

CAPITAL SALUD EPS-S

INFORME DE GESTIÓN MARZO 2022

ABRIL 2022

Tabla de Contenido

1. Perspectiva Impacto en Salud	7
1.1 Autorizaciones	7
1.2 Referencia y Contrareferencia	8
1.3 MiPres	9
1.4 Red y Contratación	10
1.5 Salud Pública.....	10
1.6 Alto Costo.....	17
2. Perspectiva Financiera	21
2.1 Información Financiera – NIIF.....	21
2.2 Gestión Presupuesto.....	24
2.3 Tesorería.....	25
2.4 Indicadores Financieros de Habilitación	26
3. Perspectiva Usuarios	28
3.1 Generalidades de los Afiliados.....	28
3.2 Atención Al Usuario.....	33
3.3 Acciones de Tutela.....	37
3.4 Cuentas Médicas	39
3.5 Mercadeo y Comunicaciones.....	41
4. Perspectiva Procesos Internos	44
4.1 Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG	44
4.2 Rendición de Cuentas Capital Salud EPS-S.....	45
4.3 Reserva Técnica	47
4.4 PAMEC	48
4.5 Sistema de Gestión de Riesgo – SGR.....	50
4.6 Medida de Vigilancia Especial y Programa de Recuperación	53
4.6 Planeación Estratégica Institucional.....	54
4.7 Evaluación Efectuada por la Contraloría de Bogotá (vigencia 2020)	55
4.8 Auditorías de Control Interno	58
4.9 Informes de Obligatorio Cumplimiento	59
5. Perspectiva Aprendizaje y Crecimiento	60
5.1 Gestión Humana	60
6. Tecnología	62
6.1 Desarrollo.....	62
6.2 Productividad.....	64

INTRODUCCIÓN

El presente documento de gestión y resultado presenta los logros alcanzados por Capital Salud EPS- S en el primer trimestre 2022, el informe se estructura a partir cinco (5) perspectivas: Impacto en Salud, Financiera, Usuarios, Procesos Internos, Aprendizaje y Crecimiento enfocándose en aquellas actividades de generan mayor impacto positivo y que apalancan el cumplimiento de los objetivos estratégicos establecidos de la entidad.

Capital Salud EPS-S, es una Entidad Promotora de Salud del Régimen Subsidiado de carácter mixto con Capital Público y Privado y tiene como propósito principal asegurar la prestación de los servicios de salud a la población vulnerable de Bogotá D.C. y de los municipios del departamento del Meta atendiendo al cumplimiento de estándares de habilitación financieros - administrativos, técnico científicos y jurídicos, permitiendo de forma integral optimizar recursos enfocados a mejorar la calidad de vida de la población afiliada y sus familias.

Es así, como en adelante se presentan resultados que han permitido impulsar y fortalecer la confianza e imagen de la compañía ante los diferentes grupos de interés como son aliados estratégicos Secretaría Distrital de Salud, Salud Total EPS, entes de control, proveedores, colaboradores y lo más esencial nuestra población afiliada.

LOGROS CAPITAL SALUD EPS-S

Estratégicos

- La Superintendencia Nacional de Salud emite la Resolución 0167226 del 26 de noviembre de 2021, determina prorrogar la medida preventiva del programa de recuperación ordenada a Capital Salud EPS-S y dar prorroga hasta noviembre 2022 mediante Resolución 2021320000016722-6 del 26 de noviembre de 2021.
- La población afiliada a la EPS se mantiene, aumentando en un 0.5%, pasando de 3.131.366 en el primer trimestre de 2020 a 3.290.544 afiliados en el primer trimestre 2022
- Capitalización de la EPS en la vigencia 2021 por parte del Distrito por valor de \$90.000 millones y con trámite de cambio de composición accionaria autorizada por parte de la Superintendencia Nacional de Salud en diciembre 2021.

Atención en Salud

- Fortalecimiento en los modelos de contratación de la EPS-S, permitiendo asegurar optimización de recurso e integralidad en la prestación de los servicios de salud con la aplicación del Presupuesto Global Prospectivo PGP.
- Promoción de una red diferencial para los usuarios de Contributivo (movilidad), asegurando oportunidad, accesibilidad, humanización del servicio.
- Fortalecimiento de relación con la red prestadora de servicios régimen subsidiado subredes Integradas de Servicios de Salud en Bogotá D.C, y prestadores del departamento del Meta articulando misión “prestador – asegurador”, para impactar la calidad de vida y salud de la población afiliada.
- 118 contratos con la Red de prestadora de servicios de salud.
- Entrega del 99% de autorizaciones en menos de 5 días y eliminación de este trámite en 16 especialidades médicas.
- Reconocimiento por parte del Fondo Colombiano Enfermedades de Alto Costo por la gestión en salud en la patología de Cáncer de Pulmón
- Prestación de servicios de salud haciendo uso de las vigencias futuras para los servicios de salud de primer nivel – cápita para la población del régimen subsidiado en 23 municipios del Departamento del Meta, Servicios de Salud de primer nivel – cápita para la población de régimen contributivo Bogotá D.C., servicios de Salud para atender el Programa de VIH (Bogotá y Meta), Operación logística de la dispensación y suministro de medicamentos Bogotá y Meta, Servicios de Tecnología, Gestión Documental, permitiendo generar economía de escala,

continuidad en la prestación de los servicios de salud, optimización en los trámites administrativos.

Usuarios y Población Afiliada

- Lanzamiento de la línea única de atención
- Mayor focalización y comunicación con la población afiliada a la EPS -S mediante ejercicios de diálogos ciudadanos, rendición de cuentas e información permanente sobre temas de interés asociados al cuidado de la salud.
- Consolidación de equipo de mercadeo para Bogotá y Meta
- Generación y participación en eventos de afiliaciones con un resultado de 1.184.138 afiliaciones
- Gestión de afiliaciones, movilidades, creación de empresas y asesoría vía correo electrónico
- La EPS continua con la gestión y tramite de autorización para el ingreso a los Departamentos de Boyacá y Cundinamarca ante la SNS.

Fortalecimiento Financiero

- Aumento en el ingreso por concepto de UPC de \$77.274.000 correspondiente al primer trimestre de 2022.
- El resultado a marzo 2022 presenta una utilidad acumulada de \$32.283 millones. Esta utilidad es producto del aumento en los ingresos por la recepción de ajuste de presupuesto máximos 2021 y reconocimiento de ingresos de canastas COVID 2021.
- La siniestralidad acumulada a 31 de marzo 2022 es del 109.74% comparada con la siniestralidad de marzo 2021 que fue del 109,26%, presenta un aumento de 0,48%, lo cual significa que el costo médico es muy superior al ingreso de la entidad
- Los reportes para giros directos correspondientes al régimen subsidiado y contributivo son generados de manera oportuna gestionando así el pago oportuno a los prestadores.

Organizacionales

- Se suscribió convenio con la Registraduría Nacional del Estado Civil, lo que permite actualización de la base de datos disminuyendo auditorias por datos inconsistentes.
- Gestión Integral con las Direcciones e implementación de la mejora con acciones que impactaron las diecisiete (17) políticas y siete (7) dimensiones del Modelo

Integrado de Planeación y Gestión MIPG, permitiendo aumentar el resultado de la gestión en 13 puntos porcentuales pasando de una evaluación de 69% en la vigencia 2019 a un resultado de 82% para la vigencia 2020 gestionado en la vigencia 2021.

- En atención al mejoramiento en la gestión de aseguramiento en salud la EPS -S pasó de reportar 66 indicadores fénix en la vigencia 2019 a 49 indicadores fénix en la vigencia 2020, 47 indicadores fénix en la vigencia 2021 y 57 indicadores fénix en el primer trimestre de 2022.
- Implementación de dos (2) cursos Sarlaft en producción de la plataforma virtual propia de la institución para fortalecer la capacitación a todos los colaboradores, La capacitación se realiza con video animado.
- Se logró depurar e identificar los riesgos más importantes por proceso, se disminuyó en 99 riesgos identificados respecto al año 2020, es decir, para el 2021 la organización cuenta con 23 matrices de riesgo por proceso y 112 riesgos, con un promedio de 5 riesgos por proceso, se mantiene para el primer trimestre de 2022.
- Definición e implementación de procesos de selección objetivos, en las siguientes modalidades selección externa, concurso interno y convocatoria mixta.
- Implementación del coaching empresarial “Líderes de Contagio Positivo”, como resultados la entidad logró maximizar y potenciar el desarrollo de los colaboradores de la organización, impulsando su motivación, productividad y rendimiento para el cumplimiento de las metas institucionales.

Sistemas de Información

- Avances en la implementación del sistema digiturno a través de estudio técnico, estudio de mercado y estudio de sector.
- Contratación con el proveedor Almera se determinó el plan de trabajo y metodología a desarrollar para la implementación de los módulos (SIG – BSC – RISK).
- Avances en la implementación del Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos SGDEA en articulación con la Secretaria Distrital de Salud – SDS, para dar cumplimiento las directrices generadas por la Superintendencia Nacional de Salud – SNS.
- Avances en la implementación del sistema de aseguramiento integral a través de los términos de referencia de invitación pública número 001-2022.
- Avances en la implementación del Sistema Financiero SAP de acuerdo al oficio recibido por parte de la Secretaria Distrital de Hacienda mediante el cual se aprueban las licencias a partir del mes de octubre de 2022.
- Avances en la implementación de la plataforma DRP realizando el primer levantamiento de activos (servidores, firewall, BD, aplicaciones) para el documento de escenarios fallos por servicio.

1. Perspectiva Impacto en Salud

1.1 Autorizaciones

Capital Salud EPS-S gestiona de manera efectiva el acceso a los servicios de salud mediante el proceso autorizador y el seguimiento, de acuerdo con el lineamiento de la normatividad. A continuación, se presentan las autorizaciones generadas en el primer trimestre 2022 por los diferentes canales de comunicación:

Autorizaciones por canal marzo 2022

SITIO	ENERO		FEBRERO		MARZO		Total	%
	BOGOTA	META	BOGOTA	META	BOGOTA	META		
Primera instancia PAU	256389	72686	254,238	80,789	294,664	94,358	1,053,124	69.75
Masivas	95250	652	122,995	704	123,833	871	344,305	22.81
Página web	16153	6834	7,925	5,458	11,217	6,341	53,928	3.57
Segunda instancia	7891	2153	3,428	1,935	4,219	2,368	21,994	1.46
Línea Total	6451	1958	7,241	2,401	8,483	2,933	29,467	1.95
Referencia y Contrareferencia	1599	833	1,403	817	1,422	886	6,960	0.46
Total general	383733	85,116	397,230	92,104	443,838	107757	1509778	100

Fuente: Capital Salud EPS-S base de datos de autorizaciones sistema MEDICARD – 2022

Durante este periodo el 69% de las autorizaciones se generaron en puntos de atención, seguido de modalidad masivas con un 22%, página web un 3.5% este canal tuvo una disminución en febrero, asociado a que durante enero Instituto Nacional de Cancerología realizaba autorizaciones por plataforma web de servicios urgencias, hospitalizaciones y servicios de quimioterapias.

