

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	1 de 12

Área	Rendición de Cuentas		
Asunto	Rendición de Cuentas 2018		
Acta N°	01	Fecha	5 de abril de 2019
Lugar	Sala de Juntas Savia Salud EPS	Hora	5:00 p.m. a 7:00 p.m.

1. ASISTENTES			
NOMBRE	CARGO	FIRMA	OBSERVACIONES
Ver lista de asistencia			

2. ORDEN DEL DÍA
1. Presentación y bienvenida
2. Sostenimiento de la población afiliada
3. Modelo de Atención en Salud
4. Incremento en la oportunidad y acceso de los afiliados
5. Salud Materno Infantil
6. Eficiencias
7. Redes integradas de Prestación de Servicios de Salud
8. Savia Salud Piensa en Vos
9. Savia Salud más cerca de ti
10. Somos mas
11. Pagos a la red
12. Resultados Financieros
13. Plan de reorganización Empresarial y Ruta 19-28
14. Banca de Inversión
15. Informe financiero
16. Informe Judicial
17. Informe Atención al Usuario
18. Sesión de Preguntas

3. VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS ANTERIORES			
DESCRIPCIÓN	RESPONSABLES	ESTADO DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

4. DESARROLLO DE LA REUNIÓN
1. Presentación y bienvenida. A las 5:00 p.m. da inicio el gerente Dr. Juan David Arteaga Flórez, que desde su gerencia es ya el tercer informe dentro de Savia Salud EPS, lo presenta con la grata compañía de los integrantes de la Alianza de usuarios y algunas Veedurías de la ciudad de Medellín, el informe de gestión de Savia Salud EPS se ha convertido en público luego de haber pasado por el concejo de Medellín y la asamblea departamental de Antioquia,

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	2 de 12

pero adicionalmente a eso, se hace una invitación en el periódico el mundo para la participación en este evento.

Como se ha podido observar, indica el gerente, desde hace quince días el informe de gestión ha venido teniendo unas repercusiones en los medios de comunicación y en esta oportunidad es la última parte donde los usuarios van a escuchar sobre la gestión desde esta rendición de cuentas.

El 15 de marzo del presente año la asamblea extraordinaria de socios, definen la no venta de acciones de Savia Salud EPS, eso conduce ante el concejo de Medellín, luego a la comisión de presupuesto de la asamblea departamental de Antioquia y finalmente el pasado viernes 29 de marzo con la visita de la revisoría fiscal que dan un informe final de una auditoría con salvamento, donde reconocen que los estados financieros mostrados por la actual administración son reales, generando una gran satisfacción a los socios en cabeza del presidente de la asamblea el gobernador de Antioquia el Señor Luis Pérez Gutiérrez, el secretario de hacienda de Medellín que es el presidente de la junta directiva y es delegado del señor alcalde de Medellín Hernando Uribe y el delegado de Comfama el señor Miguel Duque delegado del Dr. David Escobar.

Desde la convocatoria y quienes confirman la asistencia a la rendición de cuentas permite definir la realización de este en la sala de juntas y desde la EPS se cuenta con el acompañamiento del equipo de comunicaciones en cabeza de Andrea Castaño la jefe de Comunicaciones, un nuevo equipo que está liderando por la doctora Maribel Sánchez como jefe de Atención al Usuario, Gestión control que siempre acompaña este proceso con el Dr. Jaime Peláez, el Dr. Carlos Cárdenas Subgerente de salud y demás funcionarios de la EPS.

La presentación que se hace es la misma presentación que se le ha realizado a la junta directiva, al Concejo de Medellín, a la asamblea Departamental, al alcalde de Medellín, al Gobernador de Antioquia al director de Comfama, lo que indica que no se ha cambiado la información que se presenta para los usuarios y personas invitadas en esta Rendición de Cuentas.

