

**INFORME DE GESTIÓN PLAN OPERATIVO ANUAL CON CORTE AL MES DE JUNIO 2024**

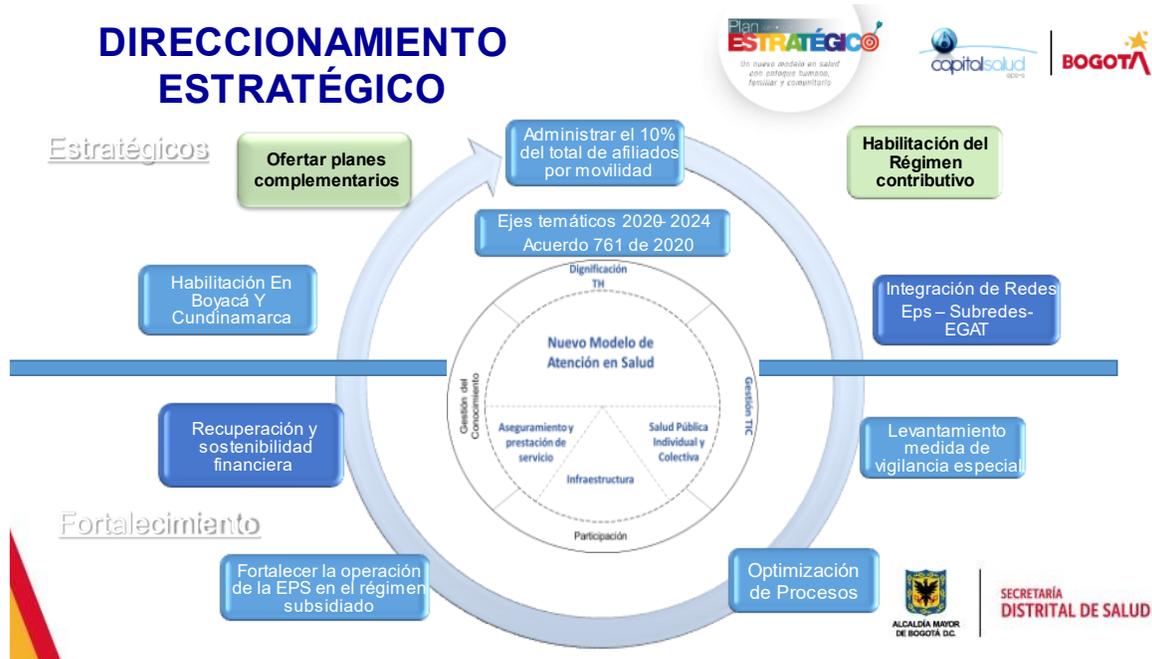
**PLANEACIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL**

Capital Salud EPS-S en búsqueda de continuar con los más altos estándares de calidad y mejorar la satisfacción de la población afiliada, ha planificado estrategias gerenciales que permitan lograr los objetivos a los retos plasmados a través de su planeación estratégica 2021-2024 con un nuevo modelo en salud con enfoque humano, familiar y comunitario, definiendo su misión, visión, principios y valores, contemplando 10 objetivos estratégicos que impactan a 5 perspectivas en impacto en salud, adecuada atención a los usuarios, sostenibilidad financiera, mejora de procesos internos, aprendizaje y crecimiento.

Así mismo, Capital Salud EPS-S ha establecido políticas y lineamientos en cumplimiento de las normas y procedimientos que regulan su operación como asegurador, en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS y de manera articulada con su Plan Estratégico Institucional.

De esta forma Capital Salud EPS-S, articulo los Objetivos Estratégicos 2021-2024, con los ejes temáticos 2020-2024 del acuerdo 761 de 2020.

**ARTICULACIÓN PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL VS EJES TEMÁTICOS 2020-2024 DEL ACUERDO 761 DE 2020**



Para el mes de junio 2024, Capital Salud EPS-S presentó un porcentaje de avance en su gestión del POA 2024 del 52%, desarrollado a través de estrategias definidas por la entidad, es así como se desarrolla el porcentaje de avance para los 10 objetivos estratégicos.

Para el seguimiento de la información del POA 2024 se definieron los siguientes parámetros de acuerdo con la metodología aprobada:

1. Para la definición mensual de cumplimiento del POA se presenta un promedio de gestión de las actividades estratégicas a corte del mes con el fin de representar el avance de cumplimiento de cada objetivo, como se representa en la siguiente gráfica.



2. Para el desarrollo del Poa 2024, se llevaron a cabo mesas de trabajo con las diferentes Direcciones durante el mes de enero y febrero de 2024, de estas mesas de trabajo nace el POA 2024, el cual es presentado en Comité Directivo y Comité de Calidad de 29 de febrero de 2024.
3. Se realizó el cargue y parametrización de las actividades estratégicas y los indicadores de gestión correspondientes a las 32 estrategias, asociadas a los 10 objetivos estratégicos en el aplicativo Almera para inicio puesta en marcha del seguimiento y ejecución.
4. Se desarrollaron mesas de trabajo con las diferentes direcciones con el fin de realizar entrega formal del POA a cada dirección, asignando roles para la gestión del reporte de cada área.
5. Se llevaron a cabo las jornadas de socialización durante el primer semestre del año 2024 en las siguientes fechas 21 y 24 de mayo y 11 de julio, socialización en la cual se retroalimentó sobre el estado y avance de Plan Estratégico Institucional 2021-2024, Plan Operativo Anual 2024.
6. Durante los meses de mayo y junio, se llevaron a cabo mesas de trabajo de seguimiento y monitoreo frente al avance de las actividades estratégicas del POA 2024 con las diferentes direcciones.
7. De acuerdo con el P04-PE PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL – PEI Y PLAN OPERATIVO ANUAL se refieren las siguientes condiciones generales del procedentito P04-PE de acuerdo con la ejecución general del POA:
  - El Plan Estratégico Institucional se da por cumplido cuando se presente un porcentaje de cumplimiento mayor o igual al 90% de la sumatoria de cumplimiento de los POA's asociados a la vigencia.
  - Las Actividades Estratégicas cuyos indicadores a final de la vigencia del POA no superen el 70% de cumplimiento, se les establecerá un plan de mejoramiento de acuerdo con el procedimiento de medición, análisis y mejora (P01-GC).
  - Para el caso de las actividades estratégicas que cierran el POA con un cumplimiento entre el 70% y el 90%, se clasifican como abiertas y deben pasar al siguiente año para ser ejecutadas en la nueva vigencia.

## RESULTADOS PLAN ESTRATÉGICO PEI 2021- 2024

Los resultados obtenidos en el Plan Estratégico Institucional se miden durante la trayectoria de la vigencia 2021-2024, donde se evalúa el avance y cumplimiento de cada uno de los indicadores y actividades estratégicas durante la vigencia anteriormente mencionada. La medición del PEI se realizó con base a los resultados obtenidos al cierre del Plan Operativo Anual.

Es importante precisar, que esta medición corresponde al promedio de los resultados de cada mes y de cada vigencia, por lo cual se presenta a continuación los resultados obtenidos en el POA vigencia 2021,2022, 2023 y 2024 y el porcentaje de avance del PEI para el 2024 con corte al mes de junio cierra con un 84.3%.

<i>Objetivo Estratégico</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>Meta</i>
<b>PROMEDIO TOTAL CUMPLIMIENTO POA</b>	93.3%	99.2%	92.8%	51.4%	<b>100%</b>
<b>PROMEDIO TOTAL CUMPLIMIENTO PEI</b>	23.33%	24.80%	23.19%	12.85%	<b>100%</b>
<b>Estándar de cumplimiento cada año</b>	<b>25%</b>	<b>50%</b>	<b>75%</b>	<b>100%</b>	
<b>Porcentaje de avance de cumplimiento del PEI</b>	23.33%	48.1%	71.3%	84.3%	

### CANTIDAD DE ACTIVIDADES POR OBJETIVOS ESTRATÉGICOS Y ESTRATEGIAS



Además, Capital Salud EPS articulo la Planeación Estratégica 2021-2024 con los objetivos de desarrollo sostenible. Es importante mencionar que la EPS únicamente aporta a las metas contenidas en el ODS #3 “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”.

De esta forma se presentan a continuación los resultados frente al cumplimiento de metas para el Plan Operativo Anual corte febrero 2024, y su aporte al Objetivo de Desarrollo Sostenible ODS #3, como se puede ver a continuación:

META ODS # 3: GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES	Objetivo Estratégico 2021-2024	Porcentaje de avance en la gestión de las actividades estratégicas POA 2024
Garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.	Obj 8: Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud	44.4%
Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos	Obj 9: Mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS	44.7%
Garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.	Obj 10: Posicional la EPS como referente nacional en salud	52%

**PROGRAMA PLAN DE DESARROLLO DISTRITAL – PDD VS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS INSTITUCIONALES 2021-2024**

La EPS de acuerdo con lo definido el Plan Distrital de Desarrollo Económico, Social, Ambiental y de Obras Públicas y el Plan Plurianual de Inversiones para Bogotá D. C. para el período 2020- 2024 “Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la Bogotá del siglo XXI” que constituye el marco de acción de las políticas, programas, estrategias y proyectos de la Administración Distrital mediante el Acuerdo 761 de 2020 y con articulación de la Secretaria Distrital de Salud - SDS integra los ejes temáticos 2020-2024.

A continuación, se presenta el avance del Programa Plan de Desarrollo Distrital – PDD VS Objetivos estratégicos Institucionales 2021-2024.

