

INFORME DE GESTIÓN POA SEPTIEMBRE 2022

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.

Con corte al mes de septiembre de 2022, Capital Salud EPS-S presentó un cumplimiento del 76.5% frente al POA de la vigencia, desarrollado a través de estrategias definidas por la entidad, es así como para los 10 objetivos estratégicos se dio cumplimiento con resultados óptimos para 8 de ellos, se presentó desviación correspondiente al objetivo número 6 y 8, de (incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios) y (desarrollar gestión en redes integradas en servicios de salud).

Para el seguimiento de la información del POA 2022 se definieron los siguientes parámetros de acuerdo a la metodología aprobada:

1. Para la definición mensual de cumplimiento del POA se presenta un promedio de gestión de los indicadores 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.

Nombre	Medición previa	Último valor	Meta	2022
Total				76.5%
▼ Aprendizaje y crecimiento				
▶ Objetivo Consolidar la cultura organizacional enfocada en la humanización del servicio				94.4%
▶ Objetivo Fortalecer los sistemas de información, infraestructura tecnológica y redes de comunicación				84.6%
▼ Procesos internos				
▶ Objetivo Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG				90.8%
▶ Objetivo Optimizar los procesos internos de la EPS				70.1%
▼ Usuarios				
▶ Objetivo Aumentar la población afiliada a Capital Salud EPS				74.0%
▶ Objetivo Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios				63.9%
▼ Financiera				
▶ Objetivo Lograr la sostenibilidad financiera de la EPS				85.1%
▼ Impacto en salud				
▶ Objetivo Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud				62.2%
▶ Objetivo Mejorar el estado de la salud de la población objeto de la EPS				89.5%
▶ Objetivo Posicionar la EPS como referente nacional en salud				90.4%

Avance de indicadores POA septiembre 2022

2. Se desarrollaron mesas de trabajo que se realizaron en las fechas correspondientes a los meses de agosto y septiembre.

3. Así mismo se hizo retroalimentación de estado de avance y cumplimiento del POA 2022 a cada dirección, con el fin de realizar plan de acción que evite desviaciones de las metas planteadas.
4. Durante los meses de junio a septiembre, en revisión de las actividades estratégicas de cada Dirección se identificaron actividades que tenían el mismo enfoque en la misma estrategia, es por esto que, desde la DEP, se buscó unificar estas actividades dejándolas más robustas, pero eliminando la duplicidad, de esta forma el POA 2022 paso a tener de 111 actividades estratégicas a 94 actividades para cierre de año, este caso mencionado se presentó en la Dirección de Talento Humano y la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo.

Como soporte de este cambio se documenta con las actas que se desarrollaron con cada dirección, en las que se evidencia las modificaciones de las actividades que justificaron su unificación y eliminación de las duplicadas.



A continuación, se detalla el cumplimiento de cada objetivo estratégico a través del desarrollo y gestión que ha tenido cada estrategia y actividad estratégica.

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
1	Consolidar la Cultura Organizacional enfocada en la Humanización del Servicio	Gestión del desempeño	66.5%	79.5%
		Gestionar competencias y conocimiento (Escuela o universidad corporativa)	75%	
		Plan Engagement	60%	
		Proyecto Empatía	100%	

ESTRATEGIA GESTION DE DESEMPEÑO

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Autor Seguimiento
Modelo de evaluación del desempeño individual	Implementar el modelo de evaluación del desempeño individual y por proceso como herramienta para comprobar el grado de cumplimiento de los objetivos propuestos a nivel individual y los acuerdos entre áreas.	50.00%	La actividad tiene seguimiento semestral, a corte del 30 de Junio contamos con un avance del 50%	Reina Castro Jorge Arturo
Implementar el programa de teletrabajo y trabajo en casa.	Implementar el programa de teletrabajo y trabajo en casa.	83.00%	El programa de Teletrabajo y Trabajo en Casa se dio inicio con el diseño y estructuración del programa, el cual a la fecha se ha ejecutado el 83% del cronograma definido, en agosto se cumplió con la inscripción de los aspirantes al programa, en septiembre se realizó la consolidación de solicitudes de los aspirantes a teletrabajo, se seleccionaron pro criterios, se realizaron las pruebas psicológicas y se programaron las entrevistas a los aspirantes, en octubre se consolidaron las pruebas psicológicas realizadas a los aspirantes, se diseñó el	GALVAN MORENO ZULTY VANESSA

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Autor Seguimiento
			formato de visita domiciliaria y se ejecutaron las respectivas visitas, para continuar con el proceso de selección de teletrabajadores. Se proyecta en noviembre formalizar los teletrabajadores.	

ESTRATEGIA GESTIONAR COMPETENCIAS Y CONOCIMIENTO (ESCUELA O UNIVERSIDAD CORPORATIVA)

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Autor Seguimiento
Plan de capacitación para el fortalecimiento de las competencias de los colaboradores.	Ejecutar el 100% el plan de capacitación para el fortalecimiento de las competencias de los colaboradores.	75.0%	<p>Para el mes de septiembre se realizaron 5 procesos de capacitación entre habilidades comportamentales y formación técnica. De la misma manera se continuo con el curso de Servicio Humanizado que están realizando 188 trabajadores de la Dirección de Atención al Usuario.</p> <p>Desde las habilidades comportamentales se capacitó en el tema de Liderazgo, trabajo en equipo y encuentro con el ser al personal de PQRD y Call Center que hacen parte de la Dirección de Atención al Usuario.</p> <p>Dando respuesta a un hallazgo encontrado en la visita realizada por el Archivo Distrital y de la Nación, se dio inicio a las capacitaciones en Gestión Documental Presenciales y que será dictada en todas las áreas de la organización.</p> <p>Como un logro para el proceso de formación es que se está capacitando presencialmente en cada una de las áreas y esto facilita la participación de todos</p>	Reina Castro Jorge Arturo

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Autor Seguimiento
			<p>los convocados, porque no se tienen que desplazar de sus puestos de trabajo.</p> <p>Se realizó la capacitación en afiliaciones por parte de la Dirección de Operaciones a todo el personal de Mercadeo con el propósito de mejorar en la elaboración de éstas.</p> <p>y finalmente se capacito al personal de la Dirección de talento humano en el proceso que se debe llevar a cabo para realizar la contratación de bienes y/o servicios en Capital Salud, la capacitación fue dictada por la directora Jurídica de la EPS-S.”</p>	

ESTRATEGIA PROYECTO EMPATÍA

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Programa de código de integridad para todos los procesos	Implementación del código de integridad para todos los procesos	Morales Diaz Jose Alfredo, Yazo Vargas Ines	100.00%	<p>Se continúa participando en la senda de integridad ya participamos del primer reto llamado "rendición de cuentas con enfoque diferencial".</p> <p>Se envió por comunicaciones el Código para socializarlo con todo el personal</p> <p>Finalmente nos reunimos con los gestores de integridad el 9 de septiembre para acordar como se va a realizar la socialización presencial del Código de Integridad.</p>

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
2	Fortalecer los sistemas de información,	Divulgar servicios ofrecidos por DTE con impacto en uso y apropiación de las herramientas tecnológicas por los usuarios	75%	

infraestructura tecnológica y redes de comunicación	Generar Plan de Contingencia Tecnológico que garantice la continuidad de los servicios	50%	66.6%
	Gestionar la capacidad de la Infraestructura Tecnológica (IT) para garantizar la disponibilidad de los servicios	74.8%	
	Sistematizar los procesos misionales, estratégicos y/o de apoyo priorizados que generen valor en la toma de decisiones	63.5%	

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 2022, que están a cargo de la Dirección de Tecnología.

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje de avance	Comentario Seguimiento
Realizar proceso de reinducción a los colaboradores de la EPS-S	Realizar proceso de reinducción a los colaboradores de la EPS-S frente al uso y funcionalidades de los diferentes aplicativos de la entidad	Jhon Alexander Cepeda Zafra	75.0%	Se realizaron 4 capacitaciones institucionales el 20 de septiembre para 39 funcionarios, el 22 de septiembre para 61, el 23 de septiembre para 67 y el 29 de septiembre para 83 funcionarios con los temas

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje de avance	Comentario Seguimiento
				referentes a Tecnología.

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Plataforma DRP (Plan de Recuperación de Desastres).	Implementar plataforma DRP (Plan de Recuperación de Desastres) con los sistemas de información de la EPS-S	Jhon Alexander Cepeda Zafra, Pulido Roa Sandra Patricia	75.0%	Se inicia configuración del sistema de All Ways On para el clúster que contiene las instancias de Salud y Comercial Core del negocio. Prueba del movimiento del sistema financiero a centro de datos de procesamiento alternativo Megacenter y trabajo en este por una semana de manera exitosa.
Implementar sistema de comunicación en HD (Alta Disponibilidad)	Implementar sistema de comunicación en HD (Alta Disponibilidad) para fortalecer la comunicación entre las sedes y el Centro de Datos de la EPS-S	Jhon Alexander Cepeda Zafra, Pulido Roa Sandra Patricia	25.0%	La actividad se inicia con fecha enero pero el proyecto como tal da inicio en el mes de Septiembre. Se realiza solicitud de cotización a los proveedores que prestan ese servicio para la realización del estudio de mercado y presentación al comité de contratación

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Disponibilidad de la plataforma tecnológica	Mantener la disponibilidad de la plataforma tecnológica (Centro de Datos, Canales de Comunicación, Herramientas de seguridad Informática, Arrendamiento de dispositivos tecnológicos, Sistemas de Información)	Jhon Alexander Cepeda Zafra, Pulido Roa Sandra Patricia	75.0%	<p>CANALES DE COMUNICACIÓN</p> <p>Se realiza seguimiento y monitoreo diario a través de la herramienta SolarWinds a los canales de comunicación obteniendo una disponibilidad durante el mes de 96.05%</p> <p>CENTRO DE DATOS</p> <p>Se realiza seguimiento y monitoreo diario a través de la herramienta SolarWinds a la Infraestructura tecnológica obteniendo una disponibilidad durante el mes de 99.77%</p> <p>SEGURIDAD INFORMATICA</p> <p>Durante el mes de septiembre se enviaron 2 boletín de Seguridad Informática y se realizaron 4 capacitaciones institucionales con los temas relacionados a TI Durante el mes no se presentó ningún incidente de seguridad.</p> <p>PLATAFORMA TECNOLÓGICA HARDWARE</p> <p>Durante el mes de septiembre se solicitaron 29 equipos para un total de 1119 arrendados en el mes</p> <p>PLATAFORMA TECNOLÓGICA SOFTWARE</p> <p>Durante el mes se realizaron 2 actualizaciones: Radicación Masiva, Radicación CM Durante el mes se realizaron 2 desarrollos nuevos; línea ética, Votaciones</p>
Sistema de digiturnos	Implementar sistema de digiturnos (Kioscos Interactivos) para los PAU.	Jhon Alexander Cepeda Zafra, Pulido Roa	85.0%	Configuración servidores de Digiturno, encuestas y video atención para los 11 PAU Configuración 4 Kioscos de Autoservicio y video atención: (Calle 73, Bosa, Misericordia, Villavicencio)

