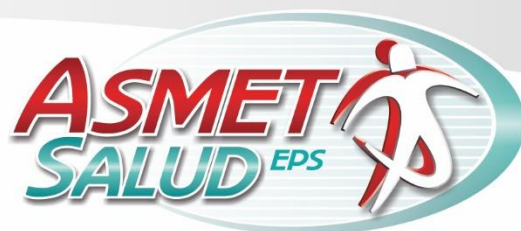




AUDIENCIA PÚBLICA | VIGENCIA 2022



...cuida la salud de mi familia !

INTRODUCCIÓN

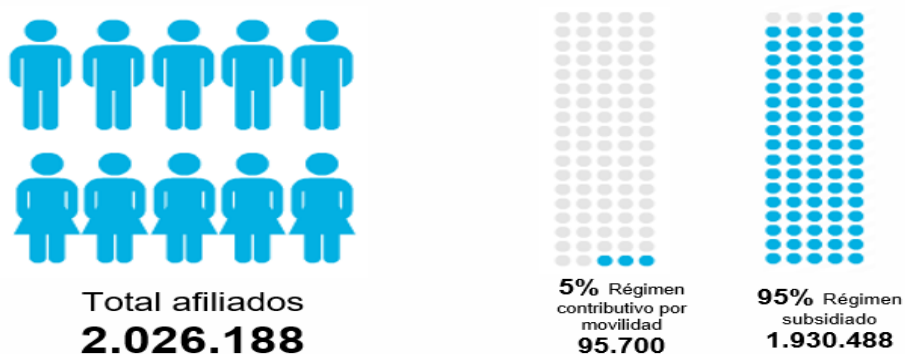
El presente documento contiene los aspectos fundamentales del espacio de rendición de cuentas, como la interacción entre afiliados, representantes de las organizaciones sociales, entidades de inspección, vigilancia y control (IVC) y la comunidad en general; con el propósito de mostrar el ejercicio de la gestión transparente de la entidad y recibir de los participantes, retroalimentación que permita establecer estrategias de mejora para fortalecer la operación.

Su finalidad corresponde al compromiso de la entidad para dar cumplimiento a lo dispuesto en la normatividad vigente, en materia de participación ciudadana, prestación de servicios de salud, gestión pública, veeduría ciudadana y control social, la gestión realizada y los resultados de la EPS durante la vigencia 2022.

El ejercicio de rendición de cuentas, como una herramienta de control social, implica el suministro de información de la gestión y sus resultados a la comunidad, en busca de la transparencia y la retroalimentación desde la perspectiva de la participación, a fin de posibilitar mejores condiciones de transparencia, generar confianza entre las instituciones y la ciudadanía.

1. GENERALIDADES

1.1 POBLACIÓN AFILIADA ASMET SALUD EPS SAS VIGENCIA 2022



Fuente: Estadística afiliados SISPRO a 31 de diciembre de 2022

ASMET SALUD EPS SAS, para este periodo cerró con un total de 2.026.188 de afiliados, en el regimen subsidiado con 1.930.488, correspondiente al 95% de la población afiliada. El 5% en el regimen contributivo con 95.700 afiliados.

COBERTURA NACIONAL

Cerramos el año 2022 con un total de 2.026.188 afiliados, con una cobertura en 12 departamentos, 200 municipios y 217 oficinas a nivel nacional.

Figura 1: Mapa presencia nacional de Asmet Salud



Tabla 1. Cobertura - diciembre 2022

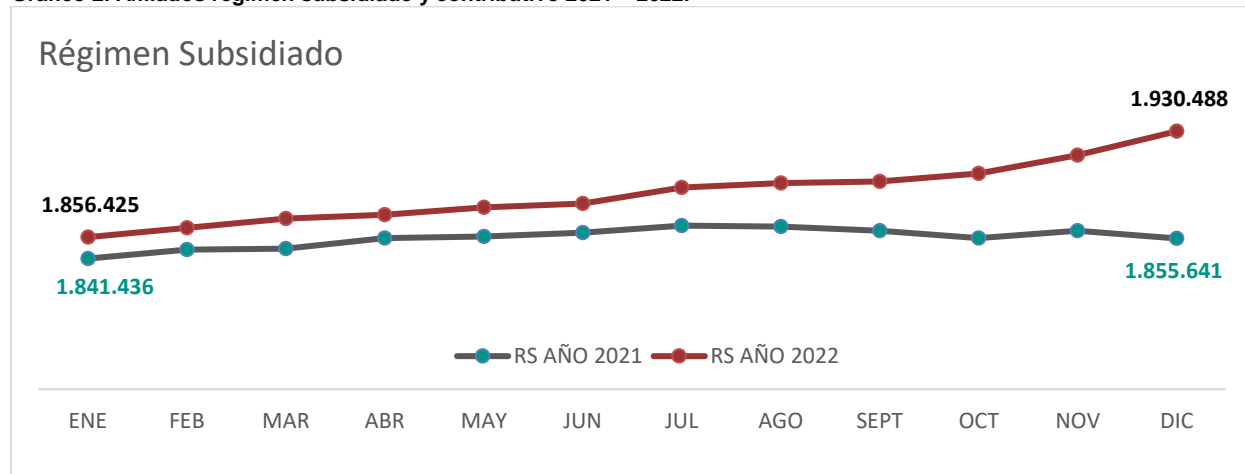
| Departamento | Cobertura Municipios |
|--------------------|----------------------|
| Caldas | 17 |
| Caquetá | 16 |
| Cauca | 35 |
| Cesar | 17 |
| Huila | 20 |
| Nariño | 25 |
| Norte de Santander | 6 |
| Quindío | 8 |
| Risaralda | 14 |
| Santander | 6 |
| Tolima | 24 |
| Valle | 12 |
| Total | 200 |

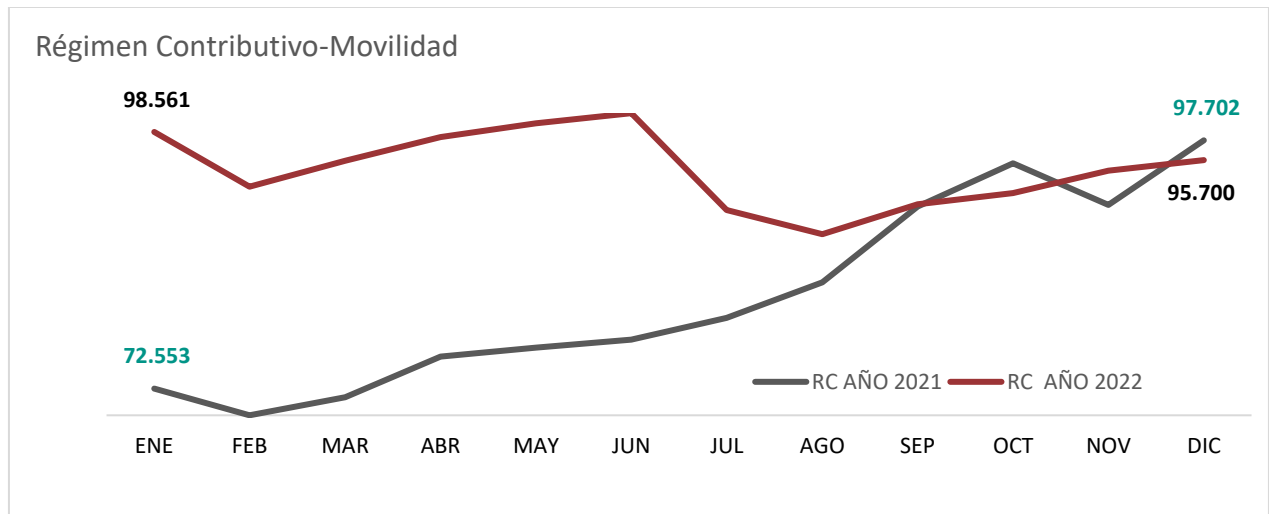
Fuente: Censo de Oficinas de Atención al usuario. Diciembre 31 de 2022

Asmet Salud EPS, cuenta con **2.004** colaboradores con toda la capacidad profesional para atender a los afiliados y comunidad en general en los departamentos y municipios donde se hace presencia.

1.2 AFILIADOS REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO 2021 – 2022.

Grafico 2. Afiliados régimen subsidiado y contributivo 2021 – 2022.





Fuente: Estadística de afiliados SISPRO – diciembre 2021 – 2022.

AFILIADOS POR DEPARTAMENTO REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO 2022.

Tabla 2: Participación del régimen subsidiado y contributivo por departamento

| Departamento | No. Oficinas | No. Afiliados | | Total | % Participación |
|--------------------|--------------|--------------------|----------------------|------------------|-----------------|
| | | Régimen Subsidiado | Régimen Contributivo | | |
| Cauca | 41 | 438.973 | 19.495 | 458.468 | 23% |
| Caquetá | 18 | 307.488 | 13.236 | 320.724 | 16% |
| Risaralda | 14 | 165.030 | 12.062 | 177.092 | 9% |
| Nariño | 26 | 158.006 | 3.533 | 161.539 | 8% |
| Valle | 12 | 150.883 | 14.389 | 165.272 | 8% |
| Caldas | 20 | 142.852 | 8.089 | 150.941 | 7% |
| Cesar | 17 | 139.116 | 4.563 | 143.679 | 7% |
| Huila | 21 | 136.541 | 4.301 | 140.842 | 7% |
| Tolima | 26 | 112.406 | 3.858 | 116.264 | 6% |
| Quindío | 8 | 72.266 | 6.655 | 78.921 | 4% |
| Santander | 7 | 74.927 | 3.882 | 78.809 | 4% |
| Norte de Santander | 6 | 31.994 | 729 | 32.723 | 2% |
| Bogotá | 1 | 0 | 907 | 907 | 0% |
| Otros | 0 | 6 | 1 | 7 | 0% |
| TOTAL | 217 | 1.930.488 | 95.700 | 2.026.188 | 100% |

Fuente: Información SISPRO, corte 31 de diciembre de 2022

1.3 PARTICIPACION EN EL MERCADO.

De acuerdo con la Base Única de Afiliados – BDUA, a diciembre de 2022 el País cuenta con 51.085.798 personas afiliadas al sistema así:

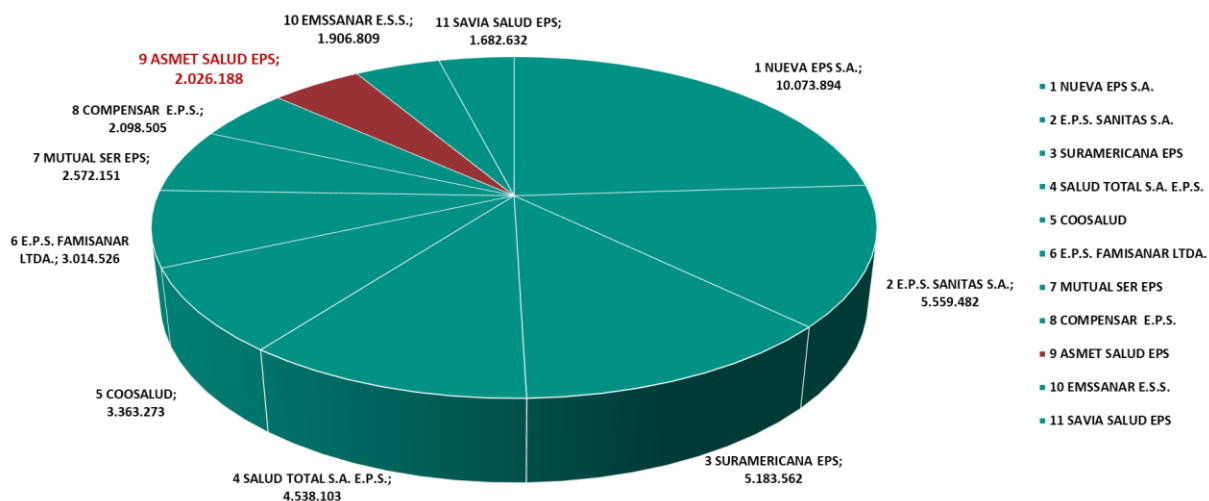
Tabla 3. Participación en el mercado global – Dic 2022

| REGIMEN | No. AFILIADOS |
|---------------------------|-------------------|
| Contributivo | 21.772.870 |
| Subsidiado | 19.471.304 |
| Excepción | 2.131.651 |
| Movilidad al Subsidiado | 6.199.391 |
| Movilidad al Contributivo | 1.419.569 |
| Inpec | 91.013 |
| TOTAL | 51.085.798 |

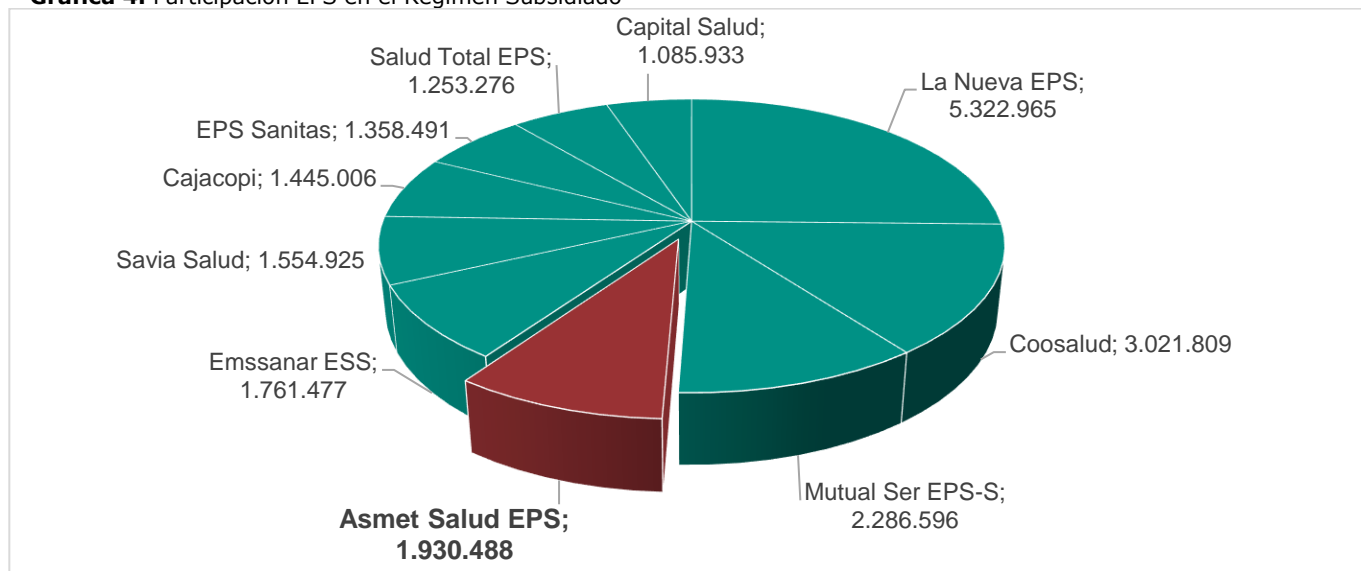
Fuente: Información SISPRO, corte 31 diciembre del 2022

ASMET SALUD EPS SAS, participa con 2.026.188 afiliados, correspondiente al 4.0% de participación del total de la población afiliada, en el mercado global del aseguramiento. El crecimiento neto este año fue de 72.845 afiliados con relación al año anterior, que representa el 3,72%, lo que permitió pasar del décimo al noveno lugar como EPS en el mercado del aseguramiento en salud.

Grafica 3: Participación en el mercado global del Sistema General de Seguridad Social en Salud – Asmet Salud EPS SAS

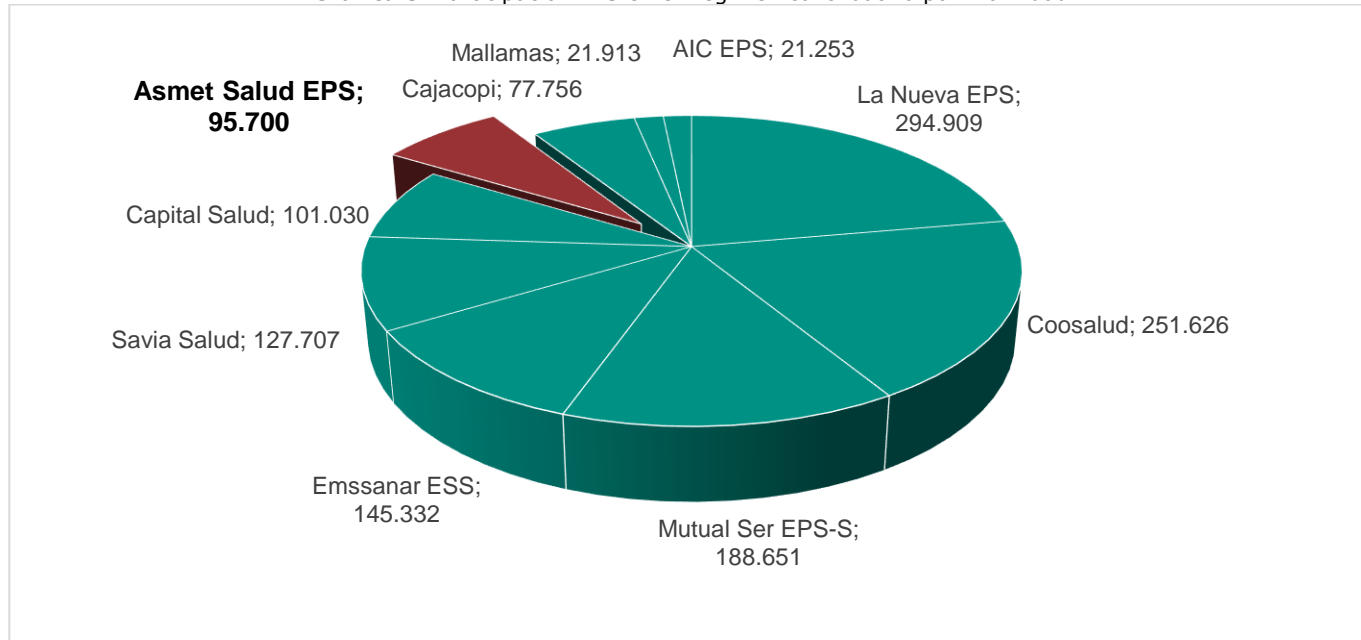


Gráfica 4. Participación EPS en el Régimen Subsidiado



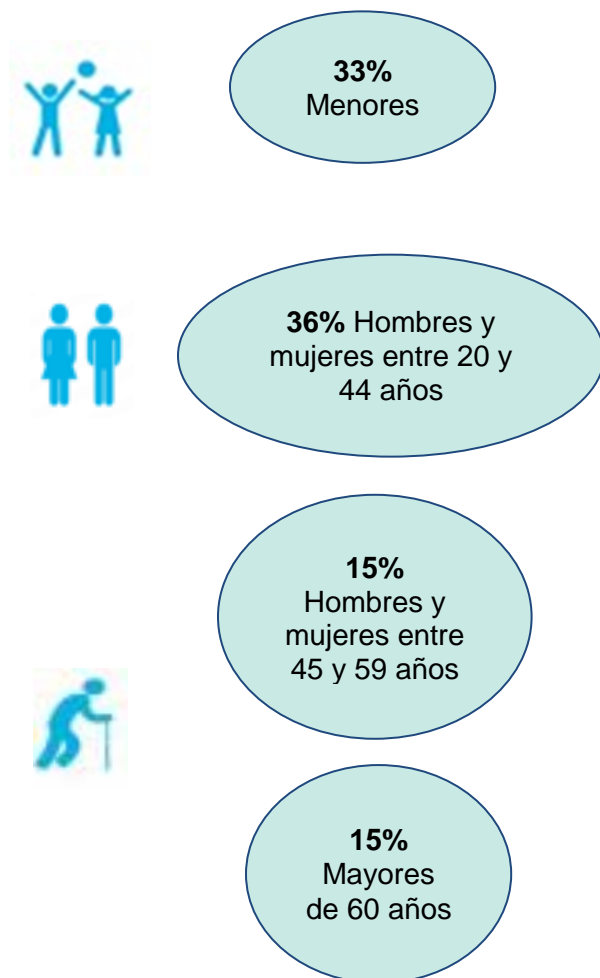
En el régimen subsidiado contamos con 1.930.488 afiliados que representa el 7,52% de la población asegurada, esto nos ubica en el cuarto (4º) lugar dentro de este mercado a nivel nacional.