Promedio de Porcentaje de avance POA 2024	
Meta diciembre 100%	
Programa Distrital	Total
Gestión Pública Efectiva	53.2%
Manejo y prevención de contaminación	44.7%
Mejora de la gestión de instituciones de salud	54.2%
Transformación digital y gestión de TIC para un territorio inteligente	36.6%
<b>Total general</b>	<b>52%</b>

Promedio de	Porcentaje de avance	POA 2024	Meta diciembre 100%
Programa Distrital	Meta Sectorial		Total
<b>Gestión Pública Efectiva</b>	A 2024 avanzar en la dignificación laboral del Talento Humano en el sistema distrital de salud implementando acciones que promuevan el bienestar. Comprende dos indicadores: 1. Dignificación laboral del talento humano en la SDS. LB. 648 funcionarios en planta de la SDS. Meta a 2024: Crear 852 cargos formales en la planta de la SDS. 2. Crear 40% de empleos temporales adicionales a la planta provista, en las Subredes. LB: planta provista 3806 en las subredes (Fuente: SIDEAP-dato preliminar 31 de marzo de 2020) Meta 2024: Crear 1522 cargos provistos de planta temporal en las Subredes de Servicios de Salud.		<b>53.2%</b>
<b>Manejo y prevención de contaminación</b>	A 2024 implementar el 100% de las estrategias establecidas en la política de salud ambiental para Bogotá D.C., contribuyendo a prevenir la enfermedad y a promocionar la salud individual y colectiva de la población		<b>44.7%</b>
<b>Mejora de la gestión de instituciones de salud</b>	A 2024 conseguir una cobertura del 95% o más el aseguramiento de la población al SGSSS en el Distrito Capital. (Con base en el Censo DANE 2018)		<b>61.9%</b>
	A 2024 continuar con la implementación del Plan de Asesoría y Asistencia Técnica a la EPS Capital Salud y las Sub-Redes, con miras a fortalecer su articulación, complementariedad y sostenibilidad (financiera y técnicas), en el marco del Modelo de Salud ajustado con enfoque poblacional, diferencial, participativo, resolutivo y territorial.		<b>56.2%</b>
	A 2024 cumplir con el 100% en la implementación de la arquitectura empresarial de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos de la Dirección Territorial de Salud		<b>47.1%</b>

Promedio de Meta diciembre 100%	Porcentaje de avance	POA	2024
<b>Programa Distrital</b>	<b>Meta Sectorial</b>		<b>Total</b>
	<p>Ajustar el actual Modelo de Salud para basarlos en APS incorporando el enfoque poblacional diferencial, de cultura ciudadana, de género, participativo, territorial y resolutivo que incluya ruralidad, y a la población discapacitada, y aporte a modificar de manera efectiva los determinantes sociales de la salud en la ciudad.</p> <p>La implementación del Modelo incluirá coordinaciones por localidad y la conformación de 200 equipos de atención territorial interdisciplinarios que abordan como mínimo el 40% de las UPZ de la ciudad focalizando la población por índice de pobreza multidimensional e incluyendo una estrategia de entrega de medicamentos a domicilio que priorizará a los adultos mayores y personas en condición de discapacidad.</p>		48.2%
<b>Transformación digital y gestión de TIC para un territorio inteligente</b>	A 2024 diseñar e implementar la Estrategia de Transformación Digital en Salud.		36.6%
<b>Total, general</b>			<b>52%</b>

#### AVANCE PLAN OPERATIVO ANUAL 2024

A continuación, se presenta el avance del Plan Operativo Anual 2024, desagregado en sus 10 Objetivos estratégicos, sus 32 estrategias y sus 61 actividades estratégicas, mostrando el resultado de sus indicadores de gestión:

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
APRENDIZAJE Y CRECIMIENTO	1. Consolidar la Cultura Organizacional enfocada en la Humanización del Servicio	Dignificación TH	53.2%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
1	Consolidar la Cultura Organizacional enfocada en la Humanización del Servicio	Proyecto Empatía	100%	50%	53.2%
		Plan Engagement	100%	54%	
		Gestionar competencias y conocimiento (Escuela o universidad corporativa)	100%	59%	
		Gestión del desempeño	100%	50%	

### ESTRATEGIA PROYECTO EMPATÍA

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementación del programa de vigilancia epidemiológico para la prevención del riesgo psicosocial	100%	95%	100%	<p>Para el periodo del mes de junio se realizaron actividades del plan de trabajo definido para el riesgo psicosocial con las direcciones de atención al usuario, planeación, médica y operaciones trabajando dominios como características de liderazgo y control sobre el trabajo.</p> <p>Para un cumplimiento del 88 % en este mes debido a una actividad no ejecutada con la dirección jurídica para el dominio de claridad del rol en donde el proceso de gestión del desempeño convoco para concertación de objetivos y evaluación del desempeño.</p> <p>Así mismo, en análisis realizado al plan se evidencia correr algunas fechas de programación de actividades debido a prioridad de otros procesos y actividades.</p>

### PLAN ENGAGEMENT

Descripción Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Ejecutar el programa de bienestar laboral 2024	100%	95%	100%	<p>JUNIO</p> <p>* Vuelta al sol: Se continua con el reconocimiento público en la fecha de cumpleaños de los colaboradores que cumplen años con un mensaje de felicitaciones. Se Publica el listado de quienes cumplen años cada semana (de lunes a domingo). De la misma manera se envía al correo institucional y/o personal una tarjeta de cumpleaños personalizada, felicitando al trabajador en su día. Personas impactadas: 90</p> <p>* Talento humano más cerca de TI: desde la Dirección de Talento Humano y pensando en dar respuesta efectiva a las preguntas, quejas, sugerencias y felicitaciones que puedan presentar los trabajadores de la organización con respecto a la DTH, se creó el código QR de solicitudes, el cuál al ser escaneado por el personal, registra de manera instantánea los diferentes casos allegados para darles solución en el término estipulado. Para el mes de junio de 2024 se recibieron 5 solicitudes, 2 quejas y 1 sugerencia.</p> <p>* Reconocimiento de fechas importantes: desde la Dirección de Talento Humano y su proceso de bienestar, se ha venido dando respuesta efectiva a los resultados del diagnóstico de necesidades para mejorar el clima laboral, aumentar el bienestar de los trabajadores y alcanzar los objetivos institucionales, por lo cual se han implementado algunas técnicas de reconocimiento laboral, tales como el reconocimiento de las fechas importantes. Para mayo de 2024 contamos con 1 condolencia, 2 fechas especiales: día del abogado y día del higienista dental.</p> <p>* Máster Class Subsidios COFREM: Se realizó con el objetivo de dar a conocer a los participantes los subsidios que tiene la Caja de Compensación para sus afiliados y como pueden acceder a</p>

Descripción Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>ellos. Con la asistencia de 42 colaboradores de la EPS-S sucursal Meta.</p> <p>* Olimpiadas Capital Salud. El 11 de junio se envió a los correos de los colaboradores sucursal Meta las inscripciones para cada una de las disciplinas con que contarán nuestras primeras Olimpiadas Capital Salud, con: bolos, voleibol, tenis de mesa y rana en categoría mista.</p> <p>Las olimpiadas se realizarán en las instalaciones de la Caja de Compensación del Meta "COFREM" y rana en la sede Administrativa en Villavicencio.</p> <p>* Polla Futbolera Copa América: En alianza con la Caja de Compensación Compensar en el marco de la Copa América, se realizó la Polla Futbolera. Participaron 245 trabajadores de la sucursal Bogotá. Se premiará el 1, 2 y 3 puesto.</p> <p>* Postulación programa habitabilidad: Con el objetivo de aportar al mejoramiento de las condiciones de salubridad, confort, y bienestar en la vivienda, a través de diferentes líneas de intervención que dignifiquen el concepto de hogar y mejoren la calidad de vida de nuestros trabajadores que se encuentran en categoría A y B en la Caja de Compensación Compensar, nos postulamos con 10 trabajadores que cumplen con los requisitos para recibir este beneficio, estamos en el seguimiento y realizando la gestión para que se conceda a la mayoría de los postulados.</p> <p>* Gestión compra de cartera con Compensar: Se solicitó el estudio del nivel de endeudamiento de cada uno de los colaboradores en Bogotá a la Caja de Compensación Compensar y nos presentó una propuesta donde 361 colaboradores pueden acceder a la compra de cartera, se está llevando a cabo la campaña.</p> <p>* Aliados estratégicos: Realizar la socialización de servicios y beneficios que tienen los trabajadores de Capital Salud con Compensar, FNA, AXA Colpatria y Emermédica. Se impactaron 135 colaboradores.</p>

#### ESTRATEGIA GESTIONAR COMPETENCIAS Y CONOCIMIENTO (ESCUELA O UNIVERSIDAD CORPORATIVA)

Descripción Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Ejecutar y evaluar el Plan Institucional de Capacitación (PIC) 2024	100%	95%	100%	<p>Durante el mes de junio de 2024, se llevaron a cabo 8 capacitaciones de las 3 programadas para el fortalecimiento y desarrollo de las competencias y habilidades de los colaboradores. Entre las que se encuentran:</p> <p>La Inducción institucional con una participación de 13 personas, las cuales reportaron una adherencia de</p>

Descripción Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>89.6 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4 sobre 5 puntos.</p> <p>En alianza con la Secretaría Distrital de Gobierno Comunicación se brindó a 231 trabajadores la capacitación sobre Comunicación constructiva y gestión del conflicto desde un enfoque de DDHH y humanización, donde los asistentes registraron una adherencia de 89 sobre 100 puntos, una satisfacción de 4.66 sobre 5 puntos.</p> <p>Así mismo, se llevó a cabo la sesión formadora sobre Acoso laboral, en la cual participaron 169 trabajadores, quienes reportaron una adherencia de 88.4 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.3 de sobre 5 puntos.</p> <p>Por otro lado, y con el fin de apropiar los conocimientos del GAB y sus lineamientos, se realizó la sesión formadora sobre Gobierno abierto y componentes de la Veeduría Distrital a 85 trabajadores de la entidad, quienes reportaron una adherencia de 87.6 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.6 sobre 5 puntos.</p> <p>Con el objetivo de socializar el alcance y puntos más importantes sobre la reforma pensional recientemente aprobada, 96 trabajadores asistieron a la sesión formadora, registrando una adherencia de 79.4 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.7 sobre 5 puntos.</p> <p>Continuando con la divulgación del programa de humanización y los atributos del decálogo de humanización, 15 trabajadores participaron de esta sesión, reportando una adherencia de 75 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.8 sobre 5 puntos.</p> <p>También, se brindaron herramientas para fortalecer la cultura de humanización en 171 trabajadores de la línea de frente, quienes reportaron una adherencia de 82.6 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.8 sobre 5 puntos.</p> <p>Finalmente, 119 trabajadores fueron impactados con la sesión formadora sobre demanda inducida para grupos diferenciales, registrando una adherencia de 82.5 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.5 sobre 5 puntos.</p>

**ESTRATEGIA GESTIÓN DE DESEMPEÑO**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Actualizar cargas laborales, escala salarial y actualización de manuales de funciones de la EPS.	100%	95%	100%	Se realizó la actualización de Manuales de Funciones Así: SUBDIRECCIÓN META cantidad 1 DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA cantidad 3 DIRECCIÓN MEDICA cantidad 5 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA cantidad 1 DIRECCIÓN JURÍDICA Cantidad 1

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
APRENDIZAJE Y CRECIMIENTO	2. Fortalecer los sistemas de información, infraestructura tecnológica y redes de comunicación	Infraestructura Gestión TIC	36.6%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
2	Fortalecer los sistemas de información, infraestructura tecnológica y redes de comunicación	Sistematizar los procesos misionales, estratégicos y/o de apoyo priorizados que generen valor en la toma de decisiones	100%	33.3%	36.6%
		Generar Plan de Contingencia Tecnológico que garantice la continuidad de los servicios	100%	33.3%	
		Divulgar servicios ofrecidos por DTE con impacto en uso y apropiación de las herramientas tecnológicas por los usuarios	100%	35%	
		Gestionar la capacidad de la Infraestructura Tecnológica (IT) para garantizar la disponibilidad de los servicios	100%	45%	

Dentro del objetivo número 2. "Fortalecer los sistemas de información, infraestructura tecnológica y redes de comunicación", se presenta seguimiento a través del PETI se evidencia la articulación frente al objetivo y el POA, a través de las estrategias de:

1. Sistematizar los procesos misionales, estratégicos y/o de apoyo priorizados que generen valor en la toma de decisiones.
2. Generar Plan de Contingencia Tecnológico que garantice la continuidad de los servicios.
3. Divulgar servicios ofrecidos por DTE con impacto en uso y apropiación de las herramientas tecnológicas por los usuarios.
4. Gestionar la capacidad de la Infraestructura Tecnológica (IT) para garantizar la disponibilidad de los servicios.

