el 2% como ni satisfecho ni insatisfecho.

Dentro de los servicios más usados por el personal Afiliado al servicio Médico se encuentra Medicina General, exámenes de laboratorio, medicina especializada, odontología y optometría, con calificaciones globales de conformidad alta.

Los resultados muestran que cumple con la promesa del servicio puesto que el 99% de los encuestados informaron que se atendió en el horario establecido y el 96% argumentó que la necesidad de salud fue resuelta cuando visitó la unidad.

La entrega de Medicamentos es efectiva y ágil, ya que según los resultados obtenidos el 61% indican que reciben estos inmediatamente o máximo 24 horas después. El 39% de los encuestados se sienten inconformes con la entrega de los medicamentos ya que manifiestan en muchas oportunidades no se realiza la entrega de manera inmediata y posteriormente se envía con personal de mensajería.

Calificando las taquillas se muestra que en relación a la amabilidad y el trato por parte de este personal, los afiliados se muestran conformes con un 99% de Muy

satisfecho, y satisfecho, adicional el tiempo que tienen que esperar para ser atendidos por este personal tiene una calificación buena, basados en el resultado obtenido del 93%.

El 99% de los usuarios se encuentran Muy satisfecho, y satisfecho con respecto a la satisfacción de las instalaciones del servicio médico.

A nivel general se puede concluir que las personas están conformes con el servicio.

El resultado final de la encuesta de satisfacción es el siguiente:

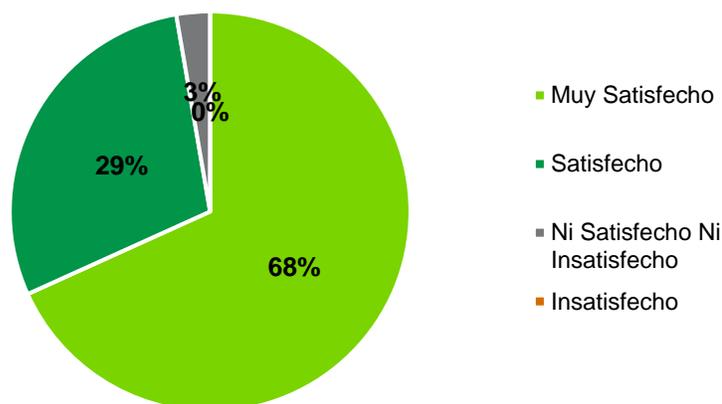
- Muy Satisfecho: 67,85%
- Satisfecho: 28,88%
- Ni Satisfecho Ni Insatisfecho: 2,7%
- Insatisfecho: 0%

Considerando los estándares a nivel internacional de la Walker Information Global Network, los resultados se interpretan de la siguiente manera:

- Entre 0-59% en el TTB, se considera que es un aspecto de desempeño BAJO.
- Entre 60-79% en el TTB, se considera que es un aspecto de desempeño NORMAL.
- Entre 80-100% en el TTB, se considera que es un aspecto de desempeño SUPERIOR.

Lo que significa que está en un desempeño SUPERIOR porque el resultado final es 95% la suma de las respuestas más altas dentro de la escala Muy Satisfecho y Satisfecho.

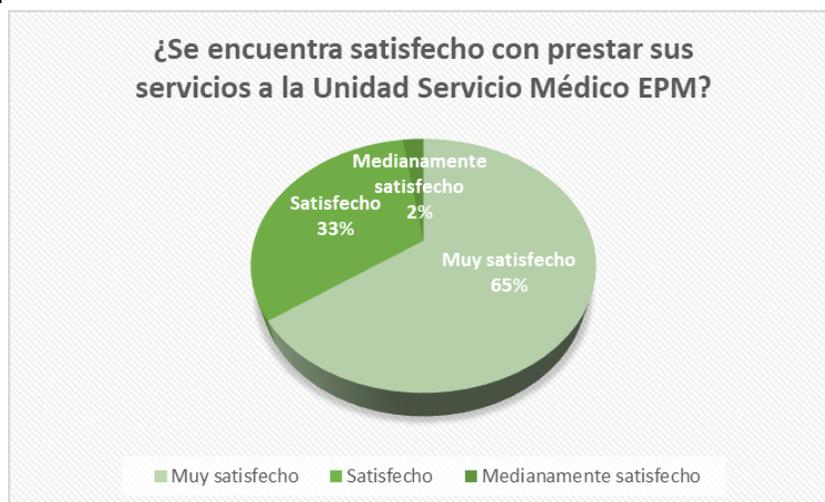
Gráfico 16. Grado de satisfacción general de la atención. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.