Gráfica 5. Participación EPS en el Régimen contributivo por movilidad



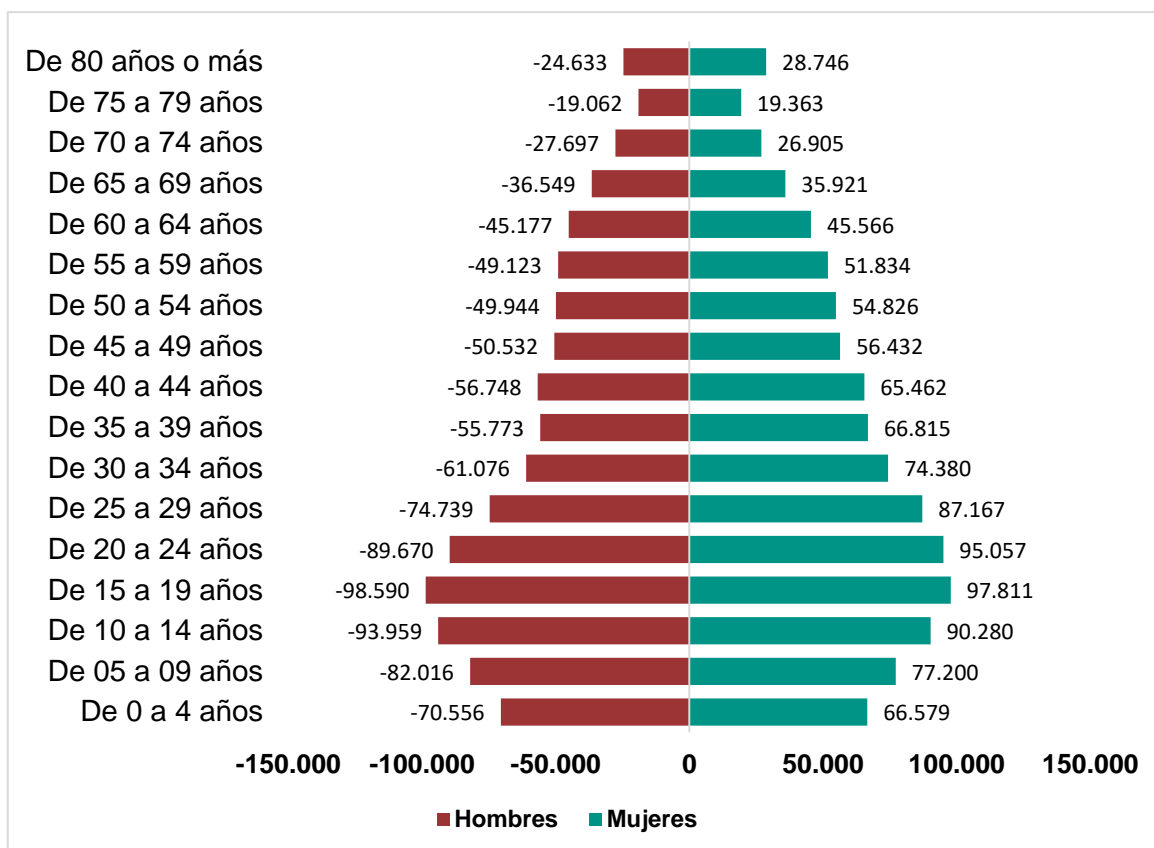
ASMET SALUD EPS SAS, Con 95.700 afiliados, es decir el 6,74% de la población en el régimen contributivo por movilidad, se encuentra en el séptimo (7º) lugar dentro de este mercado a nivel nacional.

1.4 PIRAMIDE POBLACIONAL.



1.5 CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACION AFILIADA.

Grafica 6: Pirámide Poblacional



Fuente: Cubo BDUA SISPRO – corte diciembre 2022

2.1 ANALISIS Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN:

Tabla 4: Indicadores demográficos

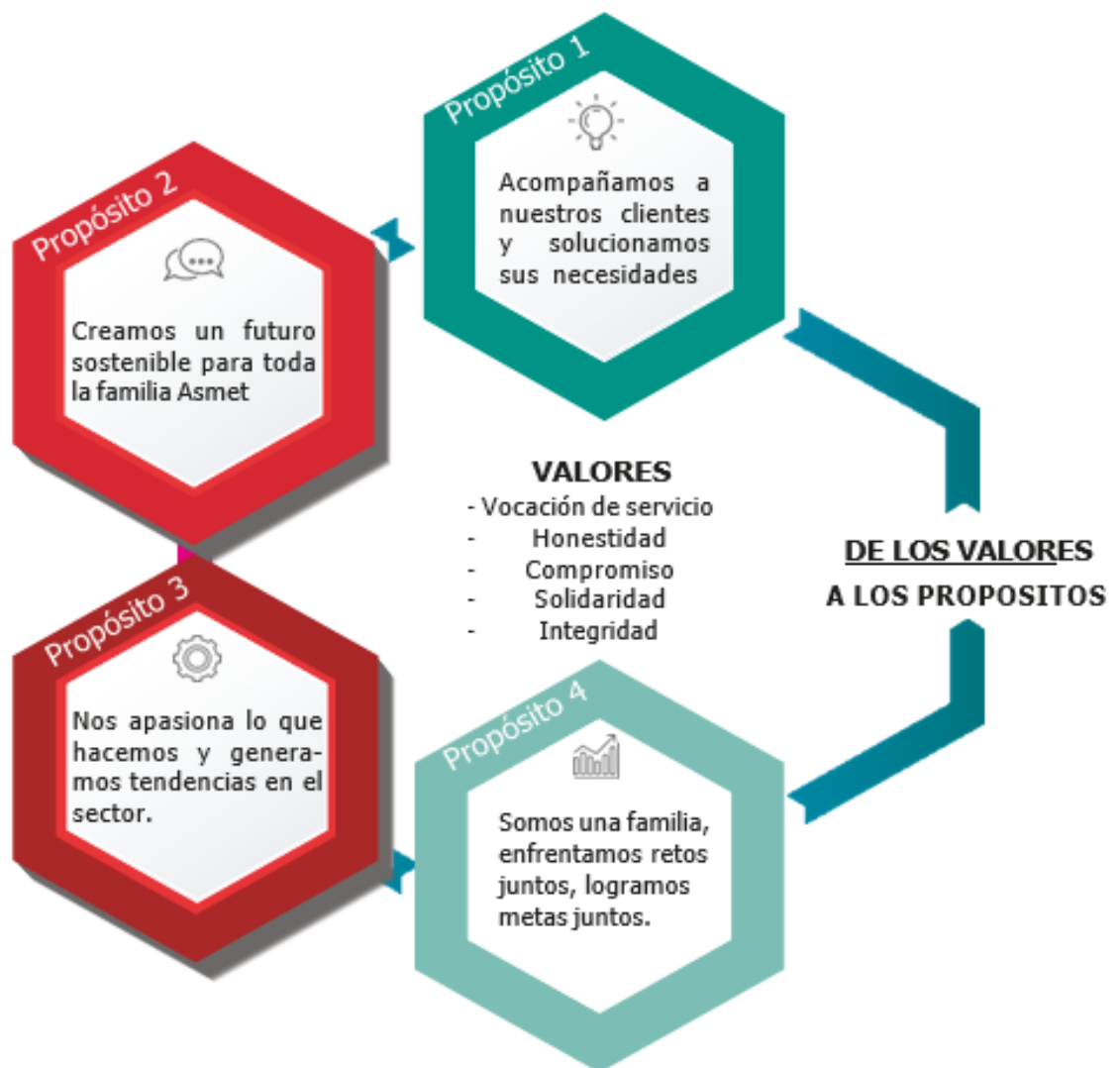
| Indicador | ASMET SALUD EPS S.A.S | | | | | COLOMBIA | | | | | Interpretación |
|--|-----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---|
| | Año 2018 | Año 2019 | Año 2020 | Año 2021 | Año 2022 | Año 2018 | Año 2019 | Año 2020 | Año 2021 | Año 2022 | |
| Régimen subsidiado | | | | | | | | | | | |
| Índice de dependencia | 60,2 | 59,7 | 58,5 | 57,4 | 55,6 | 51,4 | 51,3 | 51,3 | 48,8 | 48,9 | En ASMET SALUD EPS S.A.S régimen subsidiado, por cada 100 afiliados entre los 15 a 64 años hay 55,6 afiliados menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes). |
| Índice de dependencia del adulto mayor | 16,4 | 17 | 17,3 | 17,6 | 17,4 | 12,2 | 12,5 | 12,9 | 14,2 | 14,7 | En ASMET SALUD EPS S.A.S régimen subsidiado, por cada 100 afiliados entre los 15 a 64 años dependen 17,4 afiliados mayores de 65 años. |
| Índice de envejecimiento | 37,5 | 39,8 | 42,1 | 44,1 | 45,5 | 31,2 | 32,3 | 33,5 | 41,2 | 43,1 | En ASMET SALUD EPS S.A.S. régimen subsidiado, por cada 100 afiliados menores de 15 años, hay 45,5 personas mayores de 65 años. |
| Índice de vejez | 10,2 | 10,6 | 10,9 | 11,2 | 11,2 | 8,1 | 8,3 | 8,5 | 9,6 | 9,9 | En ASMET SALUD EPS S.A.S, por cada 100 afiliados al régimen subsidiado hay 11,2 afiliados mayores de 65 años. |
| Régimen contributivo | | | | | | | | | | | |
| Índice de dependencia | 11,3 | 11,7 | 11,6 | 11 | 10,8 | 51,4 | 51,3 | 51,3 | 48,8 | 48,9 | En ASMET SALUD EPS S.A.S régimen contributivo, por cada 100 afiliados entre los 15 a 64 años hay 10,8 afiliados menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes). |
| Índice de dependencia del adulto mayor | 2,9 | 3,3 | 3,3 | 3,6 | 3,6 | 12,2 | 12,5 | 12,9 | 14,2 | 14,7 | En ASMET SALUD EPS S.A.S régimen contributivo, por cada 100 afiliados entre los 15 a 64 años dependen 3,6 afiliados mayores de 65 años. |
| Índice de envejecimiento | 34,6 | 40,2 | 39,7 | 48,6 | 50,2 | 31,2 | 32,3 | 33,5 | 41,2 | 43,1 | En ASMET SALUD EPS S.A.S. régimen contributivo, por cada 100 afiliados menores de 15 años, hay 50,2 personas mayores de 65 años. |
| Índice de vejez | 2,6 | 3 | 3 | 3,2 | 3,2 | 8,1 | 8,3 | 8,5 | 9,6 | 9,9 | En ASMET SALUD EPS S.A.S, por cada 100 afiliados al régimen contributivo hay 3,2 afiliados mayores de 65 años. |

Fuente: análisis y gestión de información – diciembre de 2022

2. DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO.

2.1 PROPOSITOS CORPORATIVOS.

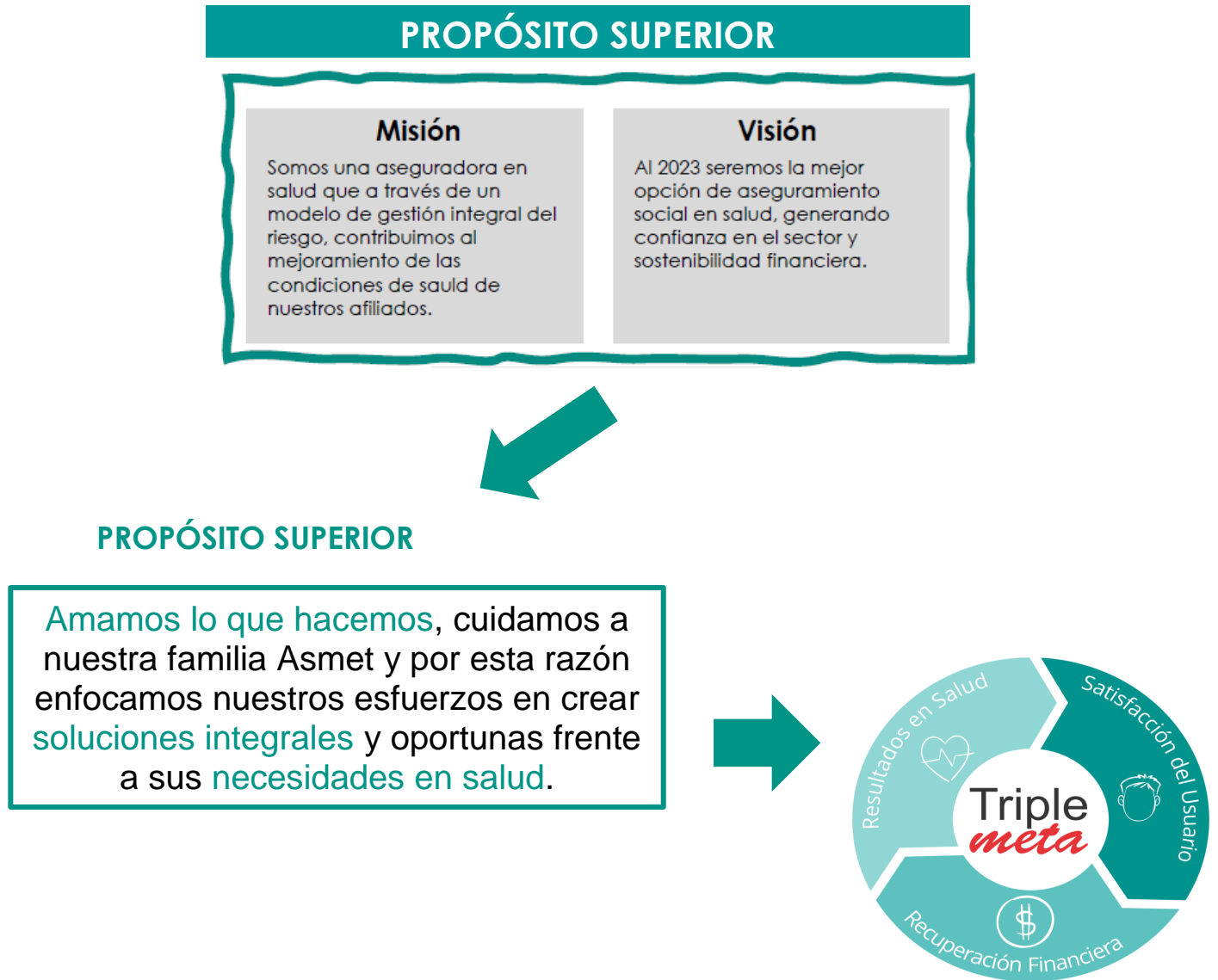
Figura 1: Propósitos corporativos



Fuente: planeación organizacional
Asmet Salud EPS

2.2 HISTORIA CORPORATIVA

Figura 2: Propósito superior



Fuente: planeación organizacional Asmet Salud

2.3 EXCELENCIA OPERACIONAL.

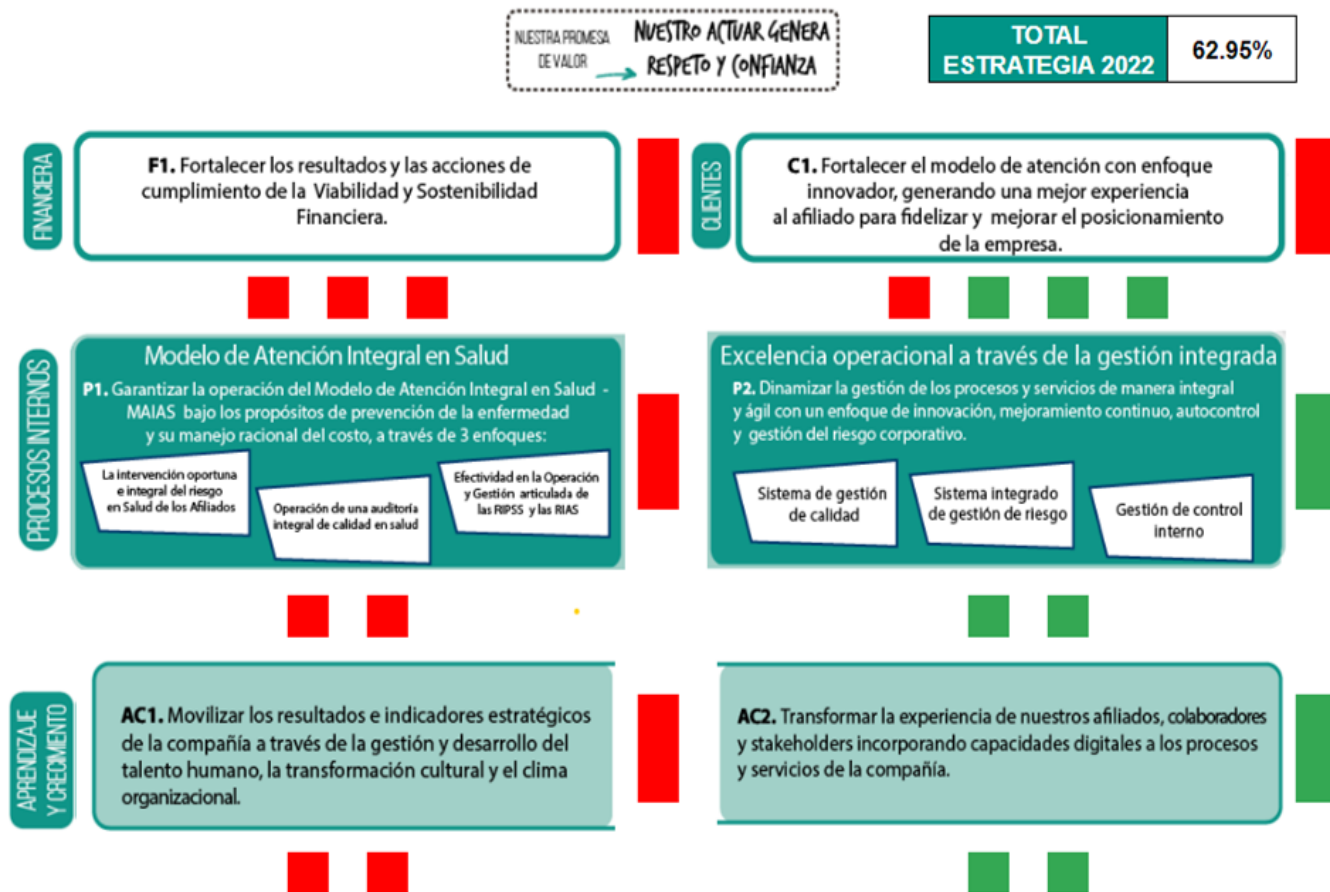
Figura 3: Excelencia operacional



Fuente: planeación organizacional

2.4 MAPA ESTRATEGICO.

Figura 4: Mapa estratégico.



Fuente: Asmet Salud EPS SAS, Cuadro de Mando Integral, Corte diciembre 2022

2.5 CADENA DE VALOR.

Figura 5: Cadena de valor.

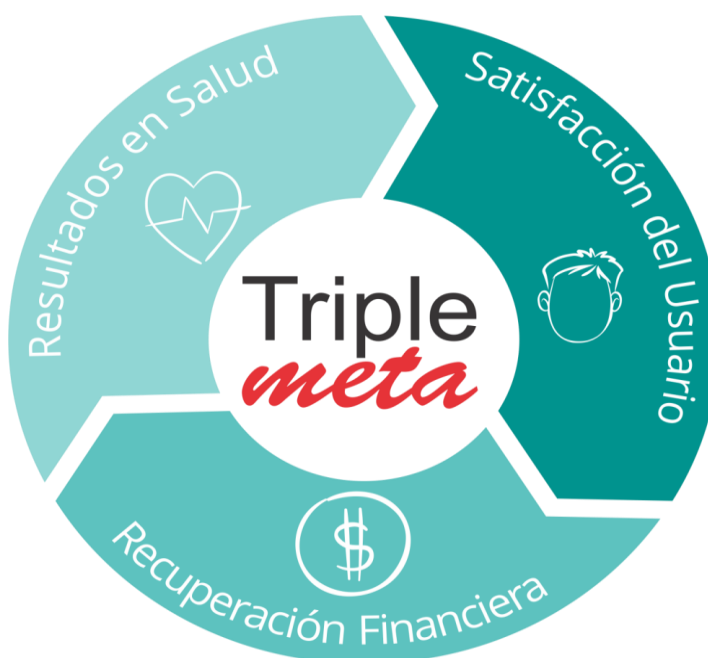


2.6 TRIPLE META.

Figura 6: Triple meta

Mediante el logro de los Resultados en Salud de toda la población afiliada, en especial en los grupos de riesgos caracterizados, mediante la implementación de un Modelo de Atención Integral en Salud que permita fortalecer las estrategias de Protección Específica y Detección Temprana, la intervención oportuna de la enfermedad y el tratamiento y recuperación.

A través del acceso oportuno y con calidad de la prestación de servicios de salud con trato digno y humanizado que garantice su satisfacción.

