

**Informe EPS SURA  
Rendición de Cuentas  
Gestión 2021**

## Introducción:

Desde EPS SURA, comprometidos con el Sistema General de Seguridad Social en Salud y con base en nuestros principios de respeto, equidad, responsabilidad y transparencia, brindamos a nuestros afiliados espacios para la participación social, promoción de la articulación con las asociaciones de usuarios y la implementación de procedimientos y metodologías de rendición de cuentas, implementando acciones correspondientes al suministro de información de la gestión y los resultados

A continuación, presentamos el informe en el cual se reporta información sobre la gestión realizada en la vigencia del año 2021 (1 de enero de 2021 al 31 de diciembre de 2021) por EPS SURA en la prestación del servicio de salud, contratación, manejo presupuestal, aspectos financieros y administrativos, la satisfacción de los usuarios y los avances y logros obtenidos gracias a la gestión del riesgo en salud.

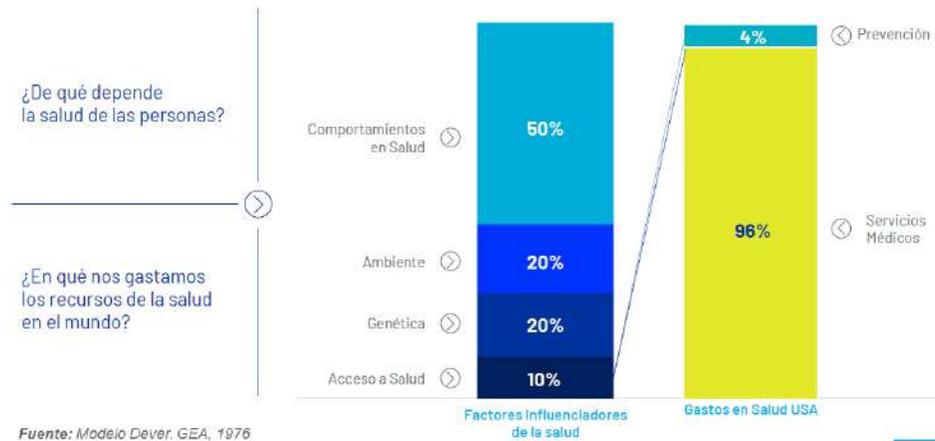
## 1. Desarrollar nuestra estrategia, para crear oportunidades



## 2. Salud como capacidad

Conjunto de condiciones físicas, mentales y sociales que le permiten a la persona vivir y desarrollarse.

### ¿Por qué una capacidad en salud?



### ¿Cómo desarrollar la capacidad en salud?

Pensar en el desarrollo de la salud como capacidad en las personas, implica una transformación cultural tanto en los equipos asistenciales como en las personas. Se requiere de la resignificación de la salud y del entendimiento de que somos corresponsables de ésta y cómo podemos participar activamente en el desarrollo de nuestro ser emocional, físico y espiritual.

## 3. Ruta COVID 19

Tuvimos como prioridad proteger la vida de nuestros afiliados y equipos de salud garantizando las acciones para reducir el contagio por COVID 19 y su impacto, así como la continuidad de la atención en los diferentes niveles de complejidad.

### 3.1 Ruta de atención y de intervención COVID 19



### 3.2 Nos transformamos para proteger la vida de nuestros afiliados



### 3.3 Plan nacional de vacunación frente al Covid 19



**Fecha de inicio:** Feb. 28 de 2021

**Tácticas de vacunación:**

Espacios alternos con modelo de líneas, puestos de vacunación tradicional, vacunación domiciliaria, centros multi vehiculares, unidades móviles

**Capacidad/dosis/día máximo:** 34.800

**Puestos vacunación habilitados:**95

**Equipos vacunadores:** 211 (788 personas)

**Actualización de datos:** 3 ^ 331.208 afiliados

**Citas agendadas:** 1,370,852 (inasistencia del 31%)

Al 31 de diciembre, se aplicaron 4,987,914 dosis con cobertura general: 62.5%

**Estrategias de inducción de demanda:**

- Envío masivo de mails y SMS cada mes
- Búsqueda activa de >50 años, llamada uno a uno
- (576,918 llamadas, contactabilidad 20%)
- Búsqueda activa desde las IPS básica y
- recomendaciones en cada consulta

## 4. Resultados en salud EPS SURA

### Así lo hicimos



#### Talento humano

Tuvimos como prioridad el cuidado de todo nuestro personal.

Conservamos el empleo de nuestros colaboradores pues son el gran habilitador de nuestra estrategia.



#### Atención COVID-19

Nos transformamos para atender la coyuntura por Covid-19 entregando soluciones oportunas y de valor en un contexto de incertidumbre.

Iniciamos el Plan Nacional de Vacunación contra el Covid 19 en coordinación con los entes territoriales



#### Atención No COVID-19

Aceleramos la implementación de un nuevo modelo operativo y fortalecimos la atención virtual en salud.



#### Red de prestación

Fortalecimos nuestra red de prestación y redistribuimos nuestras IPS entre COVID y No-COVID, a fin de mejorar las prestaciones en entornos de seguridad para todos.