Para contextualizar y como inicio de la presentación el Dr Juan David Arteaga invita a ver el video institucional que muestra el trabajo realizado desde Savia Salud EPS en el año 2018 más la plataforma estratégica con la misión, la visión y los valores con los que se cuenta la EPS.

2. Sostenimiento de la población afiliada.

Cuando esta gerencia recibió Savia Salud, para finales de 2016 la empresa venía en picada, cada usuario que se va es un recurso que se va tanto en un ser humano que es pobre y vulnerable como un recurso financiero, cuando se aceptó la tarea en el 2017 de la gerencia de la EPS, manifiesta el Dr. Juan David Arteaga, se empezó a subir y se llegó al pico más alto con 1.716.250 afiliados, mantener esta población no ha sido fácil, no es fácil máxime cuando sale el Gobernador de Antioquia a decir que la va a liquidar, al otro día él otro que la va a vender, al otro día sale el otro, esto generó inestabilidad y desconfianza del sector. Hoy manifiesta el gerente que se tiene la tranquilidad de que la

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	3 de 12

empresa tiene un nuevo horizonte, desde el 1 de abril, porque los socios ya en público definieron no venderla, no liquidar, pero tampoco capitalizar, quieren buscar la salida o el salvamento con la gestión que se viene realizando.

¿Qué es lo que quieren comprar a los que les interesa Savia Salud EPS? es, un millón setecientos mil usuarios, enfermos o aliviados, población pobre y vulnerable, porque estos afiliados son los que generan los ingresos cercanos a uno punto setenta y cinco billones de pesos. ¿Qué dice el alcalde de Medellín? Si en Medellín se tienen 523.128 afiliados y si Medellín tiene dos millones y medio de habitantes esto quiere decir que el 20% son usuarios Savia Salud, que además son recursos que ingresan a la ESE Metrosalud, a la ESE Hospital General de Medellín y a la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín.

Cuando esta gerencia recibió el manejo de esta EPS se contaba con deudas cercanas a los 180 mil millones de pesos con el Hospital General de Medellín, esa deuda se mantiene, pero no se ha crecido, desde Savia Salud EPS se le pasa mensualmente nueve mil millones de pesos en giro Nación a la ESE Hospital General, hoy es el primer hospital de alta complejidad con el que se cuenta, en el momento tiene 340 ciudadanos de Antioquia hospitalizados, lo que la convierte en un hospital público aliado de la EPS.

En el caso de la ESE Metrosalud presta toda la cápita del municipio de Medellín nueve mil millones de pesos, factura tres mil millones de pesos de eventos en ortopedia, cirugía general, oftalmología, gineco obstetricia, medicina interna, lo que hace que reciba pagos entre dos mil y dos mil quinientos millones de pesos, logrando mantener el servicio.

El Hospital Infantil Concejo de Medellín presta servicios de pediatría y se ha venido creciendo, el año pasado fue la primera vez que este hospital no dio pérdidas; es así como se demuestra en el caso de Medellín que no es solo proteger los quinientos veintitrés mil usuarios, es proteger los hospitales públicos de la ciudad. De igual forma el departamento de Antioquia tiene que velar por un millón de usuarios y que ese millón de usuarios que son entre un 45 y 50% de población extremadamente pobre y rural del departamento cuenten con atención en salud.

Para que se logre velar por que no se liquide, ni se venda Savia Salud EPS, se deja en manos de la Superintendencia Nacional de Salud esa decisión, que dijeron el pasado 31 de marzo que los indicadores financieros y los modelos de atención y servicio están mejorando y dónde dan un plazo de 6 meses más, aún no ha llegado oficialmente la resolución, sólo autorizaron la manifestación ante los socios el pasado viernes 29 de marzo que en 6 meses más de análisis, con contraloría y con la limitación en la afiliación pero teniendo en cuenta que en 51 municipios se puede seguir afiliando usuarios por ser la única EPS. Es ahora cuando los mismos alcaldes y gerentes de los hospitales están conversando entre ellos para mirar cómo se afilia más población, ejemplos como Medellín que se comprometió a evaluar cómo se ingresan 8 mil usuarios nuevos, Angostura que está 100% con Coosalud quiere venirse para Savia, pero no puede por el limitante, Turbo quiere trasladar 3 mil nuevos usuarios, Itagüí quiere trasladar nuevos usuarios.