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
		Sandra Patricia		Aprovisionamiento y entrega de los puntos de red y corriente eléctrica para TV, Atriles, Kioskos de autoservicio. Entrega y configuración de TV, atriles en las sedes: Bosa, Tunal, Calle 73, Suba, Misericordia, Candelaria.
Sistema de información administrativo ALMERA	Implementar Sistema de información administrativo ALMERA como apoyo a los procesos de Calidad, Gestion de Riesgos, Control Interno, Planeación Estratégica.	Jhon Alexander Cepeda Zafra, Pulido Roa Sandra Patricia	100.00%	El módulo ya se encuentra en operación al 100%
Aplicación App que apoye y facilite los tramites y consultas de los usuarios de la EPS-S	Implementar aplicación App que apoye y facilite los tramites y consultas de los usuarios de la EPS-S	Jhon Alexander Cepeda Zafra, Pulido Roa Sandra Patricia	40.0%	<>Se construyó anexo técnico <>Elaboración de formato F17-TSI <>Generación plan de trabajo <>Elaboración del Diseño de la APP
Sistema SGDEA de la EPS-S en el marco del contrato ejecutado por la SDS.	Implementar sistema SGDEA de la EPS-S en el marco del contrato ejecutado por la SDS.	Jhon Alexander Cepeda Zafra, Pulido Roa Sandra Patricia	74.0%	<Sesión Taller con EPS Capital Salud <Sesión de seguimiento SGDEA <Sesión técnica SGDEA - Integración con Directorio Activo <Sesión integración SGDEA (Aplicativos Sires y autorizaciones) <Sesión Tutelas SIGS - Capital Salud - Archivos del estado - proyecto SGDEA <Sesión Gestión documental - Proyecto SGDEA <Sesión Validación entrega SGDEA: Grafos, tiempos máximos de solicitudes

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Nombres
Sistema del Información de aseguramiento Integral para	Implementar sistema del Información de aseguramiento Integral para	54.0%	Se programo para el mes de septiembre visita técnica realizada por el equipo de sistemas y de operaciones con el objeto de	Pulido Roa Sandra Patricia

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Nombres
CAPITAL SALUD EPS	CAPITAL SALUD EPS		evidenciar en funcionamiento el sistema de información propuesto. Teniendo en cuenta lo anteriormente descrito, se procedió dando continuidad al proceso de contratación toda vez que se cumplía tanto técnica como económicamente con lo requerido por Capital Salud EPS-S. Se envió la minuta contractual al proveedor para su revisión y firma.	
Sistema financiero SAP para Capital Salud EPS	Implementar Sistema financiero SAP para Capital Salud EPS	42.0%	Elaboración de los Términos de Referencia Elaboración de análisis del sector	Pulido Roa Sandra Patricia

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
3	Lograr implementación, integración e innovación (I3) del SIG	Determinar proyecciones asociadas a la sostenibilidad financiera	60%	65.5%
		Fortalecer el Desarrollo Organizacional	65.6%	
		Fortalecer la gestión del riesgo	74.9%	
		Gestión Administrativa que aporta a la optimización de Recursos y al Clima Organizacional	61.6%	

ESTRATEGIA DETERMINAR PROYECCIONES ASOCIADAS A LA SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario
Seguimiento a las metas de las variables de los indicadores	Realizar seguimiento a las metas de las variables de los indicadores para el cálculo de indicadores de viabilidad	Angel Torres Jose Orlando, Calderon Fonseca Luz Helena, Hernandez Baquero Vladimir Guioyanny	60.00%	Para el mes de julio se elabora el cálculo de los indicadores de viabilidad financiera, el cual refleja el siguiente comportamiento: * Capital Mínimo arroja un resultado \$40.100 cumpliendo con la meta, * Patrimonio Adecuado un resultado \$-66.950 no cumpliendo con la meta pero obteniendo un efecto positivo

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario
	financiera para lograr su cumplimiento.			progresivo, no obstante con la capitalización aprobada por \$ 60.000 millones quedaría en \$-6.950. La Inversión de reserva Técnica se obtiene un 82,7% de respaldo, se adicione dato de banco(BANCOLOMBIA), cuenta contributiva para respaldo de la reserva, dato que no se esta reportando en en FT06 el cual refleja valor de \$ 56.137.537.708 a julio de 2022, a su vez se envían a los entes de control los resultados.

ESTRATEGIA FORTALECER EL DESARROLLO ORGANIZACIONAL

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Integrar Modelo de Planeación y Gestión-MIPG al SGC	Integrar Modelo de Planeación y Gestión-MIPG al SGC	Calderon Fonseca Luz Helena, Leidy Diana Serrano Hernández, Nuñez Vela Carlos Alberto	75.00%	Desde la Dirección de Estrategia y Planeación se ha adelantado la revisión de los procesos con respecto a las políticas del MIPG, por lo cual, se encuentra actualizado el documento A16-GC MAPA DE PROCESOS Capitulo "5. ARTICULACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN- MIPG CON EL MAPA DE PROCESOS DEL SGC".
Monitorear al cumplimiento PAAC	Monitorear al cumplimiento PAAC	Calderon Fonseca Luz Helena, Leidy Diana Serrano Hernández, Nuñez Vela Carlos Alberto	75.0%	Desde la DEP se presentó el "SEGUNDO MONITOREO DEL CUATRIMESTRAL PAAC 2022", el cual, contiene: <ul style="list-style-type: none"> • Resultados del Monitoreo • Resultados: Componente 1. Gestión del Riesgo de Corrupción • Resultados: Componente 2. Racionalización de Tramites • Resultado Componente 3. Rendición de Cuentas • Resultado Componente 4. Atención al Ciudadano • Resultado Componente 5. Transparencia y Acceso a la Información • Resultado Componente 6. Iniciativas Adicionales Así mismo se realizó revisión de la matriz con los avances. Se anexan

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				los soportes de respaldo del seguimiento.
Seguimiento al cumplimiento a Planes Institucionales (POA)	Seguimiento al cumplimiento a Planes Institucionales (POA)	Calderon Fonseca Luz Helena, Gomez Aguilar Maria Helena	75.0%	<p>Para el mes de septiembre, se desarrollaron mesas de trabajo con la dirección Jurídica y la Dirección Administrativa y Financiera., en estas mesas se hace el seguimiento a las mediciones y soportes, así como el cumplimiento a las metas, seguimientos que buscan fortalecer la revisión y consolidación del POA, así como mejorar el entrenamiento en el aplicativo del sistema de calidad, Almera.</p> <p>Por parte de la Dirección de estrategia y planeación se consolida y revisa la información cargada desde cada dirección frente a calidad del dato, soportes y cumplimiento del reporte.</p>
Desarrollo de los comités obligatorio cumplimiento	Cumplir con el desarrollo de los comités de obligatorio cumplimiento que fortalezcan el desarrollo institucional	Calderon Fonseca Luz Helena, Nuñez Vela Carlos Alberto	75.0%	<p>Durante el periodo de Julio a septiembre se cuenta con la siguiente relación de los comités de obligatorio cumplimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comité de Riegos: 24 de agosto de 2022 30 de septiembre de 2022 - Comité de Contraloría Interna: 28 de septiembre de 2022 - Comité de Gobierno Organizacional: Comité semestral, proyectado dentro del segundo semestre para realizar en el mes de octubre y diciembre 2022.
Cumplimiento al seguimiento de la actualización documental del SGC	Porcentaje de cumplimiento al seguimiento de la actualización documental del SGC	Martinez Murte Cindy Katerine, Moreno Carrillo Claudia Cecilia	66.6%	Ante la necesidad de obtener el fortalecimiento de la gestión institucional, la Oficina de Control Interno previó el seguimiento a la actualización documental de la entidad, con el fin de evaluar y monitorizar los avances y resultados obtenidos en el proceso de revisión y actualización de la documentación del sistema de Gestión de Calidad por la Dirección de Estrategia y

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>Planeación y evidenciar la metodología implementada para obtener la actualización del 100% de los documentos con corte a 31 de diciembre de 2022, con el fin de alcanzar altos estándares de calidad, minimizar riesgos, apoyar la toma de decisiones, y maximizar la satisfacción de los usuarios.</p> <p>Lo anterior, con el propósito de emitir las recomendaciones y alertas que se consideren necesarios, con el propósito de de fortalecer la gestión institucional.</p> <p>Así pues, a partir del mes de marzo de 2022 se dio inicio al seguimiento del proceso de actualización documental con la evaluación trimestral y posteriormente de manera mensual se continuó con el proceso de seguimiento, de ahí que, con corte al mes de julio, la Oficina de Control Interno emitió informe gerencial en la cual se estableció que la EPS-S para el 2022 se encuentra con una estrategia de actualización documental a cargo de Dirección de Estrategia y Planeación - DEP en conjunto con la Dirección de Talento Humano - DTH relacionado con los procesos y procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad – SG. Aclarando que la información objeto de evaluación es corte mes vencido.</p> <p>Así pues, a partir del mes de marzo de 2022 se dio inicio al seguimiento del proceso de actualización documental con la evaluación trimestral y posteriormente de manera mensual se continuó con el proceso de seguimiento, de ahí que, con corte al mes de julio, la Oficina de Control Interno emitió informe gerencial en la cual se estableció que la EPS-S para el 2022 se encuentra con una estrategia de actualización documental a cargo de Dirección de Estrategia y Planeación - DEP en conjunto con la Dirección de Talento Humano - DTH relacionado con los</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				procesos y procedimientos del Sistema de Gestión de Calidad – SG. Aclarando que la información objeto de evaluación es corte mes vencido.