Oportunidad de autorizaciones

NACIONAL	2022		
	Enero	Febrero	Marzo
Validación			
Menor 5 días	468,770	489,278	551,560
Entre 6 días y 15 días	79	56	35
entre 16 días y 30 días	-	-	-
Mayor a 30 días	-	-	-
Total general	468,849	489,334	551,595
Monitoreo mensual			
menor 5 días	99.98%	99.99%	99.99%
entre 6 días y 15 días	0.017%	0.01%	0.01%
entre 16 días y 30 días	0.0%	0.00%	0.00%
Mayor a 30 días	0.0%	0.00%	0.00%

Fuente: Capital Salud EPS-S base de datos de autorizaciones sistema MEDICARD – 2022

En cumplimiento con lo establecido en la Ley 019 del 2012, en el Decreto 4747 del 2007, la Resolución 4331 del 2012, la EPS genera el 99.99% de autorizaciones en menos de 5 días, el 0.010 restante corresponde a servicios autorizados después de 6 días de radicada la solicitud.

1.2 Referencia y Contrareferencia

De acuerdo con el reporte generado por el sistema de información de referencia y Contrareferencia (SIRC), se observa que la gestión del área se divide en remisión integral, que corresponde a servicios que la IPS receptora no puede garantizar y requiere de una mayor complejidad; Cita intrahospitalaria, corresponde a servicios que son regulados a otras IPS para la toma de un examen específico, retornando al centro médico inicial.

A continuación, se presenta la estadística de enero a marzo de 2022:

MES	SAS BOGOTA SUBSIDIADO		SAS VILLAVICENCIO SUBSIDIADO		Total
	Cita Intrahospitalaria	Remisión a Otra Ips	Cita Intrahospitalaria	Remisión a Otra Ips	
enero	317	688	134	478	1617
febrero	297	659	115	473	1544
marzo	335	690	147	528	1700
Total	949	2037	396	1479	4861

Sistema de Referencia y Contrareferencia 2022

En el primer trimestre se radicaron 4.861 casos, el 72% corresponde a remisiones integrales y el 28% a citas intrahospitalarias. La sucursal que presenta mayor número de trámites radicados es Bogotá con un 61%, asociado a número de afiliados y suficiencia de red, Sucursal Meta representa un 39% de casos radicados. En las dos sucursales hay un incremento de remisiones integrales y citas para el mes de marzo de 2022, asociado a cierre de servicios y daños de equipos de IPS como San Carlos y Clínica Meta.

En sucursal Meta las solicitudes corresponden a remisiones integrales en su mayoría, dada la dispersión geográfica de la región y prestación de servicios, concentrada en ciudades específicas como Villavicencio y Granada.

En cumplimiento de la normatividad vigente la EPS garantiza la gestión de referencia a nivel nacional y realiza regulación de afiliados a la ciudad de Bogotá y departamento del Meta según necesidades clínicas de los afiliados.

- **Trámites Efectivos**

Para el primer trimestre la central de Referencia y Contra referencia realiza ubicación efectiva de 3.227 casos que corresponde al 66% del total de casos radicados. Con una oportunidad general de 31 horas, garantizado el acceso a los servicios de salud, integralidad y continuidad en la atención.

Oportunidad de la remisión General			
Tipo de tramite	Número de casos	Suma de tiempo gestión horas	Promedio de tiempo gestión horas
Total Cita Intrahospitalaria	897	41568.14	46.341
enero	262	13704.49	52.31
febrero	304	13261.92	43.62
marzo	331	14601.73	44.11
remisión a Otra Ips	2330	58629.93	25.163
enero	784	24131.11	30.78
febrero	724	18172.19	25.10
marzo	822	16326.63	19.86
Total general	3227	100198.07	31.0499

Fuente: Sistema de Referencia y Contrareferencia 2022

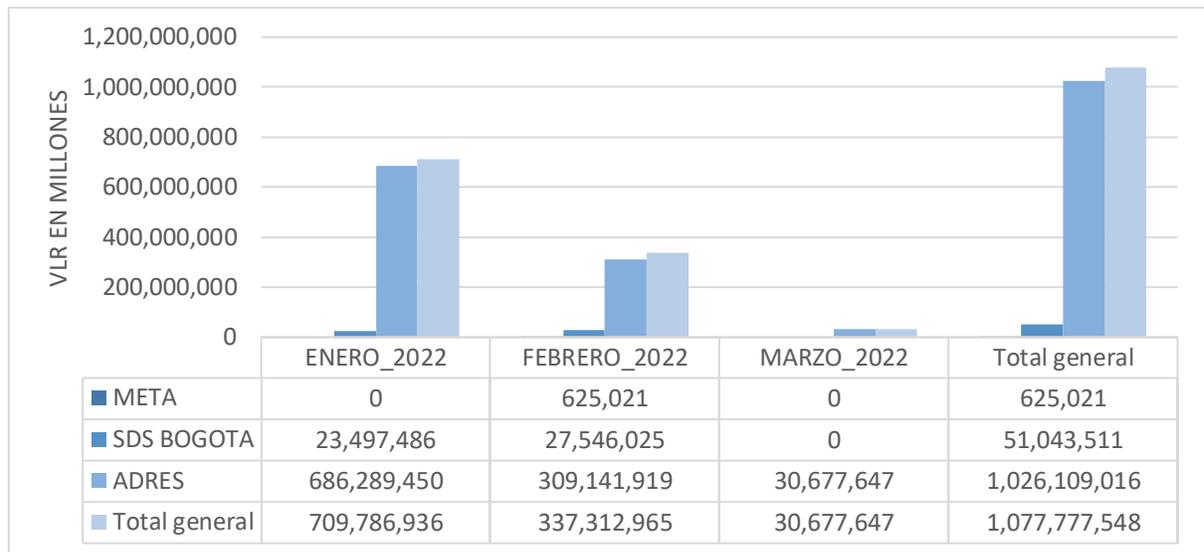
1.3 MiPres

Techos Presupuestales

Radicación:

- **Recobros**

Es importante señalar que, el proceso de recobros está en marchitamiento debido a la entrada en vigor de los artículos 231 y 240 de la Ley 1955 de 2019, razón por la cual las estrategias de la entidad están enfocadas en culminar los procesos de radicación ante los Entes Territoriales y la ADRES en el menor tiempo posible de acuerdo con los cronogramas de radicación habilitados por cada ente pagador.



Fuente: Coordinación MiPres – Marzo 2022

- **Techos Presupuestales**

En relación al comportamiento Presupuestos Máximos asignados por el Ministerio de salud y Protección Social durante el año 2021 y 2022 de acuerdo con los actos administrativos expedidos.

Asignaciones presupuestos máximos para la vigencia 2021

ASIGNACIÓN PRESUPUESTO MAXIMO	MARCO NORMATIVO	VIGENCIA 2021
ASIGNACIÓN INICIAL ENERO A ABRIL 2021	RESOLUCION 043 DEL 2021	7.522.521.533
ASIGNACIÓN TOTAL 2021	RESOLUCION 594 DEL 2021	88.849.467.336
REAJUSTE ASIGNACION 2021	RESOLUCION 2307 DEL 2021	41.110.138.342
TOTAL ASIGNACIÓN 2021		137.482.127.211

Asignaciones presupuestos máximos para la vigencia 2022

ASIGNACIÓN PRESUPUESTO MAXIMO	MARCO NORMATIVO	VIGENCIA 2022
ASIGNACIÓN INICIAL ENERO A ABRIL 2022	RESOLUCIÓN 2364 DE DICIEMBRE 2021	17.544.172.328
ASIGNACIÓN 2022		17.544.172.328

Fuente: Coordinación MiPres – Marzo 2022

Para el año 2022, la entidad continúa fortaleciendo la estrategia de articulación con los prestadores NO PBS con el fin de que las transacciones en la plataforma MiPres cuenten con la calidad, consistencia y oportunidad indicada. Lo anterior teniendo en cuenta que, esta información es consumida por el Ministerio de Salud y Protección Social con fuente principal para realizar la asignación y ajustes presupuestales pertinentes a Capital Salud EPSS.

1.4 Red y Contratación

Capital Salud EPS -S contrata la red de prestadores requerida de acuerdo con las necesidades de los usuarios de la EPS-S, teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad, integralidad y eficiencia, cumpliendo con los requisitos de evaluación, selección, formalización y legalización, así como el posterior seguimiento.

Red Contratada Bogotá y Meta

A continuación, se presenta el estado de la contratación en el primer trimestre 2022, discriminado por sucursal y modalidad de contratación.

TIPO CONTRATO	MODALIDAD	CONTRATOS CAPITAL SALUD CORTE MARZO 2022																		
		BOGOTÁ						META						NACIONAL						TOTAL
		NIVEL COMPLEJIDAD						NIVEL COMPLEJIDAD						NIVEL COMPLEJIDAD						
I	II	III	I,II Y III	NA	TOTAL	I	II	I y II	III	NA	TOTAL	I	II	III	NA	TOTAL				
RED PUBLICA	EVENTO	0	0	0	8	0	8	8	1	1	2	0	12	0	0	0	0	0	20	
	CÁPITA	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	10	
	PGP	0	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
TOTAL RED PUBLICA		0	0	0	13	0	13	19	1	1	2	0	22	0	0	0	0	0	35	
RED PRIVADA	CÁPITA	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
	EVENTO	0	19	13	0	0	32	0	12	0	7	0	19	1	5	3	0	9	60	
	PGP	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	
	CONJUNTO INTEGRAL DE ATENCIONES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4	4	
	MEDICAMENTOS	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	3	
	TRANSPORTE	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	7	
	ORTOPÉDICAS	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	
OXÍGENOS	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3		
TOTAL, RED PRIVADA		1	19	13	1	7	41	1	13	0	7	6	27	1	9	3	2	15	83	
TOTAL		1	19	13	14	7	54	20	14	1	9	6	49	1	9	3	2	15	118	

Fuente: Capital Salud EPS-S – Red y Contratación marzo 2022

1.5 Salud Pública

- **Programas promoción y Detección Temprana**

Para el análisis de las coberturas, es importante informar que son concertadas en las vigencias de los contratos con las IPS de primer nivel de atención, con quienes se han

definido estrategias para incrementar las coberturas basados en los dos tipos de contratación con vigencia 2020 – 2021 como es por la modalidad de evento (subredes) la tarifa SOAT -30% tarifa sé que concreta con el objetivo que las subredes realicen actividades de búsqueda activa de los usuarios objeto de las rutas de promoción y mantenimiento de la salud y ruta materno perinatal para aumentar las coberturas y la identificación de riesgos oportunos. Para el resto de la población como es régimen contributivo y la Sucursal Meta, la gestión con las IPS Primarias se basa en los contratos de Capitación donde están incluidas las actividades de PYD con concertación de coberturas según el comportamiento de la IPS en los últimos dos años, la dispersión y ubicación geográfica, distribución y grupos poblacionales.