Fuente: Encuesta de satisfacción Te Guio. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

7.3. Encuesta de Satisfacción Proveedores

Gráfico 17. Grado de satisfacción de prestadores de la Unidad Servicio Médico EPM, 2022.



Se realizó encuesta a 43 prestadores que corresponde al 63% de la muestra

Se hicieron 14 preguntas que median aspectos como el grado de satisfacción con prestar sus servicios a la Unidad Servicio Médico, las políticas de contratación, las tarifas propuestas, la atención recibida por parte de los funcionarios de contratación, referencia y contrarreferencia y facturación, con la radicación de las facturas, el trámite de solicitud de glosas y respuesta de éstas, dando como resultado una satisfacción del 97.67%

8. Indicadores de calidad

La Unidad Servicio Médico cumple con los los indicadores establecidos en la resolución 0256 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, relacionados con:

- Accesibilidad y oportunidad en la asignación de citas médicas y odontológicas en la IPS propia, en un promedio menor a 3 días.
- Tiempo de respuesta para la autorización de solicitudes de servicio en 5 días hábiles.

Obtuvimos resultados positivos en las diferentes auditorías realizadas por los entes externos en al año 2022 como son:

- Secretaria Seccional de Salud de Antioquia Aseguramiento y Salud Publica se cierra visita sin hallazgos.
- Cuenta de Alto Costo con reconocimiento en la distribución de recursos por el manejo del riesgo en la patología de Cáncer.

9. PQRF

Durante el año 2022 se presentaron 113 PQRF, distribuidas como se observa en la tabla anexa. Todos con adecuado tiempo de respuesta y con Plan de Mejoramiento los que requirieron.

Tabla 6. PQRF presentadas en el Servicio Médico. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.

Tipo PQRF	Nº	Motivo	Nº
Queja	80	Autorizaciones	8
		Calidad de la atención médicos del servicio	5
		Calidad en la atención de los prestadores externos	53
		Calidad en la atención en Taquillas	3
		Calidad en la atención odontólogos del servicio	2
		Calidad en la atención prestadores externos odontólogos	1
		Cobro de Cuotas Moderadoras y Copagos	6
		Disponibilidad de citas en medicina en el servicio	2
Felicitación	21	Calidad de la atención médicos del servicio	9
		Calidad en la atención odontólogos del servicio	10
		Comportamiento de funcionarios a pensionados EPM	2
Petición	8	Autorizaciones	2
		Calidad de la atención médicos del servicio	1
		Calidad en la atención de los prestadores externos	5
Reclamo	4	Cobro de Cuotas Moderadoras y Copagos	4
Total			113

Fuente: PQRF. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

10. Plan de comunicaciones

Dentro del plan de comunicaciones se logró:

Tabla 7. Estrategias de comunicación para el fortalecimiento de los contenidos presentados por la USM e información relevante. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.

Acción	Formato	Actividades
Actualización de la información en el sitio web de EPM	WEB	Actualización de la información publicada
Elaboración del boletín mensual para afiliados	Boletín Saludándonos	Publicación mensual del boletín Saludándonos, con temas de interés en promoción y prevención, hábitos

Acción	Formato	Actividades
		saludables y otros para nuestros afiliados
Redacción de comunicados informativos para los afiliados de la USM	Buzón de la USM	Envío masivo de comunicados sobre información general de la USM, Covid-19, Vacunación COVID y Jornadas de Vacunación PAI
Canales de comunicación	Carteleras	Publicación de información en carteleras de la USM
Divulgación de la Red de Prestadores 2022	Sitio web	Publicación para el conocimiento de nuestros usuarios sobre los servicios que ofrecen las entidades que hacen parte de la Red de Prestadores.

Fuente Comunicaciones. Unidad Servicio Médico EPM – 2022.

11. Aspectos Financieros

11.1. Ingresos

TOTAL INGRESOS \$20.944.493.849

Durante el año 2022 se entregaron a nuestros usuarios un total de 246.353 autorizaciones de servicios para diferentes especialidades.

Se recibieron ingresos por UPC (Unidad de pago por capitación) en el proceso de compensación.

Tabla 8. Ingresos por UPC (Unidad de pago por capitación) en el proceso de compensación. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.