De esta forma el área de tecnología aporta con el cumplimiento del objetivo número 2, a través de las estrategias mencionadas anteriormente, seguimiento que se realiza mensualmente a través del cumplimiento de las actividades estratégicas del POA 2024, que están a cargo de la Dirección de Tecnología.

**ESTRATEGIA SISTEMATIZAR LOS PROCESOS MISIONALES, ESTRATÉGICOS Y/O DE APOYO PRIORIZADOS QUE GENEREN VALOR EN LA TOMA DE DECISIONES**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar de Sistema de análisis predictivo (IA)	100%	100%	100%	Está pendiente la medición con corte al mes de junio, se cuenta con la información del mes de abril, durante el mes de abril se realizaron las siguientes actividades:  Entrega APPS Powerapps Validación Cargue CAC Validación Entregable CAC 40% faltante

**ESTRATEGIA GENERAR PLAN DE CONTINGENCIA TECNOLÓGICO QUE GARANTICE LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar el sistema del Información misional	100%	100%	100%	Está pendiente el reporte del área con corte al mes de junio. Durante el mes de Abril se continua con el seguimiento a la operación en reuniones Quincenales con Consorcio Salud.  Se da continuidad de entrega de archivos de parametrización módulo de contratación a Consorcio Salud  SSE07: Medicamentos, Suministros SSE08: Servicios por prestador SSE16: Tarifas por prestador SSE10: Servicios / Puntos de atención SSE11: Puntos de atención SSE05: Prestadores de Servicios

**ESTRATEGIA DIVULGAR SERVICIOS OFRECIDOS POR DTE CON IMPACTO EN USO Y APROPIACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS POR LOS USUARIOS**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar sistema Cursos de Vida	100%	90%	100%	Se genero el desarrollo del módulo de cursos de vida para primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez; aplicación que ya fue revisada por el equipo gestión del riesgo Dra. Natalia Caranton y remitida por esta ultima la información para el cargue inicial de la data con la que la EPS dispone.
Implementar PAU virtual de la EPS-S	100%	80%	100%	De acuerdo con el requerimiento y funcionalidades para la implementación de los PAUS Virtuales en el mes de mayo se solicito y se recibio la cotización por parte del proveedor con los costos establecidos para su configuración y puesta en marcha.

**ESTRATEGIA GESTIONAR LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA (IT) PARA GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar Dashboard de métricas empresariales	100%	90%	100%	En el mes de Junio se publicaron 3 tableros de seguimiento en la intranet de la EPS en el link de aplicaciones/tableros de gestión empresarial. 2 para la dirección médica y 1 para la dirección de atención al usuario.
Implementar desmaterialización autorizaciones de medicamentos audifarma	100%	90%	100%	Se genera el desarrollo de la automatización de la generación de autorización de medicamentos y se presento a la gerencia, dirección médica y atención al usuario donde se definió realizar análisis al ordenamiento generado por la subred centro oriente y la subred sur.

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
PROCESOS INTERNOS	3. Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG.	Gestión del Conocimiento	47.1%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
3	Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG	Fortalecer el Desarrollo Organizacional	100%	49.9%	47.1%
		Fortalecer la gestión del riesgo	100%	50%	
		Determinar proyecciones asociadas a la sostenibilidad financiera	100%	41.6%	

**ESTRATEGIA FORTALECER EL DESARROLLO ORGANIZACIONAL**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Mantener o mejorar la calificación de índice de desempeño de gestión institucional FURAG 2023.	Indicador de periodicidad anual	90.2%	Indicador de periodicidad anual	Este indicador es anual, por esta razón se presenta el seguimiento de la actividad estratégica. Para el primer trimestre 2024 a través de la inducción se viene fortaleciendo la capacitación sobre el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, en donde se logró capacitar 63 trabajadores nuevos.  Durante 18 de marzo se recibieron los lineamientos para el registro de información a través del Formato Único de Reporte y Avance de Gestión - FURAG por medio de la Circular Externa No. 100-006-2024, por parte del

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>Departamento Administrativo de Función Pública, el 19 de marzo se recibió Revisión aplicación metodología FURAG 2023 del Código de Integridad y el 20 de marzo se nos dio a conocer una capacitación sobre la Aplicación Test Percepción sobre Integridad, la cual es muy importante, ya que con esta herramienta se pretende fortalecer la los lineamientos entorno la Integridad.</p> <p>También se preparó la información para los trabajadores por medio de correo "Formulario Único de Reporte de Avance de Gestión FURAG - 2023", en este se remitió la carpeta donde se deben cargar los soportes y todos los pasos y las mesas de acompañamiento que se van a realizar.</p> <p>Así mismo se informó a través de correo, que durante los días 3 y 4 se realizará capacitación para dar a conocer a los líderes de política y gestores delegados os lineamientos para el diligenciamiento FURAG.</p>
Ejecutar el cronograma de trabajo para establecer la planeación estratégica (PEI POA 2025-2028).	100%	90%	100%	<p>Durante el mes de junio desde la Dirección de Estrategia y Planeación, se programaron las siguientes actividades dentro del cronograma de trabajo de desarrollo para el cierre de la planeación estratégica 2024-2024, y la planeación y desarrollo para la creación del PEI 2025-2028."Administración del Aplicativo Almera (módulos Gestión documental, indicadores, Planes de mejora).</p> <p>Emisión de informes, cargue de información, llevar a cabo un seguimiento del avance de la ejecución de actividades contra las metas propuestas y se efectuara la retroalimentación respectiva con los profesionales referentes de POA de cada dependencia, en caso de encontrar hallazgos y observaciones que afecten de manera significativa el desempeño de un indicador dicha información se remite a los directores y Jefes.</p> <p>Desarrollo de las actividades de plan de trabajo PEI 2025-2028 Capital Salud EPS, a través del avance de las diferentes fases de construcción del PEI 2025-2028, desarrollo y gestión de la metodología del P04-PE PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL – PEI Y PLAN OPERATIVO ANUAL - POA-, socializar a las áreas de la EPS-S la herramienta POA y la metodología, lineamientos para el seguimiento del plan operativo anual.</p>
Implementar el nuevo Mapa de Procesos en Almera.	91%	90%	100%	<p>Para el mes de Junio se continuo con las capacitaciones a los diferentes procesos de la entidad frente a la actualización del mapa de procesos, presentado una cobertura del 93% sobre el total de los procesos de la EPS contando con una participación de 273 colaboradores de la entidad.</p> <p>El mapa de procesos ya se encuentra en Almera Implementado.</p> <p>Por otra parte se ha ido adelantado las labores de actualización documental, frente a:</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Organizar repositorio documental acorde con la actualización de procesos</li> <li>- Realizar ajustes de Códigos de procesos y encabezados la documentación documentos y actualización (barrido) en listado maestro</li> </ul>
Cumplir el Modelo Integrado de Planeación, gestión documental	93.2%	95%	98.1%	De acuerdo con el cronograma de actividades del proceso de Gestión Documental para el mes de JUNIO se tenían programadas un total de 28 actividades, de las cuales se cumplieron con 24 actividades, Las 4 restantes corresponden a las TRD y TVD, el cual la actividad se atrasó por motivos de cambios en el mapa de procesos, como también las sugerencias de la mesa sectorial de Instrumentos archivísticos.

#### ESTRATEGIA FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Gestión de los riesgos identificados en la entidad	100%	100%	100%	En el mes de junio de 2024 se realiza clasificación de los 120 riesgos de la entidad, de acuerdo a los subsistemas establecidos.
Capacitar y evaluar en los temas SARLAFT, SICOF Y PTEE	100%	100%	100%	Durante el mes de junio de capacitaron 13 colaboradores en los temas SARLAFT, SICOF y PTEE en la inducción institucional de la entidad programada por la Dirección de Talento Humano.
Disminuir los riesgos residuales en nivel extremo de la EPS	100%	100%	100%	Para los meses abril, mayo y junio de 2024 los riesgos en nivel extremo de la entidad corresponden a 0 en el riesgo inherente y en el riesgo residual.
Capacitar y evaluar a los líderes de los procesos y apoyos en el Ciclo general de gestión del Riesgo	100%	100%	100%	<p>Se realizan mesas de trabajo con líderes de proceso y sus colaboradores con el objetivo de identificar nuevos riesgos, realizar ajustes de controles y riesgos, valoración de riesgos y controles, así mismo reclasificación de los riesgos teniendo en cuenta la circular externa 004/18 de la Superintendencia Nacional de Salud.</p> <p>Durante el mes de junio de 2024 se realizaron las siguientes mesas de trabajo:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reunion con Dirección Medica el 11 de junio de 2024</li> <li>2. Reunion con Dirección Medica el 12 de junio de 2024</li> <li>3. Reunion con Dirección Medica el 13 de junio de 2024</li> <li>4. Reunion con Dirección Administrativa y Financiera el 18 de junio de 2024</li> <li>5. Reunion con Gestión MiPres el 18 de junio de 2024</li> <li>6. Reunion con Dirección Medica el 21 de junio de 2024</li> <li>7. Reunion con Dirección Medica el 24 de junio de 2024</li> </ol>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				8. Reunion con Dirección Medica el 25 de junio de 2024 9. Reunion con Dirección Medica el 27 de junio de 2024
Identificar los eventos de riesgos materializados junto con los lideres	100%	100%	100%	Para los meses abril, mayo y junio de 2024 se describe la vigencia 2022 en la cual se evidencian 2 eventos de riesgos materializados, identificados en el mes de marzo de 2023 el primero en el macroproceso Gestión Legal y Jurídica, proceso Conciliaciones y Demandas, el segundo en el macroproceso Gestión de la Movilidad entre Regímenes, para la vigencia 2023 en el mes de octubre se evidencia 3 eventos de riesgos materializados en el macroproceso Gestión Legal y Jurídica, proceso Conciliaciones y Demandas.