El 2021:  
**un año para seguir cuidando la vida**



**121**  
millones

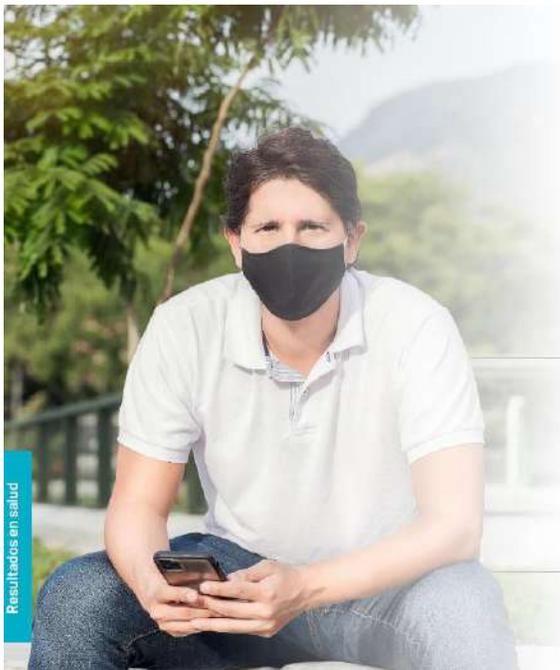
Prestaciones  
en salud



**8.9**  
millones

COVID-19

EPS



Resultados en salud

Nuestros afiliados  
**4.676.256**

a diciembre de 2021

+ 485.570 más que en el 2020

Contributivo

**91.20%**

Subsidiado

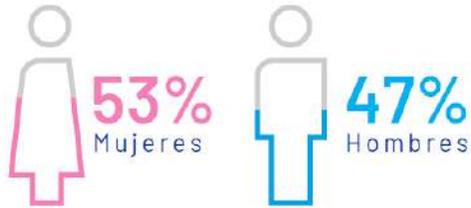
**8.80%**

Fuente: Informe afiliados BDUJA EPS SURA - Diciembre 2021

EPS

## 5. Nuestros afiliados en el 2021

Genero



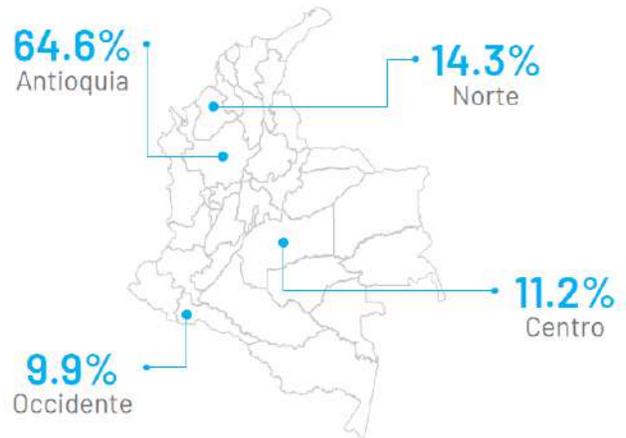
Tipo de afiliado



Fuente: Informe afiliados BDUa EPS Sura -Diciembre 2021

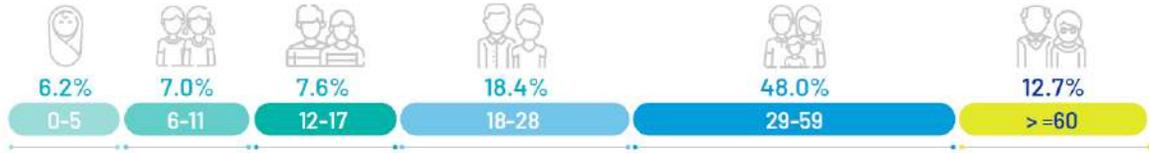


¿En qué regiones viven?



Fuente: Informe afiliados BDUa EPS SURA -Diciembre 2021

5.1 Curso de vida



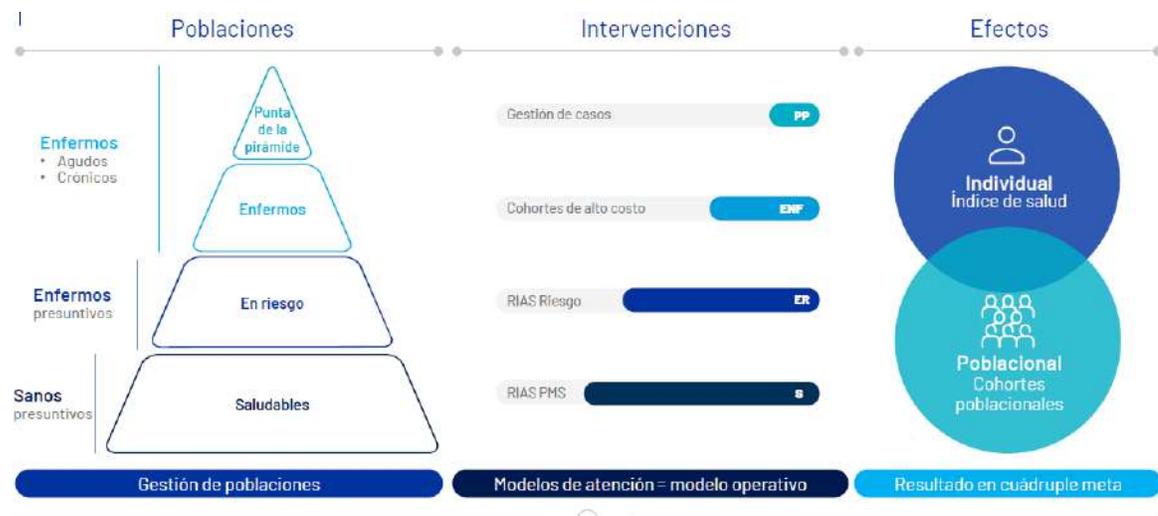
Fuente: Informe afiliados BDUA EPS Sura –Diciembre 2021