En este momento se puede evidenciar que la empresa está saliendo a flote, no se puede negar el millón de problemas que tienen, el billón de recursos que se tienen y se deben,

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	4 de 12

eso no se niega, desde las facultades que le dio la Junta directiva a la gerencia en tres meses se harán algunos cambios administrativos con nuevos procesos en la empresa para ver si en 6 meses se muestra unos resultados diferentes y mirar qué decisiones toman los socios salientes, porque este año es muy importante, ya que el alcalde y gobernador salen el 31 de diciembre y también llegan unos nuevos, que tendrán que pasar por la gerencia de esta empresa todos como candidatos a la alcaldía de Medellín y a la Gobernación de Antioquia no para hacer política sino para plantear qué estrategias van a promover y mostrar a la opinión pública que el 27 de octubre los van a elegir; unos dirán que la van a liquidar, otras a capitalizar, otros a salvar, quien quiera liquidar esta empresa como alcalde o gobernador tendrá que sacar trescientos mil millones de pesos, desde un cuerpo de elección popular el próximo año le va a quedar muy difícil liquidar una empresa que va rodando, un negocio que va en marcha, será una viabilidad capitalizar, esto se dejará a libertad de los candidatos pero desde esta gerencia se considera que esta empresa debe continuar.

El Dr. Juan David Arteaga manifiesta que al estar gerenciando esta empresa su apuesta es seguir, aunque el informe de revisoría fiscal diga que es una empresa que es inviable por los condicionamientos que tiene la Superintendencia financiera y de industria y comercio que también manifiestan que es inviable porque ha perdido nueve veces su patrimonio, esta empresa es una política pública en salud que marca el aseguramiento de la población pobre y vulnerable; que se tiene que buscar cómo recuperar los estados financieros sí, pero también se debe buscar cómo recuperar el estado de salud de la población pobre y vulnerable, población que ha pasado por 14 o 15 EPS en lo largo de la historia en el departamento y hace que se cuente con unas condiciones complejas pero en las cuales están las oportunidades de mejora continua.

3. Modelo de Atención en Salud.

En el modelo de atención se arranca con estrategias donde se considera que el nuevo modelo de atención desde gestión del riesgo en salud va a permitir interactuar con las secretarías o direcciones locales de salud, con las ESE de los 116 municipios, en esa interacción con la Atención Primaria en Salud con el programa que se montó desde Savia Salud de Vigías de la salud, se pretende llegar al usuario antes que de que se enferme, desde la promoción, la prevención, protección específica y con la atención temprana.

Se ha evaluado cada una de las 116 ESE demostrando con los indicadores que nos evalúan la Superintendencia Nacional de Salud que no están cumpliendo y que ese 37 o 50 % de cumplimiento que entregan genera el incumplimiento que la EPS requiere, mostrando así, inoportunidad en la atención con demoras en consulta de médico general, de odontología general, demoras en la atención de medicina especializada como medicina interna, ortopedia, oftalmología, retrasos en las atenciones de ginecobstetricia y así sucesivamente se ha venido evaluando buscando que los indicadores mejoren permitiendo desarrollar nuevas estrategias.