UPC Mes actual	UPC Meses anteriores	Total del mes
70.235.709	1.073.591.679	1.143.827.388
1.138.841.456	559.609.562	1.698.451.018
1.146.371.197	552.722.669	1.699.093866
1.147.978.988	551.092.938	1.699.071.926
1.686.809.946	552.455.083	2.239.265.029
1.162.958.123		1.162.958.123
1.700.697.477		1.700.697.477
1.699.909.403		1.699.909.403
2.225.707.927		2.225.707.927
1.175.706.936		1.175.706.936
1.701.312.929		1.701.312.929
2.215.810.042		2.215.810.042
TOTAL AÑO		20.361.812.064

Se recibieron ingresos de la cuenta de alto costo por el buen manejo de la gestión de riesgo de los pacientes.

Tabla 9. Ingresos por reconocimiento por parte de la Cuenta de Alto Costo. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.

Mes	Reconocimiento Cuenta de Alto Costo
Enero	
Febrero	
Marzo	
Abril	10.295.043
Mayo	10.295.043
Junio	10.295.043
Julio	10.295.043
Agosto	10.295.043
Septiembre	10.295.043
Octubre	10.295.043
Noviembre	9.435.405
Diciembre	432.582.587
TOTAL	514.083.293

Se recaudó por cuotas y copagos.

Tabla 10. Ingresos por recaudo de cuotas y copagos. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.

Mes	Cuotas moderadoras	Copagos	Total Copagos y Cuotas Moderadoras
Enero	\$2.444.024	\$159.732	\$2.603.756
Febrero	\$4.055.982	\$209.761	\$4.265.743
Marzo	\$4.167.247	\$1.510.402	\$5.677.649
Abril	\$2.676.759	\$72.700	\$2.749.459
Mayo	\$2.301.950	\$140.641	\$2.442.591
Junio	\$6.260.101	\$975.117	\$7.235.218
Julio	\$7.337.766	\$621.119	\$7.958.885
Agosto	\$4.558.082	\$1.764.195	\$6.322.277
Septiembre	\$7.772.042	\$189.721	\$7.961.763
Octubre	\$4.307.532	\$2.634.579	\$6.942.111
Noviembre	\$5.501.075	\$2.440.006	\$7.941.081
Diciembre	\$5.686.497	\$811.462	\$6.497.959
TOTAL	\$57.069.057	\$11.529.435	\$68.598.492

11.2. Egresos

TOTAL EGRESOS	\$61.951.547.837
----------------------	-------------------------

Se realizaron pagos a la red de prestadores por valor de \$47.107.547.837.

Tabla 11. Pagos a la red de prestadores. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.

Mes	Valor Pagado
Enero	\$3.661.624.271
Febrero	\$3.505.165.897
Marzo	\$2.792.622.377
Abril	\$2.393.015.737
Mayo	\$1.986.895.411
Junio	\$2.266.613.223
Julio	\$5.751.389.577
Agosto	\$2.735.652.425
Septiembre	\$7.178.606.996
Octubre	\$4.672.499.024
Noviembre	\$5.391.056.154
Diciembre	\$4.772.406.746
TOTAL	\$47.107.547.837

11.3. Reconocimiento EPM

Por agotamiento para cumplir con los pagos a los prestadores.

Tabla 12. Reconocimiento EPM por agotamiento. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.

Mes	Alto costo y medicamentos	Agotamiento
Enero	\$700.005.344	\$764.000.000
Febrero	\$32.991.434	\$1.380.000.000
Marzo	\$173.063.625	\$1.200.000.000
Abril	\$488.950.847	0
Mayo	\$577.878.065	0
Junio	\$715.907.387	0
Julio	\$568.139.883	\$3.300.000.000
Agosto	\$1.395.655.789	\$1.800.000.000
Septiembre	\$1.319.385.212	\$1.300.000.000
Octubre	\$1.104.246.328	\$1.500.000.000
Noviembre	\$915.452.494	\$1.600.000.000
Diciembre	\$2.216.283.316	\$2.000.000.000
TOTAL	\$10.207.959.724	\$14.844.000.000

Por capitalizaciones

Tabla 13. Capitalizaciones de EPM a la EAS. Unidad Servicio Médico EPM, 2022.