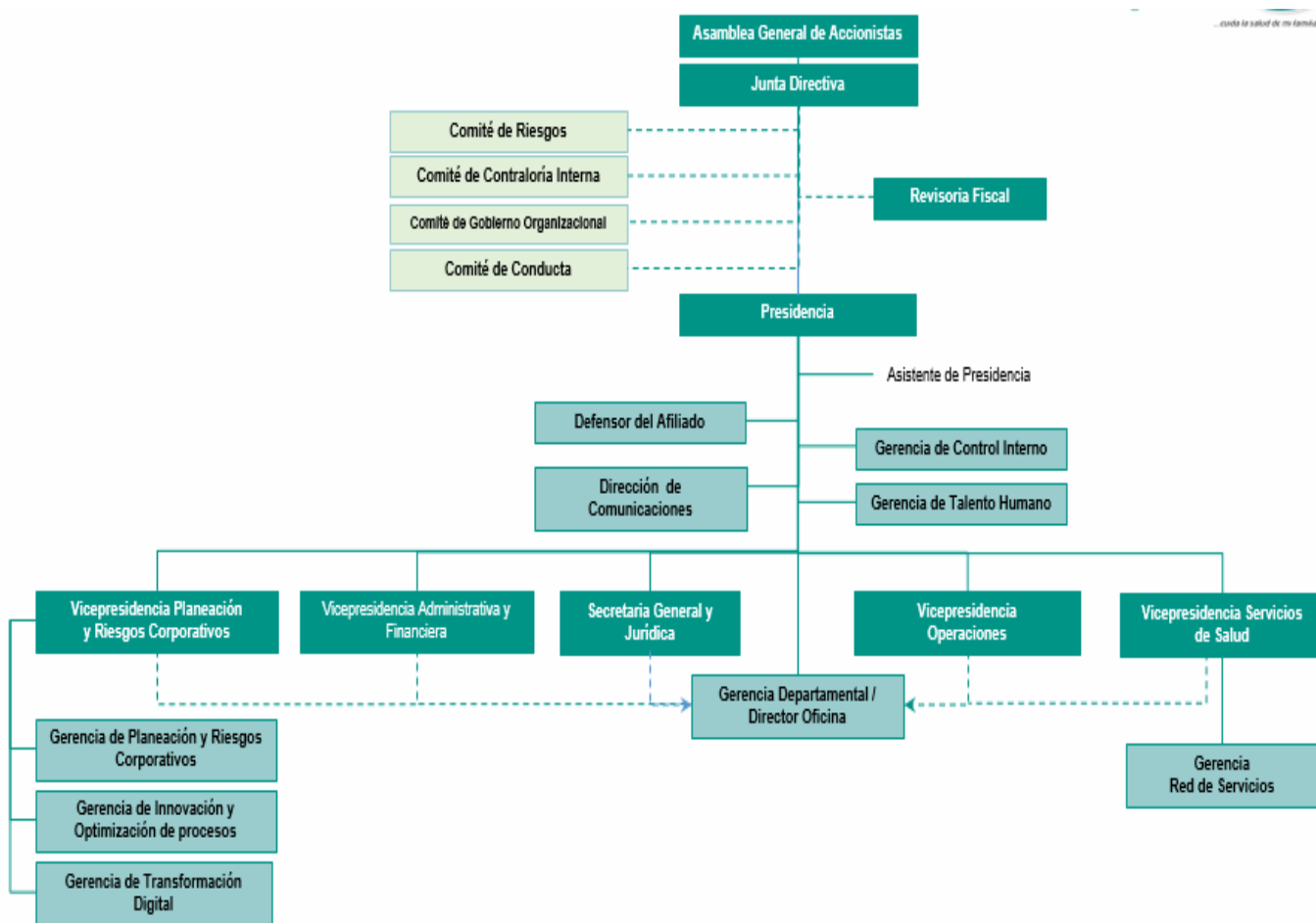


Buscando la Eficiencia en la administración de los recursos que garantice el Equilibrio y Recuperación Financiera en el aseguramiento.

Fuente: planeación organizacional

2.7 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.

Figura 7: Estructura organizacional



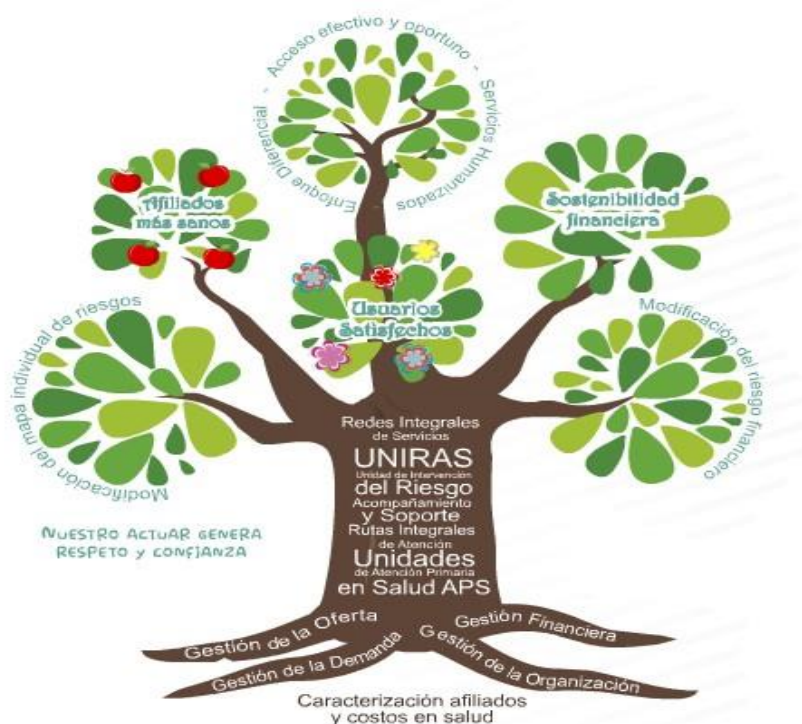
Fuente: planeación organizacional Asmet Salud

3. PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD.

3.1 MAIAS - MODELO DE ATENCION INTEGRAL ASMET SALUD.

Estrategia integral que hace parte de la caracterización de la población afiliada, la gestión individual del riesgo a través de rutas de atención definidas y ejecutadas por medio de una: Red integrada que inicia desde el prestador primario, en su gran mayoría hospitales públicos de baja complejidad, articulada con prestadores públicos y privados de mediana y alta complejidad.

Figura 8: Modelo de atención integral



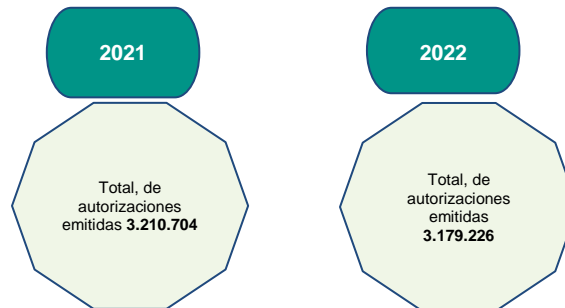
Fuente: planeación organizacional Asmet Salud.

Para el año 2022, el seguimiento al cumplimiento del plan estratégico MAIAS, se realiza mediante al seguimiento a las tareas definidas en cada una de las actividades propuestas para lo cual se requirió la participación de cada uno de los líderes de los procesos relacionados con el plan a través de la realización de reuniones periódicas programadas para revisión de avance y soportes que evidencien la ejecución de las mismas.

3.2 AUTORIZACIONES EMITIDAS 2021 – 2022

En 2022 se evidenció una disminución de la afluencia hacia los servicios de salud de acuerdo a los diversos canales presencial o virtual, con los que cuenta Asmet Salud EPS SAS. Esto como respuesta a los retos que ha implicado las diferentes coyunturas para el país, para el sector de la salud y los efectos generados por la pandemia y otras situaciones presentadas.

Gráfica 7: producción total de autorizaciones



Fuente: Aplicativo H&L Asmet Salud EPS SAS

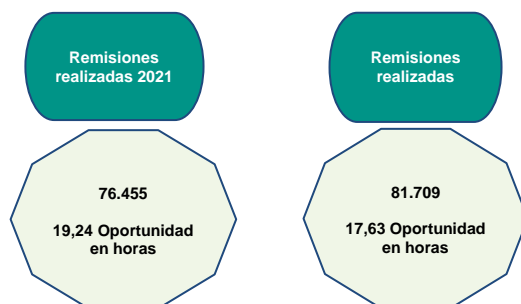
La disminución presentada en la emisión de autorizaciones en 2022. fue de 31.478 con respecto al año 2021.

3.3 REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA 2021 – 2022.

ASMET SALUD EPS SAS, gestiona la referencia y contra referencia de afiliados en estado hospitalario, desde la sede nacional, mediante un equipo multidisciplinario con disponibilidad 24/7. Estas gestiones son realizadas a través de diferentes canales de atención como correo y línea nacional de referencia para el reporte de los anexos correspondientes a autorizaciones hospitalarias, referencia y contra referencia, las cuales son gestionadas de manera directa con la red de prestadores directos e indirectos hasta cumplir con el objetivo de ubicar los usuarios en un prestador de mayor o menor complejidad de acuerdo a lo requerido.

Tabla 5: Remisiones – contra-remisiones.

| COMPARATIVO 2021/2022 | | | | |
|-----------------------|--------|--------|------------|------------|
| PERIODO | 2021 | 2022 | DIFERENCIA | INCREMENTO |
| RESMISIONES | 76.455 | 81.709 | 5.254 | 6,87% |



Fuente: Aplicativo remisiones- Asmet Salud EPS SAS

En la tabla anterior, se observa que para el año 2022, se presentó un incremento de 5.264 Remisiones que representan un total del 6.87% en las remisiones gestionadas, con respecto al 2021.

3.4 ACTIVIDADES EN SALUD Y FRECUENCIAS DE USO.

Con el fin de realizar una adecuada planeación de la atención en salud de los afiliados a ASMET SALUD EPS SAS, es necesario analizar los resultados reflejados en la frecuencia e intensidad de uso, teniendo en cuenta el aumento de la demanda en los servicios de salud, observado en los últimos años a nivel nacional.

Tabla 6: Frecuencia de uso.

| Servicio | Cantidad Actividades | |
|------------------------|----------------------|------------|
| | 2021 | 2022 |
| Laboratorio Clínico | 9.371.876 | 10.290.607 |
| Medicina General | 2.737.685 | 2.956.882 |
| Medicina Especializada | 1.154.454 | 1.301.827 |
| Imagenología | 1.008.686 | 1.119.775 |
| Urgencias | 681.202 | 801.610 |
| Odontología | 394.996 | 487.074 |
| Hospitalizaciones | 215.312 | 254.840 |
| Partos Normales | 14.698 | 13.286 |
| Partos Quirúrgicos | 9.839 | 9.401 |
| Partos Intervenido | 135 | 105 |

Fuente: Base de datos RIPS Asmet Salud EPS -2021 – 2022.

Tabla 7. Frecuencia de uso consultas año 2022

| Departamentos | No Afiliados | Medicina General 2022 | Frecuencia de uso. Medicina General | Medicina especializada | Frecuencia de uso. Medicina Especializada | Odontología General | Frecuencia de uso. Odontología General | Consulta de Urgencias | Frecuencia de uso. Consulta de Urgencias |
|----------------------|------------------|-----------------------|-------------------------------------|------------------------|---|---------------------|--|-----------------------|--|
| CALDAS | 150.941 | 286.310 | 1,90 | 111.322 | 0,74 | 37.081 | 0,25 | 60.887 | 0,40 |
| CAQUETA | 320.724 | 374.486 | 1,17 | 171.788 | 0,54 | 75.288 | 0,50 | 133.410 | 0,42 |
| CAUCA | 458.469 | 879.191 | 1,92 | 300.034 | 0,65 | 117.310 | 0,78 | 149.548 | 0,33 |
| CESAR | 143.680 | 170.611 | 1,19 | 99.409 | 0,69 | 43.024 | 0,29 | 66.007 | 0,46 |
| HU LA | 140.842 | 187.723 | 1,33 | 87.889 | 0,62 | 31.220 | 0,21 | 51.125 | 0,36 |
| NARINO | 161.539 | 143.130 | 0,89 | 55.324 | 0,34 | 39.254 | 0,26 | 54.286 | 0,34 |
| N SANTANDER | 32.723 | 36.372 | 1,11 | 16.230 | 0,50 | 9.485 | 0,06 | 9.992 | 0,31 |
| QUIND O | 78.921 | 106.954 | 1,36 | 68.878 | 0,87 | 16.732 | 0,11 | 45.093 | 0,57 |
| RISARALOA | 177.092 | 286.039 | 1,62 | 171.490 | 0,97 | 39.015 | 0,26 | 84.409 | 0,48 |
| SANTANDER | 78.809 | 144.253 | 1,83 | 64.053 | 0,81 | 23.353 | 0,15 | 32.179 | 0,41 |
| TOUMA | 116.264 | 159.858 | 1,37 | 69.908 | 0,60 | 35.764 | 0,24 | 61.120 | 0,53 |
| VALLE | 165.272 | 181.955 | 1,10 | 85.502 | 0,52 | 19.548 | 0,13 | 53.554 | 0,32 |
| TOTAL GENERAL | 2.026.190 | 2.956.882 | 1,46 | 1.301.827 | 0,64 | 487.074 | 0,24 | 801.610 | 0,40 |

Fuente: Base de datos Cáncer adulto e infantil, se excluye piel. Asmet salud EPS SAS 2022

En 2022, se evidenció un aumento en el consumo de servicios (frecuencia de uso) en todos los servicios excepto en la atención de partos

En el servicio de consulta externa en ASMET SALUD EPS S.A.S; se evidenció un aumento del 6% en las actividades de consulta de medicina general, medicina especializada (5%), odontología (4%), y urgencias (5%).

Del total de actividades realizadas en el año 2022 en consulta externa, el 53,3% corresponde a consulta médica general, el 23,5% a consulta de medicina especializada, el 8,8% servicios odontológicos y el 14,5% en el servicio de urgencias.

En cuanto a las frecuencias de uso en los servicios de consulta médica especializada y odontología general tienen una participación de 0,64 y 0,24 respectivamente, mientras que la consulta de urgencias tiene una participación con un 0,40 por afiliado. Las Consultas de medicina general tienen una participación de 1,46, convirtiéndose en la consulta electiva de mayor demanda, las sedes con las frecuencias de uso superior fueron Cauca (1,92), Caldas (1,90) Santander (1,83) y Risaralda (1,62) con un incremento a lo reportado en el año 2021.

En lo que respecta las frecuencias de uso por encima de la medida nacional, se destacan los departamentos Caldas (medicina general, medicina especializada y odontología), Caquetá (Urgencias), Cesar (medicina especializada, odontología y urgencias), Cauca (Medicina general,

medicina especializada y odontología), Nariño (Medicina general), Norte de Santander (odontología), Quindío (medicina especializada y urgencias), Risaralda (medicina general, medicina especializada y urgencias) Tolima (Odontología y urgencias) y Santander por todos los servicios.

Se evidencia una tendencia de aumento en el uso del laboratorio clínico entre el año 2021 y 2022, retornando a los datos de años previos. La mayor concentración se presentó en la sede Cauca, Caquetá y Risaralda, Caldas y Valle del Cauca.

Tabla 8. Frecuencia de uso imágenes y procedimientos año 2022

| DEPARTAMENTO | Nº. AFILIADOS | IMAGENOLOGIA | FREC USO IMAGENOLOGIA | LABORATORIO CLINICO | FREC USO LAB CLINICO | PARTOS NORMALES | FREC USO PARTOS NORMALES | PARTOS INTERVENIDOS | FREC USO PARTOS INTERVENIDOS | PARTOS QUIRURGICOS | FREC USO PARTOS QUIRURGICOS |
|----------------------|------------------|------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| CALDAS | 150.941 | 88.100 | 0,6 | 912.022 | 6 | 1.005 | 0,007 | 2 | 0,00001 | 475 | 0,003 |
| CAQUETA | 320.724 | 174.310 | 0,5 | 1.463.734 | 4,6 | 2.483 | 0,008 | 2 | 0,00001 | 1.854 | 0,006 |
| CAUCA | 458.468 | 268.025 | 0,6 | 2.486.558 | 5,4 | 2.961 | 0,006 | 12 | 0,00003 | 2.009 | 0,004 |
| CESAR | 143.679 | 83.946 | 0,6 | 686.898 | 4,8 | 921 | 0,006 | 0 | 0 | 1.270 | 0,009 |
| HUILA | 140.842 | 85.967 | 0,6 | 718.678 | 5,1 | 1.188 | 0,008 | 3 | 0,00002 | 651 | 0,005 |
| NARIÑO | 161.539 | 55.146 | 0,3 | 592.935 | 3,7 | 1.015 | 0,006 | 7 | 0,00004 | 1.044 | 0,006 |
| NORTE DE SANTANDER | 32.723 | 16.025 | 0,5 | 141.071 | 4,3 | 238 | 0,007 | 0 | 0 | 172 | 0,005 |
| QUINDIO | 78.921 | 49.747 | 0,6 | 434.049 | 5,5 | 481 | 0,006 | 5 | 0,00006 | 167 | 0,002 |
| RISARALDA | 177.092 | 105.313 | 0,6 | 1.014.017 | 5,7 | 1.014 | 0,006 | 71 | 0,0004 | 414 | 0,002 |
| SANTANDER | 78.809 | 53.641 | 0,7 | 507.206 | 6,4 | 297 | 0,004 | 1 | 0,00001 | 439 | 0,006 |
| TOLIMA | 116.264 | 68.174 | 0,6 | 610.242 | 5,2 | 727 | 0,006 | 2 | 0,00002 | 507 | 0,004 |
| VALLE DEL CAUCA | 165.272 | 71.381 | 0,4 | 723.197 | 4,4 | 956 | 0,006 | 0 | 0 | 399 | 0,002 |
| Total general | 2.026.190 | 1.119.775 | 0,6 | 10.290.607 | 5,1 | 13.286 | 0,007 | 105 | 0,00005 | 9.401 | 0,005 |

Fuentes: ASMET SALUD EPS SAS, Base de Datos RIPS - Población BDUA corte diciembre 2022

Tabla 9. Cirugía mediana complejidad

| DEPARTAMENTO | APENDICECTOMIA | FREC USO APENDICECTOMIAS | FAQUECTOMIA | FREC USO FAQUECTOMIAS | HERNIORAFIAS | FREC USO HERNIORAFIAS | HISTERECTOMIAS | FREC USO HISTERECTOMIAS |
|----------------------|----------------|--------------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|----------------|-------------------------|
| CALDAS | 299 | 0,002 | 1.630 | 0,011 | 544 | 0,004 | 334 | 0,002 |
| CAQUETA | 1.057 | 0,0033 | 705 | 0,002 | 764 | 0,002 | 335 | 0,001 |
| CAUCA | 916 | 0,002 | 856 | 0,002 | 1.277 | 0,003 | 269 | 0,001 |
| CESAR | 270 | 0,0019 | 577 | 0,004 | 375 | 0,003 | 96 | 0,001 |
| HUILA | 413 | 0,0029 | 247 | 0,002 | 359 | 0,003 | 88 | 0,001 |
| NARIÑO | 326 | 0,002 | 155 | 0,001 | 276 | 0,002 | 125 | 0,001 |
| NORTE DE SANTANDER | 71 | 0,0022 | 90 | 0,003 | 93 | 0,003 | 37 | 0,001 |
| QUINDIO | 124 | 0,0016 | 238 | 0,003 | 167 | 0,002 | 54 | 0,001 |
| RISARALDA | 235 | 0,0013 | 716 | 0,004 | 605 | 0,003 | 246 | 0,001 |
| SANTANDER | 177 | 0,0022 | 446 | 0,006 | 272 | 0,003 | 103 | 0,001 |
| TOLIMA | 236 | 0,002 | 784 | 0,007 | 371 | 0,003 | 122 | 0,001 |
| VALLE DEL CAUCA | 175 | 0,0011 | 495 | 0,003 | 408 | 0,002 | 129 | 0,001 |
| Total general | 4.299 | 0,0021 | 6.939 | 0,003 | 5.511 | 0,003 | 1.938 | 0,001 |

Fuentes: Base de Datos RIPS - Población BDUA corte diciembre 2022

Durante el año 2022, aumentaron los procedimientos con relacion al 2021, así: Imagenología 11%, Colecistectomía 12%, faquectomía, herniorrafía e histerectomía 35% a 65% y se observa una disminución del 8% en partos a nivel nacional, las atenciones de partos intervenidos pasaron de 135 a 105, mostrando una disminución del 22%, los partos normales con un 10% menos en relación con el año 2022.

Las frecuencias de uso más elevadas respecto a la cifra nacional en apendicetomías se presentaron en las sedes Caquetá, Huila, Nariño, Norte de Santander y Risaralda, en faquectomías las sedes Caquetá, Cauca, Cesar, Huila, Nariño, Norte de Santander, Quindío, Santander, Tolima y Valle del Cauca, en herniorrafías en Caquetá, Cauca, Nariño, Norte de Santander y Risaralda, y finalmente el procedimiento histerectomías en Caldas, Caquetá, Nariño, Norte de Santander y Valle del Cauca.