#### ESTRATEGIA DETERMINAR PROYECCIONES ASOCIADAS A LA SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario
Realizar seguimiento al cumplimiento de las metas de sostenibilidad financiera	100%	100%	100%	<p>Capital Mínimo:</p> <p>Se mantiene el cumplimiento de la condición financiera, con un superavit de 66.098 millones de pesos. Este fue modificado de acuerdo al mes anterior por la perdida del ejercicio en curso de 3.424 millones de pesos</p> <p>Patrimonio adecuado:</p> <p>Para el cálculo del patrimonio técnico, se tiene como capital primario un total de 81.490 millones de pesos, y como se generó una pérdida del ejercicio en curso el capital primario es cero, entonces el patrimonio técnico queda en 81.490 millones de pesos. Ahora bien, el patrimonio adecuado, de acuerdo con los ingresos operacionales quedo en 155.067 millones de pesos, por lo tanto no se cumple la desigualdad requerida por la Superintendencia Nacional de Salud.</p> <p>régimen de inversión de la reserva técnica:</p> <p>No se cumple con la condición financiera, quedando un deficit de inversión de 112.211 millones de pesos, esto a causa de decrecimiento en el saldo de cuentas bancarias de 20.345 millones de pesos e incremento en la reserva de 33.779. De igual forma, la legalización de anticipos se hace una tarea de manera urgente para el control de la reserva técnica.</p>

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
PROCESOS INTERNOS	4. Optimizar los procesos internos de la EPS	Gestión del Conocimiento	62.6%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
4	Optimizar los procesos internos de la EPS-S	Diseñar e Implementar la Reingeniería de Procesos	100%	70%	62.6%
		Fortalecimiento proceso tutelas y políticas daño antijurídico	100%	70%	
		Promover la Cultura de la Mejora Continua	99.3%	48%	

#### ESTRATEGIA DISEÑAR E IMPLEMENTAR LA REINGENIERÍA DE PROCESOS

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Optimizar el proceso de gestión Contractual mediante el diagnóstico para garantizar el cumplimiento normativo	100%	95%	100%	Se realiza cargue del diagnóstico del área de contratación, el cual será socializado a la Directora Jurídica en el mes de Julio, conforme con el cronograma establecido.

#### ESTRATEGIA FORTALECIMIENTO PROCESO TUTELAS Y POLÍTICAS DAÑO ANTIJURÍDICO

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Mejorar el proceso de tutelas mediante el diagnóstico en cuanto a sus componentes de gestión para fortalecer los resultados y mitigar el riesgo legal.	100%	95%	100%	En el mes de junio se presenta la versión definitiva del diagnóstico del área de tutelas, dicho documento será presentado a la Directora Jurídica, con el fin de validar la información presentada y determinar plan de trabajo para el segundo semestre del 2024.

**ESTRATEGIA PROMOVER LA CULTURA DE LA MEJORA CONTINUA**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar seguimiento al cumplimiento a la ejecución del plan de acción aprobado por Supersalud frente a los requisitos de la Resolución 497 de 2021.	100%	100%	100%	<p>Con corte a junio 2024 se cuenta con resultado de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Corte abril = 98.03%</li> <li>- Corte Mayo = 99.06%</li> <li>- Corte Junio = 99.08%</li> </ul> <p>La SNS realizó prorrogación del plan hasta el 30 de septiembre el 28 de mayo de 2024. Se anexa oficio</p> <p>Se anexa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plan acción Res 497 aprobado SNS Sgto_DEP</li> <li>- Presentación Resultados III trimestre SNS y IV trimestre EPS 497</li> <li>- Informe Res 497 Seguimiento IV Trimestre</li> <li>- Rta Observaciones SNS IV Trimestre</li> </ul>
Realizar seguimiento y reporte al plan de trabajo de las 15 actividades.	95.51%	90%	100%	<p>Esta actividad terminó su ejecución en el mes de mayo, el avance acumulado alcanzó el 95.51%, con un total de 383 tareas completadas de las 401 programadas con corte al mes de enero 2024.</p> <p>Las tareas que no alcanzaron un cumplimiento del 100%, estuvieron relacionadas con la liquidación de contratos.</p> <p>La meta estipulada de cumplimiento del total de tareas del plan de trabajo de 15 Actividades se cumple, dado que la meta es &gt;=90% de cumplimiento. Con corte a abril 2024 se cuenta con un avance del 95.51%.</p> <p>Es importante mencionar que la Supersalud según radicado Rad No: 20243100000590851 del 2 de abril de 2024 remitió a Capital Salud EPS-S, el seguimiento al plan de acción de las 15 actividades definidas en la Resolución 2022320030005023-6 del 2 de agosto de 2022. En este informe la Supersalud, además de observar cada uno de los avances de las acciones del plan de trabajo de 15 actividades, aclara que: "Es de resaltar que en relación con el radicado 20239300403726182, que incluye el informe de Capital Salud EPS-S al 31 de agosto de 2023; el radicado 20235100004095852, que contiene el informe de Capital Salud EPSS al 30 de septiembre de 2023; el radicado 20239300404432742, referente al informe al 31 de octubre de 2023, y, el radicado 20245500000933942 respecto al informe al 31 de enero de 2024, sobre la ejecución del plan de trabajo para las 15 actividades; estos informes cubren un período que supera los doce (12) meses estipulados por la Resolución 2022320030005023-6 del 2 de agosto de 2022.</p> <p>En este contexto, se recalca la importancia de adherirse estrictamente a los plazos y marcos temporales establecidos por dicho acto administrativo. Ello, sin perjuicio de que se continúen con las buenas prácticas resultado de las referidas actividades".</p> <p>Dado lo anterior se da por cerrado el seguimiento a este indicador con el resultado del mes de enero de 2024 del 95.51% de cumplimiento y como soporte se adjunta el informe con</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>radicado Rad No: 20243100000590851 del 2 de abril de 2024 de la Supersalud. También se adjunta la respuesta a este radicado y los seguimientos e informe del seguimiento al plan de trabajo de 15 actividades con corte a enero 2024.</p>
<p>Evaluar y dar a conocer los resultados de la efectividad de los controles asociados a los procesos con riesgos identificados en el Sistema de Gestión Integral Almera.</p>	100%	100%	100%	<p>En el mes de diciembre de 2023, conforme a la aprobación del Programa Anual de Auditoría, la jefe de la Oficina de Control Interno aprobó el Plan de Trabajo de la OCI conforme a su distribución de Riesgos y controles para empezar a realizar esta evaluación en el mes de enero de 2024.</p> <p>La Oficina de Control Interno tiene como objetivo alcanzar el 100% de cumplimiento en todas las actividades programadas. Para el primer cuatrimestre de 2024, se obtuvo un 100%, que corresponde a la evaluación de efectividad de los controles de las Matrices de Riesgos programadas para el cuatrimestre y que se encuentran publicadas en el Aplicativo Almera, mediante la generación de informe a las áreas correspondientes.</p> <p>- 18 matrices de Riesgos con informe final</p>
<p>Gestión del programa anual de Auditoría 2024</p>	100%	94%	100%	<p>La Oficina de control Interno tiene una meta esperada del 94% conforme a cada una de las actividades a realizar. Para el mes de julio 2024 obtuvo un 97.7% con base a las actividades propuestas en el cronograma relacionadas a Evaluación Independiente Control Interno, Evaluación Independiente Control Interno Auditoría Cíclicas, Informes Normativos, Seguimiento de Riesgos, Seguimientos Internos, Reportes a Organismos de Control.</p> <p>PLAN DE TRABAJO CONSOLIDADO JULIO – ALMERA</p>
<p>Actualización de los documentos de la Oficina de Control Interno (OCI)</p>	100%	100%	100%	<p>Es importante precisar que el indicador es anual. Para el primer trimestre de 2024, la Oficina de Control Interno actualizo el procedimiento “Procedimiento Evaluación de Riesgos y Controles” Código P05-CI el cual se encuentra aprobado por la jefe de la Oficina de Control Interno y el cual fue publicado por la DEP en el mes de marzo en el SGC.</p> <p>En el mes de marzo de 2024, la Oficina de Control Interno avanza en la actualización del procedimiento relacionado con el “Procedimiento de auditoría interna” código P01-CI, el cual se encuentra en fase de actualización, se relaciona las generalidades del proceso de auditoría, seguimiento a planes de mejoramiento.</p> <p>En tal sentido la meta esperada para el mes de marzo es de 25%, se obtuvo un avance del 25% que corresponde a la actualización del Procedimiento Evaluación de Riesgos y Controles, y el avance de la finalización de la actualización del procedimiento Evaluación de Riesgos y Controles, con lo anterior se espera que para el siguiente mes quede aprobado para envío a la DEP.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
<p>Seguimiento a las actividades del plan de mejoramiento del Sistema de Control Interno, mediante mesas de trabajo trimestrales para las actividades cuya calificación sea “oportunidades de mejora”, “deficiencia de control” y deficiencia de control mayor.</p>	100%	100%	100%	<p>En cumplimiento de lo establecido en el artículo 156 del Decreto 2106 de 2019 que modifica el artículo 14 de la Ley 87 de 1993, modificado por los artículos 9 de la Ley 1474 de 2011 y 231 del Decreto 019 de 2012, así: “Artículo 14. Reportes del responsable de control interno. El jefe de la Unidad de la Oficina de Control Interno o quien haga sus veces, (...) deberá publicar cada seis (6) meses, en el sitio web de la entidad, un informe de evaluación independiente del estado del sistema de control interno, de acuerdo con los lineamientos que imparta el Departamento Administrativo de la Función Pública, so pena de incurrir en falta disciplinaria grave (...)”.</p> <p>En consecuencia, la Oficina de Control Interno, en cumplimiento con la acción propuesta en el Plan Operativo Anual (POA) 2024, procedió con la creación de un cronograma de mesas de trabajo para reunirnos con las áreas encargadas de los lineamientos con oportunidad de mejora resultado de la evaluación independiente del sistema de control interno.</p> <p>Dado que el Plan Operativo Anual (POA) 2024 fue aprobado el 26 de febrero, iniciamos las mesas de trabajo en marzo con la participación de Inés Yazo Vargas, profesional de Bienestar, el 19 de marzo de 2024. Durante esta sesión, se delinearon acciones correctivas destinadas a garantizar el cumplimiento del lineamiento 4, centrado en el desarrollo (bienestar) del personal.</p> <p>Durante el mes de abril, nuestra atención estará centrada en los temas relacionados con la medición y análisis de la información concerniente al ingreso, capacitación y retiro del personal. Es fundamental resaltar que, dado que el indicador se basa en la realización de mesas planificadas con respecto a las programadas, hemos alcanzado el 100% de cumplimiento para el primer trimestre del 2024, al llevar a cabo la mesa programada con el área de bienestar, tal como consta en el Acta No.1 del 19 de marzo de 2024, de acuerdo con el cronograma establecido.</p>
<p>Capacitación, seguimiento y evaluación sobre los procesos asociados a la Dirección de Operaciones</p>	100%	90%	100%	<p>En cumplimiento de cronograma establecido con el fin de realizar la revisión del proceso de auditoría e involucrar al personal nuevo en las directrices y procedimientos del parea de auditoría de cuentas médicas, en relación con los procesos de auditoría de cuentas, objeción de glosas y conciliación de glosas.</p> <p>Se explica la necesidad se la revisión del entendimiento de los aplicativos del sistema y las herramientas dadas por el miso que permiten ejercer los objetivos de la auditoría de cuentas médicas y la conciliación de glosas.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisión y uso de nuevos aplicativos sistema gestión consorcio</li> <li>2. Ejemplo de auditoría de facturas y generación de glosas</li> </ol>