ESTRATEGIA FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Capacitar a los líderes de proceso y sus apoyos	Capacitar a los líderes de proceso y sus apoyos, sobre el manejo de los riesgos y controles en cada proceso de la EPS, acorde al Sistema de Gestión del Riesgo	Luz Marina Duran	58.00%	Todos los meses se realiza seguimiento en mesas de trabajo de las matrices de riesgo por proceso con los líderes de proceso y sus apoyos. Para el mes de julio 2022 se tienen 5 actas firmadas
Actualizar los documentos relacionados (deber ser) con el sistema de gestión del riesgo de la EPS	Actualizar los documentos relacionados (deber ser) con el sistema de gestión del riesgo de la EPS	Luz Marina Duran	100.00%	<p>Se actualizaron los siguientes documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. M01-GRI Manual SGR 2. M02-GRI Manual SARLAFT/PADM que incluye Manual COFS 3. PL01-GRI Política de Gestión del Riesgo 4. Reglamento Comité de Riesgos <p>Estos cuatro documentos fueron aprobados por Comité de Riesgos en Enero 2022, posteriormente la Política de Gestión del Riesgo fue aprobada por el Comité de Control interno en Febrero 2022, y finalmente en Abril 2022 los cuatro documentos fueron aprobados por la Junta Directiva.</p> <p>Entre abril y julio 2022 se crearon tres procedimientos nuevos y se actualizo un procedimiento, que serán presentados en agosto 2022 para revisión y aprobación del Comité de Riesgos y</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				después por la Junta Directiva.
Implementar el subsistema de riesgo de corrupción, opacidad, fraude y soborno - COFS	Implementar el subsistema de riesgo de corrupción, opacidad, fraude y soborno - COFS		60.00%	Se lanzó en producción el curso Introducción para prevenir la corrupción en la plataforma de la UNODC. Se adjunta el listado en Excel de las personas que enviaron el certificado del curso.
Validar los riesgos existentes, asociados a las 17 órdenes del programa de recuperación, a los controles asociados y según los procedimientos vigentes	Validar los riesgos existentes, asociados a las 17 órdenes del programa de recuperación, a los controles asociados y según los procedimientos vigentes		58.00%	Desde enero 2022 se capacitaron a los líderes de proceso y sus apoyos para incluir en la descripción del riesgo si está asociado a una de las 17 ordenes, modificando la descripción del riesgo y generando actas mensuales del mes de julio 2022 y una matriz de riesgo como ejemplo..
Validar cada evento de riesgo materializado, apoyando al líder de proceso en su plan de mejora para fortalecer el control.	Validar cada evento de riesgo materializado, apoyando al líder de proceso en su plan de mejora para fortalecer el control.		58.0%	Se realiza seguimiento a los líderes de proceso y apoyos que tienen riesgos materializados para revisar su plan de acción y si esos riesgos se pueden inactivar. Se adjunta listado de riesgos inactivos y activos vigentes en la EPS.
Implementar el subsistema de riesgo de corrupción, opacidad, fraude y soborno - COFS	Implementar el subsistema de riesgo de corrupción, opacidad, fraude y soborno - COFS	Luz Marina Duran	60.0%	Se lanzó en producción el curso Introducción para prevenir la corrupción en la plataforma de la UNODC. Se adjunta el listado en Excel de las personas que enviaron el certificado del curso.

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Ejecutar el plan de acción resultado de la medición del clima laboral.	Ejecutar el 100% del plan de acción resultado de la medición del clima laboral.	Morales Diaz Jose Alfredo, Reina Castro Jorge Arturo	77.0%	En el mes de octubre se continuó con el desarrollo del instrumento para la medición de la cultura y clima laboral.
Programa de seguridad en el trabajo	Ejecutar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Galvan Moreno Zuly Vanessa, Morales Diaz Jose Alfredo	84.0%	<p>A corte octubre del 2022, el plan de trabajo anual del SG-SST se ha ejecutado en un 84% con actividades del planear y hacer tales como: actualización documental, matriz de peligros, planes de emergencia, actividades de capacitación, inspecciones, actividades de promoción y prevención con semana de la salud, elección y conformación del COPASST, reinducción institucional, investigación de accidentes, evaluaciones médicas ocupacionales periódicas, entregas de EPP, simulacro distrital y actividades desde los programas de vigilancia epidemiológica.</p> <p>Las actividades para trabajar en lo que resta del año son, entre otras, exámenes ocupacionales periódicos, batería de riesgo psicosocial, auditoria al sistema, revisión por la dirección y plan de acción a las mejoras.</p>
Depurar saldos contables de cuentas por pagar mayores a 90 días	Depurar saldos contables de cuentas por pagar mayores a 90 días para contratos de Capital, PGP y PyD al corte 2021.	Angel Torres Jose Orlando, Martha Cristina Sanabria Alarcon, Palacios Mora Yamile Alexandra	75.0%	Para el mes de septiembre quedo la liquidación de los saldos en los contratos con las subredes de servicio, para la sub red Centro Oriente se encuentra pendiente nota crédito que no ha sido radicada.

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Depurar los saldos contables de las cuentas por cobrar	Depurar los saldos contables de las cuentas por cobrar según los resultados de la conciliación de la facturación radicada en los entes pagadores efectuada por la Coordinación de MIPRES	Angel Torres Jose Orlando, Martha Cristina Sanabria Alarcon, Palacios Mora Yamile Alexandra	75.0%	Para el mes de Septiembre se continua con el registro de las radicaciones, ajustes, pagos, aceptación de glosa y depuración contable solicitada por el área de Mipres respecto a su gestión de recobros no PBS.
Legalizar los anticipos contables del costo médico	Legalizar los anticipos contables del costo médico.	Angel Torres Jose Orlando, Martha Cristina Sanabria Alarcon, Palacios Mora Yamile Alexandra	75.0%	A corte de septiembre se continúa con la circularización de los prestadores médicos para que envíen el estado de facturación de los anticipos entregados por la EPS, para la legalización de anticipos se continúa con la revisión de la facturación cargada para realizar su respectiva legalización.
Efectuar el deterioro de las cuentas por cobrar mediante la actualización de la política	Efectuar el deterioro de las cuentas por cobrar mediante la actualización de la política.	Angel Torres Jose Orlando, Martha Cristina Sanabria Alarcon, Palacios Mora Yamile Alexandra	75.0%	A corte del mes de agosto el Deterioro continúa siendo calculado de acuerdo a la política establecida y con el saldo de la cuenta por cobrar a agosto 2022. En septiembre el Deterioro se calcula de acuerdo a la política establecida y con el saldo de la cuenta por cobrar a 30 de septiembre 2022.
Definir e implementar plan de restauración de la casa de Calle 40	Definir e implementar plan de acción restauración de la casa de Calle 40, como inmueble de conservación arquitectónica de carácter especial.	Angel Torres Jose Orlando, Gonzalez Moreno Andrea Del Pilar	67.0%	Con la contratación de la arquitecta, se realizó un cronograma para el cumplimiento de la restauración de la cubierta de calle 40, de las 9 actividades que se tienen contempladas para la vigencia 2022, se han ejecutado 6 actividades, para un cumplimiento acumulado del 67%.
Unificar las sedes administrativas en la ciudad de Bogotá	Unificar las sedes administrativas en la ciudad de Bogotá, proyecto San Juan de Dios	Angel Torres Jose Orlando, Gonzalez Moreno Andrea Del Pilar	71.0%	De acuerdo con el cumplimiento del cronograma de unificación de áreas de la entidad, se tienen programadas 14 actividades a realizar, de las cuales se han ejecutado 10, para un cumplimiento acumulado del 71%.

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Implementar un plan de intervención en gestión ambiental.	Implementar un plan de intervención en gestión ambiental.	Calderon Fonseca Luz Helena, Diana Marcela Mejia Balaguera, Nuñez Vela Carlos Alberto	75.0%	EIEI plan de intervención corresponde en capacitar a los colaboradores a través de la inducción institucional en los 5 programas descritos en el Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA en el mes de septiembre se capacitaron 27 colaboradores.
Mejorar las condiciones de los ambientes de trabajo a nivel de mantenimiento y, de seguridad y salud en el trabajo.	Mejorar las condiciones de los ambientes de trabajo a nivel de mantenimiento y, de seguridad y salud en el trabajo.	Angel Torres Jose Orlando, Gonzalez Moreno Andrea Del Pilar	75.0%	Para el mes de septiembre se gestionaron las actividades evidenciadas o solicitadas, y que fueron realizadas con el propósito de mejorar el ambiente del trabajo.