Se ha realizado un análisis financiero con las ESE como empresas con las que se realiza un negocio desde el sentarse para mejorar la gestión del riesgo de la población pobre y vulnerable. Esto es indispensable porque puede que en Medellín la población atendida sea solo el 25%, pero en un municipio como Peque seguro es el 100% porque Savia

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	5 de 12

Salud EPS es la única que presta el servicio allí, existen municipios donde Savia es la única aseguradora, esto hace que se tenga en ellos un 90% de la población. Por eso ese análisis financiero de las frecuencias de usos, conocer los portafolios de servicios de cada uno de los hospitales, hace importante dicho análisis, porque no se pueden realizar los mismos pagos por ejemplo a Titiribí que ofrece unos servicios que a San José de la Montaña que ofrece otros, antes esta diferenciación no existía dentro de la EPS, pero ahora esto se tiene muy presente, además porque se tiene una contraloría, unos entes estatales ya que lo que se maneja son recursos públicos, recursos sagrados y se debe de dar la mejor destinación con ellos.

Hoy con esas notas técnicas se esta buscando que los recursos alcancen para ofrecer un mejor servicio y que las entidades con los que se tiene una deuda comprendan que es una deuda histórica que tiene el estado y que se esta esperando que en la aprobación del plan de desarrollo existan unos recursos para el sistema general de salud por parte del gobierno nacional y que el gobierno departamental destine otros recursos para que este año antes del 31 de julio exista una especie de punto final en la conciliación de las cuentas que se tienen pendientes.

4. Incremento en la oportunidad y acceso de los afiliados.

Desde la oportunidad y el acceso de los afiliados se están incrementando los servicios, pero se está controlando el gasto, por eso se observa que la marea va mostrando resultados financieros positivos, creyendo en la red pública hospitalaria pero también evaluando y haciendo un esfuerzo de seguimiento y control constante.

Desde Savia Salud EPS, se realiza una gestión importante en el traslado de los pacientes por transporte aéreo, terrestre y fluvial que con seguridad ninguna otra EPS lo realiza, porque se cuenta con usuarios que se deben trasladar para ofrecerles el servicio médico, el gasto es de cinco mil millones de pesos aproximadamente en transporte porque está EPS tiene a la población pobre y vulnerable del departamento que cuenta con condiciones de poblaciones donde solo se cuenta con una atención primaria y se debe hacer la movilización de los pacientes cuando las complejidades así lo requieren.

Los ejemplos con los que contamos es el caso de afiliados con enfermedades renales donde se viene presentando un ahorro porque ya se cuenta con información para evaluar y poder ahorrar, porque contamos con análisis de servicios farmacéuticos, de diálisis

Los resultados que se muestran es gracias al control que se está realizando porque se desde la auditoría se permite evaluar y tener un conocimiento completo de lo que se está realizando y de la necesidad del gasto si es el caso en pro de la mejora continua y de optimizar los recursos de forma más rigurosa a como se realizaba antes.

5. Salud Materno Infantil.

Por parte del control y vigilancia de los indicadores, se presentaron las acciones y los datos que ratifican su mejoría, con una tendencia de la razón de mortalidad materna en los últimos 3 años con tasas de 78.3% para 2016 a 33.5% en 2018, Tasa de incidencia

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	6 de 12

de Sífilis Congénita, porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de los 30 días para la toma de colposcopia, Razón de mortalidad materna a 42 días y la Tasa de morbilidad infantil. Resultados que están acompañados de un proceso de gestión y seguimiento a cada uno de los indicadores, seguimiento en hospitales públicos en los cuales se presta el servicio de atención a usuarios Savia Salud, actuando sobre la población en acciones de acompañamiento en regiones brindando así la atención de calidad que requiere el usuario.

Es por ello por lo que la estabilidad de los indicadores y en vía de mejora responden a procesos de gestión implementados desde la EPS unidos a los Hospitales públicos, los cuales responden a toda la población por medio del servicio de atención.

6. Eficiencias.

Por medio de un adecuado análisis financiero se puede llegar a establecer programas y atender a la población, acción que actualmente se demuestra vía gerencial desde Savia Salud EPS con estructuras claras en los servicios requeridos por los usuarios.