- Estar presentes en cada uno de los momentos de vida y anticiparnos a las diferentes necesidades.
- Reconocer que el desarrollo humano y los resultados en salud dependen de la interacción de diferentes factores, de experiencias y de situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural.
- Importancia de la inversión en cuidados oportunos en cada generación repercutirá en las siguientes

Fuente: Informe afiliados BDUA EPS Sura –Diciembre 2021

## 6. Gestión del riesgo en salud

### 6.1 Intervención en riesgos de salud



Fuente: índice de salud – construcción propia Sura Colombia

### Ciclo de gestión del riesgo en salud

### 6.2 Piloto EPS SURA saludable

Promover conocimiento y actitudes para que las personas tomen decisiones y lleven a la práctica estilos de vida saludables en el marco de la cotidianidad, que les faciliten vivir su vida en los diferentes entornos.

- Transformación de servicios tradicionales de nutrición y psicología con enfoque movilizador.
- Transformación de actividades educativas en experiencias saludables.
  - Virtual y presencial
- Estrategia de formación del Talento Humano: transformación de adentro hacia afuera.
- Creación de ambientes saludables.

### Saludables: piloto IPS Sura Bello

**Fecha de inicio:** octubre 2020

**Propósito:** transformar la prestación tradicional de servicios y promover en los afiliados el cambio de comportamientos hacia estilos de vida saludables

**Elementos operativos:**

- **Estrategia sensibilización = toda la sede**
  - Interiorismo saludable (mercado, librería, comunicación en sede, etc..)
  - Transformación de roles (nutrición, psicología) - orientación hacia el cambio
  - Capacitación equipo asistencial
  - Actividades educativas hacia experiencias saludables
- **Ruta de adopción: acompañamiento individual por 5 meses con medición de capacidad funcional = 1000 usuarios**

**No. Afiliados IPS: 29,297**

**Estrategia sensibilización:**

- Orientaciones alimentación/salud mental: 2682 (57%)
  - Invitados previamente en consulta 4,675
  - 41% atenciones presenciales
- Experiencias en sitio: 412 (88%)/ virtuales: 56 (12%)
- Asistentes: 81% (población IPS) 19% (ruta de adopción)
- Satisfacción: 4,7

**Ruta de adopción:**

- Invitados: 8920 / inician 1097 (12%) / finalizan 662 (60%)
- El 63% redujeron edad biológica en 1,5 años
- El 29% redujeron 2 cms de cintura (impactando riesgo metabólico)
- El 78% mejoraron balance afectivo
- Al 21% se les diagnóstico enfermedad de base
- Satisfacción: 4.8

### Resultados

#### 6.3 Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) Promoción y Mantenimiento en Salud 2021

Actividades realizadas por curso de vida

	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adulthood	Vejez
2020	126,295	37,666	27,510	102,391	485,267	106,913
2021	373,836	190,914	168,585	382,558	1,497,111	410,275
Variación	196%	407%	513%	274%	209%	284%

### 6.4 Mortalidad materna 2021



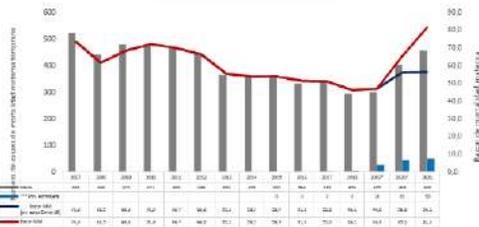
Fuente: SIVIGILA –Indicadores Salud Sexual y Reproductiva–Consolidado auditoría –SIVIGILA

# Mortalidad materna 2021

(Razón por 100.000 nacidos vivos)



Razón muerte materna Colombia



Tendencia de la razón de mortalidad materna (Datos preliminares), Colombia 2007-2019 (datos oficiales DANE)  
 \*Año 2019-2020 periodo epidemiológico XII (DANE- datos preliminares Sivigila)  
 \*\*Año 2021 periodo epidemiológico XII (DANE- datos preliminares Sivigila)  
 \*\*\* Población extranjera (casos notificados Sivigila con nacionalidad extranjera/incidencia en Colombia- datos preliminares)