Tabla 10. Distribución de atenciones por tipo de parto

| DEPARTAMENTO | PARTOS NORMALES | PARTOS INTERVENIDOS | PARTOS QUIRURGICOS |
|----------------------|-----------------|---------------------|--------------------|
| CALDAS | 1.005 | 2 | 475 |
| CAQUETA | 2.483 | 2 | 1.854 |
| CAUCA | 2.961 | 12 | 2.009 |
| CESAR | 921 | 0 | 1.270 |
| HUILA | 1.188 | 3 | 651 |
| NARIÑO | 1.015 | 7 | 1.044 |
| NORTE DE SANTANDER | 238 | 0 | 172 |
| QUINDIO | 481 | 5 | 167 |
| RISARALDA | 1.014 | 71 | 414 |
| SANTANDER | 297 | 1 | 439 |
| TOLIMA | 727 | 2 | 507 |
| VALLE DEL CAUCA | 956 | 0 | 399 |
| Total general | 13.286 | 105 | 9.401 |

Fuentes: ASMET SALUD EPS SAS, Base de Datos RIPS - Población BDUA corte diciembre 2022

3.5 RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA A 42 DIAS.

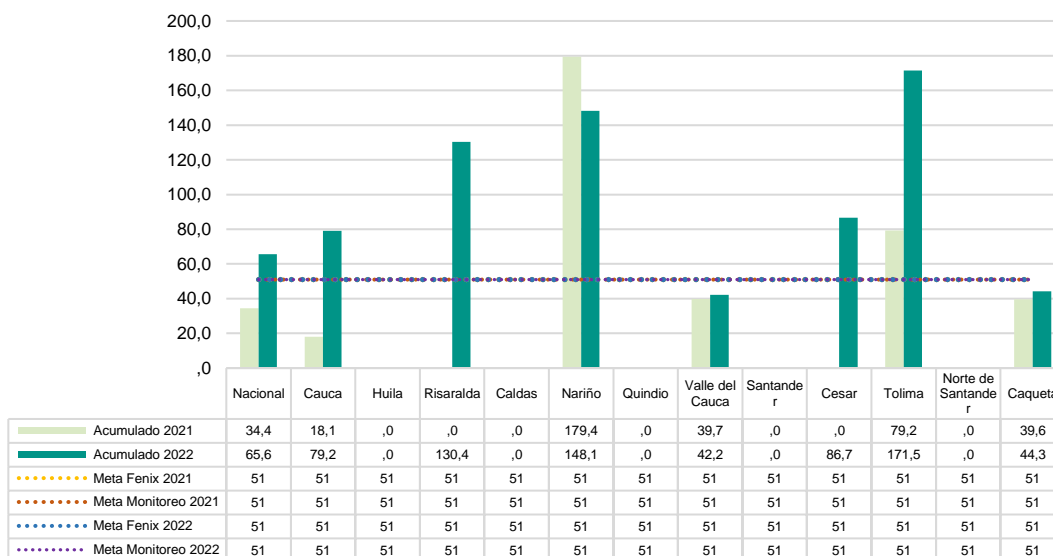
La razón de mortalidad materna (RMM) acumulada al mes de diciembre de 2022 es de 65.62 muertes maternas tempranas directas e indirectas por cada 100.000 nacidos vivos, lo que representa una desviación con respecto a la meta de 51 y de la RMM para Colombia que es de 42.4 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos con corte a semana epidemiológica 52, representada en 255 casos, según lo publicado por el INS.

Se presentaron un total de 30 muertes maternas, de las cuales 19 corresponden a muertes maternas tempranas; de ellas 8 clasificadas como directas y 7 de causa indirecta.

El Departamento del Tolima presenta la mayor RMM con 171,53 seguida de Nariño con 148.15, Risaralda con 130.38 y Cesar 86.73, con 2 y 3 casos respectivamente; mientras que Cauca concentra la mayor cantidad de casos (4) con una RMM de 79.16, Valle con RMM de 42.23 correspondiente a un caso de afiliada en Guapi-Cauca, notificada con residencia en

Buenaventura, Caquetá con una RMM de 44.26, estos dos últimos se encuentran dentro de la meta y los departamentos de Caldas, Huila, Quindío, Norte de Santander y Santander no han presentado casos.

Figura 22. Comparativo razón mortalidad materna a 42 días, año 2021 – 2022 por departamento



Fuente: Sivigila 2021 -2022

El 59% de las mortalidades ocurren tempranamente, siendo el 37% de estas a raíz de causas directas; 47% a causas indirectas y el 16% restante se aduce a causas coincidentes; el 40% de las mortalidades maternas restantes ocurren a los 42 días posterior al parto, siendo estas tardías.

Tabla 14. Distribución de causas de mortalidad materna, 2022

| CAUSAS MORTALIDAD MATERNA | | |
|---------------------------|--------------------------------------|-----|
| DIRECTA | PRECLAMPSIA | 43% |
| | HEMORRAGIA UTERINA | 43% |
| | COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA | 14% |
| INDIRECTA | COVID | 22% |
| | TROMBOEMBOLISMO VENOSO | 22% |
| | CANCER | 11% |
| | SEPSIS GASTROINTESTINAL | 11% |
| | DENGUE | 11% |
| | CARDIOPATIA PREVIA | 11% |
| | OBESIDAD MORBIDA | 11% |

Fuente: Sivigila 2021 -2022

La principal causa directa de mortalidad materna en Asmet salud corresponde a preclamsia, seguida de hemorragia uterina.

Tabla15. Distribución muertes maternas, según rango de edad

| Grupo etario | Descartada | Tardía | | | | Temprana | | | | Total general |
|----------------------|------------|-------------------|-----------|------------------|-------------|-------------------|----------|-----------|------------------|---------------|
| | NA | Causa coincidente | Indirecta | Causa incidental | Desconocida | Causa coincidente | Directa | Indirecta | Causa incidental | |
| De 10 a 14 años | | 1 | | | | | | | | 1 |
| De 15 a 19 años | 1 | | | 1 | | 2 | 3 | 2 | 1 | 10 |
| De 20 a 24 años | | | 1 | | | | 1 | 1 | | 3 |
| De 25 a 29 años | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | 6 |
| De 30 a 34 años | 1 | | 1 | | | | 2 | 1 | | 5 |
| De 35 a 39 años | | | 1 | | | | | 2 | | 3 |
| De 40 a 44 años | | | | | | | 1 | 3 | | 4 |
| Total general | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 8 | 10 | 1 | 32 |

Fuente: ASMET SALUD EPS SAS SNS – Informe Fénix 2022.

Cerca del 30% de los casos se presentaron en mujeres entre los 15 y 19 años seguidas de las de 25 a 29 años. Estos casos se presentaron en la etnia afro (4) y en otras etnias (16) y pertenecientes al régimen subsidiado, y en un 65% el área rural dispersa, evidenciando características relacionadas con el acceso geográfico y de tipo cultural.

3.6 INDICADORES DE OPORTUNIDAD SERVICIOS DE SALUD.

Para el año 2022, en relación con la meta establecida por la superintendencia Nacional de Salud, Asmet Salud EPS SAS ha cumplido en el 100% de los indicadores de oportunidad.

Tabla 13: Indicadores de oportunidad

| Indicadores de Oportunidad | Meta Superintendencia Nacional de Salud | Asmet Salud EPS SAS |
|----------------------------|---|---------------------|
| Medicina General | 3.00 | 1.11 |
| Odontología | 5.00 | 1.29 |
| Pediatría | 5.00 | 4.36 |
| Medicina Interna | 15.00 | 5.27 |
| Obstetricia | 5.00 | 4.08 |
| Cirugía General | 20.00 | 9.38 |

Fuente: Aplicativo Asmet Salud EPS SAS

3.7 ALTO COSTO - CÁNCER.

Para el año 2022 el número de casos nuevos diagnosticados fueron 2.674, para un total de 18.152 pacientes con cáncer, con un costo por evento de la atención de pacientes oncológicos de \$ 248.464 millones de pesos en el año.

Tabla 15: Comparativo cáncer 2021 – 2022

| Departamento | Año 2021 | | Año 2022 | |
|----------------|-----------|------------------------|-----------|------------------------|
| | No. Casos | Tasa x 1.000 afiliados | No. Casos | Tasa x 1.000 afiliados |
| Caldas | 1.097 | 726,77 | 1.436 | 952,26 |
| Caquetá | 1.294 | 403,46 | 1.607 | 501,35 |

| | | | | |
|---------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Cauca | 2.022 | 441,03 | 2.868 | 625,97 |
| Cesar | 551 | 383,49 | 753 | 952,26 |
| Huila | 841 | 597,12 | 993 | 501,35 |
| Nariño | 419 | 259,38 | 509 | 625,97 |
| Norte de Santander | 142 | 433,95 | 205 | 524,29 |
| Quindío | 840 | 1064,36 | 1.012 | 707,10 |
| Risaralda | 1.683 | 950,35 | 2.012 | 315,62 |
| Santander | 576 | 730,88 | 734 | 626,74 |
| Tolima | 601 | 516,93 | 742 | 1284,46 |
| Valle | 781 | 472,55 | 997 | 1137,59 |
| Total | 10.847 | 535,34 | 13.868 | 931,93 |

Fuente: base de datos Cáncer – Asmet Salud EPS SAS

Es considerable el aumento de la incidencia en el año 2022, con respecto al 2021 en todos los departamentos con población afiliada a Asmet Salud EPS, en ayuda con el trabajo articulado que se viene realizando con los prestadores de patología a nivel nacional, donde se obtuvo como logro el reporte inmediato de los casos positivos para cáncer a la EPS, con cierre al periodo evaluado tenemos que de los prestadores contratados para este servicio, el 96% cumplen con el reporte a Asmet Salud lo cual garantiza dentro de la Ruta la identificación temprana de los casos y el direccionamiento a las IPS, para inicios oportunos de tratamiento.

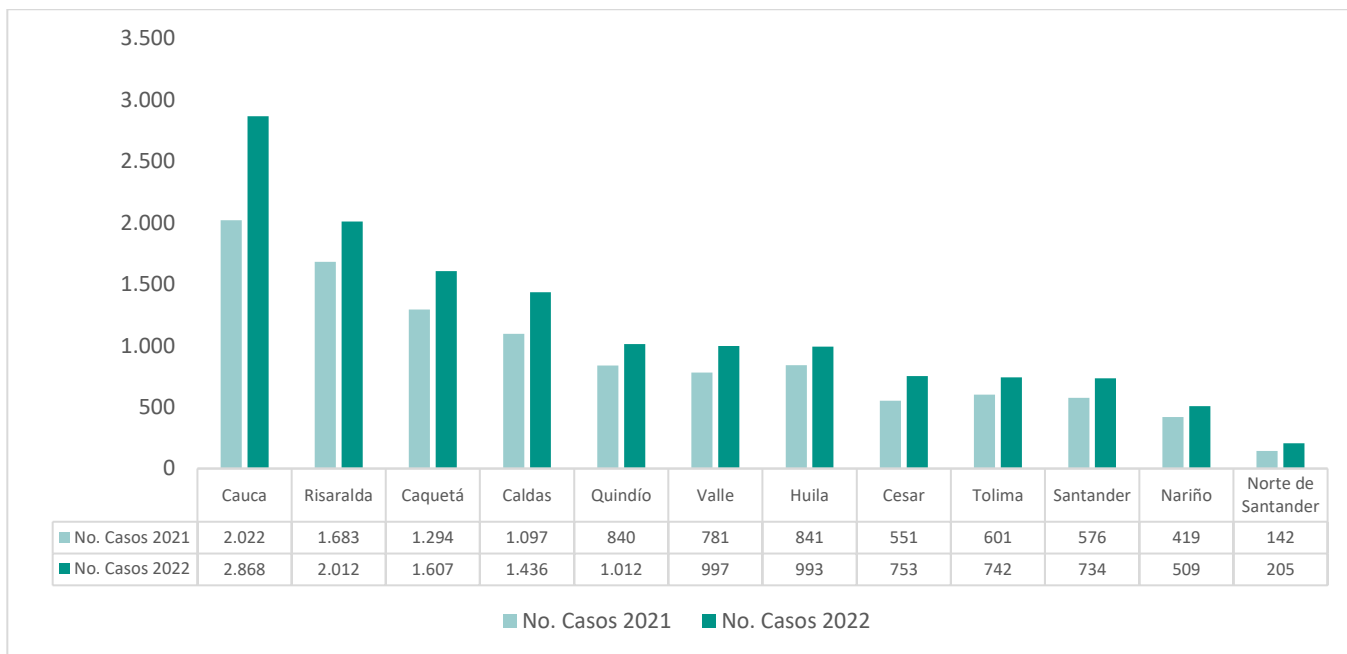
Tabla 16: Tipos de cáncer diagnosticados

| Tipos de cáncer diagnosticados | Porcentaje |
|---------------------------------------|-------------------|
| Piel | 46% |
| Mama | 10,8% |
| Cérvix | 10,4% |
| Gástrico | 8,2% |
| Próstata | 6,7% |
| Otros | 16,8% |

Fuente: base de datos Cáncer – Asmet Salud EPS SAS

En cuanto a la distribución según el tipo de cáncer diagnosticado en la población adulta, para el periodo se encuentra encabezada por la categoría “Piel” y “Otros” que incluye todos los tipos de cáncer no priorizados en Colombia y aportan un 46% del total de la población, seguido por el Cáncer de mama con un 10,8% (288); cérvix 10,4% (279); Gástrico 8,2% (220); Próstata 6,7% (179); Colorrectal 6.2% (166); Tiroides 4.9% (132); Hematolinfáticos agrupados con 3,5% (93) y Pulmón 2,2% (59). Es de resaltar el aumento en los casos de cáncer de cérvix, pasando del tercer lugar en el 2021 a segundo puesto en el 2022, lo anterior asociado al aumento significativo en el número de tamizajes que se vienen realizando a la población susceptible, esto genera que identifiquemos cada vez más eventos de este tipo de cáncer en nuestras afiliadas.

3.8 ALTO COSTO – CÁNCER POR SEDE DEPARTAMENTAL.



Grafica 11: Número de casos de cáncer por sede departamental

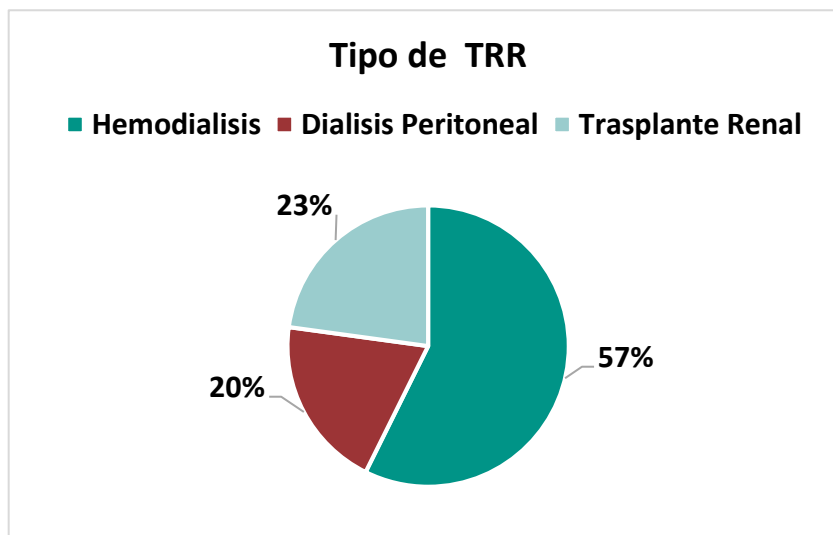
Fuente: base de datos Cáncer – Asmet Salud EPS SAS

En orden descendente, las sedes de Cauca, Risaralda, Caquetá y Caldas ocupan los primeros lugares con el mayor número de casos de cáncer para el año 2022.

3.9 ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC).

Para el año 2022 el número de casos nuevos diagnosticados fueron 216, para un total de 1.474 pacientes con enfermedad renal crónica, con un costo por evento de la atención de pacientes renales de \$ 90.820 millones de pesos en el año.

Grafica 12: Terapias renales



Fuente: Base de datos ERC – diciembre 2021.

En el año 2022, la cohorte de ERC, registró un total de 1.474 usuarios, en la cual predominó el sexo masculino con un porcentaje de 52,4% (n= 728), El 65,4% (n=908) de los usuarios residían en la zona urbana y 96,7% (n=1342) de los usuarios pertenecían al régimen subsidiado. La edad predominante correspondió a usuarios de 60 a 64 años que represento 6,8 % para el sexo femenino y 7,06 % en el sexo masculino frente a la población total. La hemodiálisis fue el tipo de terapia más frecuente en el grupo de personas prevalentes que se encontraban en terapia de reemplazo renal con el 67,7% (940 casos).

3.10 ENFERMEDAD RENAL CRONICA (ERC) POR SEDE DEPARTAMENTAL.

Tabla 17: Comparativo Enfermedad Renal Crónica ERC 2021 – 2022.

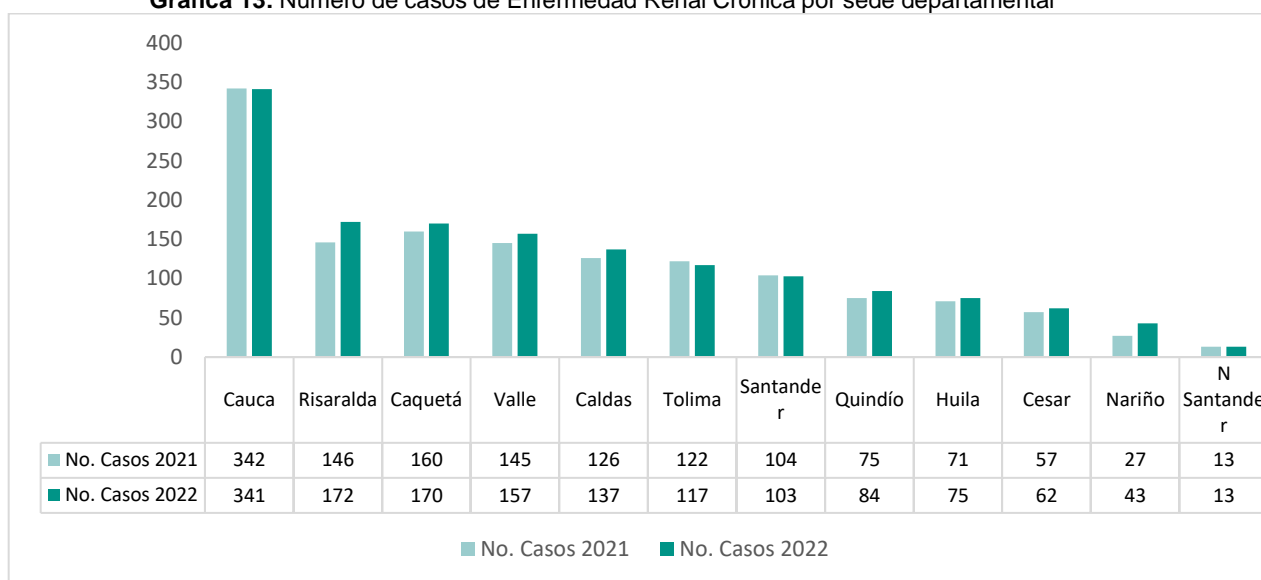
| Departamento | 2021 | | 2022 | |
|--------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| | No. Casos | Tasa x 100.000 afiliados | No. Casos | Tasa x 100.000 afiliados |
| Caldas | 126 | 81,24 | 137 | 90,76 |
| Caquetá | 160 | 50,65 | 170 | 53,01 |
| Cauca | 342 | 76,95 | 341 | 74,38 |
| Cesar | 57 | 41,84 | 62 | 43,15 |
| Huila | 71 | 53,90 | 75 | 53,25 |
| Nariño | 27 | 17,54 | 43 | 26,62 |
| Norte de Santander | 13 | 42,30 | 13 | 39,73 |
| Quindío | 75 | 95,88 | 84 | 106,44 |
| Risaralda | 146 | 87,67 | 172 | 97,12 |
| Santander | 104 | 131,81 | 103 | 130,70 |

| | | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Tolima | 122 | 105,26 | 117 | 100,63 |
| Valle | 145 | 100,07 | 157 | 94,99 |
| Total | 1.388 | 71,06 | 1.474 | 72,75 |

Fuente: Base de datos ERC – diciembre 2022.

La prevalencia de ERC estadio 5 para el año del año 2022 de usuarios crónicos mostró un comportamiento ascendente comparado con el año 2021, pasando de 71 casos a casi 73 casos por cada 100.000 habitantes para un total de 1.474 usuarios con enfermedad renal crónica terminal, dato que se encuentra por debajo de la prevalencia nacional (86,5 por cada 100000 afiliados).

Grafica 13: Número de casos de Enfermedad Renal Crónica por sede departamental



Fuente: Base de datos ERC – diciembre 2022.

En orden descendente, las sedes de Cauca, Caquetá, Risaralda y Valle ocupan los primeros lugares con el mayor número de casos de Enfermedad Renal Crónica para el año 2022.

3.11 VIH – SIDA.

Tabla 18: Comparativo VIH 2021 – 2022

| Departamento | 2021 | | 2022 | |
|--------------|-----------|----------------------|-----------|----------------------|
| | No. Casos | Tasa x 100 afiliados | No. Casos | Tasa x 100 afiliados |
| Caldas | 486 | 0,32 | 515 | 0,34 |
| Caquetá | 525 | 0,16 | 568 | 0,18 |
| Cauca | 576 | 0,13 | 668 | 0,15 |

| | | | | |
|--------------------|--------------|-------------|--------------|-------------|
| Cesar | 284 | 0,20 | 332 | 0,23 |
| Huila | 129 | 0,09 | 163 | 0,12 |
| Nariño | 141 | 0,09 | 171 | 0,11 |
| Norte de Santander | 20 | 0,06 | 27 | 0,08 |
| Quindío | 576 | 0,73 | 610 | 0,77 |
| Risaralda | 823 | 0,46 | 961 | 0,54 |
| Santander | 305 | 0,39 | 309 | 0,39 |
| Tolima | 144 | 0,12 | 154 | 0,13 |
| Valle | 528 | 0,32 | 595 | 0,36 |
| Total | 4.537 | 0,22 | 5.073 | 0,25 |

Fuente: Base de datos cohorte VIH – diciembre 2022.