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
USUARIOS	5. Aumentar la población afiliada a Capital Salud EPS.	Aseguramiento y prestación de servicio	61.5%

N° OE 2021-2024	Objetivo Estratégico	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
5	Aumentar la población afiliada	Ampliar la cobertura de afiliación en nuevos y actuales territorios	100%	34.4%	61.5%

#### ESTRATEGIA AMPLIAR LA COBERTURA DE AFILIACIÓN EN NUEVOS Y ACTUALES TERRITORIOS

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar nuevas afiliaciones a través de las actividades de promoción del aseguramiento.	73.3%	45%	100%	Para junio el equipo de mercadeo en el departamento del Meta, Cundinamarca y Bogotá, gestiono un total de 1.989 afiliaciones y traslados, por medio de las actividades intramurales y extramurales que desarrolla para la promoción de la afiliación y divulgación del portafolio de servicios de la EPS-S, alcanzando un 73% de cumplimiento de acuerdo con la meta de 20.000 afiliados nuevos.
Gestionar habilitación de la EPS para incorporar el aseguramiento en nuevos municipios	100%	80%	100%	<p>Para el mes de junio 2024 se realiza la actualización del archivo del Porcentaje de Utilización de la Población acorde con la capacidad de afiliación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para Bogotá se cuenta con un porcentaje (%) de utilización del 91.90% con disponibilidad de 79.895 personas para afiliar.</li> <li>- Para Meta se cuenta con un porcentaje (%) de utilización del 82.78% con disponibilidad de 46.090 personas para afiliar.</li> <li>- Para Soacha se cuenta con un porcentaje (%) de utilización del 42.85% con disponibilidad de 7.430 personas para afiliar.</li> </ul> <p>Durante la vigencia 2024, se ha venido dando continuidad a las gestiones que se iniciaron desde el pasado mes de septiembre en la vigencia anterior, frente al proceso de solicitud ante la SNS para incorporar la operación de Capital Salud EPS-S en el departamento de Cundinamarca, teniendo inicialmente priorizados los municipios de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Fusagasugá</li> <li>* Girardot</li> <li>* Facatativá</li> <li>* Madrid</li> <li>* Mosquera</li> <li>* Funza</li> </ul>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				* La Mesa * Sibaté  En este sentido, la EPS continúa en el proceso de alistamiento de la documentación y los requisitos solicitados por la SNS, para presentar la solicitud de ingreso a los mencionados territorios.  Igualmente, es importante informar que en la vigencia anterior se dio cumplimiento en cuanto a la incorporación en el Municipio de Soacha Cundinamarca con un cumplimiento del 100% de ejecución en el indicador, lo cual se puede evidenciar en los soportes 1 y 2 adjuntos al presente seguimiento.

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
USUARIOS	6. Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios.	Aseguramiento y prestación de servicio Infraestructura	62.3%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
6	Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios.	Fortalecer Los Canales De Comunicación e Información	69%	75%	62.3%
		Actualizar el Modelo De Atención Al Usuario	98.5%	50%	
		Conocer al Usuario – Generar confianza al usuario	85.8%	50%	
		Fortalecer la Atención Humanizada – Mantenerse en contacto con el usuario y su familia	100%	74.5%	

Dentro del objetivo número 6. Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios se presenta seguimiento a través del PETI, se evidencia la articulación frente al objetivo y el POA, a través de las siguientes estrategias:

1. Actualizar el Modelo De Atención Al Usuario
2. Conocer al Usuario – Generar confianza al usuario
3. Fortalecer la Atención Humanizada – Mantenerse en contacto con el usuario y su familia
4. Fortalecer Los Canales De Comunicación e Información

De esta forma el área de Atención al usuario aporta con el cumplimiento del objetivo número 6, a través de las estrategias mencionadas anteriormente, seguimiento que se realiza mensualmente a través del cumplimiento de las actividades estratégicas del POA 2022, que están a cargo de la Dirección de atención al usuario.

**ESTRATEGIA FORTALECER LOS CANALES DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
<p>Continuar la implementación de la gestión de racionalización de tramites, para usuarios afiliados a Capital Salud EPS-S</p>	<p>100%</p>	<p>90%</p>	<p>100%</p>	<p>Fase I - Preparación:</p> <p>En cumplimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), como herramienta que simplifica e integra los sistemas de desarrollo administrativo y gestión de la calidad, se presenta la necesidad de formalizar e implementar la Política de Racionalización de Trámites, esto teniendo en cuenta la forma de operar del MIPG:</p> <p>En el tercer trimestre de 2023, se llevó a cabo la construcción y revisión de la Política de Racionalización de Trámites<sup>1</sup>, esta Política identificada con el código PL-002-AUS fue aprobada en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño<sup>2</sup> el 31 de agosto de 2023.</p> <p>Este proceso contó con la participación de la Profesional de Procesos y Calidad de la Dirección de Estrategia y Planeación, así como del Profesional Universitario de la Dirección de Atención al Usuario, quien desempeñó el papel de líder en la formulación de la política.</p> <p>Con la aprobación otorgada por el Comité, se autorizó la continuación del plan de trabajo delineado para los próximos trimestres (Jul 2023 – Jun 2024).</p> <p>Fase II – Recopilación de información:</p> <p>Mesas de Trabajo Internas: en enero de 2024, se llevaron a cabo siete mesas de trabajo internas con diferentes áreas de Capital Salud EPS-S (Operaciones; Talento Humano; Administrativa y Financiera; Comunicaciones y Mercadeo; Jurídica), estas reuniones tuvieron como objetivo realizar un minucioso levantamiento del inventario de trámites y otros procesos administrativos. Logrando un avance significativo respecto a la construcción del inventario de Trámites y Otros Procesos Administrativos, sin embargo, no fue posible realizar las mesas de trabajo con la Dirección Médica y Dirección de Tecnología por inasistencia de estas áreas.</p> <p>Fase III Análisis y diagnóstico – / Fase IV - formulación de acciones y rediseño del trámite:</p> <p>A partir de las mesas de trabajo realizadas en la fase II del plan de trabajo, se identificaron tres (3) trámites que ya se encuentran registrados en el</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>SUIT4 (Portabilidad, Afiliación y Registro de novedades).</p> <p>El 18 de enero se realizó una mesa de trabajo con la Dirección de Operaciones con el fin de analizar el comportamiento de los trámites identificados en el SUIT como se muestra a continuación:</p> <p>Teniendo en cuenta que el trámite que recibe más solicitudes es “Registro de novedades”, se plantea la priorización del trámite “Registro de novedades”, estableciendo la siguiente acción de racionalización, la cual fue presentada en el Comité de Gobierno Organizacional de Capital Salud EPS-S el día 26 de enero de 2024, siendo aprobada para el Programa de Transparencia y Ética Empresarial Pública, además registrada en el SUIT.</p> <p>Fase V:</p> <p>En febrero de 2024 se implementó al 100% la consulta en línea del estado de la prestación económica (Incapacidad-Licencia de maternidad-Licencia de paternidad-SOAT), esta acción se realizó con el fin de reducir los tiempos y gastos para la consulta del estado de la prestación económica.</p> <p>El 12 de marzo de 2024 se realizó mesa de trabajo con el área de planeación, con el fin de monitorear las etapas de la implementación de la mejora, verificando el plan de trabajo, la implementación, a partir de esta revisión y el monitoreo registrado en plataforma SUIT, se procede con la actualización de información del trámite en el SUIT como se detalla en el informe anexo.</p> <p>Durante el mes de abril de 2024 se realizó socialización dirigida a los trabajadores de la Dirección de Atención al Usuario de los canales de atención y sesiones con la Asociación de Usuarios de Capital Salud. En esta socialización se trataron los siguientes temas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Política de Racionalización de Trámites</li> <li>o Origen de la Política.</li> <li>o Trámites registrados en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT)</li> <li>o Estrategia de racionalización para el primer semestre de 2024.</li> <li>o Avance de la estrategia.</li> <li>o Paso a paso de la consulta en línea del estado de las prestaciones económicas.</li> </ul> <p>En el mes de mayo, se publicó en la página web la pieza gráfica socializando la racionalización implementada con el fin de que los aportantes</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>puedan realizar la consulta en línea de las prestaciones económicas.</p> <p>Además de esto, se realizó divulgación de la información por medio de correo masivo a la base de datos de 6.771 aportantes, compartiendo en este correo la pieza comunicativa y el instructivo para realizar la consulta en línea.</p> <p>Se realizó monitoreo de las visitas al portal aportantes para realizar consulta de prestaciones económicas, evidenciando que en el mes de mayo se recibieron 9.346 visitas al portal aportantes.</p> <p>De acuerdo con el seguimiento, la implementación de la racionalización presenta un avance del 80% respecto a las acciones correspondientes, se mantiene el objetivo de dar continuidad al plan de trabajo propuesto durante los próximos meses, teniendo como objetivo cumplir con la acción definida para racionalizar el trámite de “Registro de novedades”, además de consolidar el inventario de trámites y Otros procesos Administrativos con el fin de mantener actualizada la guía de trámites y servicios de Bogotá y demás páginas del estado.</p> <p>Avance general: Considerando el cronograma de ejecución y progreso, se evidencia un avance de la fase I del 100%, 100% de la fase II, 100% de la fase III, un 100% de la fase IV y un 100% de avance de la fase V, obteniendo un 96% de progreso respecto al plan de trabajo general de la Política de Racionalización de Trámites.</p> <p>Indicador: Total actividades ejecutadas de racionalización de tramites Número / Total actividades programadas de racionalización de tramites</p> <p>(5 Fases ejecutadas / 5 fases programadas: 100%)</p>
<p>Cumplir con la CIRCULAR EXTERNA 2023151000000010-5 DE 2023 de la SNS frente a los tiempos de respuesta PQRD definidos.</p>	<p>40.4%</p>	<p>90%</p>	<p>44.9%</p>	<p>De acuerdo con el reporte PAD 588 (Ágil Salud), se genera reporte y seguimiento a los tiempos de respuesta identificando un cumplimiento de tiempos de respuesta al 40%.</p> <p>Se anexa base PAD con seguimiento a tiempos de junio 2024.</p>