Fuente: Infográfico Informe evento Mortalidad materna temprana INS. Periodo epidemiológico XII. Colombia, 2021

Razón muerte materna EPS SURA



Fuente: Tablero Indicadores SSR-Consolidado auditoria- Sivigila

EPS SURA				COLOMBIA				
2020	43.7	Con COVID	2021	61.9	Con COVID	2020	66.4 (con covid)	
	20	Sin COVID		23.3	Sin COVID	2021	53.9 (sin covid)	
							2021	81.4 (con covid)
								52.6 (sin covid)

## Población con condición de enfermedad

### 6.5 Plan de reactivación IPS Básica



Población con condición de enfermedad

# Plan de reactivación IPS Básica

### Riesgo cardiovascular

- Inicio de la presencialidad 1 de septiembre
- Foco medicina y enfermería
- Escenarios de la presencialidad: todos los ingresos y controles de RCV.
- A diciembre de 2021 se dispusieron a nivel nacional un total de 580.330 consultas presenciales para RCV, con un incremento de la oferta entre julio y diciembre de un 53%.

### Actividades de PEDT

- Lista de criterios de presencialidad como capacidades de las sedes y condiciones de la IPS para asegurarlo desde la infraestructura.
- Mantener las actividades educativas virtuales
- Piloto en noviembre para 4 actividades educativas
- Piloto de actividades educativas presenciales que se freno en diciembre por variante ómicron

### Salud oral

- Fortalecer disponibilidad de citas
- Dimensionamiento
- Ajuste duración de citas a 30 minutos
- Lineamientos operativos y de infraestructura para mitigar la propagación del virus.
- Entre septiembre y diciembre se realizaron 867.103 atenciones odontológicas, un 87% más de las atenciones presenciales realizadas entre enero y agosto del mismo año

### Telesalud Telemedicina interactiva

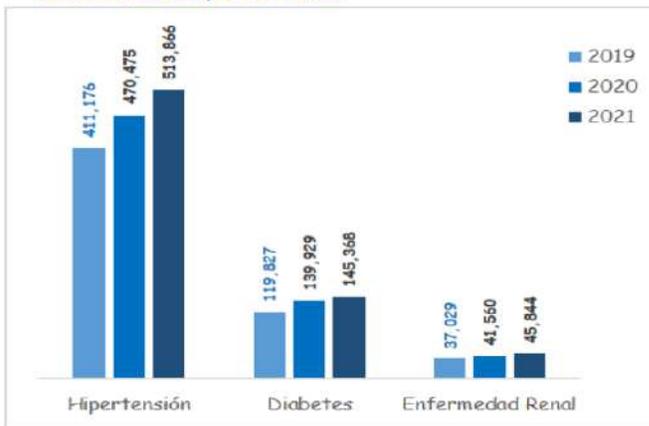
- Emergencia sanitaria se prorroga (mayo 2022).
- Implementación Inicio 18 de enero de 2021
- IPS Adscritas con habilitación para telemedicina interactiva: 94 IPS—86%
- IPS propias con habilitación para telemedicina interactiva: 33 IPS—100%
- Son 126 IPS en la sala
- Promedio por día médicos conectados 66 (medio medico por IPS).
- Usabilidad de Pager moderada con riesgos identificados.

**Plan de comunicaciones**

Mailing para usuarios que no se hayan posible captar por vía telefónica.  
 Comunicados generales con mensaje de texto como una avanzada en la captación con in lin de acceso al directorio,  
 Sitio web propuesta en el home artículos de interés y cuando ingresen verán la información del mailing y a que consulte en el directorio.  
 Boletín virtual se envía cada dos meses estaría saliendo a mediados de noviembre donde vamos a sacar una nota y se enviara a toda la BD de la EPS.  
 Infográfico en pantallas IPS.

## 6.6 Afiliados con enfermedad renal crónica y sus enfermedades precursoras

### Afiliados con enfermedad renal crónica y sus enfermedades precursoras



Fuente: Informe CAC

- Captación de pacientes con HTA y DM  
**60%**  
**22.08 HTA - 3.5 DM**
- Prevalencia de personas con enfermedad renal estadio 5\*  
**73.8/100 mil**
- Incidencia de personas con enfermedad renal estadio 5\*  
**6.7/100 mil**



## 6.7 Cohorte de afiliados con enfermedad renal y sus patologías precursoras.

**(Hipertensión arterial y diabetes mellitus)**

**Pacientes trasplantados funcionales**



**Estrategia pandemia para atención de población**

Atención en enfermedad renal crónica (estadio 4 mayores de 70 años y todos las personas con estadio 5)



Toma de muestra de laboratorios en el domicilio previo a consulta

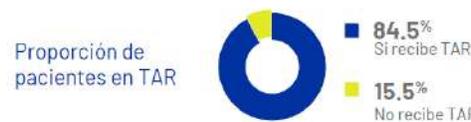


Enfermero en domicilio con nefrólogo sincrónico (virtual)