El proceso de atención en salud se debe basar en el análisis de la población y su caracterización, garantizando su calidad y atendiendo la problemática. Un paciente con requerimiento de atención en Atención Primaria en Salud no necesita recibir atención por parte de una institución de más alto nivel de complejidad y al momento de requerir un proceso de referencia, la EPS cuenta con un adecuado Centro regulador para dar soporte a este tipo de procesos.

Desde Gestión de Riego ha buscado como en los hospitales se implementan programas de crecimiento y desarrollo, como se lleva al desarrollo adecuado de la salud materno infantil, generando parámetros para que se cumpla con los estándares y todo se realice de la mejor forma.

7. Redes integradas de Prestación de Servicios de Salud.

Desde Savia Salud EPS, se ha venido haciendo un programa con redes integradas de prestación de servicios en todo el departamento, se inicio con el oriente antioqueño se fortalecieron los segundos niveles de atención en salud para que presten el mejor servicio a la población y pueda atender en todos los niveles de atención. Esto ayuda a evitar los desplazamientos y se continúa fortaleciendo la red prestadora pública.

8. Savia Salud Piensa en Vos.

La Campaña Savia piensa en Vos es una apuesta con la que se ha buscado posesionar la marca de Savia Salud EPS, empresa prestadora del servicio de salud a la población pobre y vulnerable del departamento, como se observó en el video en el 2018 se logro llegar diferentes municipios del departamento uno por cada región donde se llevo un programa de Atención primaria en salud con unos servicios básicos, adicional equipo administrativo se desplazó hasta los lugares donde se realizo la actividad acercando a la población a los procesos de autorizaciones, afiliación, atención al usuario y el área de

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	7 de 12

tutelas. Esta campaña también acerca la EPS con las entidades de los municipios, principal aliado la ESE, las direcciones locales de salud, la personería, la alcaldía y demás actores de cada municipio.

9. Savia Salud más cerca de ti.

Savia Salud EPS le apuesta a estar más cerca del usuario, se cuenta actualmente con 20 vigías de la salud y 200 gestores atendiendo a la población, la estrategia de los vigías es de asistencia en los hogares, en las personerías, en los juzgados, donde se debe ser cercanos a los usuarios, se empezó a articular con los planes básicos de salud de los municipios, en donde cada hospital a sido evaluado con sus indicadores, por medio de este proceso se descubrió que habían ESE que en diciembre tomaban la decisión de clausurar el servicio por ejemplo el servicio odontológico lo cerraban por motivo de vacaciones y luego realizaban el cobro, por ello los se ha enfatizado tanto en los indicadores que se vuelven en el control para este tipo de situaciones.

10. Somos +.

Este proyecto es la decisión mas grande que se ha tomado la empresa en pro de mejorar, si un sistema no sirve se debe cambiar, por eso se tomó la decisión de cambiar, se contrató un proyecto el cual se denomina somos más, con un valor de 6 mil millones de pesos, el cual va a cambiar todos los modelos organizacionales y transaccionales de la organización en donde se espera tener a un clic unos canales e información para la toma de decisiones, procesos de autorizaciones más eficientes, de auditoria y mejorar sustancialmente en todos los servicios que ofrecemos con conexión directa a los prestadores, este sistema esta en su fase inicial y se espera para el mes de agosto del presente año arrancar operación, será un gran cambio que sin duda va ayudar en la toma de decisiones de la empresa.