**CAPITAL SALUD
IV TRIM 2020- 2021**

PROGRAMA	COBERTURA CUMPLIR AÑO 2020	RESULTADO IV TRIM 2020	COBERTURA CUMPLIR AÑO 2021	RESULTADO IV TRIM 2021	TENDENCIA
PAI	95%	83%	95%	81%	-2%
CONTROL PRENATAL	78%	46%	80%	49%	3%
PROGRAMA PRIMERA INFANCIA	86%	70%	86%	70%	0%
PROGRAMA INFANCIA	86%	6%	86%	41%	35%
PROGRAMA ADOLESCENCIA	56%	22%	56%	29%	7%
PROGRAMA JUVENTUD	56%	24%	56%	29%	5%
PROGRAMA ADULTEZ	28%	10%	28%	17%	7%
PROGRAMA VEJEZ	63%	7%	63%	12%	5%
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	63%	56%	63%	58%	2%
PROGRAMA CCU (21 -69)	70%	65%	70%	64%	-1%
PROGRAMA CANCER MAMA	43%	35%	43%	38%	3%
PROGRAMA TAMIZAJE VISUAL	21%	3%	21%	3%	0%
TOTAL	62%	36%	62%	41%	

Fuente: Capital Salud EPS-S – Salud Pública diciembre 2021

Al comparar IV trimestre de los años 2020 y 2021 puede evidenciarse un aumento de 7 puntos porcentuales, es de resaltar que para el año 2020 y los dos primeros trimestres de 2021 se medían las coberturas bajo resolución 412 de 2000 y a partir del tercer trimestre de 2021, se evalúan los cursos de vida, bajo resolución 3280 de 2018, razón por la cual se ve un cambio tan drástico, frente a los resultados obtenidos; así mismo se puede concluir que la tendencia a la mejora se podría relacionar con la reactivación del país.

Adicional a ello se realizarán las siguientes acciones:

1. Actualización de las bases maestras de indicadores de los programas de protección específica y detección temprana, cuya fuente de información es la resolución 202
2. Realizar cálculo de indicadores y generar bases de pendientes de las actividades de PYD de las que son objeto nuestra población
3. Hacer entrega a la sucursal de las bases de pendientes, quien a su vez realizará entrega a los prestadores para realizar búsqueda activa de la información o demanda inducida de los servicios
4. Realizar seguimiento a las actividades pendientes entregadas a cada sucursal

- **Programas de Salud Pública**

Bajo el objetivo de gestión del riesgo y la identificación del riesgo específico por cada uno de los afiliados a la EPS, se cuenta con cohortes para las dos sucursales, las cuales se relacionan

COHORTES	BOGOTA	META
GESTANTES	X	X
INFANCIA	X	X
CRONICOS-EPOC- ADULTO	X	X
CCU Y MAMA	X	X
MENTAL - EPILEPSIA	X	0
VIGILANCIA	X	X
SSR-ADOLESC	X	0
SALUD ORAL	X	0
POBLACIONES ESPECIALES	X	0
DI	X	X
RESOLUCION 4505/202	X	X
ERC	X	X
ENFERMEDADES HUERFANAS	X	X
VIH	X	X
CANCER	X	X
ARTRITIS	X	X
COVID	X	X

Fuente: Capital Salud EPS-S – Salud Pública marzo 2022

- **Gestión del Riesgo en Salud – Modelo de Atención**

Actualmente Capital Salud trabaja en un nuevo modelo de atención de salud definido por Capital Salud EPS-S, el cual contempla un sistema reactivo a un sistema proactivo que les ofrecerá una atención más integrada (entre niveles de atención en salud y su red de prestadores alineadas en el plano biomédico, en lo social y en lo comunitario), más continua en el desarrollo de la enfermedad (desde la promoción de la salud, a la prevención de la enfermedad y a los cuidados al final de la vida, pasando por la rehabilitación) y más adaptada a sus necesidades. Además, se les dará un rol y una responsabilidad mayor en la gestión de su propia salud. Todo ello para, en última instancia, ofrecerles mejores resultados de salud, con mayor satisfacción ante la atención y mejorando su calidad de vida.

Se continua con gestión de la aseguradora como Empresa Administradora de Planes de Beneficios, en pro del bienestar del estado de salud de los afiliados, con la eficiencia de los recursos. Para esto, la Dirección Técnica y de Salud de acuerdo con los lineamientos de la Gerencia General, conformó un equipo específico de profesionales y técnicos en salud, enfocado en realizar seguimiento a la población inicialmente con patologías priorizadas para la atención en salud e incorporando la población no captada para ser incluida en los diferentes programas.

Para esto la EPS ha venido modificando el modelo de contratación de la red prestadora de servicios de salud, a un modelo en donde se comparte el riesgo, evitando así la demanda de servicios innecesarios y no pertinentes que no apuntan al restablecimiento de la salud de los afiliados a la EPS.

Dicha estrategia ha permitido el acercamiento continuo de la EPS con los afiliados, incluyéndolos de manera activa al modelo de atención de salud, estructurándolos como el eje central del mismo; adicionalmente, se identifican de una manera más oportuna los riesgos de la población y esto permite la toma de decisiones o de planteamientos estratégicos de manera conjunta (EPS – IPS) que impacten en la disminución de las complicaciones del estado de salud de los afiliados.

Con el enfoque de modelo de gestores, la EPS hace entrega de base de datos de los afiliados que no cuentan con actividades de Protección y Detección específica, los gestores hacen la búsqueda de esta población para la canalización e enrutamiento a la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud y/o Materno Perinatal para la prestación de dichas actividades según el programa que corresponda su grupo de edad.

- **Análisis Indicadores Fénix**

Capital Salud EPS-S cuenta con el seguimiento de Medida de Vigilancia Especial definido por la Superintendencia Nacional de Salud en la Resolución 00591 del 28 de noviembre 2020 la cual establece la matriz de seguimiento de indicadores Fénix.

Es importante precisar, que de acuerdo con la dinámica de generación de reportes de RIPS, la información por parte de los Prestadores de Servicios de Salud se recibe dos meses posteriores a la prestación de servicios, en este sentido, los indicadores de Salud Pública se presentan a febrero 2022:

Gestión del Riesgo

INDICADORES	ESTANDAR	ENE	FEB
Tasa incidencia de Sífilis Congénita	≤ 0.5 casos, incluidos los mortinatos x 1.000 nacidos vivos	9.15	10.32
Porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal	80%	67.01	69.43
Porcentaje de tamización para virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	80%	85.71	81.38
Porcentaje de mujeres con toma de citología cervicouterina	80%	32.62	52.64
Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	80%	19.77	80.90
Porcentaje de nacidos con bajo peso al nacer	<10%	4.71	4.96
Porcentaje de captación de hipertensión arterial (HTA) en personas de 18 a 69 años en régimen subsidiado	16.26%	50.38	50.71
Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años	>60%	30.31	34.50
Porcentaje de pacientes hipertensos controlados >60 años	>60%	41.77	46.77
Porcentaje de captación de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años régimen subsidiado	25.20%	141.71	141.93
Porcentaje de pacientes diabéticos controlados	>50%	24.96	24.57
Porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años	70%	43.00	46.36

Fuente: Capital Salud EPS-S, Salud Pública – Plan FENIX febrero 2022

Efectividad

INDICADORES	META	ENE	FEB
Razón mortalidad materna a 42 días	≤ 51 por cada 100.000 nacidos vivos	261.44	137.65
Tasa mortalidad infantil	≤ 14,50 por 1.000 nacidos vivos	3.92	8.95
Tasa de mortalidad perinatal	≤ 13,16 por 1.000 nacidos vivos	13.07	15.83
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición	< 6 muertes por 100.000	1.16	2.31
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda (IRA)	Mantener por debajo de < 12,6 muertes x cada 100.000 niños <5 años, la tasa de mortalidad por ERA	-	-

INDICADORES	META	ENE	FEB
Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)	Mantener por debajo de < 3,5 muertes x cada 100.000 niños <5 años, la tasa de mortalidad por EDA	-	1.16

Fuente: Capital Salud EPS-S, Salud Pública – Plan FENIX febrero 2022

Con relación al comportamiento de los indicadores en los dos primeros meses del año 2022 se observa un aumento favorable en algunos de los indicadores, actualmente la EAPB trabaja en estrategias con los prestadores públicos y privados: Seguimiento mensual con los prestadores primarios públicos y privados con el fin de buscar acciones que permitan unir esfuerzos en pro del mejoramiento continuo e impactar los indicadores; así mismo plan de mejora y seguimiento permanente a las Subredes con indicadores de efectividad tendientes al alza, solicitud de apoyo de profesionales especializados para el análisis de los casos y fortalecimiento del equipo de calidad con el fin de generar seguimientos permanentes que permitan optimizar resultados y tomar acciones de mejora de manera oportuna.

- **Gestión Covid – 19**

Capital Salud EPS-S implemento la estrategia PRASS 30 octubre 2020, se han realizado 6 actualizaciones emitidas por Ministerio de Salud y Secretaria Distrital de Salud, de acuerdo el curso que va tomando la pandemia por COVID19.

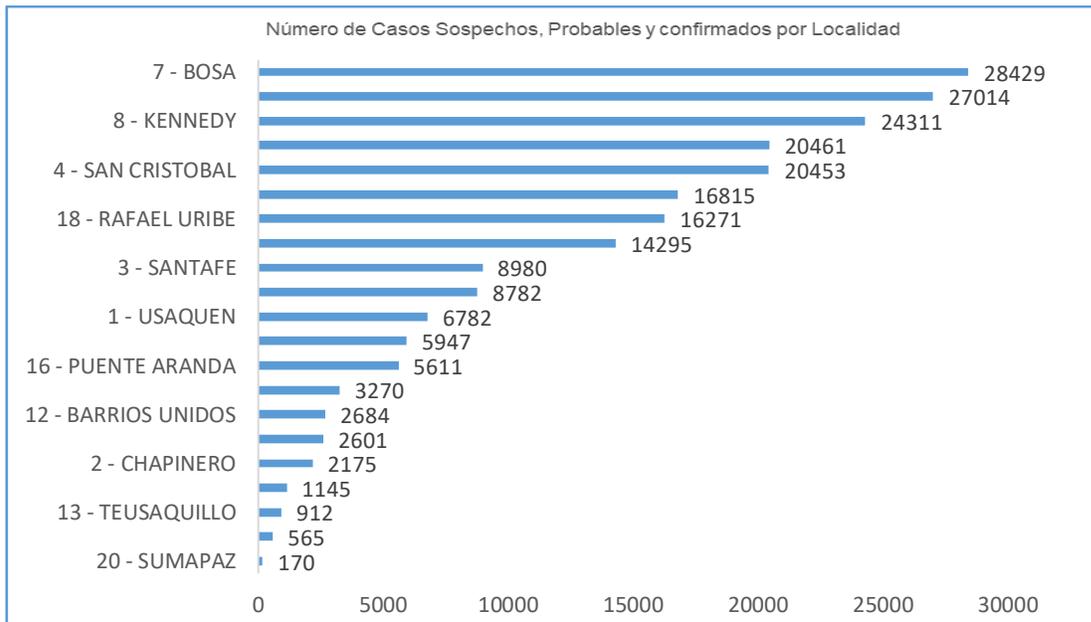
Desde el 19 de marzo dispuso de dos líneas celulares, WhatsApp y la Línea Única de Atención LUA las 24 horas del día, con el fin de atender los requerimientos relacionados con Covid19 entre ellos, toma de muestra, valoración médica según corresponda, información general con relación a vacunación Covid19 y compensación económica transitoria (CET).