Fuente: Informe CAC

**6.8 Programa de personas viviendo con el virus de VIH/SIDA PVVS**

Indicador	Meta mundo	Meta país	2019	2020	2021
Prevalencia (x 100,000)	NA	170,5	371.2	384.8	381.8
Incidencia (x100.000)	NA	NA	84.3	64.1	59.9
Proporción de pacientes con carga viral indetectable a las 48 semanas de TAR (%)	>=90%	>=90%	86.0%	80.7%	83.7%
Tasa de hospitalización (x 1000)	NA	<=8	9.41	7.69	



**17.975**  
Pacientes activos

Fuente: Marca VIH y Res.521

**6.9 Programa de patología mamaria**

**Estrategias para poblaciones enfermas**  
Programa de patología mamaria



TIEMPO PARA TI  
Estrategia FRÁGIL CÁNCER

**6.10 Programa de pacientes con cáncer**



Fuente: Informe de la CAC

**6.11 Ruta crítica de leucemia**

Indicador	2019	2020	2021	Meta EPS SURA
Casos nuevos de menores de 18 años con sospecha de leucemia (número de afiliados)	88	148	223	NA
Casos nuevos de menores de 18 años con sospecha de leucemia intervenidos (número de afiliados)	88	148	223	100%
Casos nuevos de menores de 18 años con diagnóstico confirmado de leucemia (número de afiliados)	39	70	221	NA
Tiempo promedio entre la sospecha y la confirmación (días)	3.6	3.2	1.5	< 8
Tiempo promedio entre la confirmación y el inicio del tratamiento (días)	1.0	1.9	2	< 2
Proporción de menores de 18 años con diagnóstico confirmado de leucemia supervivientes a la fecha de corte	94%	91%	98%	≥80%

#### 2019

- Implementación ruta de cáncer infantil en eje cafetero, Articulación con IPS Oncológicas para seguimiento caso a caso.
- Resocialización en IPS Básicas.

#### 2020

- Actualización Ruta crítica de leucemia y concentración de usuarios en IPS Oncológicas con modelo de atención Integral.

#### 2021

- Implementación modelo de gestión y de acompañamiento caso a caso a nivel nacional.

Resultados de la ejecución de la Ruta Crítica de Leucemia en población menor de 18 años a diciembre de 2020

## 6.12 Modelo integral de abordaje población con diagnóstico de cáncer -Ruta frágiles Cáncer

### 2021

- Articulación con Laboratorios de Patología e IPS de ayudas Diagnósticas
- Implementación de herramientas tecnológicas para la gestión.
- Nuevos modelos de contratación.
- Mayor coordinación con IPS Oncológicas a nivel Nacional y apoyo en el mejoramiento del modelo de atención.
- Nuevas Rutas para cánceres priorizados

Indicador	2019	2020	2021
% de pacientes con cáncer con triage documental a < de 2 días.	52%	64%	50%
% de pacientes con cáncer atendidos en la consulta del especialista antes de 10 días.	32%	55%	54%
% de pacientes con cáncer que inician tratamiento antes de 30 días.	36%	77.9%	76%

Fuente: Informe frágiles cáncer –EPS SURA

## 6.13 Enfermedades huérfanas



Garantizar un modelo de atención a todas aquellas personas afiliadas a EPS SURA en quienes se sospeche y/o confirme una enfermedad huérfana con el fin de **integrar y coordinar una atención con calidad, segura y compasiva.**

**Registro Nacional de Pacientes con Enfermedades Huérfanas – (RNPEH) – Resolución 946 de 2018.**

Estado Enfermedad Huérfana	Antioquia	Occid	Centro	Norte	Eje Cafetero	Total general
CONFIRMADO	5281	529	420	343	393	6966
PENDIENTE	2618	585	445	450	446	4544
DESCARTADO	2318	200	191	128	180	3017
Otra Enfermedad Huérfana	77	7	6	5	11	106
<b>Total general</b>	<b>10294</b>	<b>1321</b>	<b>1062</b>	<b>926</b>	<b>1030</b>	<b>14633</b>

**Proceso de atención y gestión**

- Gestión del Registro nacional de pacientes con enfermedades huérfanas.
- Proceso de acreditación de la enfermedad huérfana. Carpeta por paciente con soportes de acuerdo con la Resolución 5265 de 2018
- Notificación al SIVIGILA.
- Gestión de nuevos diagnósticos de EH: Resolución 2151 de 2020. (En gestión).
- RED de atención definida



Fuente: SIVIGILA

**Proceso de atención y gestión**

- Proceso de acreditación de la enfermedad huérfana.
- Notificación al SIVIGILA.
- Gestión de nuevos diagnósticos de EH: Resolución 2151 de 2020. (En gestión).
- Socialización a toda la Red en el proceso de acreditación de la enfermedad.
- Modelo de IPS integral para enfermedades hereditarias de la coagulación.