11. Pagos a la red.

Los recursos no se desvían, el 95% de los recursos de la EPS se va para la red publica y privada del departamento de Antioquia, el 4% se queda en inversiones, en recurso humano, en pago de nómina, recursos administrativos(todo es alquilado), se debe redistribuir la plata en la salud de los antioqueños, se ha invertido en el ultimo año cerca de 1.5 billones en las 130 ESEs públicas, clínicas privadas y en inversión en salud de los usuarios

12. Resultados Financieros.

Entregaron una empresa en el 2016 con deudas históricas, ahora desde el área financiera y gestión control informan que si no se destapa la verdad hasta el 2017 hubiera dado utilidades cercanas a los 30 mil millones de pesos, (la utilidad es un usuario bien atendido), nos interesaba mostrar la realidad que se había tapado, facturas

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	8 de 12

que se encontraban guardas en las IPS del departamento, para el 2018 el déficit rebajo a 38 mil millones de pesos equivalentes al 10% de las perdidas del año inmediatamente anterior.

Los indicadores financieros que reporta la empresa son desastrosos, pasando de un índice de liquidez de un 21 a un 31% es altamente complejo, el cual requiere capitalizaciones por medio de la gestión y no se ha dejado de prestar los servicios que ha sido algo realmente importante.

13. Plan de reorganización Empresarial y Ruta 19-28.

Se contrato una banca de inversión con el fin de encontrar la viabilidad operativa y necesaria de la empresa, cuando se proyecto la ruta 19-28 se buscaba mantener un gasto administrativo del 4%, lograr una siniestralidad del 92%, un equilibrio financiero a 5 años pero con una capitalización a 5 años cercana a los 450 mil millones de pesos, un plan que contemplaba un modelo de atención en salud implementado, para dar cumplimiento a diez años el cual se presento el 21 de diciembre del 2018.

14. Banca de Inversión.

Actualmente la banca de inversión acompaño a ver la viabilidad del plan que se presentó y permitió que la asamblea de socios definiese no vender la empresa.

15. Informe financiero.

Llegando a la capitalización y en cuanto a las cuentas por cobrar le deben a la EPS 260 mil millones de pesos, de los cuales deben por no POS cerca de 200 mil millones de pesos en las cuales se encuentran las tecnologías no incluidas en el plan de beneficios (603 mil millones de pesos en cuentas por pagar por un tema que se llama circulación a 30 con la Supersalud, se tiene provisionado 427 mil millones de pesos)
Actualmente se está mostrando una relativa estabilidad comparada a la savia salud de hace dos años de aquí en adelante con el plan de desarrollo ruta 19-28 (basados en esto se tomó la decisión de no vender)

16. Informe Judicial

Se evidencia una noble disminución en las tutelas, luego de estar en el ranking de la EPS con mayores tutelas se ha venido realizando un trabajo articulado que evidencia una disminución gracias al cumplimiento de los servicios, se están entregando los medicamentos, se están atendiendo a las personas, existen problemas pero se está trabajando para la atención y como medidas además desde la gerencia se realizan reuniones trimestrales con todos los gestores para estar en constante mejora en la atención desde las oficinas de Savia Salud EPS.

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	9 de 12

17. Informe Atención al Usuario.

En atención al Usuario mostramos el comportamiento de las PQR durante el 2018, también se viene trabajando en ello, aquí importante la estructura que para este año se presenta con una jefatura que depende directamente de la gerencia y donde se busca trabajar en la protección de los usuarios de Savia Salud EPS.

18. Sesión de Preguntas.

Esta es la EPS que se está presentando a la comunidad, esta información es pública y la conocen los entes de control y todos los socios, esta es la presentación oficial ante la comunidad.

La presentación ya se encuentra en la pagina de Savia Salud EPS.

- Interviene el señor Alejandro Rodríguez felicitando la EPS y la actual gestión, indica que él como representante de los usuarios ha estado en varias rendiciones de cuentas y esta es donde mejores resultados se han presentado, con el trabajo bien hecho y haciendo la tarea.
- ¿El señor Juan Carlos Olarte pregunta que desde el plan de gestión que se está haciendo con la plataforma del sistema de información?