A corte del 31 marzo 2022, 227407 casos notificados como sospechosos, probables y confirmados, distribuidos el 96 % de los casos en la sucursal Bogotá y 4% para la sucursal Meta.

SUCURSAL	TOTAL	%
BOGOTA	217673	96
META	9734	4
Total	227407	100

Fuente: Base Covid-19, Sivigila marzo 2022

En la sucursal Bogotá el 77% de los casos se concentran en 8 localidades, la mayor proporción se presentan en la localidad de Bosa con el 13%, seguida por la localidad de Ciudad Bolívar con el 12%, Kennedy con el 11%, San Cristóbal y Usme cada localidad con el 9%, Suba el 8% y Engativá y Rafael Uribe con el 7%.

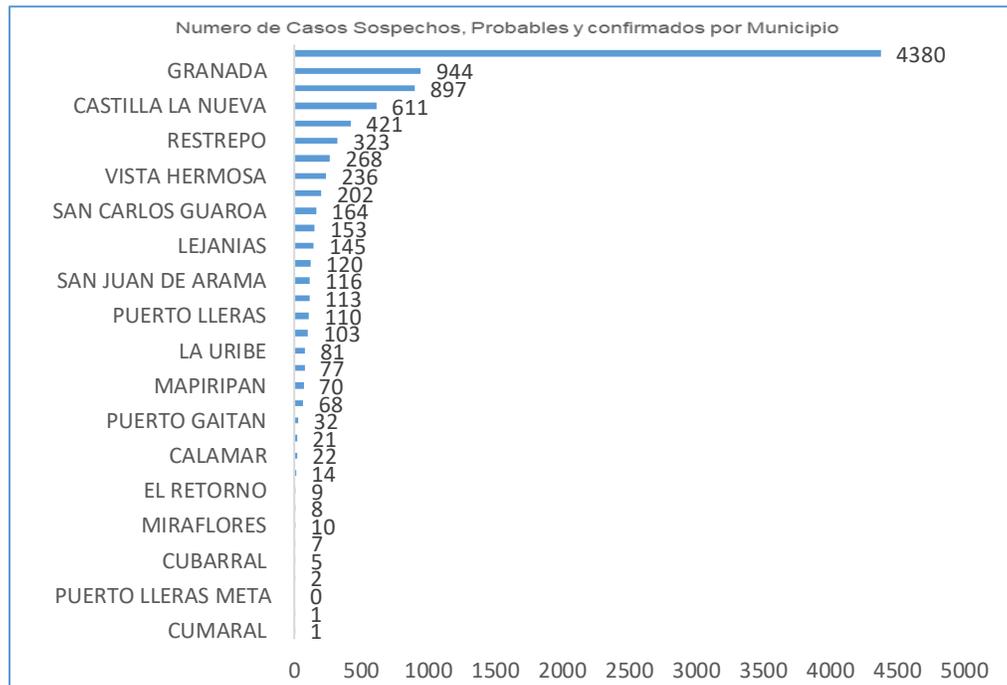


Fuente:

Base Covid-19, Sivigila fe 2022

Para la sucursal Meta el 75% de los casos se presentan en cinco municipios, en primer lugar, se encuentra Villavicencio con el 46%, seguido por Granada con el 10%, Acacias 9%, Castilla La Nueva 6% y por último Puerto López con el 4%.

En los casos de portabilidad se evidencia usuarios tamizados en los municipios de Calamar Guaviare con 22 casos, San José del Guaviare 14 casos, Miraflores 10, Guaviare 10 casos, El Retorno Guaviare con 9 casos y en Vaupés en Caruru 2 casos y Taraira 1 caso.



Del total de la población tamizada el 41% de los casos notificados como sospechoso, probable y confirmados están en los mayores de 50 años, 42% están entre los 20 a 49 años y 17% en menores de 19 años.

Casos Fallecidos

Con corte a 31 de marzo 2022 se han reportado 4161 fallecidos, el 99.45% corresponden a la sucursal Bogotá y el 0.55% a la sucursal Meta, evidenciando que el 77,1% de los fallecidos oscilan desde los 60 años y más, seguido por el rango de edad de 50 a 59 años con el 14.2%, y el 8.3% entre los 20 y 49 años y en menores de 19 años con el 0,4%. Con relación al género se presentaron 1769 fallecimientos femeninos que corresponden al 42.8 % y 2376 masculinos que corresponden al 57.2%

FALLECIDOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	%
De 0 a 9 años	4	4	8	0.2%
De 10 a 19 años	3	5	8	0.2%
De 20 a 29 años	19	11	30	0.7%
De 30 a 39 años	47	58	105	2.5%
De 40 a 49 años	62	149	211	5.1%
De 50 a 59 años	256	333	589	14.2%
De 60 a 69 años	430	620	1050	25.2%
De 70 a 79 años	443	675	1118	26.9%
De 80 años o más	514	528	1042	25.0%
Total	1778.0	2383.0	4161	100.0%

Fuente: Base Covid-19, Sivigila marzo 2022

En el 72.2 % de los casos la causa de muerte es la neumonía clasificada en otras partes, neumonía no especificada y neumonía viral y el 27,8% corresponde a infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada.

Gestión Covid 19

Capital Salud EPS-S implemento la estrategia PRASS 30 octubre 2020, se han realizado 6 actualizaciones emitidas por Ministerio de Salud y Secretaria Distrital de Salud, de acuerdo el curso que va tomando la pandemia por COVID19.

Desde el 19 de marzo dispuso de dos líneas celulares, WhatsApp y la Línea Única de Atención LUA las 24 horas del día, con el fin de atender los requerimientos relacionados con Covid19 entre ellos, toma de muestra, valoración médica según corresponda, información general con relación a vacunación Covid19 y compensación económica transitoria (CET).

A corte del 31 marzo 2022, 227407 casos notificados como sospechosos, probables y confirmados, distribuidos el 96 % de los casos en la sucursal Bogotá y 4% para la sucursal Meta.

SUCURSAL	TOTAL	%
BOGOTA	217673	96%
META	9734	4%
Total	227407	100%

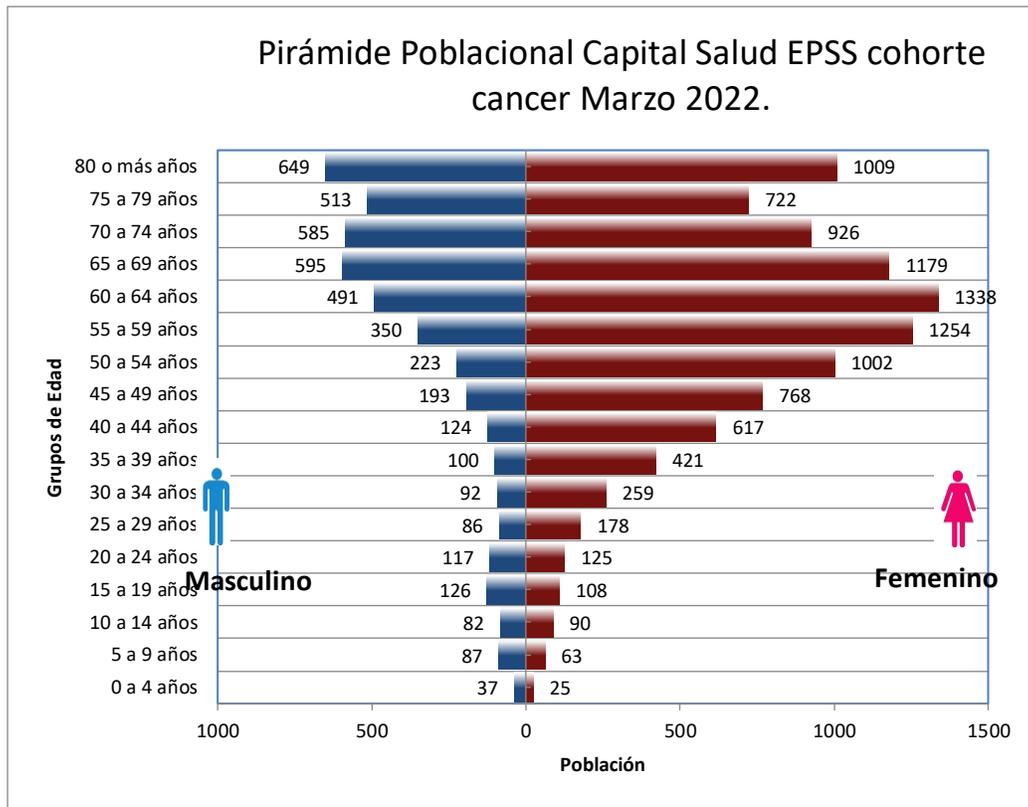
Fuente: Base Covid-19, Sivigila marzo 2022

En la sucursal Bogotá el 77% de los casos se concentran en 8 localidades, la mayor proporción se presentan en la localidad de Bosa con el 13%, seguida por la localidad de Ciudad Bolívar con el 12%, Kennedy con el 11%, San Cristóbal y Usme cada localidad con el 9%, Suba el 8% y Engativá y Rafael Uribe con el 7%.

1.6 Alto Costo

Cáncer

Capital Salud EPS-S a marzo de 2022 contaba con un total de 1184138 afiliados de los cuales 14534 presentaron diagnóstico de cáncer, observándose que el indicador se mantuvo en un 1.22%, en comparación al mes anterior, esto relacionado a la captación temprana de afiliados con nuevo diagnóstico, al seguimiento realizado por la cohorte, y a la verificación por parte de las IPS del programa. el 79.21% pertenecen a la Sucursal Bogotá y el restante 20.78% son de la Sucursal Meta.



Capital Salud EPS-S, Alto Costo marzo 2022

Para marzo de 2022, el 69.25% de los casos se concentran en 18 diagnósticos de cáncer, de los cuales los más representativos son: el tumor maligno de la mama con un 14.20%; los tumores malignos de la piel en un 13.80%; el tumor maligno de la glándula tiroidea con un 7.92%, y el tumor de próstata con un 6.23%.