**Promesa de servicio – Modelo**



**6.14 Enfermedades hereditarias de la coagulación –(EHC)**

Indicador	Resultado Indicador	
	2020	2021
Prevalencia EHC x 100 Mil	14.3	15.1
Prevalencia Hemofilia A y B x 100 Mil	4.2	4.4
Prevalencia Hemofilia A severa x 100 Mil	2.1	1.9
Incidencia EHC x 100 Mil	0.8	0.8
Incidencia Hemofilia (A y B) x 100 Mil	0.2	0.1
Incidencia Hemofilia A severa x 100 Mil	0.02	0.02

**2021**

Coagulopatía	Total Colombia
Von Willebrand	375
Hemofilia A	159
Otras	110
Hemofilia B	32
Total general	676



Atención usuarios IPS Medicare a nivel nacional.



IPS Integral – Regional Antioquia – (IPS básica, IPS especializada, manejo inicial de urgencias, derivación para manejo hospitalario, manejo post hospitalización, manejo domiciliario, educación al usuario y familia).



Acompañamiento en Staff de IPS Integral.



Línea de atención 24/7.



Revisión continua de eventos clínicos.

Fuente: Informe Cohorte EHC – EPS SURA

EPS

### 6.14 Programa de cuidados paliativos

Para Siempre Adultos 2021

#### Indicadores

Indicador	2020	2021	Variación 2020-2021(%)
Fallecidos en programa (No.)	2343	2720	16%
Cobertura general (%)	36%	42%	17%
Días Estancia (Mediana)	63	86	37%
Tasa hospitalización (*1000)	630	665	6%
Tasa Urgencias(*1000)	423	347	-18%

Cuidados paliativos pediátricos

328 Niños Activos

40 Niños Fallecidos en Programa

440 Niños y familias beneficiadas desde 2019



Fuente: Tablero Para Siempre – EPS SURA



## 7. Buenas prácticas de gestión - Cuenta de alto costo

### Ranking gestión del riesgo Cuenta de Alto Costo



## 8. Acceso a los servicios

Transformación del modelo operativo

**Retos**

- Garantizar el acceso y la continuidad de la atención a la población, recuperando la presencialidad.
- Fortalecer los canales virtuales para brindar acceso fácil y oportuno a la atención médica y a la autorización de servicios



**Oportunidad tiempo de asignación**

Especialidades	Promedio 2020	Promedio 2021
Consulta Odontología	2.0	2.7
Consulta Medicina Interna	8.0	11.5
Consulta Pediatría	4.7	6.1
Consulta Cirugía General	8.7	11.7
Consulta Ginecología	10.8	13.1
Consulta Obstetricia	5.5	5.5
Consulta Medicina General	1.8	2.3

**Automatización de citas**

Indicador	2020	2021
Número de servicios en el proceso	89	115
Porcentaje automatización	56%	47%

**8.1 Más canales para garantizar el acceso**

-  Servicios a un clic

---

-  Turno virtual

---

-  WhatsApp

---

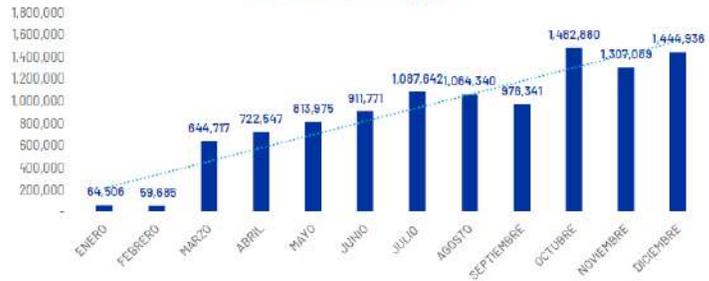
-  Trámite interno con prestadores

---

-  Autorizaciones automáticas

**19.3**  
millones de autorizaciones

Número de autorizaciones mes por opciones VIRTUALES enero a diciembre 2020



## 9. Resultados en satisfacción

### 9.1 Felicitaciones

Estas son algunas de ellas



**4.446**  
Felicitaciones recibidas

Quiero felicitar la entidad por la atención del médico general de la IPS salud del caribe sede pie de la popa Carlos Andres Quesada Queibreth **su calidad humana y conocimiento en su profesión han ayudado a sacar adelante la salud de mi mamá** que pese a su edad y sus condiciones de salud ha mejorado mucho, mi mamá le tiene mucha confianza y un gran aprecio porque, aunque no lo conozca mucho siempre la ha atendido bien y ha acertado con sus diagnósticos y recomendaciones.

Reciban un cordial saludo por medio de la presente, quiero dar unas sinceras felicitaciones a la EPS sura por su compromiso con la salud. En el día de hoy llame a la línea de Medellín, fue **una excelente atención por parte de la asesora** de nombre Isabel quiero darle una sincera felicitación por su labor y compromiso yo colgué la llamada antes de darle la calificación, que fue muy buena su atención nuevamente muchas gracias por su compromiso con la salud.

Queria dar un reconocimiento a la Dra. Merle Sanchez, porque **brinda confianza y seguridad en la consulta**, por la paciencia con que escucha a su paciente y da opciones para los tratamientos. Me parece de las mejores doctoras que me han prestado el servicio de consulta.