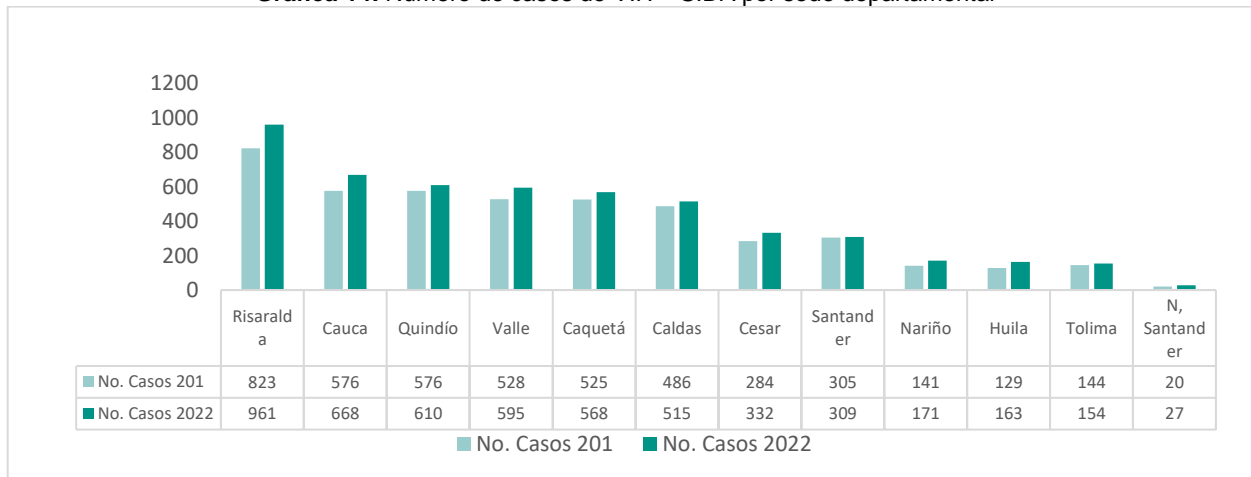
Para el año 2022 el número de casos nuevos diagnosticados fueron 545, para un total de 5.073 pacientes con VIH - SIDA, con un costo por evento de la atención de pacientes VIH - SIDA de \$ 60.125 millones de pesos en el año.

Se obtuvo un 61% de detección temprana de VIH, ubicándose por encima de la meta 60%, esto se asocia a la implementación de estrategias de búsqueda activa de usuarios, por medio de la articulación con Entidad territorial, ONG, Programas de gestión Social e implementación de actividades de la RPMS.

3.12 VIH – SIDA POR SEDE DEPARTAMENTAL.

3.13

Grafica 14: Número de casos de VIH – SIDA por sede departamental



Fuente: Base de datos cohorte VIH – diciembre 2022

En orden descendente, las sedes de Risaralda, Cauca, Quindío y Valle ocupan los primeros lugares con el mayor número de casos de VIH - SIDA para el año 2022.

3.14 TRASPLANTADOS.

Para el año 2022 el número de trasplantes realizados fueron 34, con un costo por eventode la atención de pacientes trasplantados de \$ 27.364 millones de pesos en el año. El 79,4% corresponden a riñón, el 11,8% fueron trasplante hígado, 5,9% de renal /páncreas, 2,9% de corazón.

Tabla 19: Comparativo trasplantados 2021 – 2022.

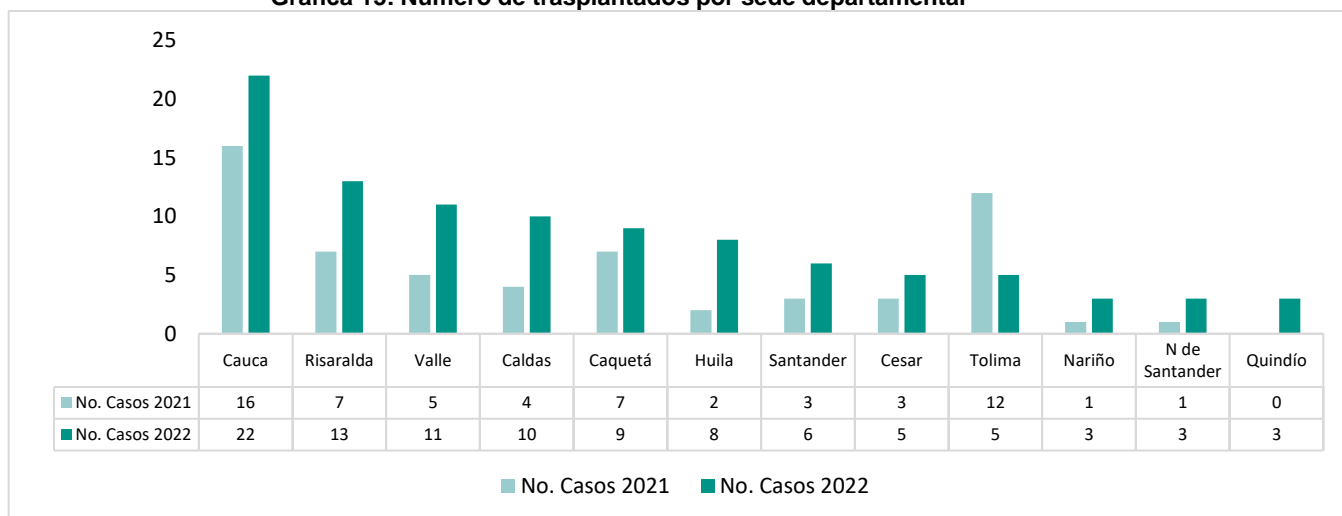
| Departamento | 2021 | | 2022 | |
|--------------------|-----------|----------------------------|-----------|----------------------------|
| | No. Casos | Tasa x 1.000.000 afiliados | No. Casos | Tasa x 1.000.000 afiliados |
| Caldas | 4 | 26,50 | 10 | 66,31 |
| Caquetá | 7 | 21,83 | 9 | 28,08 |
| Cauca | 16 | 34,90 | 22 | 48,02 |
| Cesar | 3 | 20,88 | 5 | 34,81 |
| Huila | 2 | 14,20 | 8 | 56,97 |
| Nariño | 1 | 6,19 | 3 | 18,60 |
| Norte de Santander | 1 | 30,56 | 3 | 91,72 |
| Quindío | 0 | 0,00 | 3 | 38,08 |
| Risaralda | 7 | 39,53 | 13 | 73,50 |
| Santander | 3 | 38,07 | 6 | 76,18 |
| Tolima | 12 | 103,21 | 5 | 43,22 |
| Valle | 5 | 30,25 | 11 | 66,66 |
| Total | 61 | 30,11 | 98 | 48,45 |

Fuente: Base de datos trasplantados – diciembre 2022

En el Año 2022 se cuenta con un total de 581 usuarios activos dentro de la cohorte de trasplantes. Durante el periodo se reportaron por la Red Data del INS 61 usuarios con realización de trasplantes (órgano o tejido) para una Tasa de trasplante de 31.27 x1.000.000 usuarios, quedando por encima al compararnos con el año inmediatamente anterior 2021 que presentó una tasa de trasplantes de 30,11 con 55 trasplantes y 2019 con 57 trasplantes para una tasa de 30,32. Del total de órganos trasplantados, el 39,4% corresponden a riñón, 11,5% a hígado, el 4,9% a corazón, 3,28 a intestino y páncreas y el 40,9 a tejidos oculares.

3.15 TRASPLANTADOS POR SEDE DEPARTAMENTAL.

Grafica 15: Número de trasplantados por sede departamental



Fuente: Base de datos de trasplantados – diciembre 2022

En orden descendente, las sedes de Cauca, Risaralda, Valle, Caldas, Caquetá y Huila ocupan los primeros lugares con el mayor número de pacientes trasplantados para el año 2022.

3.16 ARTRITIS REUMATOIDE.

Tabla 20: Comparativo artritis reumatoide 2021 – 2022.

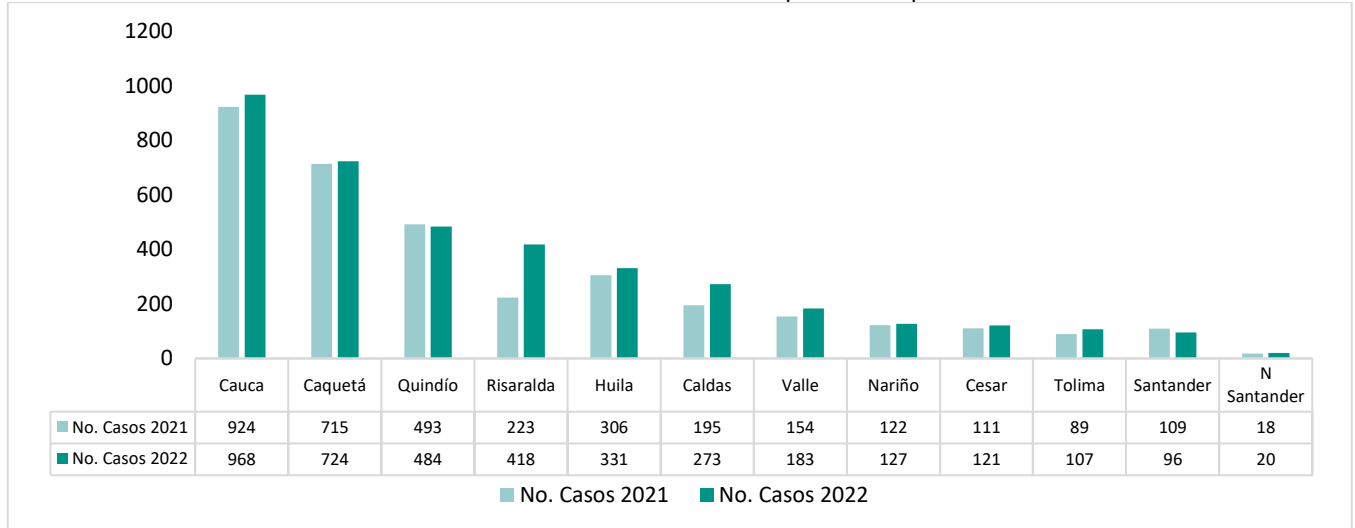
| Departamento | 2021 | | 2022 | |
|--------------------|-----------|----------------------|-----------|----------------------|
| | No. Casos | Tasa x 100 afiliados | No. Casos | Tasa x 100 afiliados |
| Caldas | 195 | 0,13 | 273 | 0,18 |
| Caquetá | 715 | 0,22 | 724 | 0,23 |
| Cauca | 924 | 0,20 | 968 | 0,21 |
| Cesar | 111 | 0,08 | 121 | 0,08 |
| Huila | 306 | 0,22 | 331 | 0,24 |
| Nariño | 122 | 0,08 | 127 | 0,08 |
| Norte de Santander | 18 | 0,06 | 20 | 0,06 |
| Quindío | 493 | 0,62 | 484 | 0,61 |
| Risaralda | 223 | 0,13 | 418 | 0,24 |
| Santander | 109 | 0,14 | 96 | 0,12 |
| Tolima | 89 | 0,08 | 107 | 0,09 |
| Valle | 154 | 0,09 | 183 | 0,11 |
| Total | 3.459 | 0,17 | 3.852 | 0,19 |

Fuente: Base de datos artritis reumatoide 2021 – 2022

Para el año 2022 el número de casos nuevos diagnosticados fueron 175, para un total de 3.852 pacientes con artritis reumatoide, con un costo por evento de la atención de \$ 17.772 millones de pesos en el año.

3.16 ARTRITIS REUMATOIDE POR SEDE DEPARTAMENTAL.

Grafica 16: número de casos de artritis reumatoide por sede departamental



Fuente: Base de datos de artritis Reumatoide – diciembre 2022

En orden descendente, las sedes de Cauca, Caquetá, Quindío, Risaralda y Huila ocupan los primeros lugares con el mayor número de casos de artritis reumatoide para el año 2022.

3.17 ENFERMEDADES HUERFANAS.

Tabla 21: Comparativo enfermedades huérfanas 2021 – 2022.

| Departamento | 2021 | | 2022 | |
|--------------------|-----------|------------------------|-----------|------------------------|
| | No. Casos | Tasa x 5.000 afiliados | No. Casos | Tasa x 5.000 afiliados |
| Caldas | 89 | 2,95 | 112 | 3,71 |
| Caquetá | 94 | 1,47 | 130 | 2,03 |
| Cauca | 369 | 4,02 | 371 | 4,05 |
| Cesar | 42 | 1,46 | 44 | 1,53 |
| Huila | 68 | 2,41 | 75 | 2,67 |
| Nariño | 48 | 1,49 | 48 | 1,49 |
| Norte de Santander | 31 | 4,74 | 39 | 5,96 |
| Quindío | 63 | 3,99 | 59 | 3,74 |

| | | | | |
|--------------|--------------|-------------|--------------|-------------|
| Risaralda | 104 | 2,94 | 134 | 3,79 |
| Santander | 49 | 3,11 | 66 | 4,19 |
| Tolima | 35 | 1,51 | 39 | 1,69 |
| Valle | 116 | 3,51 | 143 | 4,33 |
| Total | 1.108 | 2,73 | 1.260 | 3,11 |

Fuente: Base de datos Enfermedades Huérfanas – diciembre 2022

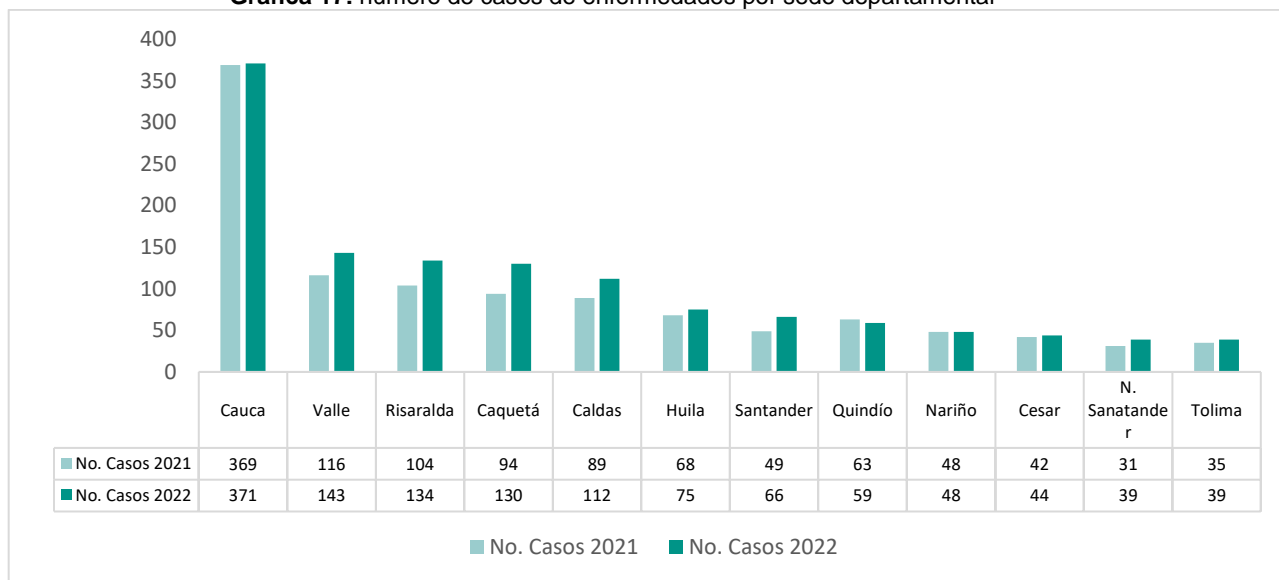
Para el año 2022 el número de casos nuevos diagnosticados fueron 24, Las patologías más frecuentes de las enfermedades Huérfanas fueron:

- Drepanocitosis
- Guillain – Barré
- Displasia Broncopulmonar.

Para un total de 1.260 pacientes con enfermedades huérfanas, con un costo por evento de la atención de \$ 223.761 millones de pesos en el año.

3.18 ENFERMEDADES HERFANAS POR SEDE DEPARTAMENTAL.

Grafica 17: número de casos de enfermedades por sede departamental

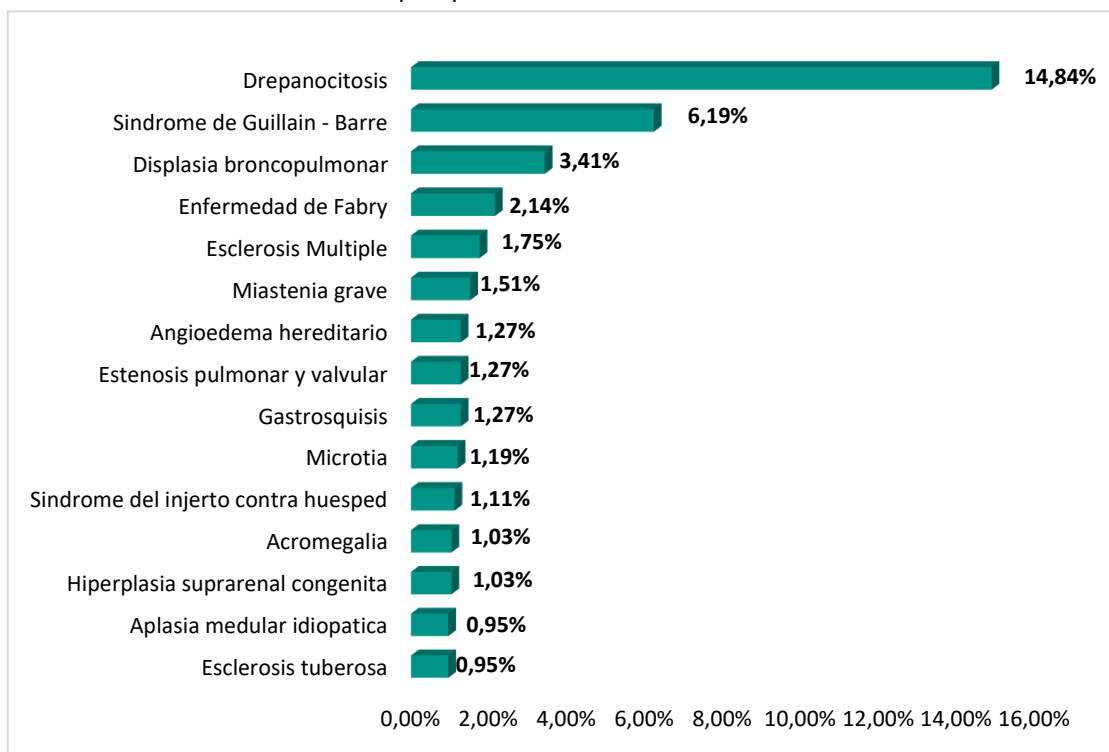


Fuente: Base de datos de Enfermedades Huérfanas – diciembre 2022.

En orden descendente, las sedes de Cauca, Valle, Risaralda y Caquetá ocupan los primeros lugares con el mayor número de casos de enfermedades huérfanas para el año 2022.

3.19 DISTRIBUCIÓN POR TIPO DE ENFERMEDAD HUERFANA.

Grafica 22: Distribución por tipo de enfermedad huérfana



Fuente: Base de datos de Enfermedades Huérfanas – diciembre 2022.

Las patologías más frecuentes de las Enfermedades Huérfanas son la drepanocitosis, síndrome de Guillan-Barre, displacia broncopulmonar.

Adicionalmente también se presentan de forma frecuente: Esclerosis múltiple, Enfermedad de Fabry, Angioedema hereditario, Miastenia grave, Síndrome de injerto contra huésped, Microtia, Hiperplasia suprarrenal congénita, Estenosis Pulmonar Valvular, Esferocitosis hereditaria, Hepatitis crónica autoinmune, Esclerosis lateral amiotrofia y Esclerosis sistémica difusa.

3.20 ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y METABOLICA

Tabla 22: Total de casos de enfermedad cardiovascular y metabólica 2022

| Departamento | N° Casos hipertensión | N° Casos diabetes | N° Casos hipertensión + diabetes | Total casos |
|--------------|-----------------------|-------------------|----------------------------------|-------------|
| Caldas | 17.535 | 1.337 | 5.254 | 24.126 |
| Caquetá | 12.847 | 2.265 | 4.373 | 19.485 |
| Cauca | 27.042 | 3.457 | 7.970 | 38.469 |

| | | | | |
|--------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|
| Cesar | 7.452 | 988 | 2.147 | 10.587 |
| Huila | 7.323 | 925 | 1.892 | 10.140 |
| Nariño | 6.183 | 713 | 1.271 | 8.167 |
| Norte de Santander | 1.522 | 108 | 587 | 2.217 |
| Quindío | 7.399 | 266 | 3.548 | 11.213 |
| Risaralda | 17.373 | 1.547 | 6.029 | 24.949 |
| Santander | 4.443 | 831 | 3.352 | 8.626 |
| Tolima | 8.049 | 987 | 2.125 | 11.161 |
| Valle | 8.314 | 1.154 | 2.718 | 12.186 |
| Total | 125.482 | 14.578 | 41.266 | 181.326 |

Fuente: Base de datos Enfermedad Cardiovascular – diciembre 2022

Para el año 2022 el total de casos con enfermedad cardiovascular y metabólica fueron de 181.326, con un costo por evento de la atención de \$ 775.630 millones de pesos en el año.

El total de casos de enfermedad cardiovascular se distribuye así:

- 125.482 (69%) casos de Hipertensión Arterial
- 14.578 (8%) casos de Diabetes Mellitus
- 41.266 (23%) Casos de Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus.