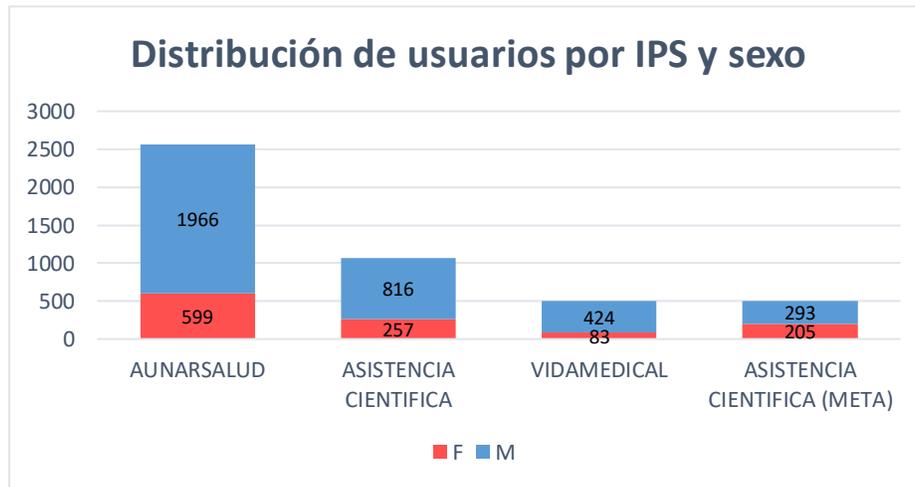
N°	NOMBRE DEL CANCER	F	M	TOTAL
1	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	2038	5	2043
2	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	1218	767	1985
3	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	1008	131	1139
4	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	0	897	897
5	TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX	742	0	742
6	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	430	0	430
7	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	194	187	381
8	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	193	164	357
9	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO	295	0	295
10	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	174	110	284
11	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	257	0	257
12	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX	239	0	239
13	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	197	0	197
14	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA [LLA]	81	111	192
15	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL	98	71	169
16	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	82	52	134
17	LINFOMA DE CELULAS GRANDES B DIFUSO	66	46	112
18	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA MAMA	104	2	106

Fuente: Capital Salud EPS-S, Alto Costo marzo 2022

VIH

Para el primer trimestre de 2022 la cohorte de VIH de Capital Salud EPS-S cuenta con 4774 personas viviendo con VIH y 50 menores de 12 meses hijos de madres con VIH en seguimiento de confirmación o descarte de patología por transmisión vertical.

La mayor concentración de afiliados se encuentra en la sucursal Bogotá, distribuidos en tres IPS especializadas, siendo Aunarsalud la IPS con mayor proporción de usuarios con un 53,5% (2553 usuarios), Asistencia Científica con un 23,6% (1127 usuarios) y Vidamedical con el 12,4% (594 usuarios). Sucursal Meta atiende su población a través de Asistencia Científica sede Villavicencio con un total de 500 usuarios (10,5%).



Fuente: Base Cohorte VIH/Sida marzo 2022

Como se muestra en el gráfico anterior, la mayor proporción de usuarios de la cohorte VIH son de sexo masculino con el 75,3% del total general.

1.7 Costo Médico proyectado autorizaciones - Bogotá y Meta

El costo proyectado se realiza a través de las autorizaciones generadas y valorizadas en la herramienta DataWareHouse, sumado a esto se tiene los valores fijos promedio mensuales de las contrataciones por las modalidades de PGP y capitaciones:

COBERTURA	ENERO	FEBRERO	MARZO	Total Proyectado
POS	\$ 109,168,522,440	\$ 109,271,345,998	\$ 116,869,601,513	\$ 335,309,469,951
NO POS	\$ 15,570,435,630	\$ 4,215,865,030	\$ 3,670,441,090	\$ 23,456,741,750
TOTAL ESPERADO	\$ 124,738,958,070	\$ 113,487,211,028	\$ 120,540,042,603	\$ 358,766,211,701

Fuente: Coordinación de Aseguramiento, marzo 2022

Esta es una proyección sobre lo autorizado, sin embargo, como es de recordar la valorización se hace con el promedio de la facturación del mismo servicio de la misma IPS en periodo de tiempo de seis meses, lo que para el primer trimestre se puede desviar en un

porcentaje importante dado el incremento del tarifario SOAT que para este año fue del 10% y más aún cuando nuestra red de mayor peso en facturación por evento es publica y aplica este incremento desde el 01 de enero.

Costo Proyectado País Por Agrupación primer trimestre año 2022 Régimen Subsidiado y Movilidad

Dentro del proceso de valorización y proyección del costo medico se realiza agrupación tanto de los servicios autorizados como los de capitación y PGP.

AGRUPACION	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL PROYECTADO
ALTO COSTO	\$ 1,891,350,702	\$ 2,208,347,370	\$ 2,482,890,108	\$ 6,582,588,180
CIRUGIAS	\$ 2,160,970,505	\$ 2,945,960,843	\$ 3,164,496,418	\$ 8,271,427,766
CONSULTAS	\$ 1,446,116,239	\$ 2,515,563,425	\$ 2,726,084,649	\$ 6,687,764,313
CUID CRITICO	\$ 5,444,467,292	\$ 3,515,173,024	\$ 4,693,914,518	\$ 13,653,554,833
CX CV	\$ 2,317,717,717	\$ 2,175,299,590	\$ 2,627,569,335	\$ 7,120,586,642
HOSP GRAL	\$ 6,082,578,739	\$ 4,699,754,016	\$ 5,937,692,511	\$ 16,720,025,265
MEDICAMENTOS	\$ 28,540,931,514	\$ 17,040,180,111	\$ 20,354,508,906	\$ 65,935,620,531
OTROS	\$ 4,311,264,918	\$ 4,387,615,987	\$ 2,927,419,990	\$ 11,626,300,895
PARTOS	\$ 366,180,292	\$ 305,850,066	\$ 355,605,791	\$ 1,027,636,149
SRV DERIVADOS	\$ 10,349,233,419	\$ 11,720,577,121	\$ 13,356,426,869	\$ 35,426,237,409
SUMINISTROS	\$ 2,362,818,646	\$ 3,000,248,313	\$ 2,691,638,497	\$ 8,054,705,456
URGENCIAS	\$ 1,856,473,166	\$ 1,248,778,018	\$ 1,497,931,868	\$ 4,603,183,052
PGP	\$ 53,095,037,772	\$ 53,095,037,772	\$ 53,095,037,772	\$ 159,285,113,316
CAPITACION	\$ 4,513,817,150	\$ 4,628,825,373	\$ 4,628,825,373	\$ 13,771,467,896
TOTAL PROYECTADO	\$ 124,738,958,070	\$ 113,487,211,028	\$ 120,540,042,603	\$ 358,766,211,701

Fuente: Coordinación de Aseguramiento, marzo 2022

Dentro de la agrupación de servicios se identifica que el mayor peso porcentual del total del costo proyectado tanto PBS como no PBS están los servicios y/o contratos por modalidad de PGP con un 44%, en segundo lugar, está el costo proyectado por medicamentos con un 18% un servicio que se espera poder controlar con el seguimiento a los prescriptores, en tercer lugar, tenemos los servicios derivados con un 10% del total del costo proyectado.

Costo Proyectado Por Sucursal Por Agrupación Periodo primer trimestre 2022 Régimen Subsidiado.

La evaluación y seguimiento del costo medico proyectado se realiza por agrupación cobertura, sucursal entre otras.

AGRUPACION	BOGOTA	META	Total Proyectado
ALTO COSTO	\$ 3,848,720,948	\$ 2,733,867,232	\$ 6,582,588,180
CIRUGIAS	\$ 4,666,874,199	\$ 3,604,553,567	\$ 8,271,427,766
CONSULTAS	\$ 6,217,353,548	\$ 470,410,765	\$ 6,687,764,313
CUID CRITICO	\$ 8,653,286,551	\$ 5,000,268,282	\$ 13,653,554,833
CX CV	\$ 6,275,098,638	\$ 845,488,004	\$ 7,120,586,642
HOSP GRAL	\$ 12,531,501,361	\$ 4,188,523,905	\$ 16,720,025,265
MEDICAMENTOS	\$ 60,472,042,553	\$ 5,463,577,978	\$ 65,935,620,531
OTROS	\$ 8,086,446,120	\$ 3,539,854,775	\$ 11,626,300,895
PARTOS	\$ 130,221,374	\$ 897,414,775	\$ 1,027,636,149
SRV DERIVADOS	\$ 22,068,672,898	\$ 13,357,564,511	\$ 35,426,237,409
SUMINISTROS	\$ 7,476,224,638	\$ 578,480,818	\$ 8,054,705,456
URGENCIAS	\$ 3,117,764,991	\$ 1,485,418,061	\$ 4,603,183,052
PGP	\$ 156,766,260,285	\$ 2,518,853,031	\$ 159,285,113,316
CAPITACION	\$ 2,680,939,800	\$ 11,090,528,096	\$ 13,771,467,896
Total Proyectado	\$ 302,991,407,902	\$ 55,774,803,799	\$ 358,766,211,701

Fuente: Coordinación de Aseguramiento, marzo 2022

La sucursal Bogotá tiene un peso porcentual importante en el resultado del costo medico proyectado no solo por su tamaño y/o número de afiliados, esto también se da por las frecuencias de los eventos de mayor costo, por otro lado las afiliaciones transaccionales tienen mayor impacto en costo en esta sucursal.

2. Perspectiva Financiera

2.1 Información Financiera – NIIF

A continuación se describe la gestión financiera, el índice de siniestralidad acumulada y gasto administrativo a 31 de marzo de 2022, junto con los aspectos destacados de la situación financiera con el fin de dar a conocer el estado económico y financiero de Capital Salud EPS-S de conformidad con las Normas Internacionales de Información Financiera NIIF.

- Estado de Situación Financiera – Comparativo marzo 2022 – marzo 2021

Activo

Concepto	Cifras en millones de pesos			
	mar-22	%	mar-21	Variación
Activo				
Activo corriente				
Efectivo y equivalentes al efectivo	454.328.593.135	79%	217.809.320.349	109%
Inversiones en instrumentos de derivados	156.000.000	0%	156.802.162	-1%
Cuentas por cobrar	12.708.979.447	2%	38.720.551.274	-67%
Avances y anticipos entregados	32.841.806.697	6%	11.652.498.598	182%
Anticipo o saldos a favor por impuestos	938.695.457	0%	1.154.119.430	-19%
Depósitos entregados en garantía	1.719.063.647	0%	0	100%
Derechos de reembolso por servicios de salud	0	0%	7.168.572.159	-100%

Total activo corriente	502.693.138.383	88%	276.661.863.972	82%
Activo no corriente				
Cuentas por cobrar	57.239.542.687	10%	62.949.341.366	-9%
Propiedad, planta y equipo	1.122.421.154	0%	1.158.812.456	-3%
Activos intangibles	66.531.927	0%	223.931.464	-70%
Bienes y servicios pagados por anticipado	436.608.945	0%	393.211.432	11%
Avances y anticipos entregados	9.269.525.917	2%	11.280.192.903	-18%
Anticipo o saldos a favor por impuestos	1.728.156.255	0%	980.006.655	76%
Depósitos entregados en garantía	1.013.490	0%	0	100%
Activos por impuestos diferidos	831.486.339	0%	803.086.822	4%
Total activos no corriente	70.695.286.714	12%	77.788.583.098	-9%
Total activo	573.388.425.097	100%	354.450.447.071	62%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

A marzo 31 de 2022 la EPS cuenta con unos activos por valor de \$573.388 millones, que comparado con los registrados a marzo 2021 por valor de \$354.450 millones, presentan un aumento del 62%. Dentro de los activos se destacan, el efectivo por valor de \$454.328 millones que representan el 79%, las cuentas por cobrar por valor de \$69.948 millones que representan el 12% del total del activo, (corriente menor a 360 días por \$12.708 millones y no corriente mayor a 360 días por \$57.239 millones) y los avances y anticipos entregados por valor de \$42.110 millones que representa el 8% del total del activo; estos tres activos representan el 99% del total de los activos