N° OE	Objetivo Estratégico 2024	2021-Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
4	Optimizar los procesos internos de la EPS-S	Diseñar e Implementar la Reingeniería de Procesos	80.3%	76.3%
		Fortalecimiento de procesos de tutela y políticas antijurídico	84%	
		Promover la Cultura de la Mejora Continua	64.6%	

ESTRATEGIA DISEÑAR E IMPLEMENTAR LA REINGENIERÍA DE PROCESOS

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Nombres
Liquidar y/o cerrar los expedientes contractuales, de conformidad con la ley, el manual de contratación y Supervisión y el contrato	Liquidar y/o cerrar los expedientes contractuales, de conformidad con la ley, el manual de contratación y Supervisión y el contrato	70.7%	Dentro de las gestiones adelantadas para el mes de Septiembre/2022, se llevaron a cabo mesas de trabajo con personal de las subredes Norte, sur, Sur Occidente y Centro Oriente con personal de la DAF, la DO y la DME de la entidad con el fin de realizar el proceso de liquidación de 4 contratos, no obstante a la fecha no se ha logrado la firma de las Actas de	Angie Julieth Bustos Morales

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Nombres
			Liquidación toda vez que aún nos encontramos en procesos de negociación y concertación de los términos pactados (Facturación, Tarifas, descuentos Glosas y Servicios prestados entre otros).	
Sistematizar el proceso de Contratación	Sistematizar el proceso de Contratación	90%	Se proyecta una reforma del manual de contratación, el cual es revisado en la dirección jurídica. No obstante, no ha sido puesto a consideración de la Junta Directiva, órgano competente de conformidad con las instrucciones de la Supersalud y el Estatuto reformado en el año 2021. se analiza con la gerencia la pertinencia de modificación del manual de contratación y se plantea plantear la actividad revisando y actualizando el procedimiento de gestión contractual. dicha modificación se presentara ante el comité directivo.	Angie Julieth Bustos Morales

ESTRETAGIA FORTALECIMIENTO PROCESO TUTELAS Y POLÍTICAS DAÑO ANTIJURÍDICO

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Nombres
Modificar la Política de Prevención del Daño Antijurídico	Modificar la Política de Prevención del Daño Antijurídico	100.00%	El 20 de mayo de 2022, sesión 11 de 2022 el Comité de Conciliación y Prevención del Daño Antijurídico aprobó de la Política de Prevención del Daño Antijurídico. Cumpliendo dicha actividad al 100%. La evidencia fue remitida en el seguimiento del mes de junio de 2022	Castañeda Vanegas July Paola, Lasso Maltifano Alvaro Andres, Zapata Hincapié Natalia
Lograr favorabilidad en las decisiones judiciales y jurisdiccionales	Lograr favorabilidad en las decisiones judiciales y jurisdiccionales	83.3%	En el mes de octubre de 2022 se notificaron 4 procesos nuevos y no se notificaron sentencias ejecutoriadas en contra de la entidad	Castañeda Vanegas July Paola, Lasso Maltifano Alvaro Andres, Zapata Hincapié Natalia

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Nombres
Ejercer la defensa judicial por medio de todas las herramientas establecidas en la ley y pertinentes a los procesos con medidas cautelares	Ejercer la defensa judicial por medio de todas las herramientas establecidas en la ley y pertinentes a los procesos con medidas cautelares	83.3%	Para el mes de octubre de 2022 se obtuvo la recuperación de \$300.000.000, no se registraron embargos nuevos	Castañeda Vanegas July Paola, Lasso Maltifano Alvaro Andres, Zapata Hincapié Natalia
Disminuir las acciones de tutela notificadas a la EPS en virtud de las estrategias implementadas por la entidad para mejorar la atención de servicios de salud	Disminuir las acciones de tutela notificadas a la EPS en virtud de las estrategias implementadas por la entidad para mejorar la atención de servicios de salud	83.3%	En el mes de octubre a la EPS fueron notificadas un total de 174 tutelas en salud. El 09 de noviembre de 2022, se realizó remisión del informe de tutelas a la Dirección Jurídica para su presentación ante las Direcciones y oficinas de las EPS para su análisis. En el informe se incluyen temas claves para el proceso como el seguimiento mensual al número de tutelas notificadas a la EPS, se establecen las principales causas generadoras, así como su impacto y comportamiento frente a vigencias anteriores.	Lasso Maltifano Alvaro Andres, Rodriguez Quintero Marlon Yesid, Zapata Hincapié Natalia
Disminuir el inicio de los incidentes de desacato en las acciones de tutela.	Disminuir el inicio de los incidentes de desacato en las acciones de tutela.	83.3%	Para el mes de octubre se realizaron 4 reuniones del comité de tutelas no institucionalizado o mesas de trabajo interareas en las siguientes fechas: 04 de octubre de 2022, 11 de octubre de 2022, 18 de octubre de 2022, 25 de octubre de 2022. En dicho Comité se hace una revisión pormenorizada de casos definiendo compromisos, alcance y manejo. Estas reuniones se realizan con la participación coordinación médica de tutelas, red y contratación, MIPRES, autorizaciones, POOL DOMI, profesional de medicamentos, subdirectores de sucursal y sus respectivas coordinaciones médicas para determinar	Lasso Maltifano Alvaro Andres, Rodriguez Quintero Marlon Yesid, Zapata Hincapié Natalia

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Nombres
			<p>actividades de seguimiento a incidentes de desacato, sanciones y en general atenciones integrales de casos críticos.</p> <p>El 09 de noviembre de 2022, se realizó remisión del informe de tutelas a la Dirección Jurídica para su presentación al equipo directivo de la EPS; en dicho documento se realiza seguimiento mensual al número de tutelas notificadas a Capital Salud, se establecen las principales causas generadoras, así como su impacto y comportamiento frente a vigencias anteriores.</p> <p>Los fallos notificados en el periodo fueron 348 y sobre ellos solo no se presentaron aperturas de trámites incidentales dentro del mismo mes.</p>	
Disminuir las ejecuciones de sanciones de multa u órdenes de arresto	Disminuir las ejecuciones de sanciones de multa u órdenes de arresto, en contra del representante legal y/o los responsables del cumplimiento.	83.3%	Al cierre del mes de octubre la EPS fue notificada de 2 sanciones (fallos desfavorables de tramites incidentales), 1 de ellas ya fue cerrada (Nulitadas, Inaplicadas o Revocadas) y la otra restante se encuentran cumplidas con solicitud de inaplicación y/o revocatoria presentada ante el despacho judicial pero pendientes de pronunciamiento por parte del juzgado; no obstante, es importante resaltar que ninguna de ellas ha sido ejecutoriada a la fecha.	Lasso Maltifano Alvaro Andres, Rodriguez Quintero Marlon Yesid, Zapata Hincapié Natalia
Acciones administrativas y/o administrativas tendientes al recobros a la SDS	Iniciar acciones administrativas y/o administrativas tendientes al recobros a la SDS	72.0%	El día 1 de septiembre de 2022, se remitió memorando interno a la Dirección Médica en la cual se replanteaba la nueva estrategia jurídica con el fin de agotar requisito de procedibilidad para las demandas de recobros. El día 21 de septiembre de 2022, se recibe respuesta por parte de la Dirección Medica informando plan de trabajo el cual comenzará a partir del 7 de noviembre de 2022."	Castañeda Vanegas July Paola, Lasso Maltifano Alvaro Andres, Zapata Hincapié Natalia

ESTRETAGIA PROMOVER LA CULTURA DE LA MEJORA CONTINUA

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Implementar programa de auditoria interna de adherencia de procesos	Implementar programa de auditoria interna de adherencia de procesos	Calderon Fonseca Luz Helena, Nuñez Vela Carlos Alberto	70.0%	<p>Desde la Dirección de Estrategia y Planeacion se adelantó estructuración de cronograma. En este sentido, se cuenta con las siguientes actividades para la estructuración del plan de auditorías:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Programa de auditorías - 100% 2 Asignación de Auditores de Calidad – 100% 3 Ejecución del programa de auditorías – 50% 4 Informe de Auditorias – 50% 5 Cierre de no Conformidades – 50% <p>Se anexa cronograma Gantt con la medición de cada actividad</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Programa de auditorías - 100% <ul style="list-style-type: none"> • Se adelanto documento técnico entre el mes de agosto y septiembre con la Implementación del Ciclo PHVA en el fortalecimiento de los Procedimientos a partir del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad – PAMEC, FENIX y POA. <ol style="list-style-type: none"> 2. Asignación de Auditores de Calidad - 100% <ul style="list-style-type: none"> • Se cuenta con el F37-GC PROGRAMA DE AUDITORÍAS INTERNAS DE CALIDAD AÑO 2022, en el cual, se cuenta la asignación de auditores, con el objetivo de Verificar el nivel de adherencia, eficacia y cumplimiento de los procesos, frente a la documentación y los requisitos exigibles por el Sistema de Gestión de Calidad y la normatividad legal vigente aplicable en Capital Salud EPS-S. <ol style="list-style-type: none"> 3. Ejecución del programa de auditorías - 50% <ul style="list-style-type: none"> • Para la vigencia 2021 se adelantó entre los meses de diciembre 2021 y enero 2022 auditorías internas de calidad. • Para la vigencia 2022 se adelantarán en

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>el mes de noviembre 2022.</p> <p>4. Informe de Auditorias - 50%</p> <ul style="list-style-type: none"> • En el mes de febrero 2022, se realizó informe de auditorías de calidad para la vigencia 2021, las cuales se realizaron entre los meses de diciembre 2021 y enero 2022. • Para la vigencia 2022 se adelantarán en el mes de diciembre 2022. <p>5. Cierre de no Conformidades - 50%</p> <p>Para la vigencia 2022 se está realizando cierre de conformidades de las auditorias de calidad para la vigencia 2021, las cuales se realizaron entre los meses de diciembre 2021 y enero 2022.</p>
Estandarizar los Procesos y Procedimientos de la Dirección de Atención al Usuario de la EPS Capital Salud	Estandarizar los Procesos y Procedimientos de la Dirección de Atención al Usuario de la EPS Capital Salud	Lozano Guarnizo Yuly Angelica, Lucas Mateo Forero Losada	0.00%	Actividad que está pendiente por reportar desde la dirección de atención al usuario.
Lograr la gestión de la EPS-S mediante la aplicación de las políticas, directrices y lineamientos del Modelo Estándar de Control Interno (MECI) y Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG)	Lograr la gestión de la EPS-S mediante la aplicación de las políticas, directrices y lineamientos del Modelo Estándar de Control Interno (MECI) y Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), enfocado a la mejora continua de los procesos y de la tercera línea de defensa, mediante la	Martinez Murte Cindy Katerine, Moreno Carrillo Claudia Cecilia	58.00%	Esta actividad es semestral, se hará el siguiente reporte para la vigencia del mes de diciembre, 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 (...)". En ese mismo sentido, el Decreto 807 de 2019, con el cual se reglamenta la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión —MIPG, contempla la dimensión de Control Interno cuyo