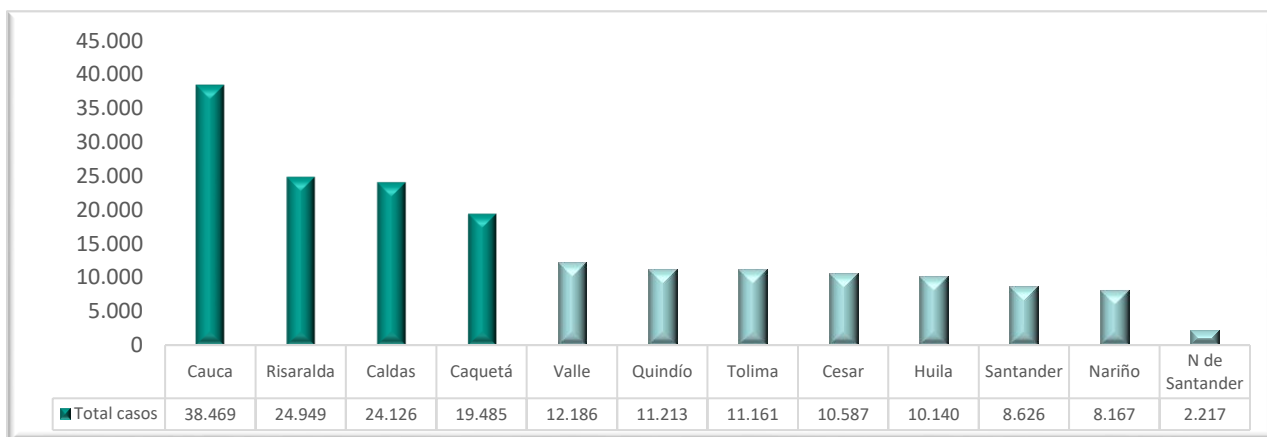
3.21 ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR POR SEDE DEPARTAMENTAL.

Tabla 23: Total casos de enfermedad cardiovascular por sede departamental

| Ítem | Número | Porcentaje | Tasa por 100 |
|-------------------|---------|------------|--------------|
| Total hipertensos | 125.482 | 90% | 6 |
| Total diabéticos | 14.578 | 10% | 1 |

Fuente: Base de datos Enfermedad Cardiovascular – diciembre 2022

Grafica 18: Enfermedad cardiovascular departamental



Fuente: Base de datos de Enfermedad Cardiovascular – diciembre 2022

En orden descendente, las sedes de Cauca, Caldas, Risaralda y Caquetá ocupan los primeros lugares con el mayor número de casos de enfermedad cardiovascular.

3.22 CAPTACION POR SEDE DEPARTAMENTAL DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR.

Tabla 24: Captación de enfermedad cardiovascular por departamento

| Sede Departamental | Captación HTA | | | Captación DM | | |
|--------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|
| | 2020 | 2021 | Meta MVE | 2020 | 2021 | Meta MVE |
| Caldas | 57 | 57,97 | 16,25 | 108,31 | 118,83 | 25,2 |
| Caquetá | 22,55 | 23,28 | 16,25 | 64,83 | 64,9 | 25,2 |
| Cauca | 28,45 | 28,77 | 16,25 | 72,25 | 74,75 | 25,2 |
| Cesar | 31,81 | 30,8 | 16,25 | 67,81 | 72,86 | 25,2 |
| Huila | 26,31 | 25,35 | 16,25 | 63,21 | 61,08 | 25,2 |
| Nariño | 18,26 | 18,45 | 16,25 | 39,1 | 39,56 | 25,2 |
| Norte de Santander | 30,17 | 28,49 | 16,25 | 70,11 | 60,88 | 25,2 |
| Quindío | 51,52 | 53,23 | 16,25 | 139,06 | 128,11 | 25,2 |
| Risaralda | 51,45 | 51,04 | 16,25 | 124,76 | 115,02 | 25,2 |
| Santander | 42,42 | 41,37 | 16,25 | 163,16 | 151,06 | 25,2 |
| Tolima | 37,76 | 35,46 | 16,25 | 77,82 | 81,47 | 25,2 |
| Valle | 32,67 | 28,47 | 16,25 | 78,5 | 69,75 | 25,2 |
| Asmet | 33,69 | 33,16 | 16,25 | 82,63 | 81,42 | 25,2 |

Fuente: Base de datos Enfermedad Cardiovascular – diciembre 2022

Para el año 2022, el total de casos nuevos de diabetes mellitus fueron 7.494 con un porcentaje de captación del 83,39% de personas entre los 18 y 69 años, así mismo los nuevos casos de hipertensión arterial fueron 14.931 con un porcentaje de captación del 33,98% de personas entre los 18 y 69 años.

3.23 SALUD MENTAL

Para el año 2022, la cohorte de Salud mental registro 7.872 casos, de los cuales el 22.61% (1.780 usuarios), pertenecían al departamento del Cauca, seguidos por Caldas con 10,75%(846 usuarios) y Risaralda con 10,56% (831 usuarios).

El número de casos registrados según los eventos priorizados en la cohorte de Salud mental para el año 2022, son:

- Epilepsia 2.960 casos
- Esquizofrenia 1.403 casos
- Consumo de SPA 1.303 casos
- Trastorno Bipolar 1.243casos

- Depresión 681 casos
- Alzheimer 1221 casos
- Demencia senil con 61 casos.

El costo por evento de la atención de pacientes con Enfermedad Mental en el año 2022 fue de \$ 68.801 millones de pesos.

4. COMPORTAMIENTO DE PANDEMIA COVID-19.

4.1 CANTIDAD DE PRUEBAS PARA COVID-19.

El 69,7% de las muestras se procesaron mediante prueba Antígeno total 15.043 y el 29,7% fueron PCR 6.410, pruebas anticuerpo 121, siendo estas las pruebas diagnósticas avalada por el Instituto Nacional de salud.

Total, sismuestras 21.574 realizadas para COVID-19.

Tabla 25: Departamentos con mayor volumen de pruebas realizadas en 2022.

| Mayor volumen de pruebas realizadas 2022 | |
|--|-------------------|
| Departamento | % Pruebas tomadas |
| Cauca | 21,6% |
| Caldas | 15,9% |
| Valle | 10,8% |
| Santander | 10,0% |

Fuente: INS – SISMUESTRAS 2022

4.2 COBERTURA DE VACUNACIÓN COVID-19 POR EDADES.

| Edades agrupadas | Población objeto | Primera dosis | | Esquema completo | |
|------------------|------------------|------------------|---------------|------------------|---------------|
| | | # | % | # | % |
| Entre 3 y 11 | 288.600 | 112.586 | 39,01% | 67.942 | 23,54% |
| Entre 12 y 29 | 653.144 | 349.380 | 53,49% | 243.789 | 37,33% |
| Entre 30 y 49 | 485.747 | 285.943 | 58,87% | 230.806 | 47,52% |
| Entre 50 a 69 | 367.470 | 266.502 | 72,52% | 236.635 | 64,40% |
| Mayores de 70 | 144.964 | 111.477 | 76,90% | 102.654 | 70,81% |
| Total | 1.939.925 | 1.125.888 | 58,04% | 881.826 | 45,46% |

Fuente: Asmet Salud EPS SAS, base de datos de población priorizada por etapa, coberturas PaiWeb 2.0

Las coberturas de vacunación global por grupo de edad con fecha 31 de diciembre de 2022, mejoró con relación al año anterior pasando en primeras dosis del 45,6% al 58% y en esquemas completos del 38,6% al 45,4%

Durante el segundo semestre de 2022, se dio continuidad al plan de vacunación COVID con apoyo de la red de prestadores y el desarrollo de un plan de comunicaciones con el objetivo de masificar de manera oportuna, clara y veraz la información correspondiente al Plan Nacional de Vacunación emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

5. ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.

5.1 ACTIVIDADES DE DETECCIÓN TEMPRANA

Entre estas actividades, se tiene la realización de tamizajes para la detección de cáncer de mama, cuello uterino, colon y próstata. La realización de las mamografías en el 2022, alcanzó una cobertura del 44,93%; el tamizaje para la detección del cáncer de cuello uterino por medio de la toma de citología cervico uterina y ADN-VPV fue del 59,10% y la tamización para cáncer próstata tuvo un 60,68% de cumplimiento. Como se puede observar, el comportamiento de los tamizajes de cuello uterino, mama y próstata evidencian tuvieron un leve descenso con relación al año anterior, se debe seguir fortaleciendo las estrategias para lograr las metas definidas por la empresa.

Tabla No. 26. Actividades de detección temprana.

| Actividades de detección temprana | | |
|-----------------------------------|-----------|-----------|
| Servicio | 2021 | 2022 |
| Atenciones primera infancia | 823.766 | 872.978 |
| Atenciones al joven | 535.046 | 621.460 |
| Atenciones al adulto | 1.040.130 | 1.140.601 |
| Tamizajes para cáncer femenino | 230.743 | 235.456 |

5.2 ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA:

Tabla No. 27. Actividades de protección específica.

| Actividades de protección específica | | |
|---------------------------------------|-----------|---------|
| Servicio | 2021 | 2022 |
| Vacunas aplicadas a menores de 5 años | 655.549 | 799.539 |
| Vacunas aplicadas en adultos | 99.485 | 352.537 |
| Actividades de salud oral | 1.547.258 | 214.446 |

Fuente: RIPS Asmet Salud EPS-SAS - 2021 - 2022

Entre estas actividades tenemos las siguientes:

Vacunación:

Gráfica 19. Cobertura de vacunación.



Fuente: Proceso de mediciones Año 2021 - Año 2022 Asmet Salud EPS PAI WEB

la cobertura de vacunación en la primera infancia alcanzó un cumplimiento superior al 93,3%% en los de menores de 1 año, del 83,63% en población de 1 año y del 100% en niños de 5 años.

Salud oral: Las coberturas de las actividades de salud oral contempladas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en todos los momentos de curso de vida para la población afiliada de Asmet Salud EPS, fue en promedio del 62,06% (entre los sellantes y el control de placa bacteriana).

Planificación Familiar:

Tabla No. 28. Actividades de protección específica.

| Actividades de Anticoncepción | | |
|--|---------|---------|
| Servicio | 2021 | 2022 |
| Consultas de planificación familiar | 144.761 | 164.179 |
| Cirugías para planificación definitiva | 49.586 | 55.449 |
| Mujeres que planifican con métodos modernos de largo plazo | 107.003 | 34.788 |
| Anticoncepciones hormonales entregados | 114.558 | 90.446 |

Fuente: RIPS Asmet Salud EPS-SAS - 2021 – 2022

Para el 2022, se refleja un aumento en la cobertura de anticoncepción, pero disminución en el suministro de inyectables pasando de 10,2 a 7,0%, de igual manera en la inserción del DIU disminuyendo a 49, 9%. La actividad que mayor aporta al cumplimiento de la meta en planificación familiar es la inserción del implante subdérmico con una cobertura total, del 100%. De igual manera, los métodos definitivos como la ligadura y la vasectomía que son métodos acumulativos al ser definitivos o de larga duración.

Frente al acceso a los métodos anticonceptivos definitivos en hombres y mujeres, se tuvo que la ligadura de trompas pasó del 106.66% en el 2021 al 68.09% en el 2022. Sin embargo, la vasectomía tuvo un cumplimiento en ambos años del 100%. Para el resto de los métodos los resultados también fueron muy favorables, el implante subdérmico superó la meta programada igual que en la vigencia anterior; el DIU alcanzo una cobertura en el 2022 del 54,4% frente al 65,43% que se alcanzó en el 2021; La consulta de control cumplió la meta en el 2022. Sin embargo, el suministro de anticonceptivos mostró una caída drástica debido a las dificultades de adquisición y acceso a estos métodos por desabastecimiento en algunas moléculas por parte del operador logístico nacional.

El 35,8% de las MEF (Mujeres en Edad Fértil), utiliza algún método de planificación,

el porcentaje de mujeres que actualmente utiliza el método del implante subdérmicos a nivel nacional, corresponde al 41% de las mujeres planificadoras.

Tabla No. 29. Porcentaje de Ejecución de actividades de Planificación Familiar año 2022 Vs. 2021

| Actividades de Planificación Familiar | %Ejecución 2021 | %Ejecución 2022 |
|---|-----------------|-----------------|
| Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción/Control | 80,75 | 91,52 |
| Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] | 65,43 | 54,4 |
| Inserción de anticonceptivos subdérmicos | 100 | 95,56 |
| Suministro de anticoncepción oral e inyectable | 10,51 | 13,16 |
| Sección o ligadura de trompas de Falopio (Pomeroy) | 106,66 | 68,09 |
| Vasectomía | 100 | 100 |
| Total de Actividades de Planificación Familiar | 77,23 | 70,45 |

Fuente: ASMET SALUD EPS SAS Proceso de mediciones- Actividades ejecutadas PE y DT 2021 y 2022

Actividades de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP).

Gráfica 20. Porcentaje de cumplimiento de las Actividades de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIAMP) - 2022- 2021



Fuente: ASMET SALUD EPS SAS, RIPS – ARGOS 3280 2021 y 2022

La gráfica anterior agrupa las actividades obligatorias de la de la ruta integral de atención en salud materno perinatal RIAMP, que se seleccionaron como trazadoras para evaluar la implementación de la ruta durante el año 2022 y en comparación con el año 2021, señalando que 2022 se presenta con corte a diciembre. De manera global, un promedio de las intervenciones priorizadas para el análisis, muestra que la ejecución de 2022, corresponde a 83.06. %, mayor a la obtenida en 2021 con 78.8%, la tendencia al incremento puede estar relacionada los parámetros de medición ajustados y la efectividad de las estrategias implementadas, se obtuvieron los siguientes resultados:

5.3 DETECCIÓN TEMPRANA.

Atención para el cuidado preconcepcional: La atención inicial preconcepcional se realiza según la demanda del servicio, la cual ha venido estimulándose a través de acciones de comunicación e información en salud, adicionalmente esta actividad corresponde a una intervención que se garantiza de manera progresiva de acuerdo a los lineamientos vigentes, alcanzándose un 100% de cumplimiento en los años 2021 y 2022.

Atención para el cuidado prenatal: La meta de cobertura de la primera consulta prenatal se cumplió en el año 2022 con un 100%, presento incremento con relación al año 2021 cuyo resultado cerro con 99.90%, debido a que se obtiene el dato de las gestantes reportadas en la base para modificar la estimación según la estructura de seguimiento al programa y a partir de este número se hizo el respectivo seguimiento a las coberturas de las atenciones que recibieron las gestantes según los lineamientos de la RIAMP. A las gestantes que ingresaron al programa durante el año 2021, se les realizaron las siguientes tamizaciones para la detección de enfermedades infecciosas: Toxoplasma (100%), VIH (89.10%) y sífilis (83.50%), en el año 2022 el porcentaje de mujeres con estas tamizaciones fue: Toxoplasma (5.72%), VIH (99.77%), sífilis (98.59%).

Con relación a la entrega de los micronutrientes, para el año 2021 y 2022, se ajusta la medición considerando que los mismos presentan indicaciones específicas y por lo tanto se considera que su % de cumplimiento fue del 100%.

Respecto a las ecografías, se observa una tendencia al incremento, con 84.9% de cobertura en el año 2021, frente a un 100% en 2022. Con la ecografía genética, la cobertura fue de 100% en el 2022, sin embargo, se realiza un ajuste en el cálculo permitiendo en la estimación considerar solo aquellas mujeres en quienes es pertinente la intervención a partir de los análisis de 2022. Cabe resaltar el esfuerzo que realizan las sedes departamentales lo realizan en la articulación con las IPS de la red para que las gestantes acudan oportunamente a los servicios, en el fortalecimiento de la adherencia de los profesionales de la salud a las GPC y de sus capacidades mediante la capacitación continua frente a los requerimientos ecográficos y su importancia frente a la calidad del CPN y en el seguimiento a las IPS PRONACER, que son los encargados de prestar los servicios.

Atención en salud bucal: La consulta odontológica en las gestantes, en el 2021 fue de 60,42% y en 2022 de 50.71, existiendo una disminución que pueden ser explicadas con los ajustes en la mecánica de medición y las herramientas dispuestas para lo propio.

5.4 PROTECCIÓN ESPECIFICA.

Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE): No se estima una meta para esta actividad, ya que es una actividad que depende del riesgo o de la libre demanda por parte de las usuarias. Durante el 2022, se ha realizado el seguimiento a 332 IVE realizadas a nivel nacional, mientras que para el 2021, se registraron 131 IVE. En el 2022, el 63.2% (n: 210) de las IVE se practicaron en afiliadas pertenecientes al departamento del Cauca, seguido de Santander con el 26.2% (n: 87).

Atención del parto: En el año 2022, se tienen un total de 19.329 nacimientos partos a nivel nacional, para el que se considera un cumplimiento del 100%, puesto que fueron los que estuvieron en capacidad de atender las IPS de la red primaria. Dentro de las actividades contempladas en esta atención, se encuentra el tamizaje de enfermedades infecciosas como sífilis, con una cobertura del 100%, al igual que la tamización para el VIH, que se garantizó al 100% de las mujeres al momento de dar a luz.

La atención para el cuidado del recién nacido: Se prioriza el seguimiento dentro de este grupo de intervenciones, a la tamización con TSH, la cual se garantiza al 78.12% de los recién nacidos. Debido a la forma en la que se factura el parto y las atenciones del parto, en la que las atenciones se agrupan y no se ven expresadas de manera individual en los RIPS, se dificulta la ubicación del dato, más sin embargo se hace ajuste en los parámetros de medición para rastrear el dato a partir de las fuentes consultadas.

Atención para el seguimiento al recién nacido: El control del recién nacido para el año 2022 correspondió a 14.78%, resultado inferior al alcanzado durante 2021, que fue de 27.10%. Esta actividad se debe realizar al recién nacido, dentro de los 5 días del posparto. La baja cobertura de esta actividad se explica por las dificultades que pueden presentar algunas madres para desplazarse con sus recién nacidos a la cita de control, dentro de la primera semana de nacimiento, en especial cuando no viven cerca de la IPS. Sin embargo, ellas suelen llevar los niños al primer control antes de cumplir el mes de nacidos, pero esta consulta ya hace parte de la RPMS (valoración integral por médico general).

6. RED DE SERVICIOS Y CONTRATACIÓN.

6.1 RED DE SERVICIOS.

Asmet Salud EPS SAS, cuenta con una red de servicios amplia y suficiente para la atención de nuestros afiliados, conformada en el año 2022 por 752 IPS a nivel nacional, 3.328 Contratos y 46 IPS son de cobertura nacional.

Tabla 30: Red de servicios por sede departamental

| Departamento | Privada Baja | Privada Media | Privada Alta | Pública Baja | Pública Media | Pública Alta | Total |
|--------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--------------|------------|
| Bogotá | 2 | 7 | 4 | | | 5 | 18 |
| Caldas | 3 | 38 | 6 | 19 | 1 | 1 | 68 |
| Caquetá | 11 | 23 | 1 | 6 | | | 41 |
| Cauca | 12 | 43 | 5 | 15 | 2 | 2 | 79 |
| Cesar | 9 | 41 | 7 | 17 | 1 | 3 | 78 |
| Huila | 5 | 27 | 6 | 20 | 1 | 3 | 62 |
| Nacional | 7 | 22 | 17 | | | | 46 |
| Nariño | 8 | 42 | 11 | 26 | 3 | 2 | 92 |
| Norte De Santander | 3 | 4 | 3 | 4 | | 1 | 15 |
| Quindío | | 27 | 3 | 9 | 1 | 1 | 41 |
| Risaralda | 1 | 18 | 4 | 12 | 4 | 1 | 40 |
| Santander | 1 | 18 | 8 | 6 | 3 | 2 | 38 |
| Tolima | 2 | 28 | 8 | 25 | 2 | 1 | 66 |
| Valle Del Cauca | 8 | 23 | 14 | 17 | 1 | 5 | 68 |
| Total | 72 | 361 | 97 | 176 | 19 | 27 | 752 |

Fuente: red de servicios Asmet Salud EPS – diciembre 2022

El total de Prestadores contratados por ASMET SALUD EPS SAS es de 752, de lo anterior se evidencia que para todas las modalidades se presentó un incremento en el número de contratos suscritos en el año anterior, esto permitió garantizar la cobertura al 100% de los servicios de baja, media y alta complejidad, en los (212) municipios donde Asmet Salud EPS SAS hace presencia, manteniendo el cumplimiento de las metas trazadas en la Res 127/19. La legalización de contratos con la red de prestación de Servicios de Salud tuvo un porcentaje del 99%.

Se vienen adelantando acciones conjuntas con la Vicepresidencia de Operaciones y Riesgos Corporativos, con el objetivo de reducir el número de contratos por prestador con base en ajustes de los mecanismos de seguimiento, registro y reporte en aplicativos

6.2 ACTIVIDADES EN SALUD Y FRECUENCIAS DE USO

Con el fin de realizar una adecuada planeación de la atención en salud de los afiliados a ASMET SALUD EPS SAS, es necesario analizar los resultados reflejados en la frecuencia e intensidad de uso, teniendo en cuenta el aumento de la demanda en los servicios de salud observado en los últimos años a nivel nacional.