A lo que responde el Gerente que ese es el programa que estaba presentando de Somos Más, solamente se aprobó en diciembre y se arranco en el mes de enero, buscando arrancar el 15 de agosto en funcionamiento; esto va de la mano de una integración que se esta buscando con la Seccional de Antioquia que tendría una envergadura de 10 mil millones de pesos, que tendría como fin integrar a toda la red a un mismo software. Comfama traía un sistema con el que se continuo que es InteGRA, pasar de sistema no será fácil el proceso durara un año, pero es una gran apuesta de cambio y que busca mejorar el servicio.

- Interviene nuevamente el Señor Alejandro preguntando ¿Cómo se puede hacer para transformar la EPS para tener la propia red?

Responde el Gerente, mientras a Savia Salud EPS no le habiliten el régimen contributivo, no se puede prestar servicio al régimen contributivo. Pero además desde las estrategias gerenciales, Savia Salud EPS fue creada para la atención de la población pobre y vulnerable; que en un futuro se muestre la viabilidad sería diferente, pero como gerente también manifiesto que eso es complicado porque se tienen procesos en el país para los que no se esta preparado. Seguimos atendiendo la población pobre vulnerable que es nuestro cliente, es tener esto claro y trabajar en esa línea.

- Interviene la Señora María Cecilia Cataño, como representante ante la junta directiva si he visto el progreso de la EPS pero en Metrosalud tenemos un manejo muy deficiente, la imagen de Savia empieza con Metrosalud y esta es llamada la IPS de las filas, porque en todas partes se hacen filas, en caso puntual el manejo de la clínica de la mujer en pésimas condiciones, la infraestructura esta muy bien

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	10 de 12

pero la atención es pésima, si yo llego a una cita y el mismo día me la cancelan a mi me parece que es un irrespeto con el usuario. Yo se que eso hace parte de Metro, pero atienden a los usuarios de Savia y eso es preocupante.

Se han hecho unos esfuerzos contesta el gerente, se ha hablado con el doctor Leopoldo gerente de Metrosalud, para ver como funciona, porque si Metrosalud no funciona, Savia no funciona, el trabajo es articulado, pero no ha sido fácil, porque necesitamos proteger la red pública pero también es necesario exigir.

- Interviene el representante de los usuarios de Girardota, manifestando una dificultad en la obtención de citas con médico especializado, en el caso puntual de ortopedia y oftalmología, en este sentido que se le puede decir al usuario.

En esos temas responde el gerente que se debe tener claro que el prestador tiene una gran responsabilidad en la asignación de citas, aquí antes se realizaba un proceso de PGP que era pagar antes de la atención, ese proceso se termino porque realmente la EPS no estaba preparada para manejar así el proceso. Que se está haciendo, tratando de evacuar lo que mas se pueda por un programa que se llama Savia Citas, con eso se esta tratando de evacuar pendientes, pero también se han tomado otras medidas con el área que se creó de protección al usuario con profesionales sociales que busquen trabajar articuladamente con el área de la salud, de jurídica y que puedan apretar al prestador para que puedan cumplir a los usuarios.

- Interviene de nuevo el señor Alejandro planteando una inquietud sobre el hospital San Vicente de Paul, ante este panorama como quedan ellos teniendo presente la deuda que se tiene con ellos.

Quedan siendo prestadores de Savia Salud EPS, responde el gerente, hoy ninguno va a comprar. Se tiene el plan de salvamento para ir pagando.

- Interviene la Señora María Elena Villa (MEV), Con respecto a los prestadores se hace un control sobre los dineros que se entregan, Savia solicita reporte de lo que se invierte, por ejemplo, en el tema de medicamentos.