**ESTRATEGIA ACTUALIZAR EL MODELO DE ATENCIÓN AL USUARIO**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
<p>Evaluar la adherencia de la gestión documental de la Dirección de Atención al Usuario a sus colaboradores</p>	<p>97.9%</p>	<p>90%</p>	<p>100%</p>	<p>Al comienzo del año 2024, se contabilizaba un inventario de 47 documentos en la Dirección de Atención al Usuario. Para abril de 2024, se habían actualizado 7 documentos, lo cual representa un avance del 15% en la actualización documental.</p> <p>Además, se crearon 10 nuevos documentos, incluyendo procedimientos, instructivos y formatos. Actualmente, estos documentos están en proceso de ser incorporados al Sistema de Gestión de Calidad de Capital Salud EPS-S.</p> <p>Durante el primer cuatrimestre del año, se llevó a cabo una evaluación de la adherencia a la Política de Racionalización de Trámites con 217 trabajadores, de los cuales 212 aprobaron la evaluación, representando así un 98% del total evaluado.</p> <p>Soportes anexos:                      - Correo de seguimiento de la actualización de documentos.                      - Correo de evaluación de adherencia a la Política de Racionalización de Trámites.</p> <p>Se proyecta continuar con la medición de adherencia de los demás documentos de los Procesos de la Dirección para el segundo y tercer cuatrimestre.</p>
<p>Cumplir con el nivel de atención del Call center de Capital Salud EPS-S</p>	<p>99.4%</p>	<p>90%</p>	<p>100%</p>	<p>Frente a la cantidad de llamadas ingresadas-8436-, se encuentra que el 48% de transacciones recibidas se encuentran relacionadas con información sobre afiliaciones-4090 llamadas-. Dentro de la información consultada por los usuarios se encuentra estado activo e inactivo en el servicio de la EPS e IPS de atención asignada.</p> <p>El segundo lugar en contactos lo tiene la categoría información general con un 37% de contactos-3121 llamadas-, dentro de las solicitudes encontradas consultadas por los usuarios se encuentran ubicación de puntos de atención, información de líneas para solicitud de citas médicas e información sobre tramites y radicados que pueden ser consultados por los analistas mediante el uso de AgilSalud.</p> <p>De 8.436 llamadas ingresadas se contestaron 8.391 logrando un nivel de atención del 99%.</p>

**ESTRATEGIA CONOCER AL USUARIO – GENERAR CONFIANZA AL USUARIO**

Nombre Actividad	Resultado o mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Mejorar la satisfacción de la atención de los diferentes canales para los afiliados a Capital Salud EPS-S	96.1%	90%	100%	<p>De acuerdo con el criterio No. 1 del anexo técnico de la Resolución 497 de 2021, en la sección de habilitación, la EPS debe evidenciar los resultados, indicadores y tableros de control para la evaluación y su mejoramiento, incluyendo satisfacción del usuario con los canales de atención. Análisis a nivel territorial (departamentos, distritos y municipios) y consolidado.</p> <p>En cumplimiento de dicho criterio y teniendo en cuenta la ficha técnica de indicadores de la resolución 0256 de 2016, la Dirección de Atención al Usuario de Capital Salud EPS-S realiza la medición de satisfacción por canales de atención según el procedimiento con código PR-005-AUS.</p> <p>Se anexa tablero de control con los resultados de satisfacción que se publican en la intranet.</p>
Disminución de la tasa de PQRD generadas por los afiliados a la EPS Capital Salud	564	383	67.8%	<p>Al realizar la revisión del aplicativo PAD Ágil Salud, con corte al 31 de julio de 2024 (reporte del 5 de agosto de 2024), se obtiene el siguiente resultado:</p> <p>Tasa mensual: Enero 368, Febrero 444, Marzo 413, Abril 542, Mayo 484, Junio 435, Julio 565 Tasa promedio: 464</p> <p>Es importante resaltar que el porcentaje de cierre de las PQRD es el siguiente:</p> <p>2024: Enero 100%, Febrero 100%, Marzo 100%, Abril 99.7%, Mayo 96%, Junio 88%, Julio 62%</p>

**ESTRATEGIA FORTALECER LA ATENCIÓN HUMANIZADA – MANTENERSE EN CONTACTO CON EL USUARIO Y SU FAMILIA**

Nombre Actividad	Resultado o mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Cumplir con la jornada de audiencia pública de rendición de cuentas 2024 (vigencia 2023).	100%	100%	100%	<p>En cumplimiento de la programación establecida para los diálogos ciudadanos y la audiencia pública, el 21 de marzo de 2024 se realizó el primer diálogo ciudadano de la vigencia en el auditorio Ateneo del Hospital de Santa Clara teniendo como tema central la capacitación de Chatico y el modelo de identificación de necesidades. El 25 de mayo de 2024 se realizó el segundo diálogo ciudadano de la vigencia, en la Alcaldía Local de Chapinero con el tema principal del "Sello de Igualdad y enfoque diferencial"</p> <p>La audiencia pública de la rendición de cuentas se realizó en modalidad presencial el 27 de junio de 2024 en la Secretaría Distrital de Salud y fue transmitida por Facebook Live y YouTube en los siguientes enlaces:</p> <p>- <a href="https://www.youtube.com/watch?v=kz8-OLpRxX0">https://www.youtube.com/watch?v=kz8-OLpRxX0</a></p>

Cumplir con los diálogos ciudadanos de Capital Salud EPS-S 2024	100%	90%	100%	<p>El 21 de marzo de 2024 se realizó el primer diálogo ciudadano de la vigencia, se realizó en el auditorio Ateneo del Hospital de Santa Clara con esta agenda:</p> <p>Tema central: Capacitación Chatico y modelo de identificación de necesidades.</p> <p>El 25 de mayo de 2024 se realizó el segundo diálogo ciudadano de la vigencia, se realizó en la Alcaldía Local de Chapinero.</p> <p>Tema principal: "Sello de Igualdad y enfoque diferencial"</p> <p>Para el segundo semestre de 2024 se proyecta la ejecución de dos diálogos ciudadanos adicionales.</p>
---	------	-----	------	---

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
FINANCIERA	7. Lograr la sostenibilidad financiera de la EPS.	Nuevo Modelo de Atención en Salud Aseguramiento y prestación de servicio	55.7%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
7	Lograr sostenibilidad financiera	Aumentar el ingreso de la EPS	100%	58.3%	55.7%
		Optimizar proceso de cuentas médicas	100%	70%	
		Gestión Administrativa que aporta a la optimización de Recursos y al Clima Organizacional	93.65%	50%	
		Optimizar el gasto administrativo	100%	57.7%	
		Optimizar el control del costo médico	89.2%	42.9%	

**ESTRATEGIA AUMENTAR EL INGRESO DE LA EPS**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar seguimiento y control a las transacciones de reporte de entrega y de facturación cargadas por los proveedores en plataforma MiPres bajo los criterios de oportunidad, consistencia y calidad de lo reportado a MINSALUD	97.2%	95%		<p>Con respecto al mes de junio nos permitimos informar el cumplimiento de la meta propuesta como resultado de las estrategias implementadas.</p> <p>Estrategias:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Notificación vía correo electrónico quincenal a proveedores remitiendo la base de datos con los registros que tienen pendiente el cierre de transacciones en plataforma MIPRES.</li> <li>2. Notificación via correo electrónico mensualmente a las subdirecciones del top de proveedores con transacciones pendientes con el fin de que sean intervenidos a través de la supervisión de contratos</li> <li>3. Publicación tablero de indicadores Mipres donde se refleja el comportamiento por sucursales mensualizado de las transacciones pendientes en plataforma Mipres</li> <li>4. Identificación y marcación en la base de datos de los usuarios que aun no cuentan con cierre de transacción en plataforma Mipres debido a que continúan en hospitalización.</li> </ol>

**ESTRATEGIA OPTIMIZAR PROCESO DE CUENTAS MÉDICAS**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar acciones de control que permitan el cumplimiento normativo para el trámite de la cuenta medica	100%	100%		<p>Dentro de las acciones que permiten el cumplimiento de la gestión de la cuenta médica, se realiza un monitoreo a diario frente a la radicación, digitalización, digitación y auditoria de la factura, el cual es socializado a través de un informe que da cuenta del proceso y porcentaje de avance en las fases de la cuenta médica.</p> <p>Se radicaron para la vigencia Junio un total de 261.023 facturas correspondientes a las diferentes modalidades de contratación así:</p> <p>SERVICIO RADICADOS VALOR</p> <p>EVENTO 246161 \$97.401.470.057  PGP 20 \$78.307.192.686  NOPBS 14.277 \$5.020.394.032  Capitación 50 \$6,301,508,125  PYD 5 \$ 6.301.054.472  COVID19 210 \$68.621.275  TOTAL GENERAL 261.023 \$ 197.268.492.531</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>Dando cumplimiento a las acciones normativas para el trámite de la cuenta médica, se realiza el siguiente proceso para cada factura:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recepción</li> <li>2. Radicación</li> <li>3. Digitación</li> <li>4. Digitalización</li> <li>5. Auditoria</li> </ol> <p>Del mismo modo, se realiza un seguimiento diario a través de informe mensual de estado de la cuenta médica y su proceso mediante una herramienta en línea que permite convertir los datos en informes de paneles informativos y estructurados.</p>

**ESTRATEGIA GESTIÓN ADMINISTRATIVA QUE APORTA A LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS Y AL CLIMA ORGANIZACIONAL**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Legalización de anticipos	66.4%	50%	100%	<p>En cumplimiento de este indicador, durante el mes de junio se realizaron legalizaciones \$51.716 millones que representa un porcentaje de legalización del 66,40% En el mes de Junio de 2024 las legalizaciones se registraron de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- las legalizaciones de Anticipos de Alto Costo fue por valor de \$177 millones con un porcentaje del 0.23%.</li> <li>- las legalizaciones de Anticipos por Giro Directo, Giro Tesorería y otros conceptos \$51.539 millones que corresponde al 66.17%.</li> </ul> <p>Los valores más representativos en legalizaciones se ven reflejados los 5 primeros restadores teniendo en las cuatro Subredes un total legalizado de \$50.042 millones y Corporación Salud UN \$401 millones.</p>
Implementación del plan de gestión ambiental	100%	90%	100%	<p>Para el mes de mayo se tenían programadas 5 actividades de intervención ambiental:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Identificación y valoración de los aspectos e impactos ambientales institucionales</li> <li>-Medición de adherencia al plan de gestión ambiental</li> <li>-Socializar la Política al interior de la entidad</li> <li>-Socializar tips de ahorro y uso eficiente de los recursos no renovables al interior de la entidad</li> <li>-Indicar la adecuada segregación de residuos que se generan al interior de la entidad.</li> </ul> <p>Todas se gestionaron al 100% dando cumplimiento con lo proyectado.</p>
Depurar saldos contables de cuentas por pagar mayores a 180 días	8.68%	15%	100%	<p>Para el corte a Junio 2024 se cumple el indicador, que es mantener las cuentas por pagar mayor a 180 días con una participación menor al 15% sobre el total de las cuentas por pagar el cual queda en el 8,68% donde el total de la cuenta por pagar mayor a 180 días queda en \$16.545</p>