### 9.2 Resultado de satisfacción

Resultados

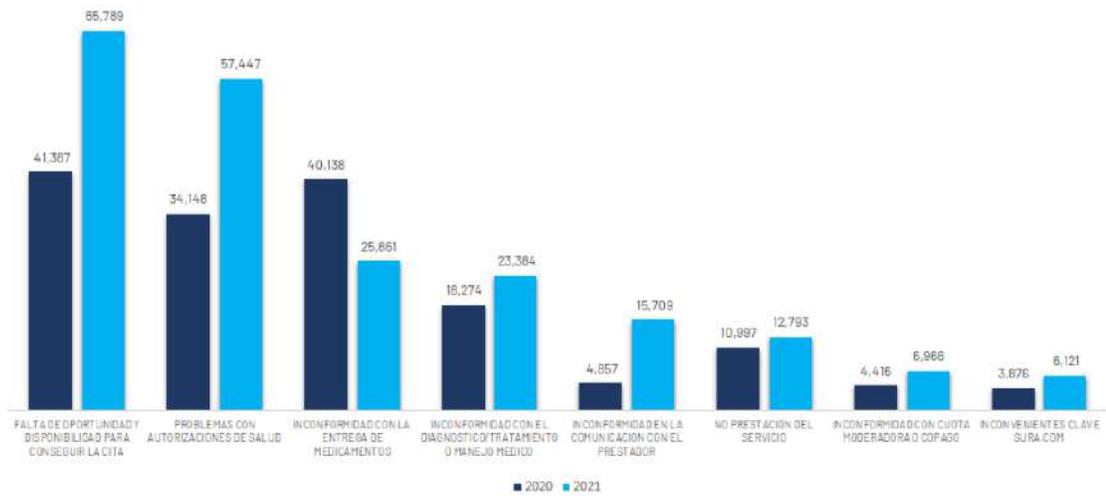


9.3 PQRS SURA 2020 -2021



Fuente: Tableros de analítica de PQRS –Sinco y CRM diciembre 2021

9.4 Principales motivos de quejas  
EPS SURA 2020 2021



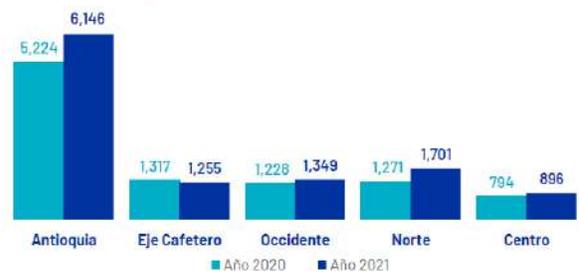
Fuente: Tableros de analítica de PQRS - Sinco y CRM. Diciembre 2021

### 10. Informe tutelas

EPS SURA



Comportamiento regional



Causas



EPS

### 11. Participación de mercado

**Somos la segunda EPS del mercado**  
Régimen contributivo



Fuente: SISPRO –diciembre 2021

**12. Top of mind 2020-2021**



Este informe se genera de marzo a marzo.

Otros indicadores EPS SURA

**22.0%**  
Marca más recordada en la mente de los colombianos en 2021

**21.0%**  
Marca percibida como la más innovadora por los colombianos en 2021

**18.0%**  
Marca que genera más confianza para los colombianos en 2021

**13. Participación ciudadana/Asociación de usuarios**

Reconocemos a la asociación de usuarios como un actor del “Vivir a SURA”



Acompañamos la gestión participativa de trece asociaciones activas a nivel país, a diciembre 2021



Apertura de espacios para el ejercicio de control social en salud, no solo a procesos internos SURA, sino también a prestadores de nuestra red



**250** filiado en ejercicio del derecho a participar en **+ de 200** reuniones virtuales acompañadas por líderes de procesos SURA



Articulado con las entidades gubernamentales de cada territorio para el desarrollo y fortalecimiento de los ejes estratégicos de la participación ciudadana.



## 14. Resultados Financieros y de contratación

### 14.1 Estado de resultados acumulado

	Dic 2020	Dic 2021	%Var	Ppto 2021	Cump	Desv
<b>Primas Totales</b>	4,403,784	5,749,786	30.56%	5,315,058	108.2%	434,728
<b>Siniestros Totales</b>	-4,237,686	-5,592,553	31.97%	-5,117,066	109.3%	-475,467
Gastos de Intermediación	-40,327	-46,757	15.94%	-52,090	89.8%	5,333
Deterioro Cartera	12,310	-32,687	-365.53%	18,578	375.9%	-51,265
Gastos Varios	-23,952	-33,033	37.91%	-23,828	138.6%	-9,205
<b>Resultado Técnico</b>	114,129	44,756	-60.78%	140,652	31.8%	-95,696
Gastos administrativos	-186,753	-195,317	4.59%	-207,314	94.2%	11,997
<b>Resultado Industrial</b>	-72,624	-150,561	107.32%	-66,661	-25.9%	-83,900
Rendimientos Financieros	39,611	12,432	-68.61%	29,322	42.4%	-16,890
Descuentos por pronto pago   Otros	66,733	156,304	134.22%	78,116	200.1%	78,188
<b>Utilidad Neta</b>	32,945	18,175	-44.83%	40,777	44.6%	-22,602