Responde el Subgerente de Salud Carlos Enrique Cárdenas, en el tema de medicamentos respondemos ante el tema de COHAN que es nuestro proveedor y han preguntado porque este proveedor, primero porque en las convocatorias publicas ha sido el único que se ha presentado y segundo porque cumple y creemos que puede mejorar y al ser la empresa de los hospitales públicos, con este prestador hemos encontrado en los últimos años también que COHAN ha mejorado, esta mas eficiente con un plan también a 10 años. En una forma mas contundente el ejercicio que pregunta en el caso de COHAN se mide con tres indicadores; uno formula con faltantes que define que cuando queda un medicamento faltante se debe entregar en 48 horas y llevar a la residencia del paciente en eso esta cumpliendo en menos de las 48 horas en ese punto se cumple con la norma, dos entrega de las formulas completas en este momento el indicador se tiene en el 98%; el tercer indicador es que tan oportuna es la entrega de ese medicamento. Estos son mediciones directas que se miden desde la EPS.

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	11 de 12

En este momento también podemos contar que actualmente se esta realizando una prueba piloto de como se puede entregar el medicamento sin que se tenga que hacer el curso de pedir autorización y todo el tramite que se hace, buscando acortar ese camino que tiene el usuario.

- (MEV) Nos queda claro, pero en los municipios como veedores se ha notado que a los usuarios les dicen que no les entregan el medicamento porque Savia no ha pagado.

El gerente manifiesta que ha sido difícil que aquí los proveedores dicen que Savia no ha pagado, que no se tiene contrato con Savia, dicen cuanta mentira se puedan inventar,

- (MEV) Por eso preguntamos si se tiene un control, porque eso es lo que les dicen a los usuarios.

Se cuenta con coordinadores regionales, vigías, la empresa social de los municipios, responde el gerente con dos cosas que se deben hacer trabajar y velar porque se cumpla la atención.

- Manifiesta el señor Alejandro, que en el proceso de mejora es importante decir que es importante lo que manifiestan de COHAN pero en la realidad lo que se encuentra el usuario es que no se entregan los medicamentos como ellos lo dicen y los usuarios pasan las 48 horas y ni siquiera reciben una llamada. En ese caso los usuarios se van para la super salud.

El gerente cuenta que COHAN le cogieron miedo porque cuando el doctor Juan David Arteaga fue Secretario de Salud dos meses y medio en un puente de marzo los envié a cerrar por ineficientes, a los tres días era gerente de Savia y mas miedo me cogieron porque deje de pagarles un anticipo y eso hizo para que mejoraran hoy son unos grandes aliados de la EPS, pero esto es importante conocerlo para mejorar por eso se tendrá mesa de trabajo desde el área de atención al usuario con este proveedor. Tendremos que seguir ajustando los procesos y mejora continua.

- Interviene la Señora Gloria Janeth indicando que con referencia al medicamento si es real que están haciendo un seguimiento que a ella particularmente le aplican un medicamento de alto costo y la llaman para ver como se siente como la va con el medicamento, eso indica que si se esta haciendo seguimiento.

Lo que manifiesta la señora Janeth responde el Doctor Carlos Enrique obedece a un programa que se esta implementando de farmacovigilancia, que permite hacer seguimiento y control a los medicamentos que se están manejando y aplicando a los pacientes.

Para ir cerrando, interviene el gerente el doctor Juan David Arteaga indicando que es importante los temas particulares pero que para tratarlos se puede contar con el área fortalecida de atención al usuario a cargo de la doctora Maribel donde se canalizan y se buscan soluciones para mejora constante. Se han cumplido 6 años en esta empresa que maneja la salud de la población pobre y vulnerable de Antioquia, contamos con el apoyo de ustedes para seguir mejorando.

	FORMATO DE ACTA	Código	FO-GC-04
		Versión	03
		Fecha	11/01/2017
		Páginas	12 de 12

Siendo las 6:30 de la tarde se da por terminado la reunión de rendición de cuentas con el informe de la vigencia hasta el 31 de diciembre del año 2018.

5. ACUERDOS Y COMPROMISOS		
DESCRIPCIÓN	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
No aplica	No aplica	No aplica

Acta elaborada por: Yuly Andrea Londoño Sánchez

Fecha de la próxima reunión: 2020