Año	Capitalizaciones de EPM a la EAS
2022	15,800,000,000

12. Logros y retos

12.1. Logros

- Se alcanzó una satisfacción con los usuarios del 95%.
- Se generó reactivación de todos los servicios ambulatorios que por la pandemia fueron aplazados, por tanto, esto exigió alta de demanda de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios y diagnóstico, lo que generó la necesidad de disponibilidad de servicios y financieros.
- Se continuó fortaleciendo las rutas de atención integral como son: Riesgo cardiovascular RCV, Control prenatal CPN y Crecimiento y desarrollo CyD, así mismo apoyando las diferentes actividades de salud pública para el logro común de los objetivos.
- Se garantizó durante todo el año la oportunidad de consulta médica general menor a lo exigido por la norma de menos de 3 días, lo que facilitó para los usuarios el tener disponibilidad de atenciones ambulatorias
- Para el año 2022, el servicio de odontología continuó con todas las medidas de bioseguridad emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en la pandemia COVID-19, con el propósito de garantizar la calidad en el servicio y minimizar el riesgo de contagio tanto de los profesionales como el personal auxiliar y usuarios del servicio.
- Se atendieron: 25.371 consultas médicas, 10.029 consultas odontológicas 3.840 consultas por Optometría y se generaron 242.168 órdenes de servicio para nuestra red de prestadores.
- Se gestionaron a través de MIPRES 22.937 solicitudes de medicamentos, 268 prestaciones y 417 suplementos nutricionales.
- En la atención odontológica se realizaron: Consultas de control o de seguimiento: 5526, primera vez: 1735, urgencias odontológicas: 563, atenciones para control de placa dental: 1527, detartraje supragingival: 126. Tratamientos Terminados: 1119.
- Por parte del mecanismo de redistribución de cáncer de la CAC en el mes de diciembre de 2022 recibimos \$423.147.182 como ajuste por riesgo en cáncer gracias a la mejoría en los indicadores en gestión de riesgo.

- Se realizaron 68 acuerdos de voluntades (contratos) con la red de prestadores para garantizar la atención oportuna y con calidad de nuestros afiliados.
- Se generaron 113 PQRF todas con adecuado tiempo de respuesta y con sus respectivas acciones de intervención.
- Se obtuvieron resultados positivos en las auditorías realizadas por los diferentes entes de Control: Secretaría Seccional de Salud de Antioquia Aseguramiento y Salud Publica y cuenta de alto costo
- Se realizaron reportes exitosos y oportunos de todas las patologías de la Cuenta de Alto Costo.
- Se participó activamente en la Semana de la Seguridad Social, campaña realizada por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Se realizó tamizaje de riesgo cardiovascular (glucometrías y toma de PA) a los funcionarios y jubilados que estuvieron presentes en la jornada de bienestar de EPM que se llevó a cabo en el mes de agosto en el edificio inteligente
- Se obtuvo el concepto favorable por parte de la secretaria de Salud de Medellín luego de la inspección, vigilancia y control sanitario a generadores de residuos hospitalarios y similares el 24 de agosto de 2022.
- Logramos una cobertura de vacunación contra COVID19 que está por encima de la cobertura Nacional:
 - Cobertura 1º dosis y única dosis: 85,5% (Nacional: 84,0%)
 - Cobertura 2º dosis y única dosis: 81,5% (Nacional: 72,2%)
 - Cobertura 1 Refuerzo (3a Dosis): 56,2% (Nacional: 34,8%)
 - Cobertura 2 Refuerzo (4a Dosis): 22,8%

12.2. Retos

- Continuar con la satisfacción de los usuarios por encima del 95%
- Como reto para el 2023 y posterior a la decisión tomada por la junta directiva de la organización de la liquidación de la USM es seguir prestando la atención sin bajar en los atributos de calidad, con esmero y responsabilidad social y financiera
- Continuar desarrollando el modelo integral de atención a través del fortalecimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud.
- Optimizar la gestión de los usuarios con enfermedades de Alto Costo con el fin de disminuir la siniestralidad y mejorar la calidad de vida de los afiliados.

- Continuar fortaleciendo la gestión del riesgo en salud de manera individual y colectiva, para impactar positivamente en la calidad de vida de nuestros usuarios
- Focalizar nuestra red de prestadores y alianzas, generando beneficios cada vez más pertinentes con las necesidades de los usuarios
- Fortalecer cada vez más la relación con nuestros diversos grupos de interés, manteniendo diálogos permanentes que contribuyan al bienestar integral de las personas como objetivo común.
- Aportar para el control del costo y estabilidad financiera con adherencia a las guías de práctica clínica y pertinencia.
- Mantener y fortalecer nuestras buenas prácticas de responsabilidad ambiental, dando cumplimiento a la normatividad vigente.
- Aumentar la captación de los afiliados para el ingreso a las diferentes Rutas de Atención Integral.
- Continuar mejorando la calidad del reporte de Cuenta de Alto Costo.
- Mejorar los indicadores de gestión relacionadas con las patologías de alto costo con el fin de lograr un mayor recaudo en la redistribución de recursos de la Cuenta de Alto Costo.