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
	<p>obtención de mejores resultados en la dimensión de control interno a través de la evaluación FURAG.</p>			<p>objetivo comprende garantizar la correcta evaluación y seguimiento de la gestión organizacional, velar porque la entidad disponga de procesos de planeación y mecanismos adecuados para el diseño y desarrollo organizacional, de acuerdo con su naturaleza y características, proteger los recursos buscando su adecuada administración ante posibles riesgos que los afecten y aumentar la confianza de los ciudadanos en la EPS-S. En consecuencia, la Oficina de Control Interno evaluó de manera objetiva e independiente la articulación y desarrollo de las políticas de gestión y desempeño contenidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión y su efectividad en relación con la estructura de control, con el propósito de emitir recomendaciones con alcance preventivo que aporten al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la EPS-S, las actividades de evaluación de riesgos y la eficacia de los controles.</p> <p>Así pues, en el segundo semestre 2021, se obtuvo avance del 87%, de ahí que la Oficina de Control Interno solicitó a los líderes de proceso formular plan de mejoramiento que permita robustecer el Sistema de Control Interno de la entidad y la obtención de mejores resultados en el seguimiento que se adelantará para el primer semestre 2022. Bajo tales escenarios, la Oficina de Control Interno solicitó y realizó seguimiento mensual al plan de mejoramiento formulados por las áreas, evidenciando la mejora de los procesos frente a los lineamientos calificados como Oportunidad de Mejora y Deficiencia de Control (Diseño o Ejecución). Bajos tales escenarios, en la evaluación de primer semestre 2022, se obtuvo avance del 93%, evidenciando que de los 81 lineamientos previstos por DAFP, se identificó:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 63 lineamientos calificados como Mantenimiento del Control • 12 lineamientos calificados como Oportunidad de Mejora • 6 lineamientos calificados como Deficiencia de Control (Diseño o Ejecución)

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>En consecuencia, se identifica el fortalecimiento institucional a partir de la aplicación de mejores prácticas y el seguimiento efectuado por la Oficina de Control Interno y el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. Se espera con la evaluación del segundo semestre 2022, contar con el cierre de brechas respecto de los lineamientos calificados como Oportunidad de Mejora como Deficiencia de Control (Diseño o Ejecución).</p>
<p>Mejorar la adherencia de la EPS-S, a la evaluación del Sistema de Control Interno mediante planes de mejoramiento que permitan garantizar un cumplimiento del 90%.</p>	<p>Mejorar la adherencia de la EPS-S, a la evaluación del Sistema de Control Interno mediante planes de mejoramiento que permitan garantizar un cumplimiento del 90%.</p>	<p>Martinez Murte Cindy Katerine, Moreno Carrillo Claudia Cecilia</p>	<p>66.00%</p>	<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 (...)”. En ese mismo sentido, el Decreto 807 de 2019, con el cual se reglamenta la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión —MIPG, contempla la dimensión de Control Interno cuyo objetivo comprende garantizar la correcta evaluación y seguimiento de la gestión organizacional, velar porque la entidad disponga de procesos de planeación y mecanismos adecuados para el diseño y desarrollo organizacional, de acuerdo con su naturaleza y características, proteger los recursos buscando su adecuada administración ante posibles riesgos que los afecten y aumentar la confianza de los ciudadanos en la EPS-S. En consecuencia, la Oficina de Control Interno evaluó de manera objetiva e independiente la articulación y desarrollo de las políticas de gestión y desempeño contenidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión y su efectividad en relación con la estructura de control, con</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>el propósito de emitir recomendaciones con alcance preventivo que aporten al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la EPS-S, las actividades de evaluación de riesgos y la eficacia de los controles. Así pues, a partir de los resultados obtenidos en el primer semestre, esto es, del 93%, se definió el plan de mejoramiento, conforme solicitó a los líderes de proceso formular plan de mejoramiento, cuyos resultados se obtendrán en el próximo seguimiento frente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 12 lineamientos calificados como Oportunidad de Mejora • 6 lineamientos calificados como Deficiencia de Control (Diseño o Ejecución)

N° OE	Objetivo Estratégico 2024	2021-Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
5	Aumentar la población afiliada	Ampliar la cobertura de afiliación en nuevos y actuales territorios	63.5%	63.5%

ESTRETAGIA AMPLIAR LA COBERTURA DE AFILIACIÓN EN NUEVOS Y ACTUALES TERRITORIOS

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Gestionar habilitación de la EPS	Gestionar habilitación de la EPS para incorporar el aseguramiento en salud en Boyacá y Cundinamarca	Calderon Fonseca Luz Helena, Nuñez Vela Carlos Alberto	83.0%	<p>Capital Salud EPS en el cuarto trimestre 2022 realizó solicitud y cargue en la plataforma de la SNS con respecto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Solicitud de Modificación Capacidad de Afiliación Tipo Poblacional para Capital Salud EPS-S: Ciudad de Bogotá – Departamento de Meta - Solicitud de Modificación Capacidad de Afiliación Tipo Geográfico para Capital Salud EPS-S: Municipio de Soacha – Cundinamarca - Respuesta Oficio – Observaciones frente a la

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				modificación de la capacidad autorizada - Boyacá y Cundinamarca.
Gestión de nuevos afiliados a través de actividades de contacto directo	Gestión de nuevos afiliados a través de actividades de contacto directo	Andrea Romero Valenzuela, Hernandez Peña Rafael Mauricio, Sanchez Rojas Monica, Zapata Gallo Yulieth	94.0%	En el mes de octubre se generaron 17.645 ingresos en el régimen subsidiado que equivalen a un 9% de crecimiento hacia la meta de 200.000 ingresos, llegando a 187.845 afiliados de enero a octubre que corresponde al 94%, acumulado.
Incrementar la población activa en BDUA.	Incrementar la población activa en BDUA.	Andrea Romero Valenzuela, Hernandez Peña Rafael Mauricio, Sanchez Rojas Monica, Zapata Gallo Yulieth	61.0%	En el mes de octubre se obtiene una pérdida de 5.738 afiliados, la mayor afectación se da por la suspensión de afiliados por parte del ente territorial a causa de no tener encuesta Sisbén, con un acumulado de 938 afiliados netos, que corresponde al 4 % de la meta establecida.
Incrementar la población afiliada en el régimen contributivo por movilidad	Incrementar la población afiliada en el régimen contributivo por movilidad.	Luz Marina Salguero Nonato, Martinez Pamplona Dora Alicia, Perez Vigoya Andrea	66.0%	Cargue seguimiento septiembre 2022

N° OE	Objetivo Estratégico 2024	2021-Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
6	Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios.	Actualizar el Modelo De Atención Al Usuario	Esta actividad inicia su ejecución en el mes de octubre	75,1%
		Conocer al Usuario – Generar confianza al usuario	83.3%	
		Fortalecer la Atención Humanizada – Mantenerse en contacto con el usuario y su familia	67%	

		Fortalecer Los Canales De Comunicación e Información	75%	
--	--	--	-----	--

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 ACTUALIZAR EL MODELO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Implementar el nuevo modelos de atención en salud territorial y resolutivo con enfoque de Atención Primaria en Salud	Implementar el nuevo modelos de atención en salud territorial y resolutivo con enfoque de Atención Primaria en Salud	Actividad que no ha iniciado su ejecución	Lozano Guarnizo Yuly Angelica, Lucas Mateo Forero Losada

ESTRATEGIA CONOCER AL USUARIO – GENERAR CONFIANZA AL USUARIO

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
Disminuir las PQRD generadas por los	Disminuir las PQRD generadas por los	83.3%	Con corte al 31 de octubre generado el día 9 de noviembre, se obtiene el siguiente resultado:	Lozano Guarnizo Yuly Angelica, Lucas Mateo Forero Losada

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
afiliados a la EPS Capital Salud	afiliados a la EPS Capital Salud		<p>Al realizar la revisión del aplicativo de la Superintendencia Nacional de Salud, se encuentra que el porcentaje de cierre mes de las manifestaciones es el siguiente: Enero 99.97%, Febrero 100%, Marzo 99.95%, Abril 99.81%, Mayo 99.81%, Junio 99.35%, Julio 96.23%, Agosto 89.67%, Septiembre 71.03%, Octubre 34.79%bre 73.31%, Octubre 35.42%</p> <p>Tasa promedio entre Enero y Octubre: 297,54</p> <p>Anexos: - Informe PQRD con corte al 31 de octubre - Conciliaciones PQRD mensuales con Subredes.</p>	
Brindar respuestas resolutivas a las necesidades plasmadas por los usuarios afiliados a la EPS Capital Salud	Brindar respuestas resolutivas a las necesidades plasmadas por los usuarios afiliados a la EPS Capital Salud, a través de las PQRD evaluadas por la Superintendencia Nacional de Salud	83.3%	<p>Con corte al 31 de octubre generado el día 9 de noviembre, se obtiene el siguiente resultado:</p> <p>Al realizar la revisión del aplicativo de la Superintendencia Nacional de Salud, se encuentra que el porcentaje de cierre mes de las manifestaciones es el siguiente: Enero 99.97%, Febrero 100%, Marzo 99.95%, Abril 99.81%, Mayo 99.81%, Junio 99.35%, Julio 96.23%, Agosto 89.67%, Septiembre 71.03%, Octubre 34.79%bre 73.31%, Octubre 35.42%</p> <p>Anexos: - Informe PQRD con corte al 31 de octubre - Conciliaciones PQRD mensuales con Subredes.</p>	Lozano Guarnizo Yuly Angelica, Lucas Mateo Forero Losada
Satisfacción al usuario de los afiliados a la EPS Capital Salud.	Medir el ISU satisfacción al usuario de los afiliados a la EPS Capital Salud.		Actividad que inicio su ejecución en el mes de octubre.	

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
Actualizar el Programa de Humanización de la EPS	Actualizar el Programa de Humanización de la EPS	Lozano Guarnizo Yuly Angelica, Lucas Mateo Forero Losada		Actividad que no ha iniciado su ejecución
Modernizar los Puntos de Atención al Usuario de la EPS	Modernizar los Puntos de Atención al Usuario de la EPS en sus espacios físicos y herramientas tecnológicas	Lozano Guarnizo Yuly Angelica, Lucas Mateo Forero Losada		Actividad que no ha iniciado su ejecución
Implementar a nivel físico la estrategia de modernización de los puntos de atención al usuario.	Implementar a nivel físico la estrategia de modernización de los puntos de atención al usuario.	Angel Torres Jose Orlando Gonzalez Moreno Andrea Del Pilar	67%	Con la contratación de la arquitecta, se realizó un cronograma para el cumplimiento de la modernización de los puntos de atención al usuario, de las 20 actividades que se tienen contempladas para la vigencia 2022, se han ejecutado 5 actividades, para un cumplimiento acumulado del 67%.