Pasivo

Concepto	Cifras en millones de pesos			
	mar-22	%	mar-21	Variación
Pasivo				
Pasivo corriente				
Cuentas por pagar proveedores médicos	190.807.451.803	37%	116.807.012.208	63%
Cuentas por pagar administrativas	8.659.104.600	2%	3.995.793.784	117%
Glosas por conciliar	50.705.234.765	10%	68.769.932.193	-26%
Otras cuentas por pagar	1.593.869.524	0%	4.952.766.951	-68%
Pasivos por impuestos diferidos	1.979.582.566	0%	975.438.937	103%
Retención en la fuente	597.318.794	0%	466.971.691	28%
Beneficios a empleados	2.712.907.185	1%	1.338.128.409	103%
Descuentos de nómina	526.004.944	0%	476.344.892	10%
Provisiones reservas técnicas	241.870.296.977	47%	210.204.855.490	15%
Otros provisiones diversas administrativas	5.224.562.312	1%	0	100%
Otros pasivos - anticipos y avances recibidos	791.385.031	0%	507.807.576	56%
Total pasivo corriente	505.467.718.500	98%	408.495.052.131	24%
Pasivo no corriente				
Provisiones (litigios y demandas)	10.268.203.516	2%	542.761.856	1792%
Total pasivo no corriente	10.268.203.516	2%	542.761.856	1792%
Total pasivo	515.735.922.016	100%	409.037.813.987	26%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

Los pasivos a 31 de marzo de 2022 ascienden a \$515.736 millones, que comparado con los registrados a 31 de marzo de 2021 por valor de \$409.037 millones, presentan un aumento del 26%. Los rubros más representativos son las cuentas por pagar a proveedores médicos por valor de \$190.807 millones que representan el 37%, reservas técnicas por valor de \$241.870 millones con un porcentaje de 47% y glosas por conciliar por valor de \$50.705 millones que representan el 10% del total del pasivo.

Patrimonio

Concepto	Cifras en millones de pesos		
	mar-22	mar-21	Variación
Patrimonio			
Capital suscrito y pagado	511.945.480.000	421.945.480.000	21%
Reservas	57.075.339	57.075.339	0%
Resultados de ejercicios anteriores	-486.632.635.168	-473.453.401.792	3%
Resultados del ejercicio	32.282.582.910	-3.136.520.463	-1129%
Total patrimonio	57.652.503.081	-54.587.366.916	-206%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

El Patrimonio presenta un aumento del 206% frente a marzo de 2021, aumentando a \$57.652 millones de estar negativo en el periodo anterior en -\$54.587 millones, incluida la utilidad acumulada de la vigencia 2022 que suma \$32.283 millones, lo que conlleva a un patrimonio positivo

- Estado de Resultados marzo 2022

ESTADO DE RESULTADOS	Cifras en millones de pesos		
	mar-22	mar-21	Variación
INGRESOS			
Administración de la seguridad social en salud	472.933.115.495	359.171.318.620	32%
Total ingresos	472.933.115.495	359.171.318.620	32%
Menos costo de actividades y/o servicios especializados			
Costo médico facturado	416.351.678.604	370.646.530.708	12%
Reservas técnicas por servicios de salud e incapacidades	13.761.503.778	8.559.743.293	61%
Total de actividades y/o servicios costo médico	430.113.182.382	379.206.274.001	13%
UTILIDAD (PERDIDA) BRUTA	42.819.933.113	-20.034.955.381	-314%
GASTOS			
De administración y operación	26.535.974.585	18.610.763.610	43%
UTILIDAD (PERDIDA) OPERACIONAL	16.283.958.528	-38.645.718.991	-142%
INGRESOS Y GASTOS NO OPERACIONALES			
Otros ingresos	24.498.878.668	35.708.608.950	-31%
Otros gastos	8.500.254.286	199.410.422	4163%
Total ingresos y gastos no operacionales	15.998.624.382	35.509.198.528	-55%
UTILIDAD (PERDIDA) ANTES DE IMPUESTOS	32.282.582.910	-3.136.520.463	
UTILIDAD (PERDIDA) NETA	32.282.582.910	-3.136.520.463	

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

El resultado a marzo 2022 presenta una utilidad acumulada de \$32.283 millones. Esta utilidad es producto del aumento en los ingresos por la recepción de ajuste de presupuesto máximos 2021 y reconocimiento de ingresos de canastas COVID 2021.

Siniestralidad Consolidada a marzo de 2022

Índice Siniestralidad			
CUENTA	NOMBRE CUENTA	mar-22	mar-21
5372-537290	Reservas técnicas para servicios de salud	13.761.503.778	8.559.743.293
5613+537290	Administración de la seguridad social en salud	416.351.678.604	370.646.530.708
TOTAL COSTO MEDICO		430.113.182.382	379.206.274.001
431101	Unidad de Pago por Capitación RC UPC	18.986.950.134	14.219.657.149
431103	Cuota moderadora RC	134.381.888	102.423.519
431104	Copagos RC	52.268.162	22.420.292
431106	Unidad de Pago por Capitación RS UPC	370.971.179.171	331.805.860.732
431107	Copagos RS	677.729.428	343.678.313
431120	Incapacidades	729.755.165	586.605.991

Índice Siniestralidad			
CUENTA	NOMBRE CUENTA	mar-22	mar-21
431122	promoción y prevención	383.974.109	0
TOTAL INGRESO		391.936.238.057	347.080.645.996
PORCENTAJE		109,74%	109,26%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

La siniestralidad acumulada a 31 de marzo 2022 es del 109.26% comparada con la siniestralidad de marzo 2021 que fue del 109,26%, presenta un aumento de 0,48%, lo cual significa que el costo médico es muy superior al ingreso de la entidad.

El resultado de la siniestralidad es liquidada financieramente con la totalidad de los ingresos operacionales recibidos por UPC régimen subsidiado y régimen contributivo, así como las cuentas de copago, cuotas moderadoras, incapacidades e ingresos para promoción y prevención de acuerdo con las observaciones realizadas por la Superintendencia Nacional de Salud, pero no involucra los recursos de presupuestos máximos, canastas COVID y laboratorios COVID que para la vigencia 2022 ascendieron a \$77.274 millones lo cual genera un desequilibrio en la medición ya que los costos si se incluyen en su totalidad y por ende una mayor siniestralidad, si se involucrara el ingreso de presupuestos máximos, canastas COVID y laboratorio COVID la siniestralidad sería del orden del 91.67%.

Gasto Administrativo

Cumplimiento Gasto Administrativo Régimen Subsidiado			
Cuenta	Concepto	mar-22	mar-21
51	Gastos de Administración y Operación	17.637.766.207	15.005.563.823
52	Gastos de ventas	0	0
53 menos 5372	Deterioro, Depreciaciones, Amortizaciones y provis	8.898.208.378	3.605.199.787
Total		26.535.974.585	18.610.763.610
431101	Unidad de Pago por Capitalización RC UPC	18.986.950.134	14.219.657.149
431103	Cuota moderadora RC	134.381.888	102.423.519
431104	Copagos RC	52.268.162	22.420.292
431106	Unidad de Pago por Capitalización RS UPC	370.971.179.171	331.805.860.732
431107	Copagos RS	677.729.428	343.678.313
431120	Incapacidades	729.755.165	586.605.991
431122	promoción y prevención	383.974.109	0
Total		391.936.238.057	347.080.645.996
Porcentaje		6,77%	5,36%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

El gasto administrativo a corte de 31 de marzo de 2022 asciende a \$26.536 millones, el cual representa un porcentaje acumulado de 6.77% calculado sobre los ingresos del Régimen Subsidiado y Contributivo, comparado con el año anterior, en marzo 2021 se tenía un gasto de \$18.611 millones con un porcentaje de 5.36%, para los dos periodos se encuentra por debajo de lo autorizado en el artículo 23 de la ley 1438 de 19 de enero de 2011 que autoriza máximo el 8% para subsidiado y 10% para contributivo.

2.2 Gestión Presupuesto

- **Aprobación y ejecución del presupuesto 2022**

Mediante Resolución 016 de 2021 el Consejo Distrital de Política Económica y Fiscal – CONFIS-, aprobó el presupuesto de Rentas e Ingresos y de Gastos e Inversiones de Capital Salud EPS, para la vigencia fiscal comprendida entre el 01 de enero y 31 de diciembre de

2022, previo concepto favorable por parte de la Junta Directiva en sesión extraordinaria No. 133 celebrada el 27 de octubre de 2021.

CONCEPTOS	PRESUPUESTO 2022
1 INGRESOS	1,838,755,122,000
1.0 Disponibilidad Inicial	247,759,724,000
1.1 Ingresos Corrientes	1,585,682,269,000
1.2 Recursos de capital	5,313,129,000
2 GASTOS	1,708,400,294,000
2.1 Funcionamiento	85,688,913,000
2.4 Gastos de Operación	1,622,711,381,000
3. DISPONIBILIDAD FINAL	130,354,828,000

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

2.3 Tesorería

Capital Salud EPS-S ha realizado los pagos a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS y a los proveedores de tecnologías y servicios en salud de acuerdo con la radicación por facturación mediante el giro directo de la ADRES, por facturación y mediante tesorería al régimen contributivo y pago de saldos libres a través de la tesorería. Con corte marzo, se tiene un total de pagos por \$386.292.238.603, con un promedio mensual en pagos de \$128,764,079,534, en resumen, así:

MES	CAPITA	ONJUNTO INTEGRA	EVENTO	PGP	PYD	TOTAL
ENERO	4,420,775,092	80,870,550	46,138,177,772	43,990,270,894	3,139,327,466	97,769,421,774
FEBRERO	4,359,593,889	75,842,030	88,030,285,784	50,504,725,396	3,030,211,773	146,000,658,872
MARZO	3,386,828,160	75,828,065	83,294,617,761	52,821,826,646	2,943,057,325	142,522,157,957
TOTAL	12,167,197,141	232,540,645	217,463,081,317	147,316,822,936	9,112,596,564	386,292,238,603

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

- **Cumplimiento Plan de Pagos por recursos de capitalización.**

En desarrollo del plan de pagos de la capitalización aprobada en febrero de 2021, se consolida un valor de \$77.000 millones en pagos al corte de marzo, con cargo a los recursos de capitalización de \$77.000 millones alcanzando el 100% del valor total, así:

EDAD CARTERA PAGADA	0 -180 días	181 - 360 días	Mayor 361 días	TOTAL
PAGOS CAPITALIZACION ABRIL 2021	3,511,593,031	173,014,630		3,684,607,661
PAGOS CAPITALIZACION MAYO 2021	3,556,230,307	4,574,380,877	1,038,553,134	9,169,164,317
PAGOS CAPITALIZACION JUNIO 2021	5,208,258,537	2,954,420,746	1,158,653,833	9,321,333,116
PAGOS CAPITALIZACION JULIO 2021	1,683,195,836	4,686,089,626	757,944,331	7,127,229,792
PAGOS CAPITALIZACION AGOSTO 2021	6,950,907,499	6,608,581,754	2,808,322,197	16,367,811,450
PAGOS CAPITALIZACION SEPTIEMBRE 2021	2,418,301,877	1,824,560,742	397,734,649	4,640,597,268
PAGOS CAPITALIZACION OCTUBRE 2021	658,868,005	2,135,557,886	986,840,928	3,781,266,819
PAGOS CAPITALIZACION NOVIEMBRE 2021	-	-	3,499,260,015	3,499,260,015
PAGOS CAPITALIZACION DICIEMBRE 2021	6,206,233,275	1,943,891,016	6,369,315,523	14,519,439,814
PAGOS CAPITALIZACION ENERO 2022	-	-	1,095,381,695	1,095,381,695
PAGOS CAPITALIZACION FEBRERO 2022	1,144,651,091	1,621,237,294	1,028,019,668	3,793,908,053
TOTAL	31,338,239,458	26,521,734,570	19,140,025,972	77,000,000,000
CONCENTRACION DE PAGOS	41%	34%	25%	100%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección Administrativa y Financiera, marzo 2022

- **Reporte de Pagos por Factura a través del aplicativo web**

Disponemos de un aplicativo de pagos para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y por proveedor de tecnologías y servicios en salud, a nivel de factura. Se encuentran los pagos desde enero de 2019, se retroalimenta del sistema contable en forma continua. Se discrimina la legalización de pagos por giros directos y/o anticipos médicos. El objetivo del aplicativo es dar a conocer a los prestadores y proveedores en forma oportuna los giros realizados, así incentivar que las facturas canceladas se procedan a descargarlas de los estados financieros de los prestadores, así mismo, que reportes como Circular 30 estén actualizados para ambas partes y promueva una mejor información entre las partes y la Superintendencia Nacional de Salud y el ministerio de Salud.

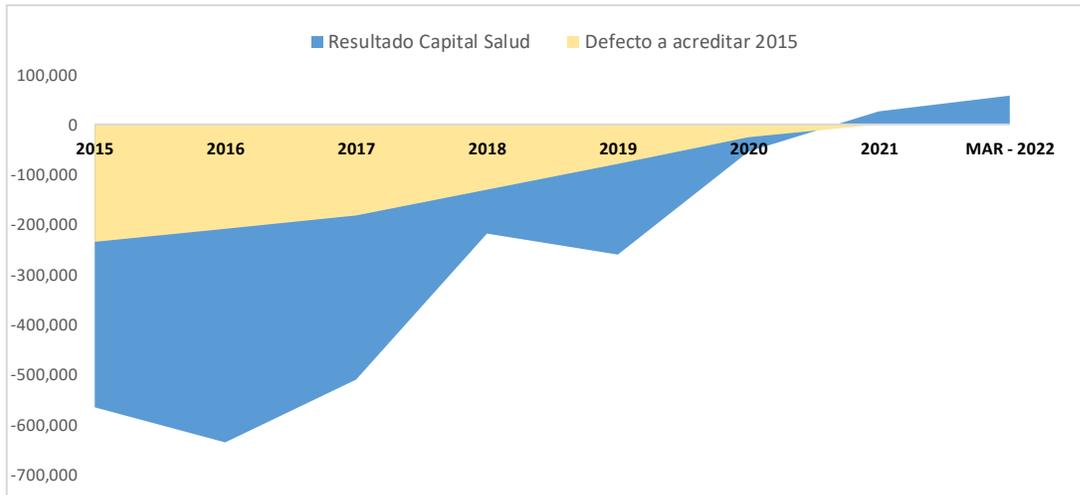
2.4 Indicadores Financieros de Habilitación

- **Capital Mínimo**

Cálculo Capital Mínimo	
Período: Marzo 2022	Marzo
Capital Fiscal	511,945,480,000
Reservas Patrimoniales	57,075,339
Utilidad o Excedentes Acumulados	513,678,055
Pérdida Acumuladas de Ejercicios Anteriores	487,146,313,229
Pérdida de Ejercicio en Curso	-32,282,582,910
Total Capital Mínimo	57,652,503,075
CAPITAL MÍNIMO A ACREDITAR 2015	13,659,000,000
Deterioro de cartera Resolución 1683 de 2019	27,155,641,460
RESULTADO CAPITAL MÍNIMO CAPITAL SALUD	71,149,144,535
VALOR A CUBRIR CAPITAL MÍNIMO DECRETO 2702	0
NECESIDAD ADICIONAL DE CAPITALIZACIÓN	0

Fuente: Dirección de Estrategia y Planeación – 2022

Como se puede observar a continuación gráficamente, el indicador de Capital Mínimo muestra un cumplimiento, se espera para los meses siguiente de 2022 que la SNS apruebe los recursos de capitalización y se puedan registrar dentro del capital fiscal, así mismo, se observa la constante mejoría del mismo, presentando una tendencia hacia la recuperación:



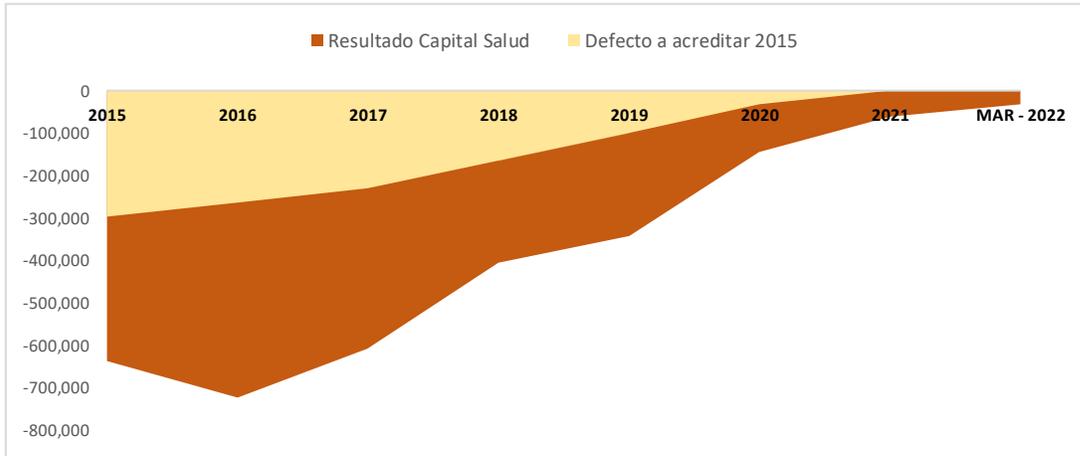
Fuente: Dirección de Estrategia y Planeación – 2022

- **Patrimonio Adecuado**

Cálculo Patrimonio Adecuado	
Período: 2022	Marzo
Capital Fiscal	511,945,480,000
Reserva Legal Constituida por Apropiación de Utilidades Líquidas	57,075,339
Utilidad o Excedentes Acumulados	513,678,055
Anticipos destinados a incrementar capital	-
Pérdida Acumuladas de Ejercicios Anteriores	487,146,313,229
Pérdida de Ejercicio en Curso	-32,282,582,910
Activos intangibles	66,531,927.00
TOTAL CAPITAL PRIMARIO	57,585,971,148
Unidad de pago por capitación - UPC	1,439,915,771,454
Copagos	2,451,366,833
Cuotas moderadoras	577,408,538
Incapacidades	2,723,076,315
Enfermedad de alto costo	3,320,935,678
Descuento por alto costo	0
INGRESOS OPERACIONALES	1,448,988,558,818
TOTAL Patrimonio ADECUADO	115,919,084,705
PATRIMONIO TÉCNICO	57,585,971,148
Deterioro de cartera Resolución 1683 de 2019	27155641460
RESULTADO PATRIMONIO ADECUADO CAPITAL SALUD	-31,177,472,097

Fuente: Dirección de Estrategia y Planeación – 2022

Al igual que en el indicador anterior, se observa una tendencia positiva y favorable en el comportamiento del Patrimonio Adecuado, cerrándose cada vez más el defecto presentado a junio de 2015:



Fuente: Dirección de Estrategia y Planeación – 2022

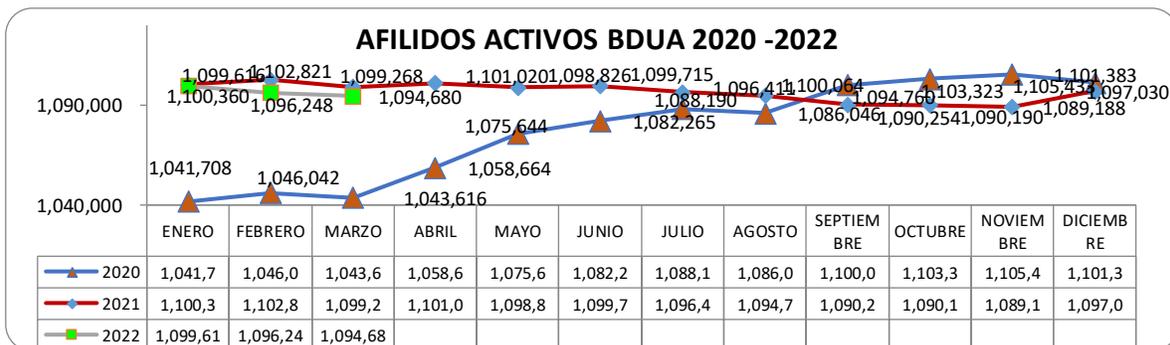
3. Perspectiva Usuarios

3.1 Generalidades de los Afiliados

- Estadísticas de Aseguramiento

A continuación, se muestra el comportamiento de los afiliados vigencias 2020, 2021 y 2022, a corte de 31 de marzo, se encuentran en la Base de datos Única de Afiliados un total de 1.184.138, representados en Régimen Subsidiado 1.094.680 correspondiente al 92% del total de la población y 89.458 en régimen contributivo correspondiente al 8%, con un aumento en la población activa de 15.824 usuarios frente al cierre de la vigencia 2021.