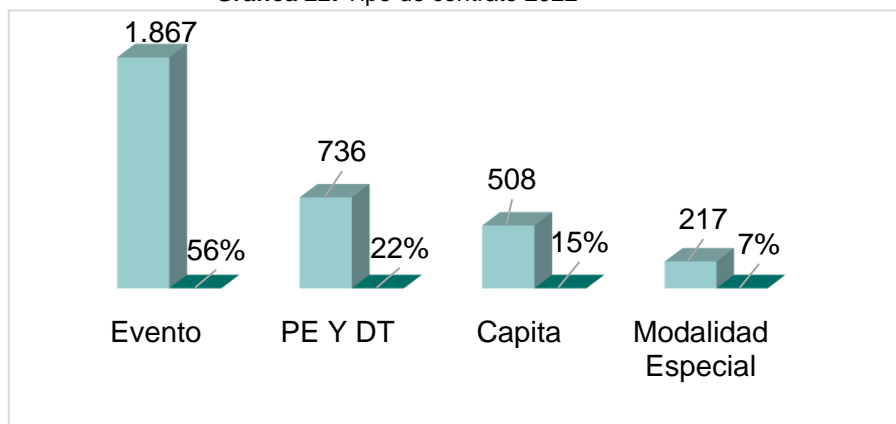
El aumento en el consumo de servicios (frecuencia de uso) en medicina general se registró en los dos últimos periodos, situación observada del año 2021 al 2022 (5.547.393 y 4.968.337 atenciones) en el servicio de consulta externa en ASMET SALUD EPS S.A.S; se evidenció un aumento del 6% (2.737.685 y 2.956.882) en las actividades de consulta de medicina general, medicina especializada (5%), odontología (4%), y urgencias (5%).

Del total de actividades realizadas en el año 2022 en consulta externa, el 53,3% corresponde a actividades de consulta médica general, 23,5% para consulta médica especializada, 8,8% en servicios odontológicos y el 14,5% en el servicio de urgencias.

6.3 TIPO DE CONTRATO.

Para la vigencia 2022, en virtud de las estipulaciones contenidas en la Resolución 127 del 24 de enero del 2018, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la cual se aprobó el Plan de Reorganización Institucional presentado por la Asociación Mutual La Esperanza 'ASMET SALUD EPS ESS', que consistió en la escisión del programa de Entidad Promotora de Salud a favor de la sociedad ASMET SALUD EPS S.A.S, se proyectó como lineamiento estratégico la optimización de las modalidades de contratación de evento a riesgo compartido, por lo anterior resulta importante considerar que para el año 2022 en % de participación sobre el costo total de acuerdo al programa de reorganización se proyectó:

Grafica 22: Tipo de contrato 2022



Fuente: red de servicios Asmet Salud EPS – diciembre 2022

En este sentido, podemos observar en la figura anterior que el porcentaje de facturación en las modalidades de contratación denominadas Capitalización, PE y DT Modalidad Especial (Pagos globales prospectivos) y Evento, para la vigencia 2022, se evidencia un cumplimiento frente a las metas establecidas en la Res 127/18.

7. ESTADOS FINANCIEROS.

Grafica 23. Estado situación financiera.



Fuente: Software contable SEVEN ERP Asmet Salud EPS - Cifras en millones de pesos / corte diciembre 2022

7.1 ACTIVOS:

Los activos de la compañía cerraron al 31 de diciembre de 2022 en \$298.851 millones, cifra que presenta una disminución 10,98%, con relación a los activos a cierre al 31 de diciembre 2021 los cuales ascendieron a \$302.833 millones. Los activos corrientes representan el 71,2 % del total de activo para el cierre a 31 de diciembre 2022 y los activos no corrientes representan el 28,8% del total de los activos.

Tabla 31. Estado de Situación Financiera ASMET SALUD EPS SAS 2021 – 2022 (Cifras en millones de \$)

| | 31 de Diciembre 2022 | 31 de Diciembre 2021 |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Activos | | |
| Efectivo y equivalentes de efectivo | 13.590 | 13.940 |
| Deudores del sistema | 167.757 | 170.550 |
| Otras cuentas por cobrar | 10.674 | 43.979 |
| Total activos corrientes | \$ 192.021 | 228.468 |
| Inversiones | 20 | 45 |
| Otras cuentas por cobrar | 3.858 | 5.637 |
| Propiedades, planta y equipo | 17.400 | 18.175 |
| Activos por impuesto diferido | 56.550 | 50.509 |
| Total activos no corrientes | \$ 77.829 | 74.365 |
| Total activos | \$ 269.851 | 302.833 |
| Pasivos | | |
| Sobregiros y prestamos bancarios | 7.946 | 20.679 |
| Acreedores comerciales y otras cuentas por pagar | 31.939 | 12.081 |
| Reservas técnicas | 866.025 | 822.480 |
| Impuestos por pagar | 3.530 | 3.248 |
| Beneficios a empleados | 13.762 | 13.953 |
| Otros pasivos laborales | 1.023 | 1.082 |
| Total pasivos corrientes | \$ 924.226 | 873.522 |
| Pasivo para contingencias | 20.536 | 15.791 |
| Obligaciones No Conocidas y no liquidadas (IBNR) | 93.889 | 154.637 |
| Otros pasivos, anticipos y avances recibidos | 779 | 729 |
| Pasivos por impuesto diferido | 3.136 | 3.742 |
| Total pasivos no corrientes | \$ 118.341 | 174.898 |
| Total pasivos | \$ 1.042.567 | 1.048.420 |
| Patrimonio | | |
| Total patrimonio | \$ (772.717) | (745.587) |
| Total pasivo y patrimonio | \$ 269.851 | 302.833 |

Los activos corrientes representan el 75,4 % del total de activo para el cierre al 31 de diciembre de 2021 y los activos no corrientes representan el 24,6% del total de los activos.

Tabla 32. Composición Activos 2021-2022 (Cifras en millones de pesos)

| Composición Activos | dic-22 | dic-21 | % Partic. 2022 | % Partic. 2021 | Crec.% | Crec.\$ |
|--|-----------------|-----------------|----------------|----------------|---------------|-----------------|
| Efectivo y equivalentes al efectivo | 13.590 | 13.940 | 5,0% | 4,6% | -2,5% | (349) |
| Inversiones e instrumentos derivados | 20 | 45 | 0,0% | 0,0% | -54,1% | (24) |
| Cuentas por cobrar | 182.289 | 220.165 | 67,6% | 72,7% | -17,2% | (37.876) |
| <i>Deudores del sistema</i> | <i>214.947</i> | <i>220.122</i> | <i>79,7%</i> | <i>72,7%</i> | <i>-2,4%</i> | <i>(5.176)</i> |
| <i>Anticipos</i> | <i>11.076</i> | <i>3.228</i> | <i>4,1%</i> | <i>1,1%</i> | <i>243,2%</i> | <i>7.848</i> |
| <i>Deudores varios</i> | <i>17.066</i> | <i>50.945</i> | <i>6,3%</i> | <i>16,8%</i> | <i>-66,5%</i> | <i>(33.879)</i> |
| <i>Deterioro de cuentas por cobrar</i> | <i>(60.799)</i> | <i>(54.130)</i> | <i>-22,5%</i> | <i>-17,9%</i> | <i>12,3%</i> | <i>(6.669)</i> |
| Propiedad planta y equipo | 17.400 | 18.175 | 6,4% | 6,0% | -4,3% | (775) |
| Impuesto diferido activo | 56.550 | 50.509 | 21,0% | 16,7% | 12,0% | 6.041 |
| TOTAL ACTIVOS | 269.851 | 302.833 | 100,0% | 100,0% | -10,9% | (32.983) |

Fuente: ASMET SALUD EPS SAS, SEVEN ERP software contable

El rubro donde se presentó una mayor disminución fue el de cuentas por cobrar pasando de \$220.165 millones a \$182.2809 millones presentando una disminución en valores absolutos de \$37.876 millones y relativo de 17,22%.

La disminución de este rubro obedece a las cuentas x cobrar que quedaron con saldos pendientes de legalizar por concepto de presupuestos máximos y canastas COVID, por valor de \$43.042 millones y \$33.184 millones respectivamente, dichos recursos fueron recibos en el año 2022. Igualmente, en este año se han legalizado contratos de transacción con los entes territoriales por valor de \$41.014 millones.

Las cuentas por cobrar acumuladas a 31 de diciembre de 2022 radicadas a las entidades territoriales ascendieron a \$ 73.266 millones por Ente territorial así:

Tabla 33. Cartera por Cobrar NO PBS Entes territoriales (Cifras en millones de pesos)

| Departamento | Sin Vencer | De 1 a 30 días | De 31 a 60 días | De 61 a 90 días | De 91 a 180 días | De 181 a 360 días | Mayor a 360 | Total |
|--------------|------------|----------------|-----------------|-----------------|------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Nariño | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.636 | 4.636 |
| Caquetá | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5.822 | 5.822 |
| Huila | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Caldas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 3.062 | 3.112 |
| Quindío | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 736 | 736 |
| Santander | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11.639 | 11.639 |
| Valle | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 26.364 | 26.389 |
| Risaralda | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.982 | 4.982 |
| Cauca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 4.025 | 4.032 |
| Cesar | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 718 | 11.199 | 11.917 |
| Total | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 801 | 72.465 | 73.266 |

Fuente: ASMET SALUD EPS SAS, SEVEN ERP software contable

Tabla 34. Cartera por Cobrar NO PBS ADRES (Cifras en millones de \$)

| DEPARTAMENTO | SIN VENCER | DE 1 A 30 DÍAS | DE 31 A 60 DÍAS | DE 61 A 90 DÍAS | DE 91 A 180 DÍAS | DE 181 A 360 DÍAS | MAYOR A 360 | TOTAL |
|--------------|------------|----------------|-----------------|-----------------|------------------|-------------------|-------------|--------|
| ADRES | 48 | 38 | 0 | 207 | 450 | 1.094 | 9.090 | 10.926 |

Fuente: ASMET SALUD EPS SAS, SEVEN ERP software contable

Las cuentas por cobrar acumuladas al 31 de diciembre 2022 radicadas al ADRES por concepto de servicios no PBS suma \$10.926 millones:

7.2 PASIVOS:

pasivos de la compañía presentaron una disminución de \$4.901 millones y cerraron en la vigencia 2022 en \$1.043.519 millones, cifra que presenta una disminución del 0,5% comparada con los pasivos a cierre al 31 de diciembre de 2021 los cuales ascendieron a \$1.048.420 millones.

Cabe destacar que a pesar de los recursos asignados para presupuestos máximos fueron insuficientes para cubrir los pasivos generados por los servicios no cubiertos con la Unidad

de pago por capitación (UPC), la compañía logró con eficiencias dentro del flujo de caja disminuir sus pasivos con la red de prestadores y proveedores de servicios de salud.

Las cuentas por pagar producto de la compra de servicios de salud representan el 85,6% del total del pasivo para el cierre de diciembre de 2022.

Uno de los pasivos que tuvo una mayor disminución al cierre de la vigencia 2022 fue el rubro de las glosas, presentando una variación relativa del 42,7% frente al año inmediatamente anterior, esto debido a la metodología aplicada para el reconocimiento de las glosas de facturación de proveedores de servicios de salud sin resolver en favor de la EPS.

El Pasivo exigible por servicios PBS, cerró en \$815.415 millones y la glosa pendiente por resolver termino en \$50.175 millones.

Tabla 35. Composición Pasivos Corrientes y no corrientes (Cifras en millones de \$)

| COMPOSICIÓN PASIVOS | DIC-22 | DIC-21 | % PARTIC. 2022 | % PARTI C. 2021 | CREC.% | CREC.\$ |
|--|------------------|------------------|-------------------|--------------------|---------------|-----------------|
| O. financieras-Bancos Nacionales | 7.946 | 20.679 | 0,8% | 2,0% | -61,6% | (12.733) |
| Cuentas por pagar | 892.947 | 829.075 | 85,6% | 79,1% | 7,7% | 63.872 |
| <i>R. técnicas pendientes de pago</i> | <i>815.415</i> | <i>734.252</i> | <i>78,2%</i> | <i>70,0%</i> | <i>11,1%</i> | <i>81.164</i> |
| <i>Glosas PBS - No PBS</i> | <i>50.175</i> | <i>87.540</i> | <i>4,8%</i> | <i>8,3%</i> | <i>-42,7%</i> | <i>(37.365)</i> |
| <i>Incapacidades</i> | <i>435</i> | <i>688</i> | <i>0,0%</i> | <i>0,1%</i> | <i>-36,8%</i> | <i>(253)</i> |
| <i>Otros pasivos</i> | <i>26.922</i> | <i>6.595</i> | <i>2,6%</i> | <i>0,6%</i> | <i>308,2%</i> | <i>20.327</i> |
| Cotizaciones-otros acreedores | 6.820 | 7.297 | 0,7% | 0,7% | -6,5% | (476) |
| Impuestos, gravámenes y tasas | 6.666 | 6.990 | 0,6% | 0,7% | -4,6% | (324) |
| Beneficios a empleados | 13.762 | 13.953 | 1,3% | 1,3% | -1,4% | (191) |
| Pasivos estimados | 114.426 | 170.428 | 11,0% | 16,3% | -32,9% | (56.002) |
| <i>Reservas técnicas No conocidas</i> | <i>46.880</i> | <i>28.919</i> | <i>4,5%</i> | <i>2,8%</i> | <i>62,1%</i> | <i>17.961</i> |
| <i>Reservas técnicas conocidas no liquidadas</i> | <i>47.009</i> | <i>125.718</i> | <i>4,5%</i> | <i>12,0%</i> | <i>-62,6%</i> | <i>(78.709)</i> |
| <i>Otros pasivos-embargos, etc</i> | <i>20.536</i> | <i>15.791</i> | <i>2,0%</i> | <i>1,5%</i> | <i>30,1%</i> | <i>4.746</i> |
| Impuesto diferido pasivo | 3.136 | 3.742 | 0,3% | 0,4% | NA | (605) |
| TOTAL PASIVOS | 1.042.567 | 1.048.420 | 196,6% | 195,3% | -0,6% | (5.853) |

Fuente: ASMET SALUD EPS SAS, SEVEN ERP software contable

Durante la vigencia 2022 ASMET SALUD EPS SAS, dispersó a través de Giro Directo en el régimen subsidiado, un promedio de 84,18% de los recursos recibidos por la Unidad de Pago por Capitación.

Las obligaciones financieras cierran a junio 30 de 2022 en \$14.350 millones, esta cifra representa una disminución de \$6.328 millones comparado con diciembre del año 2021, donde el saldo a cierre ascendió \$20.679 millones. Esto representa una disminución porcentual de 30,6%.

7.3 PATRIMONIO:

El patrimonio a 31 de diciembre de 2022, cerró en -\$772.717 millones, comparado con la vigencia de 2021 a diciembre 31, presenta un aumento en el déficit patrimonial de \$27.129 millones.

Para la vigencia 2022, la composición accionaria con la que terminó la EPS ASMET SALUD SAS presenta los siguientes movimientos:

Durante el año 2021 la compañía realizó capitalizaciones por acreencia con los siguientes acreedores: Mega tecnología colombiana SAS por \$2.000 millones, Me integral SAS por \$1.000, Medicina Domiciliaria de Colombia SAS por \$500 millones y Esperanza y Salud SAS, por 401 millones.

La Empresa incumple el plan de capitalizaciones presentado, toda vez que, de los \$334.218 millones solo ha capitalizado \$51.689 millones, es decir el 15,5% del compromiso establecido en el Plan de Reorganización Institucional para el quinto año (5) de operación

7.4 ESTADO DE RESULTADOS Y RESULTADOS INTEGRALES:

Gráfica 24. Estado de resultados.



Fuente: Software contable SEVEN ERP Asmet Salud EPS - Cifras en millones de pesos / corte diciembre 2022

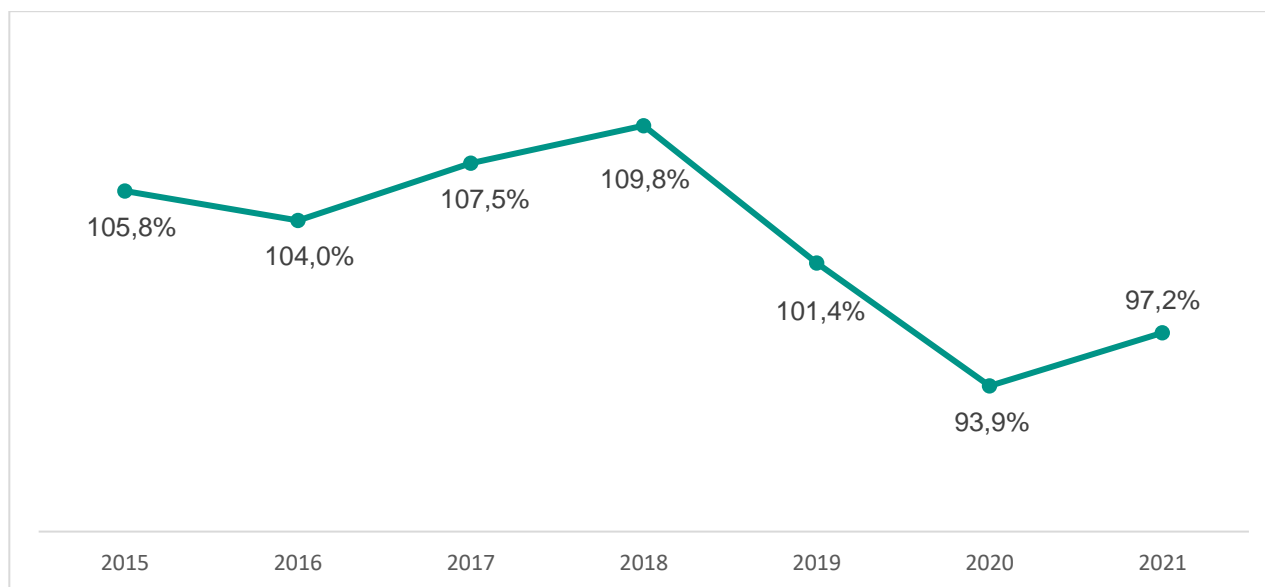
El ejercicio financiero para la vigencia 2022, Asmet Salud arroja un resultado de \$23.572 millones frente a la utilidad registrada en la vigencia 2021 de \$5.468 millones.

Tabla 36. Estado de resultados comparativo 2021 – 2022 (Cifras en millones de \$)

| | 31 de Diciembre 2022 | 31 de Diciembre 2021 |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Ingresos de actividades ordinarias | 2.450.894 | 2.253.300 |
| Costo por atención en salud | (2.365.191) | (2.226.813) |
| Utilidad (Pérdida) bruta | \$ 85.703 | 26.487 |
| Gastos de administración | (119.523) | (110.752) |
| Utilidad (Pérdida) Operacional | \$ (33.820) | (84.265) |
| Margen Operacional | -1,38% | -3,74% |
| Otros Ingresos de la operación | 77.233 | 96.705 |
| Otros Egresos de la operación | (19.096) | (1.896) |
| Resultado de otras actividades de la operación | \$ 24.317 | 10.544 |
| Ingresos financieros | 642 | 353 |
| Costos financieros | (8.033) | (5.761) |
| Costo financiero, neto | \$ (7.391) | (5.408) |
| Utilidad - Pérdida antes de impuestos a las ganancias | \$ 16.926 | 5.136 |
| Impuesto de renta diferido | 6.647 | 332 |
| Resultado Integral del periodo | \$ 23.572 | 5.468 |

Fuente: ASMET SALUD EPS SAS, Aplicativo contable SEVEN ERP

Gráfica 25. Comportamiento del porcentaje de Siniestralidad.

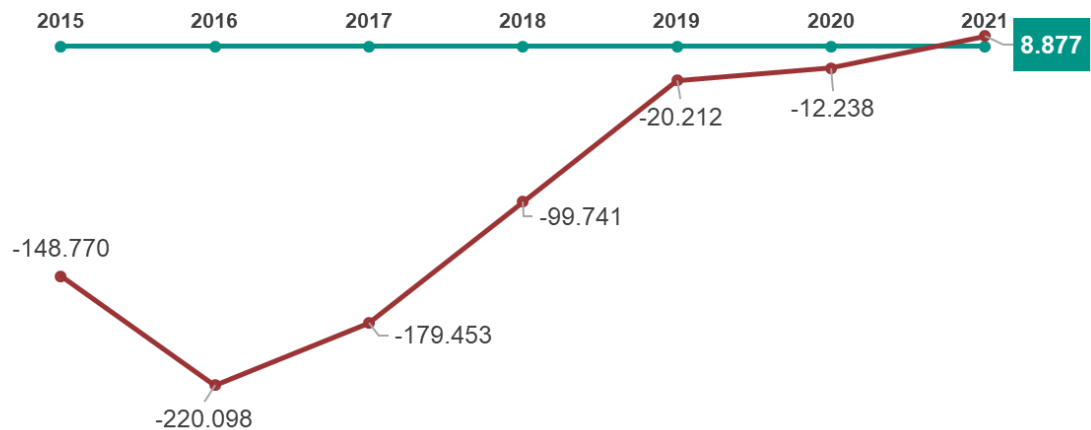


Cifras en millones de pesos \$

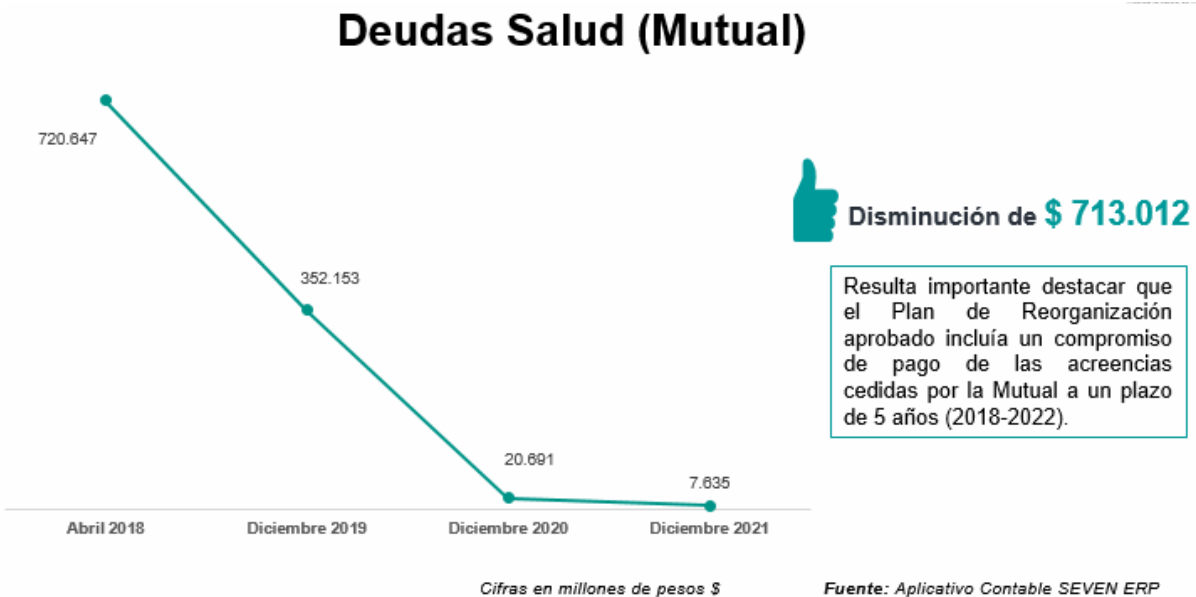
Fuente: Aplicativo Contable SEVEN ERP

Como parte de las estrategias implementadas para el control de la siniestralidad está el cumplimiento de las metas en el cambio de mix de contratación, según lo planteado en el Plan de Reorganización institucional.