ESTRATEGIA FORTALECER LOS CANALES DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Resultados
Diseñar campañas y nuevas acciones que den respuesta a las necesidades de información y comunicación	Diseñar campañas y nuevas acciones que den respuesta a las necesidades de información y comunicación con nuestros trabajadores y usuarios	Rojas Palma Wilson, Zapata Gallo Yulieth	99.0%	Durante el mes de octubre incrementamos la fidelización y satisfacción de los usuarios al igual que el fortalecimiento de los canales de comunicación, generando estrategias y actividades, que fortalecen la comunicación con nuestros públicos de interés, con el incremento de las estrategias de comunicaciones- marketing y mercadeo, para posicionar a Capital Salud, a través de las siguientes acciones estratégicas planteadas en el plan de comunicaciones:

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Resultados
nuestros trabajadores y usuarios				#Capitalsalud
Proceso de aseguramiento de afiliados en el régimen contributivo (Movilidad)	Facilitar el proceso de aseguramiento de afiliados en el régimen contributivo (Movilidad) que permita reducir los retiros de los afiliados a otra EPS del régimen contributivo.	Luz Marina Salguero Nonato, Martinez Pamplona Dora Alicia, Perez Vigoya Andrea	66.0%	Se realiza seguimiento del mes de septiembre frente a la facilitación del proceso de aseguramiento de afiliados en el régimen contributivo.
Gestionar la articulación de la política de talento humano y sus procedimientos	Gestionar la articulación de la política de talento humano y sus procedimientos	Avellana Piraquive Jorge Antonio, Morales Diaz Jose Alfredo	60.0%	Se crea el procedimiento de faltas disciplinarias y derechos de petición, se crea la caracterización de talento humano. A corte septiembre 9 procedimientos actualizados o creados. Faltan por revisión 6 procedimientos, 5 de SG-SST y 1 de nómina.

N° OE	Objetivo Estratégico 2024	2021-Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
7	Lograr sostenibilidad financiera	Aumentar el ingreso de la EPS	64.2%	69.1%
		Gestión Administrativa que aporta a la optimización de Recursos y al Clima Organizacional	63.6%	
		Optimizar el control del costo médico	60.4%	
		Optimizar el gasto administrativo	83.5%	

	Optimizar proceso de cuentas médicas	74%	
--	--------------------------------------	-----	--

ESTRATEGIA AUMENTAR EL INGRESO DE LA EPS

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Incrementar la efectividad en el recaudo y la compensación de la UPC para el régimen contributivo	Incrementar la efectividad en el recaudo y la compensación de la UPC para el régimen contributivo	Luz Marina Salguero Nonato, Martinez Pamplona Dora Alicia, Perez Vigoya Andrea	66.4%	Cargue seguimiento septiembre, frente a la actividad de recaudo y compensación de la UPC.
Radical los recobros previa auditoria, alistamiento y solicitudes	Radical los recobros previa auditoria, alistamiento y solicitudes que correspondan a las áreas generadoras del insumo del recobro con el fin de presentar la facturación NO PBS con oportunidad, calidad y consistencia de acuerdo a los criterios y ventanas de radicación establecidos por los entes pagadores	Garzon Quitian Mauricio, Velandia Bohorquez July Alejandra	43.00%	Con respecto a la diferencia nos permitimos informar que se encuentra en proceso de alistamiento y auditoria con el fin que se surta el debido proceso según los cronogramas expedidos por el ente pagador
Gestionar la cartera NO PBS	Gestionar la cartera NO PBS a través de mecanismos conciliatorios o de radicación ante los entes pagadores según el saldo contable registrado con corte al 31 de diciembre del 2021		82.6%	Continuamos con el proceso conciliatorio como esta establecido en el cronograma de trabajo definido por las partes. Para el mes de agosto se fortalece el musculo operativo con el fin de realizar la conciliación de las vigencias 2020 y 2021 simultáneamente con la vigencia 2019.
Gestionar la cartera NO PBS	Realizar análisis, monitoreo, control y seguimiento de las transacciones registradas en el aplicativo MiPres identificando factores críticos que requieren intervención prioritaria	Garzon Quitian Mauricio, Velandia Bohorquez July Alejandra	100%	1) Sucursal Meta: De acuerdo con los hallazgos encontrados en el análisis de este factor, se realizó seguimiento con la IPS Domiciliaria Domsalud. A-. Intervención desde la pertinencia medica B-. Mesa de trabajo C-. Direccionamiento

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>para que los servicios que demande el paciente domicilio sean ordenados directamente desde la atención domiciliaria. Con base en lo anterior, en la mesa de trabajo se valida con Domsalud, que los alimentos de propósito medico especial sean prescritos por la profesional en nutrición, de acuerdo con los requerimientos de los pacientes. Adicional a esto se socializa la importancia de la pertinencia medica al solicitar servicios complementarios como los Pañales.</p> <p>2) Cuentas Medicas En el mes de Junio se dio continuidad al desarrollo de las actividades, identificando los valores no pactados en el sistema de información, desde parametrización, los cuales pueden generar glosas entre las tarifas contratadas y lo radicado; De acuerdo con lo anteriormente mencionado, se continúan con las siguientes actividades A-. Se continua con los controles y seguimientos al interior del área de auditoría para el el reconocimiento de tarifas, el primero es el acceso en línea (rutas compartidas por el área de contratación) a las tablas de negociación. B-.La EPS cuenta con un motor de glosa que</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>se basa en las tarifas contratadas y cargadas en el sistema de información, el cual genera una glosa automática a los servicios que se encuentran por encima de lo pactado, esto es verificado en el ejercicio de auditoría para aplicar dicha glosa. C-. Se realizan periódicamente capacitaciones al personal de auditoría respecto de actualizaciones en las matrices de contratación y retroalimentación de las tarifas pactadas con las diferentes IPS.</p> <p>3) Sucursal Bogota: Mediante el análisis del comportamiento de las prescripciones de las tecnologías NO PBS, se hace seguimiento al top 10 de los medicamentos, servicios y suministros más costos identificando los prescriptores por médicos y por IPS para retroalimentar a la supervisión de contratos. Ellos utilizan este insumo para determinar la necesidad de ajustes y planes de mejoramiento en las reuniones de supervisión con cada proveedor. Se anexa actas con un proveedor. Aunado a lo anterior, se reorganizo el proceso de POOL DOMICILIARIO y segunda instancia para</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>se hace seguimiento al top 10 de los medicamentos, servicios y suministros NO PBS más costos identificando los prescriptores por médico y por IPS. Se espera con este seguimiento orientar acciones de auditoría, y políticas de contratación que impacten el costo médico. Mediante acciones directas con la IPS y mediante acciones de seguimiento para supervisión de contratos. Se establecieron criterios, objetivos y frecuencias de auditoría en este proceso.</p> <p>Se realizan las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Racionalización del uso de oxígeno, insumo de alto costo y de tecnologías No financiadas con acciones específica en el desmonte a concentrado de alto flujo el Hospital Cardiovascular de Cundinamarca y cronograma en las subredes para aplicación de esta metodología • Se priorizo en el comité de subdirección sucursal Bogotá, el seguimiento a prescriptores y a proveedores de bienes y servicios, para retroalimentar servicios No Financiados. Para

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Nombres	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				tal fin se reinició auditoría integral y concurrente a proveedores de PHD de pool domiciliario con visita de médico, enfermera y terapeuta.

ESTRATEGIA OPTIMIZAR EL CONTROL DEL COSTO MÉDICO

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsables	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Plan de austeridad de gasto para la vigencia 2022	Articular plan de austeridad de gasto para la vigencia 2022	Angel Torres Jose Orlando, Hernandez Baquero Vladimir Guiovanny	50.00%	desde la DEP se realizan inducciones y capacitaciones de la racionalización y uso de los servicios públicos y la política cero papel a su vez se realizan cálculos financieros el cual se determina la tendencia de su racionalización, basados en las directrices dadas por los entes de control y se envió informe de austeridad del gasto por parte de DAF
Plan Anual de Adquisiciones con las disposiciones a la gestión pública del presupuesto	Articular Plan Anual de Adquisiciones con las disposiciones a la gestión pública del presupuesto	Angel Torres Jose Orlando, Calderon Fonseca Luz Helena, Hernandez Baquero Vladimir Guiovanny	70.0%	* Para el periodo 2022 se elaboró PAA articulado con disipaciones a la gestión "pública a su vez se está elaborando actualización y articulación con las necesidades de las diferentes áreas y la revisión con los códigos UNPS de Colombia compra eficiente. * Se está revisando La Matiz de alineación entre las necesidades y los rubros presupuestales a utilizar para su integración entre PAA y Presupuesto

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsables	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
<p>Impactar la reserva técnica analizando desviaciones en las bases de datos de autorizaciones y facturación de servicios de salud</p>	<p>Impactar la reserva técnica analizando desviaciones en las bases de datos de autorizaciones y facturación de servicios de salud</p>	<p>Calderon Fonseca Luz Helena, Nuñez Vela Carlos Alberto</p>	<p>75.0%</p>	<p>Para el mes de septiembre 2022 se identifica que se estabilizaron los resultados de la reserva técnica, generando como resultado un 100% de cumplimiento</p> <p>Conclusión PBS</p> <ul style="list-style-type: none"> Las obligaciones no liquidadas PBS (autorizaciones sin facturar) disminuyeron en \$283 millones correspondiente al 0.2%. El IBNR que son las Obligaciones No conocidas PBS aumentaron en \$1.236 correspondiente al 4.6% de conformidad al comportamiento de la facturación y las autorizaciones. El impacto total PBS de estas dos obligaciones (no liquidadas y no conocidas) corresponde a un aumento de \$953 millones con variación del 0.70% con respecto al mes anterior. Para el mes de septiembre 2022 aumentaron las autorizaciones PBS con respecto a agosto por valor de \$1.68 millones correspondiente al 2.34%, lo que impactó directamente en el aumento de las obligaciones conocidas no liquidadas. Las IPS con mayor provisión de costo en servicios PBS corresponde a: Audifarma, Idime, Subredes, San Jose, Misericordia, los cuales, son prestadores que se debe revisar la utilización de las autorizaciones en los procesos de cuentas y gestión de la demanda de servicios.