Nombre Actividad	Resultado o mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>millones y el total de la cartera por pagar en \$190.650 millones.</p> <p>Las cuentas por pagar por servicios de salud que se discriminan así:</p> <p>*Laboratorio COVID con un 38,86% continúa siendo uno de los mayores porcentajes en las cuentas por pagar mayor a 180 y el responsable de pago es la Adres por lo tanto no es un pasivo exigible para la EPS.</p> <p>*Glosas por Conciliar 29,70%, corresponden a los valores objetados por no conformidades en el cumplimiento de los requisitos y valores cobrados en la facturación, en proceso de conciliación con los prestadores.</p> <p>*Liquidación contrato Evento 23,46%, los cuales se encuentran en proceso de conciliación con los prestadores médicos para culminar la liquidación y que deben ser llevados a conciliación extrajudicial ante al SNS.</p> <p>*Cápita en un 4,24% corresponden a saldos de vigencias anteriores de la sucursal Meta las cuales se encuentra en proceso de liquidación de contratos.</p> <p>* PGP con 1,76%, corresponde a una factura de la Subred Sur Occidente de la cual continuamos a la espera de la cita para conciliación ante la SNS en el mes de julio.</p> <p>*PYD con un 0,75% corresponde al saldo de la Subred Sur que continuamos a la espera de citación ante la SNS.</p>
<p>Efectuar el deterioro de las cuentas por cobrar mediante la aplicación de la política definida.</p>	<p>90.1%</p>	<p>50%</p>	<p>100%</p>	<p>Para el corte de junio 2024 el indicador queda en 90,09% dando cumplimiento a la meta propuesta del 50%. La estimación se realiza con la metodología aprobada en el Manual de Políticas Contables de las cuentas por cobrar mayores a 360; en donde la cartera mayor a 360 días queda en \$23.789 millones y el deterioro queda en \$21.432 millones</p> <p>La cuenta por cobrar No PBS mas representativa sigue siendo el Fondo Financiero de Salud con el saldo de \$8,880 millones, saldo que no presenta novedad a la fecha.</p> <p>El Saldo de la Secretaria de Salud del Meta continúa en \$8.304 millones, el cual a la fecha no presenta novedad en el proceso de adecuación al proceso ejecutivo.</p>

**ESTRATEGIA OPTIMIZAR EL GASTO ADMINISTRATIVO**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Efectuar el seguimiento a la ejecución presupuestal del funcionamiento para que los recursos asignados sean efectivamente ejecutados	62.9%	49.5%	100%	La ejecución del rubro Gastos de funcionamiento presenta un valor ejecutado de CRP acumulado por \$71.691.473.616, el cual arroja un porcentaje de 69,92% con respecto al presupuesto definitivo. Para el mes de junio se continua con la ejecución de los gastos normales del funcionamiento (nómina, arrendamientos, servicios públicos, y prestación de servicios personales OPS, etc), adicionalmente se realizó la apropiación de recursos para la contratación del contac center.

**ESTRATEGIA OPTIMIZAR EL CONTROL DEL COSTO MÉDICO**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Gestión para la oportuna generación de autorizaciones de servicios de salud	68.6%	90%	76.2%	Con el objetivo se realizar un seguimiento a la utilización de autorizaciones, se realiza desarrollo del power bi, para seguimiento de las autorizaciones en tiempo real. se anexa ruta para consulta de autorizaciones adicional se procede a realizar las actualizaciones de lo datos del I trimestre del 2024.
Analítica predictiva al costo medico por cohortes de riesgo priorizadas	100%	95%	100%	El costo de los 16 canceres mas costosos y representativos para la EPS, para el mes de junio se observa una tendencia estable, frente a los meses de marzo y abril, entendiendo que el mes de mayo fue diferencial por los 2 trasplantes para el mes de junio se da valor de \$ 56.266.387 las demás cohortes que se encuentran priorizadas se observa que la ruta de promoción y mantenimiento ha venido incrementando mejorando las coberturas para lograr cumplimiento de los indicadores en gestion clínica, se anexa link para ruta de soportes, teniendo en cuenta que es demasiado pesado.
Ejecutar los pagos a cargo de recursos de capitalización en cumplimiento del plan de pagos, cumplir lo aprobado en Comité de Pagos (en caso de que se aprueben recursos para pagos a la red).		100%		Para el mes de Febrero inicio el proceso de capitalización, siendo así la asamblea autorizo la inyección de recursos para la EPS por valor de \$92.275. millones. Toda vez que al mes de Abril no se han recibido los recursos, no obstante, esta capitalización permitirá cumplir, como lo exige la ley, con los tres indicadores financieros: Capital Mínimo, Patrimonio adecuado, régimen de inversión.
Articular el plan anual de caja con los ingresos y giros por régimen	94.5%	92%	100%	En el mes de Junio por el Régimen Subsidiado ingresaron por Liquidación Mensual de Afiliados (LMA) un valor de \$ 154.166.814.171,69, no hubo ingresos por presupuestos máximos, generaron rendimientos financieros por \$2.040.373.062,08, con un total de ingresos \$ 156.207.187.233,77 En el mismo mes por Giro Directo se pagaron \$107.395.032.181,00 y por Giro Tesorería un valor de \$40.513.153.937,00 para un total de pagos por \$147.908.186.118,00

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>Dicho lo anterior el indicador para el mes de Junio por el Régimen subsidiado queda con un porcentaje de 94.69% REGIMEN CONTRIBUTIVO</p> <p>En el mes de Junio por el Régimen Contributivo ingresaron un valor de \$7.088.907.147,00, generaron rendimientos financieros por \$421.868.529,32 con un total de ingresos \$7.510.775.676,32</p> <p>En el mismo mes por Giro Directo se pagaron \$5.671.125.716,00 y por Giro Tesorería un valor de \$1.154.310.179,00, para un total de pagos por \$6.825.435.895,00</p> <p>Dicho lo anterior el indicador para el mes de Junio por el Régimen Contributivo queda con un porcentaje de 90.88%. Cabe resaltar que los datos anteriormente mencionados nos dan en conclusión que para el mes de Junio, hubo unos ingresos por \$163.717.962.910,09 y Giros por \$154.733.622.013,00 quedando así un indicado final del 94.51%</p> <p>Por lo anterior se anexan soportes saldo de bancos mes de Junio, resumen ingresos por Presupuestos Máximos, pagos consolidados donde se evidencia las liquidaciones de contrato y anticipos, flujo de caja, costo medico detallado.</p>
Efectuar el seguimiento a la ejecución presupuestal de la operación comercial para que los recursos asignados sean efectivamente ejecutados	74.4%	<49.5%	50.4%	<p>La ejecución del rubro de operación comercial presenta un valor ejecutado de CRP acumulado por valor de \$1.865.096.958.473 y con respecto al presupuesto definitivo de la vigencia arroja un porcentaje de ejecución del 74,49%. Para el mes de junio y previa aprobación del comité de contratación se realizó la adición a proveedores de la red prestadora de Bogotá, Soacha y Departamento del Meta; se continúa con la ejecución de los rubros de Reintegros ADRES, Prestaciones Económicas y Anticipos. El porcentaje de ejecución obedece en que la contratación en su mayoría esta asegurada hasta el 30 de septiembre de 2024.</p>
Impactar la reserva técnica analizando desviaciones en las bases de datos de autorizaciones y facturación de servicios de salud	0.92%	<1%	100%	<p>Para el mes de junio hubo variación de 0.09 %, con respecto al mes de mayo, indicando que el plan de acción esta efectivamente contribuyendo al control de los niveles de reserva y al cumplimiento de el indicador propuesto.</p> <p>Para el mes de junio, en las diferentes mesas de trabajo se establecieron unos limites para la reserva alineados con los objetivos financieros de la entidad.</p> <p>Para el mes de junio la reserva no liquidada mayor a 180 días disminuyo como resultado directo de las iniciativas implementadas en las mesas de trabajo de reserva tecnica de junio.</p> <p>Como parte de un esfuerzo continuo desde estas mesas de trabajo se plantea la depuración constante de la reserva no liquidada superior a 180 días, Esto tiene como objetivo concentrar la reserva en obligaciones con plazos no mayores a 90 días en consonancia con el marco normativo vigente.</p>

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
IMPACTO EN SALUD	8. Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud.	Salud Pública Individual y Colectiva	44.4%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
8	Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud	Innovación en modelos de contratación donde se incluyan la integración de redes (EPS - EGAT - SUBREDES) bajo del modelo de atención de la EAPB.	100%	24.9%	44.4%
		Fortalecer los métodos de comunicación, seguimiento, medición y control a través de comités periódicos tripartitos (EPS - SDS - Prestadores)	100%	58.2%	
		Conformación de redes de atención a partir de la generación de alianzas con otras EPS y gremios territoriales	100%	50.3%	

**ESTRATEGIA INNOVACIÓN EN MODELOS DE CONTRATACIÓN DONDE SE INCLUYAN LA INTEGRACIÓN DE REDES (EPS - EGAT - SUBREDES) BAJO DEL MODELO DE ATENCIÓN DE LA EAPB**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Gerenciamiento en la ejecución de los contratos	100%	100%	100%	Pendiente recibir análisis y seguimiento por parte del líder de proceso.

**ESTRATEGIA FORTALECER LOS MÉTODOS DE COMUNICACIÓN, SEGUIMIENTO, MEDICIÓN Y CONTROL A TRAVÉS DE COMITÉS PERIÓDICOS TRIPARTITOS (EPS - SDS - PRESTADORES)**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar el seguimiento a la suficiencia de red (oferta de servicios público privado)	5.7%	<10%	100%	En el mes de junio se realizaron anticipos a 9 IPS no contratadas ( AUDIFONOS ALCIRA RAMIREZ SAS,CENTRO DE ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR LTDA,CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA,CLINICA OFTALMOLOGICA VISION COLOMBIA SAS,FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA,INSTITUTO DE OSTEOPOROSIS DE LOS LLANOS,INSTITUTO OFTALMOLOGICO SALAMANCA S.A IOSAL,MEDIHUMANA COLOMBIA SA y VISION TOTAL S.A.S)

**ESTRATEGIA CONFORMACIÓN DE REDES DE ATENCIÓN A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ALIANZAS CON OTRAS EPS Y GREMIOS TERRITORIALES**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Gestión de la conformación de la red integrada de servicios de Salud	0%	<20%	100%	En el mes de Junio se contó con 156 contratos de los cuales no tuvo variación.