	Dic 2020	Dic 2021
<b>Siniestralidad PBS</b>	96.8%	101.6%
Impacto NO PBS	2.2%	-1.8%
Impacto Incapacidades	0.3%	0.7%
<b>Siniestr. PBS+NoPBS+Incapac.</b>	99.4%	100.4%
Alivio PAC	-3.2%	-3.2%
<b>Siniestralidad Total</b>	96.2%	97.3%
Resultado técnico	2.6%	0.8%
Gastos Administrativos	4.2%	3.4%

### 14.2 Balance, flujo de caja e indicadores de permanencia

**Información al 31 de diciembre de 2021**  
**Cifras en millones \$ COP**

<p><b>Activos</b></p> <p>\$ 2,090,186</p> <p>27% ▲</p>	
<p><b>Pasivos</b></p> <p>\$ 1,698,479</p> <p>29% ▲</p>	
<p><b>Patrimonio</b></p> <p>\$ 391,707</p> <p>15% ▲</p>	
<p><b>Utilidades</b></p> <p>Acumulado \$ 18,174</p>	

Saldo Inicial	261,732
+ Utilidad Neta	18,174
<b>+ Capital de trabajo</b>	<b>81,623</b>
+ Reservas	185,856
- Inversiones	(115,648)
+ Otros	81,942
<b>= Neto Flujo de Caja</b>	<b>251,947</b>
Saldo Final	513,679

Capital de trabajo	2021
Cartera PBS	(56,241)
Cartera No PBS	48,195
CxP Prestadores No PBS	91,673
Otros	(2,004)
<b>Total</b>	<b>81,623</b>



Indicadores	Dic 2020	Dic 2021
	Solvencia	1.41
Calce de Reservas	111%	109%

EPS

### 14.3 Gestión de riesgo financiero

	Ingresos	Pagos prestadores	Liquidez
<b>Recursos PBS</b>	<p>EPS SURA recibe los ingresos de UPC a través de <b>procesos de compensación</b> que corren de manera oportuna cada mes en los ciclos establecidos.</p>	<p>EPS SURA paga a sus prestadores de servicios de salud en un plazo de <b>30 días</b>, no obstante, el plazo promedio de pago durante el 2021 estuvo en <b>22 días</b>.</p>	<p>Para EPS SURA siempre ha sido condición fundamental honrar el pago a sus prestadores en los tiempos y valores convenidos. A pesar de los grandes retos que para la propia liquidez de la EPS ha representado la atención de la pandemia por COVID-19, especialmente durante el 2021, este compromiso ha prevalecido.</p>
<b>Recursos NO PBS</b>	<p>EPS SURA recibe los ingresos correspondientes a NO PBS en los mecanismos establecidos por la ADRES a través de presupuestos máximos y recobros.</p> <p>Los ingresos están determinados por los resultados de los procesos de auditoría, así como la disponibilidad de recursos del gobierno.</p>	<p>EPS SURA paga a sus prestadores de servicios de salud NO PBS de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El 96% se realiza directamente por EPS SURA, durante un plazo máximo de 30 días;</li> <li>El 4% se paga a los prestadores de servicios NO PBS en el mecanismo del Pago Directo.</li> </ul>	<p>Por ello la EPS no solo ha garantizado el pago oportuno de las facturas, sino que también ha implementado otros mecanismos de acceso a liquidez para los prestadores como anticipos y adelantos de pago, cuando las condiciones así lo han permitido.</p> <p>Lo anterior, en el marco de un uso responsable de los recursos públicos y velando por mantener los indicadores financieros en los niveles deseados.</p>

EPS

### 15.Red de prestadores

REGIONAL	ALBERGUE	AMBULANCIAS	AYUDAS DIAGNOSTICAS	CENTROS MEDICOS	CLINICAS Y/O HOSPITALES	DISTRIBUCION			MEDICO ACTIVIDAD	MEDICO SUCITA	OTROS	OXIGENO	PORTABILIDAD	UNIDAD RENAL	Total, general
						N DE MEDICAMENTOS	INSUMOS Y MOS	IPS BASICA							
CENTRO	3	5	20	18	45	86	6	23	11	10	11	1	15		204
EJE CAFETERO		7	32	29	32	30	2	8	40		5		12		197
MEDELLIN	1	5	37	34	80	94	8	64	34	89	50		55		551
NACIONAL		4	1				27	1			1	10		2	46
NORTE	4	7	44	39	72	49	2	26	47	32	23		13		358
OCCIDENTE	1	3	16	18	29	21	3	15	14	12	16		5		153
<b>Total, general</b>	<b>9</b>	<b>31</b>	<b>150</b>	<b>138</b>	<b>258</b>	<b>230</b>	<b>48</b>	<b>137</b>	<b>146</b>	<b>143</b>	<b>106</b>	<b>11</b>	<b>100</b>	<b>2</b>	<b>1509</b>

## 16. Espacio para preguntas