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsables	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<ul style="list-style-type: none"> • Efecto de la implementación de depuración de autorizaciones se ha logrado impactar en las obligaciones conocidas no liquidadas, sin embargo, se debe continuar con la gestión de las autorizaciones sin utilizar y el porcentaje de utilización de autorizaciones en la cuenta médica. <p>Conclusión NO PBS</p> <ul style="list-style-type: none"> • En cumplimiento con la Circular Externa 000013 del 16 de junio de 2020, acápite “III Reservas Técnicas”, la EPS implementa metodología para el cálculo de reservas técnicas de servicios y tecnologías en salud no financiados con cargo a la unidad de pago por capitación – UPC y no excluidos de la financiación con recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS a partir de junio 2021. • Las obligaciones no liquidadas NO PBS aumentó en \$1.283 millones con relación al cálculo del mes anterior. • Se debe verificar el comportamiento de las no liquidadas de los periodos de actualización octubre 2021 a enero 2022, teniendo en cuenta que el valor de la provisión se encuentra estático hace 4 cálculos.
<p>Evaluar la financiación del costo médico</p>	<p>Evaluar la financiación del costo médico (interfaz contable y la reserva técnica)</p>	<p>Angel Torres Jose Orlando, Martha Cristina Sanabria Alarcon, Palacios Mora Yamile Alexandra</p>	<p>75.0%</p>	<p>A corte de septiembre la siniestralidad continúa siendo calculada de acuerdo a la metodología de la Super Intendencia Nacional de Salud. Frente a la gestión de contención del costo es la Dirección Médica la encargada de realizar actividades.</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsables	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Seguimiento a la ejecución presupuestal de cada uno de los contratos del costo médico	Efectuar el seguimiento a la ejecución presupuestal de cada uno de los contratos del costo médico, identificando el equilibrio en las obligaciones y pagos.	Angel Torres Jose Orlando, Ospina Giraldo Adriana Rocio, Paz Bermudez Angelica	58.00%	<p>Para el mes de Julio desde la DAF se viene adelantando una herramienta que permita realizar el seguimiento de la ejecución presupuestal a cada uno de los CRP de los contratos que hacen parte de la prestación del servicio de salud a los usuarios de la EPS.</p> <p>La herramienta se alimenta con la información de presupuesto con cada uno de los CRP emitidos para cada contrato, luego se da trazabilidad a los contratos firmados por cada uno de los prestadores y que son objeto de cada uno de esos CRP, posterior mediante la minería de datos se extrae la información de cuentas médicas (facturas radicadas), dando trazabilidad con el área contable para el registro de pagos realizados mediante el sistema Apotelesys. Dando como resultado los saldos o la necesidad de recursos para uno de esos contratos. Para el mes de agosto se espera tener perfeccionada la herramienta.</p>

ESTRATEGIA OPTIMIZAR EL GASTO ADMINISTRATIVO

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
Controlar al gasto administrativo operativo en cumplimiento de las políticas la austeridad del gasto.	Controlar al gasto administrativo operativo en cumplimiento de las políticas la austeridad del gasto.	Angel Torres Jose Orlando, Gonzalez Moreno Andrea Del Pilar, Hernandez Baquero Vladimir Guiovanny	75.0%	El porcentaje del gasto administrativo acumulado en la vigencia de enero a septiembre de 2022, es del 5.10%, cumpliendo la meta establecida.
Ejecutar los pagos a cargo de recursos de capitalización en cumplimiento del plan de pagos,	Ejecutar los pagos a cargo de recursos de capitalización en cumplimiento del plan de pagos, cumplir lo	Agudelo Duque Claudia Patricia Del Socorro,	100.00%	Los recursos de capitalización se ejecutaron en un 100% en el mes de Agosto, consolidando

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
cumplir lo aprobado en Comité de Pagos	aprobado en Comité de Pagos	Angel Torres Jose Orlando, Kellyn Geraldine Restrepo Avila		un valor de \$90.000.000.000

ESTRATEGIA OPTIMIZAR PROCESO DE CUENTAS MÉDICAS

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
Implementar la desmaterialización del proceso de cuentas médicas	Implementar la desmaterialización del proceso de cuentas médicas	Ibañez Salamanca Carlos Andres, Luz Marina Salguero Nonato, Martinez Pamplona Dora Alicia, Perez Vigoya Andrea	87.00%	Durante el mes de agosto 2022, se realizó radicación masiva de 175.533 facturas correspondiente a al 87.14% del total de facturación radicada en el mismo mes 201.443
Adherencia del modelo de auditoria de la facturación que permita optimizar calidad en la auditoria de las facturas.	Medir adherencia del modelo de auditoria de la facturación que permita optimizar calidad en la auditoria de las facturas.	Ibañez Salamanca Carlos Andres, Luz Marina Salguero Nonato, Martinez Pamplona Dora Alicia, Perez Vigoya Andrea	82.00%	Se realiza cambio en el procedimientos de cuentas medicas diseñando nuevos punto de control desde la radicación de la cuenta medica hasta la auditoria y se crean mecanismos de auditoría de calidad en los puntos críticos. El valor total radicado por evento fue de 88.659.993.613 durante agosto de 2022 se realizó devolución a los prestadores por valor de \$16.385.918.780 correspondiente al 18%, quedando el valor \$72.274.074.833 para realizar la respectiva auditoria e interfaz contable

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
Conciliar la cartera de los 20 prestadores con mayor facturación por modalidad evento, que permita el cierre a vigencia 2021	Conciliar la cartera de los 20 prestadores con mayor facturación por modalidad evento, que permita el cierre a vigencia 2021	Ibañez Salamanca Carlos Andres, Luz Marina Salguero Nonato, Martinez Pamplona Dora Alicia, Perez Vigoya Andrea	97.00%	En el mes de agosto 2022 se realiza la circularización de 1.204 correspondiente al 97% de las 1.240 IPS De igual manera al corte 31 de agosto de 2022, se cuenta con respuesta de 423 IPS, lo que representa un índice de respuesta del 34%.
Depuración y conciliación de la glosa	Gestionar la depuración y conciliación de la glosa, priorizando aquellos prestadores que generan mayor impacto.	Ibañez Salamanca Carlos Andres, Luz Marina Salguero Nonato, Martinez Pamplona Dora Alicia, Perez Vigoya Andrea	30.00%	Para el mes de agosto 2022, se proyecta una conciliación de glosa por valor de \$10.414.210.890 millones correspondiente al 25% sobre el valor de la glosa pendiente por conciliar del mes inmediatamente anterior \$41.656.843.558 millones Durante el mes de agosto 2022, se depura, concilia glosa y respuesta a la glosa por un valor total de \$12.497.053.067 millones correspondiente al 30%

N° OE	Objetivo Estratégico 2024	2021-Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
8	Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud	Conformación de redes de atención a partir de la generación de alianzas con otras EPS y gremios territoriales	100%	77.3%
		Fortalecer los métodos de comunicación, seguimiento, medición y	66%	

	control a través de comités periódicos tripartitos (EPS - SDS - Prestadores)	
	Innovación en modelos de contratación donde se incluyan la integración de redes (EPS - EGAT - SUBREDES) bajo del modelo de atención de la EAPB.	66%

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Fortalecer la adhesión y participación del Convenio Marco de Cooperación 027 de 2020 de la SDS del que hace parte Capital Salud EPS, mediante la participación en componentes no adscritos y el ajuste de los equipos operativos que ya existen en dicho convenio	Fortalecer la adhesión y participación del Convenio Marco de Cooperación 0027 de 2020 de la SDS del que hace parte Capital Salud EPS, mediante la participación en componentes no adscritos y el ajuste de los equipos operativos que ya existen en dicho convenio	Caranton Macias Ingrid Natalia, Garzon Quitian Mauricio, Juan Pablo Diaz Rativa	100.00%	Se anexa el informe de los resultados de los indicadores que se siguen a través del Convenio 027/2020 en los temas de Vacunación, Materno Perinatal, Crónicos, Nutrición, Materno Infantil; se adjunta acta de asistencia a la mesa de trabajo convocada para el componente de crónicos

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Implementar Modelo de Auditoria Integral y Supervisión de Contratos	Implementar Modelo de Auditoria Integral y Supervisión de Contratos, ajustado a las diferentes modalidades de contratación y con alcance integral los componentes de Eficiencia en la Prestación (Modelo y Gestión del Riesgo), Calidad y Satisfacción (Oportunidad, Accesibilidad, Pertinencia y Continuidad) y Suficiencia Financiera (Costo Médico y Presupuesto)	Garzon Quitian Mauricio, Vargas Giraldo Jose Dionisio	66%	

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	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Contratar red de prestadores complementarios para atención de Bloques Integrales de Servicios	Contratar red de prestadores complementarios para atención de Bloques Integrales de Servicios, con enfoque en redes integradas y en articulación con las Subredes Integradas (Bogotá) y los Capitadores de I nivel (Meta) bajo definición y necesidades establecidas en RIAS priorizadas, propendiendo por modalidades de contratación de riesgo compartido y de contención de costo y a través de mecanismos	Garzon Quitian Mauricio, Vargas Giraldo Jose Dionisio	66%	Contratar red de prestadores complementarios para atención de Bloques Integrales de Servicios

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
	de Invitación Pública o Privada.			
Garantizar contratación de red de prestadores para servicios PBS y NO PBS	Garantizar contratación de red de prestadores para servicios PBS y NO PBS para los cuales no existe red y se gestionan bajo modalidad de anticipo	Garzon Quitian Mauricio, Mendoza Hurtado Nohora Milena	66%	Garantizar contratación de red de prestadores para servicios PBS y NO PBS

N° OE	Objetivo Estratégico 2024	2021-Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
9	Mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS	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%	80%
		Gestionar el Riesgo en Salud de los Afiliados (Rediseño de Cohortes), centrado en la salud individual, comunitaria y colectiva	60%	

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	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Identificar de manera priorizada los riesgos en salud según Curso de Vida y/o condición de Riesgo	Identificar de manera priorizada los riesgos en salud según Curso de Vida y/o condición de Riesgo, en la población nueva afiliada a la EPS para optimizar intervenciones enfocadas en captación temprana e intervención oportuna	Caranton Macias Ingrid Natalia, Garzon Quitian Mauricio, Juan Pablo Diaz Rativa	100.00%	En el mes de julio se realizaron 1648 fichas de riesgo y se está verificando adaptación de la ficha a la resolución 3280