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
IMPACTO EN SALUD	9. Mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS.	Nuevo Modelo de Atención en Salud Salud Pública Individual y Colectiva	44.7%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
9	Mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS	Gestionar el Riesgo en Salud de los Afiliados (Rediseño de Cohortes), centrado en la salud individual, comunitaria y colectiva.	75%	48%	44.7%
		Caracterizar a la población afiliada a Capital Salud, identificando de manera oportuna su riesgo en salud con el fin de tomar las acciones pertinentes	100%	41.5%	

**ESTRATEGIA GESTIONAR EL RIESGO EN SALUD DE LOS AFILIADOS (REDISEÑO DE COHORTES), CENTRADO EN LA SALUD INDIVIDUAL, COMUNITARIA Y COLECTIVA.**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar seguimiento a la gestión del riesgo individual y colectivo de las cohortes priorizadas de Capital Salud	55.2%	80%	69.1%	Dentro de la Gestión de riesgo en salud de los afiliados, se hace el seguimiento al riesgo individual a través del modelo de gestores , donde se cuenta con una demanda a las actividades de PYD, con el objetivo de informar , educar y canalizar a los diferentes servicios , el cual permite realizar identificación de riesgo y disminuir la morbimortalidad en la población, para el mes de junio el cumplimiento es del 55.29%, sin embargo de los seguimientos a los que no fueron contactables, se derivan a las diferentes estrategias que cuenta la EPS que hacen parte de demanda inducida como son los envíos de mensajes de texto, despliegue de piezas comunicativas, articulación con la red prestadora para búsqueda activa

**ESTRATEGIA CARACTERIZAR A LA POBLACIÓN AFILIADA A CAPITAL SALUD, IDENTIFICANDO DE MANERA OPORTUNA SU RIESGO EN SALUD CON EL FIN DE TOMAR LAS ACCIONES PERTINENTES.**

Nombre Actividad	Resultado	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Actualizar y mejorar la cobertura de la caracterización de la población por cursos de vida según necesidad	100%	80%	100%	Capital Salud EPS-S realiza la caracterización de la población teniendo en cuenta los siguientes elementos: gestión Integral del riesgo, carga de la enfermedad, determinantes sociales , factores demográficos, enfoque diferencial, curso de vida de los afiliados, entre otros, y partiendo de la caracterización se priorizan los grupos de riesgo para la gestión integral.  Para el mes de enero se cuenta con la caracterización del año 2022, pero sin embargo las cohortes se cuenta con las bases de datos donde se identifica los riesgos a través de la captación de la población por cada una de las cohortes .para este i Trimestre 2024, se presenta la caracterización del año 2023 de las 5 RIAS priorizadas.

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
IMPACTO EN SALUD	10. Posicionar la EPS como referente nacional en salud.	Nuevo Modelo de Atención en Salud	52%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
10	Posicionar la EPS como referente nacional en salud	Incrementar y fortalecer las estrategias de comunicaciones- marketing y mercadeo para posicionar a Capital Salud	Indicador semestral	60%	52%
		Alinear la comunicación de CAPITAL SALUD EPS-S a los nuevos patrones de comportamiento de nuestra población afiliada	Indicador semestral	60%	
		Ser reconocidos por el nuevo modelo de atención en salud por su impacto y resultados en salud a los afiliados	93.8%	36.1%	

**ESTRATEGIA INCREMENTAR Y FORTALECER LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIONES- MARKETING Y MERCADEO PARA POSICIONAR A CAPITAL SALUD Y ALINEAR LA COMUNICACIÓN DE CAPITAL SALUD EPS-S A LOS NUEVOS PATRONES DE COMPORTAMIENTO DE NUESTRA POBLACIÓN AFILIADA**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Seguimiento
<p>Lograr una percepción positiva de las comunicaciones externas e internas de Capital salud EPS-S.</p>	<p>81.2%</p>	<p>70%</p>	<p>100%</p>	<p>La presente encuesta de comunicaciones tiene como finalidad medir el porcentaje de percepción positiva de las comunicaciones externas e internas de Capital salud EPS-S, con relación a sus canales, medios y contenidos.</p> <p>Para esta oportunidad, la muestra para el primer semestre fue de 8.815 encuestas con calificación de percepción positiva / número de respuestas de las encuestas realizadas 10.849*100</p> <p>Logrando un gran avance en la recolección de información que permite mejorar los procesos desarrollados desde la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo con una calificación general con los siguientes criterios de calidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- suficiencia + exactitud + oportunidad + satisfacción:</li> <li>- Interna 92,75%</li> <li>- Externa 79,25%</li> <li>- Percepción de las comunicaciones internas y externas= 86%</li> </ul> <p>En el análisis del Informe de Percepción de las Comunicaciones en Capital Salud EPS que encontrará anexo, se evalúa la percepción positiva de las comunicaciones internas y externas de Capital Salud EPS-S.</p> <p>Resultados Generales:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Calificación General: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Comunicaciones Internas: 92.75%</li> <li>- Comunicaciones Externas: 79.25%</li> <li>- Percepción Total (Interna y Externa): 86%</li> </ul> </li> <li>2. Criterios de Calidad Evaluados: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suficiencia</li> <li>- Exactitud</li> <li>- Oportunidad</li> <li>- Satisfacción</li> </ul> </li> </ol> <p>Análisis Detallado</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Comunicaciones Internas (92.75%): <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suficiencia: Los empleados consideran que la información proporcionada es suficiente para realizar sus tareas y mantenerse informados.</li> <li>- Exactitud: Los datos compartidos internamente son precisos y confiables.</li> <li>- Oportunidad: La información llega a tiempo, permitiendo tomar decisiones informadas rápidamente.</li> </ul> </li> </ol>

Nombre Actividad	Resultados mes	Meta	Cumplimiento de meta	Seguimiento
				<p>- Satisfacción: Alta satisfacción entre los empleados respecto a la claridad y efectividad de las comunicaciones.</p> <p>2. Comunicaciones Externas (79.25%):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suficiencia: La mayoría de los usuarios externos siente que la información proporcionada es suficiente.</li> <li>- Exactitud: Los usuarios perciben que la información es confiable y precisa.</li> <li>- Oportunidad: los encuestados consideran oportuna la rapidez con la que se transmite la información.</li> <li>- Satisfacción: La satisfacción general es buena de acuerdo con la encuesta.</li> </ul> <p>Conclusión:</p> <p>El porcentaje de percepción positiva de las comunicaciones tanto internas como externas se enmarca en un 86%, lo cual indica un desempeño sólido en la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo de Capital Salud EPS-S. No obstante, es importante seguir trabajando en la mejora continua de los canales y contenidos comunicativos para alcanzar una mayor satisfacción y efectividad en la comunicación.</p> <p>Por otro lado, cabe destacar que para el logro de este nivel de satisfacción del cliente externo e interno, en el primer semestre del 2024 desde la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo se gestionaron diferentes estrategias que posicionan a Capital Salud como referente nacional en salud, diseñando campañas y nuevas acciones que han dado respuesta a las necesidades de información y comunicación con nuestros trabajadores y usuarios, logrando una percepción positiva de las comunicaciones, entre otras, con las siguientes acciones enmarcadas en el Plan de Comunicaciones.</p>

**ESTRATEGIA SER RECONOCIDOS POR EL NUEVO MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD POR SU IMPACTO Y RESULTADOS EN SALUD A LOS AFILIADOS**

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Cumplimiento del Modelo de Auditoría Integral	100%	90%	100%	<p>Con corte al mes de JUNIO se cuenta con Modelo integral de auditoría documentada y actualizado en versión 2 en concordancia con el Decreto 441. Se cuenta con equipos de auditoría integral conformados y ubicados en las subredes para la gestión en campo de la auditoría PGP y concurrencia.</p> <p>Se mantiene el seguimiento al Plan de Auditoría, al cual se le dio un cumplimiento del 100% de acuerdo con el cronograma establecido para el mes de Junio.</p> <p>Se continua con el monitoreo a la oportunidad de los servicios, con los siguientes resultados: Medicina General: 2.69, Odontología: 2.45, Medicina Interna: 5.10, Pediatría: 3.12, Obstetricia: 3.13 y Cirugía General: 4.66.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>De igual manera, se realiza monitoreo a la oportunidad de servicios de Medicina especializada que no tienen estándar establecido por norma, sin embargo, la institución los ha priorizado por la alta demanda que presentan: Oftalmología: 12.41 , Urología: 5.17, Ortopedia y traumatología: 7.31 y Cardiología: 9.19.</p> <p>Se mantiene el desarrollo de unidades de análisis técnico cuya metodología nos permite realizar el seguimiento y análisis integral a la gestión de la red y adicionalmente se implementó estrategia BREAFFING y DEBREAFFING para el seguimiento diario a temas priorizados de seguimiento a la red, entre los cuales están; Remisiones, Atención Domiciliaria, Indicadores modelo de atención, costo médico, entre otros.</p>
Cumplimiento de los indicadores de gestión del Modelo de atención en Salud	81.5%	100%	81.5%	<p>Dentro del cumplimiento del modelo de atención frente a los resultados en salud , dentro de las 5 rutas priorizadas contamos con 20 indicadores y para el modelo del enfoque diferencial contamos con 7 indicadores de los cuales para el mes de junio el cumplimiento es del 81.5 % de los indicadores.</p> <p>Para el mes de junio que se encuentran desviados son:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Tasa de Sífilis congénita</li> <li>2. Porcentaje de mujeres con toma de citología</li> <li>3. Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopias</li> <li>4. Porcentaje de esquema de vacunación en niños menores de 5 años</li> <li>5.Tasa de mortalidad perinatal</li> </ol> <p>De acuerdo a los indicadores desviados se ha venido trabajando diferentes estrategias/o acciones a fin de dar cumplimiento a los resultados, dado que en algunos indicadores han mejorado de manera progresiva.</p>
Gestionar la certificación bajo la norma NTC ISO 9001:2015 en Capital Salud EPS-S	100%	90%	100%	<p>Una vez construido el plan de mejoramiento marco en la plataforma Almera, se realizó la solicitud de registro de análisis de causas y acciones para la consolidación de los planes de mejoramiento, con una vigencia máxima en las acciones hasta el 31 de dic del 2024. Para este registro se construyó un instructivo dando a conocer a los Profesionales de Calidad y Procesos como registrar la información en la plataforma Almera.</p> <p>Al 31 de mayo del 2024 se ha dado cumplimiento a la creación de los planes de mejora del 74% de los hallazgos identificados. De los 31 hallazgos están pendientes 8 por plan de mejoramiento del proceso de Participación Ciudadana y Gestión Acceso de Autorizaciones.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>Durante los siguientes períodos se realizará seguimiento a la ejecución de las acciones y cargue de los soportes como evidencia de cumplimiento.</p> <p>Durante el segundo semestre de realizará seguimiento de la implementación de las acciones.</p>