Gráfica 25. Utilidad (Pérdida)



Gráfica 26. Deudas Salud (Mutual)



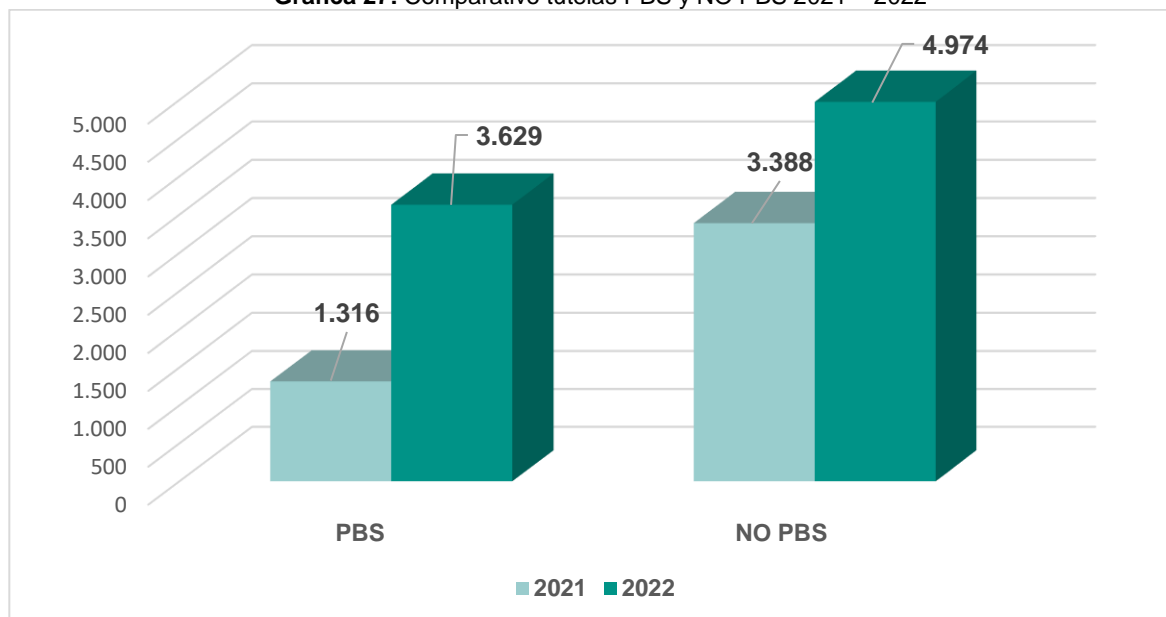
Fuente: Software contable SEVEN ERP Asmet Salud EPS SAS / cifras en millones de pesos

8. SATISFACCIÓN AL USUARIO.

8.1 COMPORTAMIENTO TUTELAS PBS Y NO PBS 2021 – 2022.

Para el año 2022, se tiene 8.603 tutelas por solicitud de servicios, 4.974 fueron por servicios NO PBS y 3.629 por servicios PBS lo cual, deja claro que la naturaleza sobre la cual la EPS, ha debido generar mayor número de acciones gira entorno a aquellos servicios cubiertos con Presupuestos Máximos, sin dejar de lado que las acciones constitucionales por servicios incluidos en el PBS, deben invitar a la EPS a que se adelanten acciones de mejora en la interacción de los distintos procesos internamente, y deben estas ir acompañadas de un mayor y mejor seguimiento en relación con la calidad y el cumplimiento del objeto contractual para los prestadores.

Grafica 27: Comparativo tutelas PBS y NO PBS 2021 – 2022



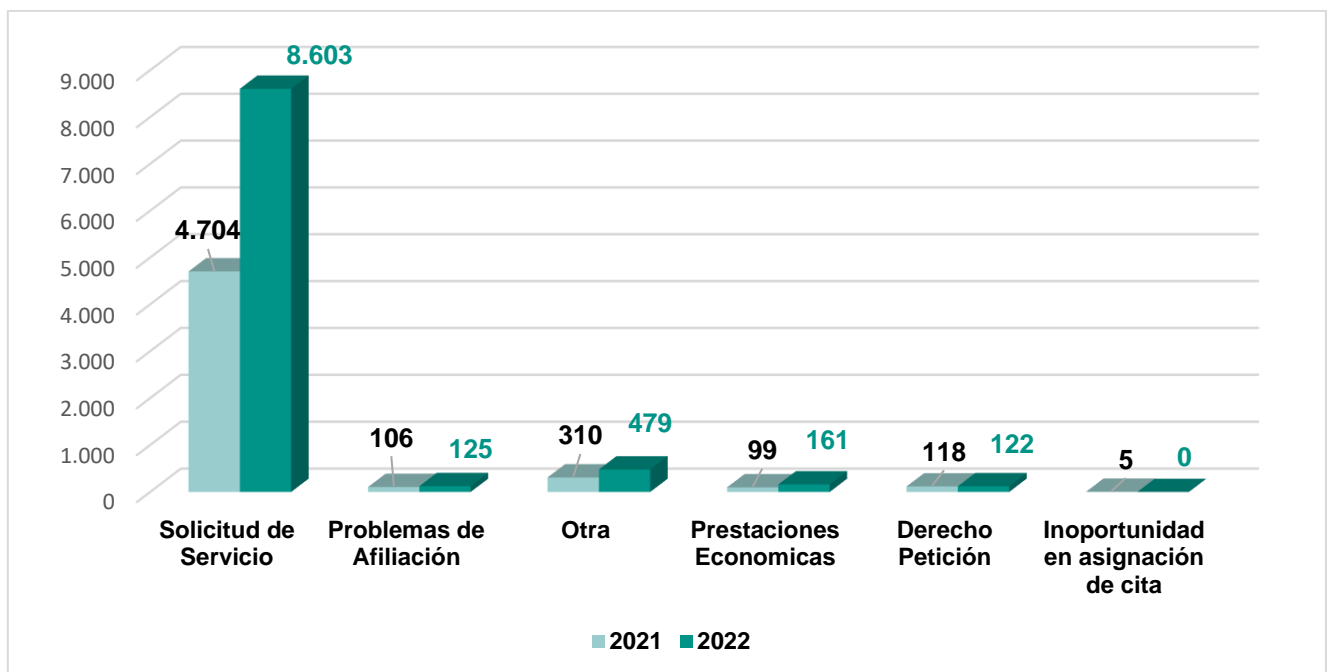
Fuente: Aplicativo H&L tutelas

Ahora bien, es claro que las tutelas por servicios de naturaleza NO PBS, en el periodo a reportar, en comparación directa con el periodo anterior (año 2021), sufrió un incremento significativo, pero en contraprestación, se han disminuido las acciones constitucionales por servicios PBS, algo positivo, en tanto que las primeras son admisibles por ir con cargo a presupuestos máximos y ser exclusiones del PBS, pero las segundas, son cuestionables por parte de los Entes de Inspección, Vigilancia y Control (en adelante EIVC) en relación al funcionamiento de la entidad, dado que forman parte de aquellos elementos vitales dentro de la Medida Especial de Vigilancia.

8.2 COMPARATIVO TUTELAS SEGÚN SU CAUSA 2021 – 2022

Las acciones de tutela tienen origen en diversas causas, tales como solicitud de servicios de salud, problemas de afiliación, prestaciones económicas, derechos de petición, inoportunidad en la asignación de citas médicas y otras causas, y al realizar un comparativo con el año 2021 como práctica constante, se evidencia un crecimiento.

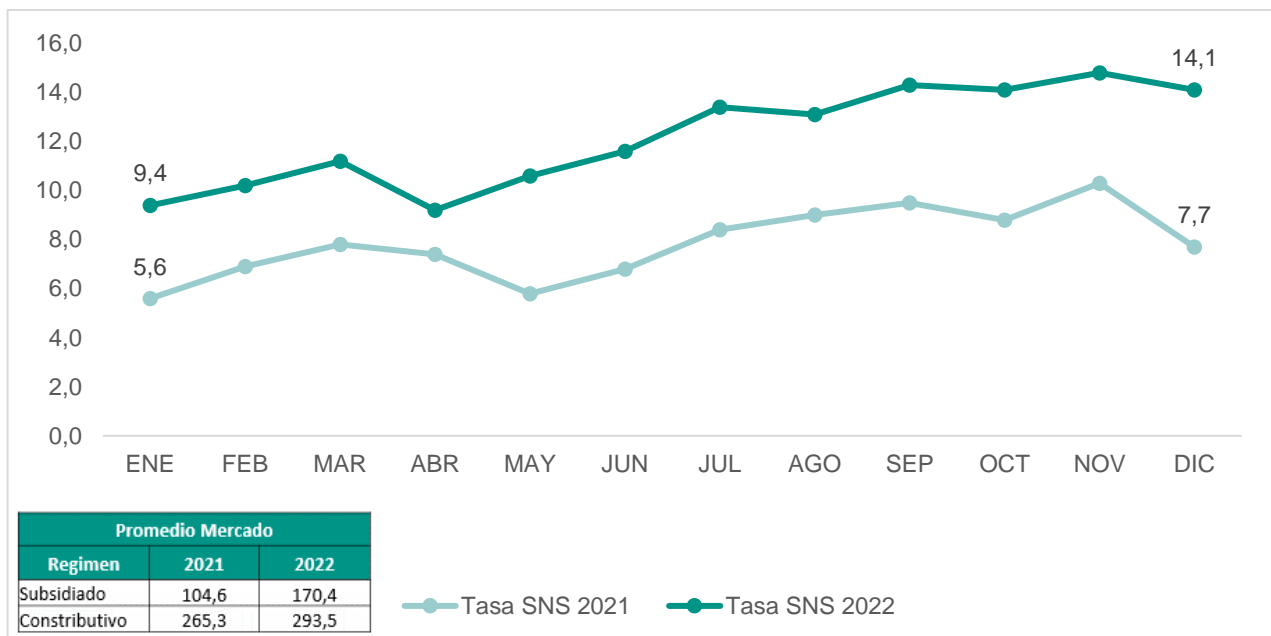
Grafica 28: Comparativo tutelas según su causa 2021 – 2022



Fuente: Aplicativo H&L tutelas

8.3 PETICIONES Quejas y Reclamos (PQRD)

Grafica 29: Comportamiento de la tasa de PQRD de Asmet Salud frente a la media nacional del Régimen Subsidiado y Contributivo 2021 - 2022.



Fuente: Aplicativo H&L 2021 – 2022.

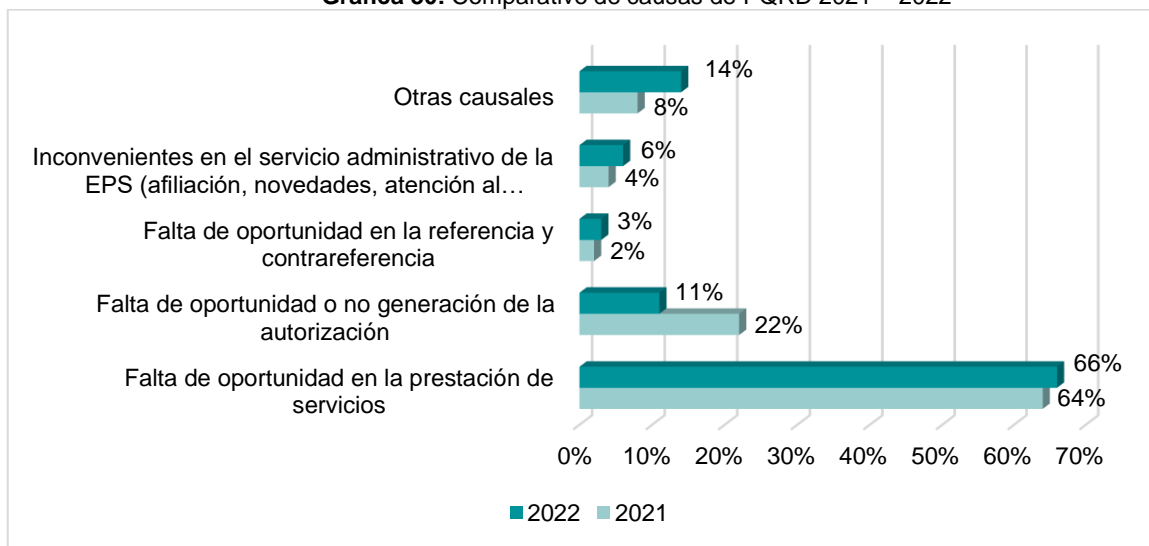
El año 2022, se cerró con una tasa acumulada de 146.06 PQRD x 10.000 afiliados, evidenciando una brecha de 76,02 PQRD x 10.000 afiliados, frente a la meta concertada con la SNS para la Medida de Vigilancia Especial, que fue de 70,04 PQRD x 10.000 afiliados.

Al comparar la tasa acumulada de PQRD de 2022 (146.06 PQRD x 10.000 afiliados) con la de 2021 (94,17 PQRD X 10.000 afiliados), se evidenció un incremento para el 2022, del 55,1% de la tasa acumulada en el 2021. No obstante, lo anterior, el promedio de PQRD de la organización se ha mantenido por debajo del promedio del sector durante los años 2021 y 2022.

8.4 CAUSAS DE PQRD.

El mayor volumen se debe la falta de oportunidad en la prestación de servicios (programación de citas de medicina subespecialidad), por la baja oferta de profesionales, además de servicios no incluidos en el plan de beneficios.

Grafica 30: Comparativo de causas de PQRD 2021 – 2022



Fuente: Aplicativo H&L 2021 – 2022.

Históricamente la Inoportunidad en la prestación de servicios es el agrupado que concentra el mayor volumen de PQRD radicados tanto a través de la SNS, como directamente en la EPS, seguido de la Inoportunidad en la generación de las autorizaciones. En 2021 aportó de manera importante el posicionamiento del asesor virtual como una herramienta para la radicación de las autorizaciones desde la virtualidad. Así mismo, se continúan incrementando las tecnologías a cargo del perfil asesor, facilitando la autorización en la oficina de atención presencial o virtual.

8.5 ASOCIACIONES DE USUARIOS.

- ❖ Asmet Salud EPS SAS, cuenta con 211 asociaciones de usuarios, distribuidas en 10 asociaciones departamentales y 201 asociaciones municipales para un total de 1.273 integrantes. las cuales se encuentran actualizadas y activas.
- ❖ Durante 2022, se realizó la actualización de las asociaciones que perdieron vigencia, citando a asamblea a través de convocatoria en anuncio en página web de la organización, redes sociales y través de las secretarías departamentales y los prestadores.
- ❖ Se han realizado capacitaciones a las asociaciones de acuerdo al plan de capacitación realizado en articulación con Riesgo en Salud y Operaciones. Para estas capacitaciones se realizaron reuniones cada 2 meses, con modalidad presencial, virtual y mixta.

8.6 LOGROS OBTENIDOS ENTRE LA ADMINISTRACIÓN Y LAS ASOCIACIONES DE USUARIOS

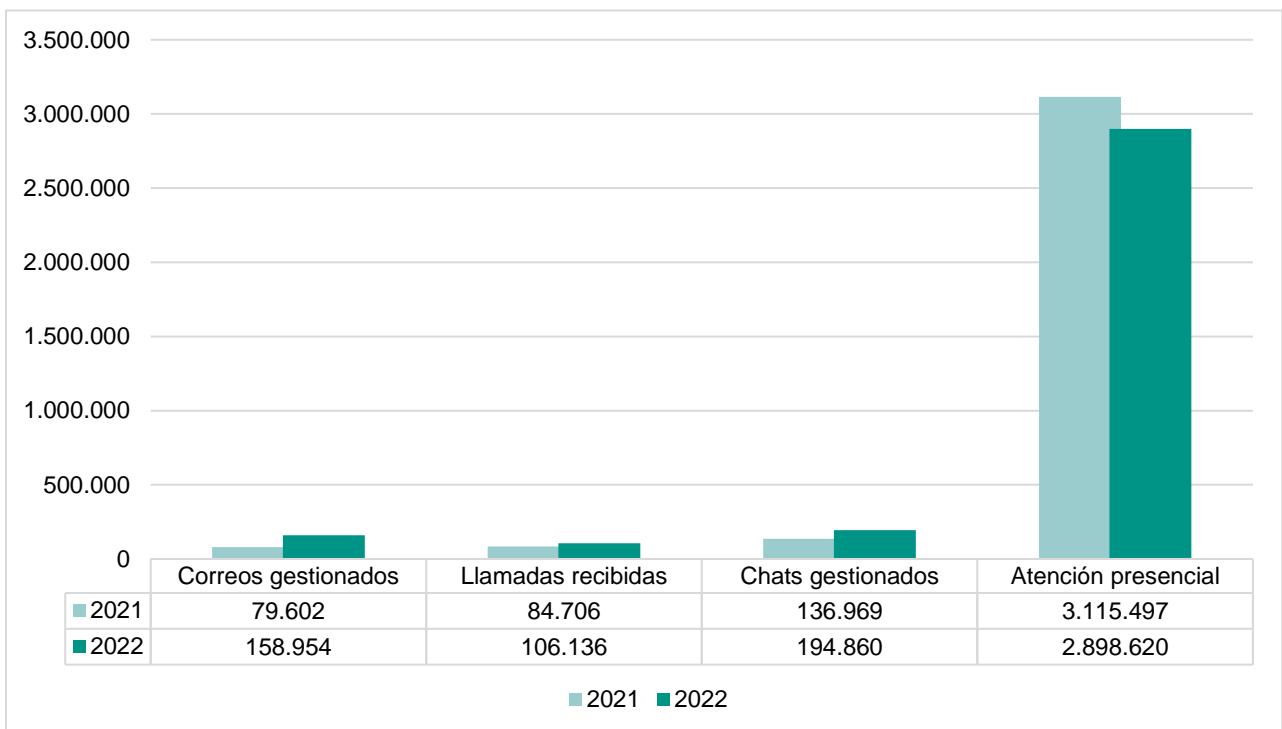
❖ En el año 2022 se capacitó a 1.227 integrantes de las asociaciones de usuarios en temas relacionados con:

- Resolución 2063 de 2017, política de Participación Social en Salud.
- Temáticas orientadas a la aplicación del enfoque diferencial.
- Capacitaciones a Asociaciones de Usuarios en temáticas relacionadas con prevención e identificación temprana de patologías prevalentes en el perfil epidemiológico de la población afiliada a Asmet Salud EPS SAS.
- Temáticas relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social de Salud.

8.7 CANALES DE ATENCIÓN.

Las atenciones realizadas a través de los diversos canales definidos por Asmet Salud EPS SAS, se evidencia un incremento en el año 2022

Grafica 35: Comparativo de atenciones realizadas por los canales de atención 2021 – 2022



Fuente: Aplicativos Chat, neón y Gmail

8.8 SATISFACCIÓN DE AFILIADOS ASMET SALUD EPS SAS (ENCUESTA CONTRATADA CON COMUNICACIONES DIEZ DE MARZO)

- ✓ El **85,08%** de los usuarios encuestados tienen sentido de pertenencia, favorabilidad y recomendación.



Causas de recomendación:

Calidad Humana
Eficiencia en los servicios
Cobertura de la red de prestadores

- ✓ El 88,35% dicen que Asmet Salud es la es la primera entidad de salud que recuerdan.
- ✓ El 87,16% Asmet Salud muestra satisfacción Global.



8.9 ESTUDIO NACIONAL DE EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA EPS – REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO 2021 (ENCUESTA APLICADA POR EL MINISTERIO DE SALUD).

- 8.9.1 Satisfacción global del 42,15%
- 8.9.2 Usuarios que han pensado en cambiarse de EPS 8,70%
- 8.9.3 Sentido de pertenencia, favorabilidad y recomendación del 90,68%