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Implementar Modelo de Salud ajustado a enfoque normativo actual	Diseño del Modelo de Salud ajustado a enfoque normativo actual, buscando optimizar la canalización y el ingreso de los afiliados desde cualquier ámbito, a intervenciones oportunas en salud (promoción de hábitos de vida saludables, atención en salud, seguimiento, control y mitigación de riesgo)	Caranton Macias Ingrid Natalia, Garzon Quitian Mauricio, Juan Pablo Diaz Rativa	53.00%	Se realiza la documentación del modelo, estructuración de la matriz programática (anexo), matriz de indicadores fénix a corte julio 2022 y el Informe de Gestión.
Implementar las RIAS priorizadas con gestión enfocada en las intervenciones acorde al nivel de riesgo de la población	Implementar las RIAS priorizadas con gestión enfocada en las intervenciones acorde al nivel de riesgo de la población, mediante articulación de la estrategia de atención primaria (APS), con los prestador básico y complementario	Caranton Macias Ingrid Natalia, Garzon Quitian Mauricio, Juan Pablo Diaz Rativa	67.00%	Se realizó mesa de trabajo con SDS para la socialización de la implementación de las RIAS donde se aplico el instrumento de evaluación y seguimiento del IV trimestre 2021 obteniendo para la ruta materno perinatal una puntuación de 71%, ruta CCVM con 73%, alteraciones nutricionales 62%, RPMS con 71.2%, EPOC con el 73%, riesgo de trastornos por consumo de sustancias psicoactivas tiene cumplimiento del 62.2% y cáncer cumplimiento 57%. Se realizo asistencia técnica en la formulación del plan de gestión RPMS 2022 de la EAPB por parte de la SDS donde se establecieron las observaciones para los ajustes requeridos. Para la RPMS (Curso de vida adolescencia y juventud) se diseñó

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>encuesta con el fin de identificar riesgos en salud y conocer el acceso a los servicios de salud de esta población, la cual fue enviada a través de mensajes de texto masivos https://forms.office.com/r/vXeZcG7UGu.</p> <p>Para el mes de junio de 2022, la EAPB obtuvo coberturas de vacunación por debajo de la meta acumulada esperada (47,4%). Para terceras dosis de Pentavalente se evidencia que la Subred Sur presentó una cobertura del 42,2% seguida por la IPS Meide con un 37,4%, Subred Norte, Sur Occidente y Centro Oriente estuvieron por debajo del 35% de cumplimiento; Como oportunidades de mejora para el II trimestre de 2022, desde la EAPB se están fortaleciendo las estrategias de vacunación intra y extramural, para ello y como primera medida se tiene contemplado para la última semana de junio realizar seguimiento en campo de las bases de datos de población vacunada (verificación de los SIS de vacunación) ya que en las mesas de trabajo con la red prestadora y en la socialización de indicadores se ha evidenciado que las subredes presentan un mayor número de</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>vacunados que el que registra en la EAPB. Por ende, se verificará y cruzará la información de la IPS y la EAPB evaluando posibles subregistros de población vacunada. Adicional, se envió a la referente de PAI del municipio de Soacha, la base de datos de población de 0 a 17 años afiliada a la EAPB y en respuesta de la retroalimentación de la base, evidenciaron que 4.314 menores fueron vacunados por Soacha; en la base no se relaciona la fecha de vacunación, solo si/no fue vacunado. Por tal razón, se solicita a Cundinamarca el dato de fecha de vacunación o una reunión para realizar el cruce respectivo, sin embargo, no se logra concertar fecha teniendo en cuenta que actualmente están en proceso de actualización de contratos. Realizar seguimiento nominal a cohortes y cargue directo en el aplicativo PAI Distrital. Desde la Cohorte de infancia se realizó mesa de trabajo con SDS y los líderes de alteraciones nutricionales de la red prestadora con el fin de mitigar el evento 113 haciendo seguimientos nominales a la población en riesgo.</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Implementar un sistema de información y vigilancia de cohortes	Implementar un sistema de información y vigilancia de cohortes, priorizando Materno Perinatal, Enf Crónicas Trasmisibles y No Trasmisibles, con énfasis en Salud Mental, que permita el seguimiento a las intervenciones y adherencia a las RIAS	Caranton Macias Ingrid Natalia, Garzon Quitian Mauricio, Juan Pablo Diaz Rativa	0.00%	Se realiza matriz programática, Para el mes de julio se realizaron los ajustes de los procesos y procedimientos de los diferentes cohortes con sus respectivos encabezados para la consolidación y manejo de información en las respectivas bases de datos, información que está en proceso de validación y revisión para ser cargada en la plataforma; estos se enviaran a la red prestadora para la implementación

N° OE	Objetivo Estratégico 2024	2021-Estrategia POA	Porcentaje Avance Agosto	Porcentaje de avance a corte agosto
10	Posicional la EPS como referente nacional en salud	Incrementar y fortalecer las estrategias de comunicaciones-marketing y mercadeo para posicionar a Capital Salud	80%	65.5%
		Ser reconocidos por el nuevo modelo de atención en salud por su impacto y resultados en salud a los afiliados	51.8%	

ESTRATEGIA INCREMENTAR Y FORTALECER LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIONES-MARKETING Y MERCADEO PARA POSICIONAR A CAPITAL SALUD

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
Plan de Comunicaciones e Imagen Institucional de la EPS Capital Salud	Implementar el Plan de Comunicaciones y Mercadeo e Imagen Institucional de la EPS Capital Salud	Rojas Palma Wilson, Zapata Gallo Yulieth	99.0%	<p>Durante el mes de octubre fortalecimos las estrategias de comunicación para posicionar a Capital Salud, generando estrategias y actividades, que fortalecen la comunicación con nuestros públicos de interés, con el incremento de las estrategias de comunicaciones- marketing y mercadeo, para posicionar a Capital Salud, a través de las siguientes acciones estratégicas planteadas en el plan de comunicaciones:</p> <p>#CapitalSaludTeCuida</p> <p>Así mismo se generaron transmisiones en directo, gestión de medios con 5 notas, artículos entrevistas, información y gestión free press para medios, cubrimiento de eventos, jornadas de vacunación, reuniones estratégicas del gerente, entre otras, que se han publicado interna y externamente también en nuestros canales (redes sociales, página web, reel de las salas de espera en PAU, correos internos, fondos de pantalla, intranet, carteleras físicas en sedes y PAU).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implementación de estrategias de comunicación Institucional internas y externas para el fortalecimiento de la Imagen Institucional de la EPS Capital Salud, alineadas a la comunicación de CAPITAL SALUD EPS-S y los nuevos patrones de comportamiento de nuestra población afiliada. - Publicaciones / Actualizaciones intranet y extranet: - Comunicados internos (5). - Comunicados externos (4). - Producción de noticias para la web (7)

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento	Responsable
				- Publicación de notas en medios de comunicación masiva (5). - Monitoreos de noticias (17).

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

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
Gestionar certificación del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001-2015	Gestionar certificación del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001-2015	Calderon Fonseca Luz Helena, Nuñez Vela Carlos Alberto	64.0%	<p>Para la certificación del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001- 2015 se cuenta Gantt de Implementación, el cual, cuenta con 10 actividades generales.</p> <p>1 – Diagnostico = 50% 2 –Cronograma de Implementación acorde con el Diagnostico = 100% 3 - Capacitación del personal = 40%</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestión de Procesos ISO 9001 • Medición, Análisis y mejora • Política y objetivos de Calidad • Implementación del SGC • Implementación de Almera <p>4 – Implementación - Aplica para la vigencia 2023 5 – Indicadores - Aplica para la vigencia 2023 6 - Auditorías internas de calidad – 67%</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programa de auditorias • Asignación de auditores • Ejecución de auditorias <p>7 - Revisión por la Gerencia - Aplica para la vigencia 2023 8 – Preauditoria - Aplica para la vigencia 2023 9 - Certificación ISO - Aplica para la vigencia 2023 10 - Hallazgos Auditoria Aplica para la vigencia 2023</p>
Aumentar la gestión efectiva de autorizaciones	Aumentar la gestión efectiva de autorizaciones y/o direccionamientos mediante canales no presenciales	Becerra Parra Hollman Yesid, Garzon Quitian Mauricio	78.00%	Para el mes de septiembre se realiza el seguimiento de las autorizaciones no presenciales del total de autorizaciones, se tiene un avance del 48% de servicios que se tramitan por

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
	con acuerdos entre ips y eps (masivas, correo electrónico, pagina web, app)			<p>canales no presenciales mediante los módulos, de autorizaciones masivas, pagina web, autorizaciones previas, call center y referencia y contrareferencia. Adicional desde la eps-s se han establecido mecanismos para que los afiliados puedan acceder a las autorizaciones sin desplazarse a los pau, correos electrónico como enlinea@capitalsalud.gov.co se tramitan solicitudes con respuesta en termino de 3 dias.</p> <p>La eps cuenta con personal específico para el trámite de solicitudes de servicios a afiliados con portabilidad a nivel nacional en cumplimiento de la resolución 1683 2013, haciendo uso de canales 100% virtuales para la solicitud y tramite de autorizaciones a nivel nacional.</p> <p>Se recalca que para las autorizaciones de servicios hospitalarios a nivel nacional la eps cuenta con línea de atención 24 horas 601-7-42-72-57.</p> <p>Para el mes de septiembre se toma como 100% el total de autorizaciones que son objeto de gestión por canal no presencial (359.719). Para este mes se gestionarían por canales no presenciales un total de 282.035, que corresponde a un 80% de avance frente a la meta planteada mensual, se anexa cuadro de seguimiento.</p>

Nombre Actividad	Descripción Actividad	Responsable	Porcentaje Avance	Comentario Seguimiento
				<p>Con la implementación de autorizaciones masivas de medicamentos se aumenta el porcentaje a un 80% logrando mejor cobertura en autorizaciones no presenciales</p> <p>Debido al tamaño no permite el cargue de base de datos</p>