AFILIADOS ACTIVOS- RÉGIMEN SUBSIDIADO 2020-2022



Fuente: ADRES –Resultados BDU A – marzo 2022

Reconocimiento UPC Régimen Subsidiado y Contributivo

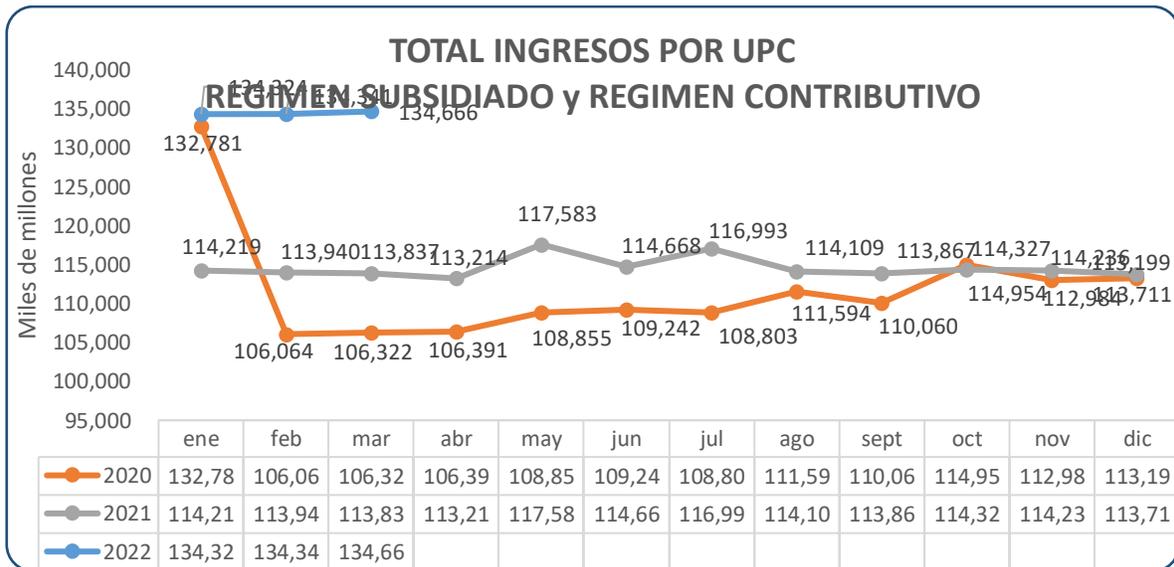
El reconocimiento de UPC a través del proceso de LIQUIDACION MENSUAL para Régimen Subsidiado, para la vigencia 2021 fue de \$1.374.704.600.783 con un promedio mensual de \$114.558.716.732; a corte del 31 de marzo de 2022 el reconocimiento ha sido de \$384.342.960.510, lo que representa un aumento del 10.91% frente al mismo periodo de la vigencia anterior.

Frente al reconocimiento de UPC para Régimen Contributivo, para la vigencia 2021 fue de \$61.954.958.338 con un promedio mensual de \$5.162.913.195, a corte del 31 de marzo de 2022 el reconocimiento ha sido de \$18.987.374.968, lo que representa un aumento del 30% frente al mismo periodo de la vigencia anterior.

UPC REGIMEN SUBSIDIADO Y REGIMEN CONTRIBUTIVO						
MES	REG_SUBSIDIADO_2021	REG_CONTRIBUTIVO_2021	TOTAL 2021	REG_SUBSIDIADO_2022	REG_CONTRIBUTIVO_2022	TOTAL 2022
ene	114,218,754,573	4,742,489,661	118,961,244,234	128,499,843,869	5,823,893,540	134,323,737,
feb	113,939,797,815	4,370,221,012	118,310,018,827	128,066,850,470	6,273,794,364	134,340,644,
mar	113,836,759,203	4,822,995,636	118,659,754,839	127,776,266,171	6,889,687,064	134,665,953,
abr	113,214,363,364	5,083,883,093	118,298,246,457	-		
may	117,583,390,013	4,825,731,324	122,409,121,337	-		
jun	114,668,246,120	4,747,068,356	119,415,314,476	-		
jul	116,992,643,541	5,485,723,933	122,478,367,474	-		
ago	114,108,833,330	5,685,205,375	119,794,038,705	-		
sept	113,867,393,132	5,613,270,517	119,480,663,649	-		
oct	114,327,366,019	5,235,419,265	119,562,785,284	-		
nov	114,236,097,252	5,194,795,405	119,430,892,657	-		
dic	113,710,956,421	6,148,154,761	119,859,111,182	-		
TOTAL	1,374,704,600,78	61,954,958,338	1,436,659,559,	384,342,960,510	18,987,374,968	403,330,335,

Fuente: Liquidación mensual afiliados – Resultado proceso compensación – ADRES

Teniendo en cuenta los ingresos por UPC con corte al 31 de marzo de 2022, para el total de la población activa se evidencia un incremento de \$16.006.198.396 correspondiente al 11,89% frente al mismo periodo de la vigencia anterior.



Fuente: Liquidación mensual afiliados – Resultado proceso compensación – ADRES

- **Prestaciones Económicas**

Radicación y Estado

La entidad ha recibido 57.030 solicitudes de pago de prestaciones económicas, 52.823 correspondiente a Incapacidades por enfermedad general e incapacidades por accidentes de tránsito, y 4.207 solicitud de pago por concepto de licencias de maternidad y paternidad.

Año Radicación	Tipo de Prestación	Liquidada	Pagada	Rechazada	Sin liquidar	Sin Reconocimiento	Total general
2015	IEG		46			28	74
2016	IEG		844	5		454	1303
2016	LM		25			7	32
2016	LP		3			7	10
2017	IEG		3045	87		1594	4726
2017	LM		299	3		39	341
2017	LP		29			84	113
2018	IEG		5404	47		2203	7654
2018	LM		532			41	573
2018	LP		72			148	220
2019	IEG		7905	49	1	3073	11028
2019	LM		665	5		30	700
2019	LP		1	85		144	230
2020	IEG	188	6010	66	1	1949	8214
2020	LM	10	597	6		39	652
2020	LP	3	65	1		75	144
2021	IEG	620	10497	108	11	3415	14651
2021	LM	23	544	7	65	49	688
2021	LP	16	107	1		97	221
2022	IEG	1039	2484	79	374	1197	5173
2022	LM	49	88	5	43	37	222
2022	LP	12	35	1	6	7	61
Total general		1961	39381	470	501	14717	57030

Fuente: Dirección Operativa – marzo 2022

Pago prestaciones económicas:

La EPS ha realizado pago a los aportantes, por concepto de prestaciones económicas por valor de \$20.425.454.188, por concepto de incapacidades por enfermedad general y SOAT la suma de \$9.102.445.409 y por licencias de maternidad y paternidad el valor de \$11.323.008.779.

Año de Pago	IEG	LM	LP	Total general
2016	14,395,107			14,395,107
2017	182,414,658	195,710,890	3,751,465	381,877,013
2018	533,563,445	956,495,450	9,148,057	1,499,206,952
2019	2,200,056,494	3,587,618,154	50,144,302	5,837,818,950
2020	2,228,623,290	2,855,864,261	41,262,678	5,125,750,229
2021	2,908,001,062	2,864,823,491	44,944,491	5,817,769,044
2022	1,035,391,353	680,015,320	33,230,220	1,748,636,893
Total general	9,102,445,409	11,140,527,566	182,481,213	20,425,454,188

Fuente: Dirección Operativa – marzo 2022

La ADRES a través de los procesos de compensación ha reconocido a la EPS por concepto de provisión de incapacidades con corte marzo de 2022, la suma de \$10.444.241.595.

PROVISION INCAPACIDADES VIGENCIA 2015 - 2021	
PROVISION INCAPACIDADES MAYO 2015 -MARZO 2022	10.444.241.595
VALOR PAGADO IEG SOAT	9.102.445.409
LIQUIDADADA PENDIENTE DE PAGO	871.992.415
SALDO	469.803.771

Fuente: Dirección Operativa – marzo 2022

Auditorías Régimen Subsidiado

A continuación, se relacionan las auditorías por concepto de presuntas apropiaciones indebidas de UPC, el valor involucrado ascendió a \$42.913.014.415,29 sin embargo, después de realizar las validaciones, aclaraciones y reintegros el saldo al corte del mes de marzo de 2022 es de \$14.429.146.837,31.

Auditoría	Vr. K - Involucrado	Vr. aclarado en firme reintegrado	Vr. Adeudado Por Capital antes descuento	Total Interés/IPC Reintegrados	Vr. Adeudado Por Intereses-IPC	Vr. Total Adeudado	Valor/Descontado _LMA	Vr. Deuda K_i_FINAL
ARS001	\$ 7,437,635,361.91	\$ 631,315,989.48	\$ 6,806,319,372.43	\$ 3,953,258,200.78	\$ 0.00	\$ 6,806,319,372.43	\$ 6,806,319,372.43	\$ 0.00
ARS002	\$ 1,770,434,409.84	\$ 1,383,487,399.36	\$ 386,947,010.48	\$ 155,644,789.99	\$ 0.00	\$ 386,947,010.48	\$ 386,947,010.48	\$ 0.00
ARS003	\$ 7,331,880.30	\$ 7,331,880.30	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
ARS004	\$ 4,648,475,022.64	\$ 2,438,050,019.21	\$ 2,210,425,003.43	\$ 546,769,256.48	\$ 0.00	\$ 2,210,425,003.43	\$ 2,210,425,003.43	\$ 0.00
ARS005	\$ 9,143,562,762.03	\$ 1,375,409,169.07	\$ 7,768,153,592.96	\$ 0.00	\$ 2,217,434,852.51	\$ 9,985,588,445.47	\$ 0.00	\$ 9,985,588,445.47
ARS006	\$ 1,399,737,152.01	\$ 693,613,858.24	\$ 706,123,293.77	\$ 165,428,590.10	\$ 0.00	\$ 706,123,293.77	\$ 706,123,293.77	\$ 0.00
ARS007	\$ 1,289,238,549.19	\$ 1,142,811,286.44	\$ 146,427,262.75	\$ 17,833,387.00	\$ 0.00	\$ 146,427,262.75	\$ 146,427,262.75	\$ 0.00
ARS008	\$ 1,434,681,525.84	\$ 260,660,391.35	\$ 1,174,021,134.49	\$ 0.00	\$ 142,568,969.57	\$ 1,316,590,104.06	\$ 0.00	\$ 1,316,590,104.06
ARS009	\$ 1,154,571,198.49	\$ 370,035,547.14	\$ 784,535,651.35	\$ 0.00	\$ 108,490,865.93	\$ 893,026,517.28	\$ 0.00	\$ 893,026,517.28

Auditoría	Vr. K - Involucrado	Vr. aclarado en firme reintegrado	Vr. Adeudado Por Capital antes descuento	Total Interés/IPC Reintegrados	Vr. Adeudado Por Intereses-IPC	Vr. Total Adeudado	Valor/Descontado LMA	Vr. Deuda K_i_FINAL
ARS010	\$ 550,229,636.27	\$ 267,512,097.59	\$ 282,717,538.68	\$ 24,816,558.82	\$ 0.00	\$ 282,717,538.68	\$ 282,717,538.68	\$ 0.00
ARS011	\$ 2,208,923,318.66	\$ 514,160,042.61	\$ 1,694,763,276.05	\$ 107,694,189.42	\$ 0.00	\$ 1,694,763,276.05	\$ 1,694,763,276.05	\$ 0.00
ARS012	\$ 232,010,227.46	\$ 164,526,032.13	\$ 67,484,195.33	\$ 10,949,178.19	\$ 0.00	\$ 67,484,195.33	\$ 67,484,195.33	\$ 0.00
ARS013	\$ 300,923,174.16	\$ 166,949,897.32	\$ 133,973,276.84	\$ 12,979,095.00	\$ 0.00	\$ 133,973,276.84	\$ 133,973,276.84	\$ 0.00
ARS014	\$ 198,647,844.70	\$ 115,097,823.91	\$ 83,550,020.79	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 83,550,020.79	\$ 0.00	\$ 83,550,020.79
ARS015	\$ 2,630,171,300.42	\$ 1,278,331,122.00	\$ 1,351,840,178.42	\$ 0.00	\$ 130,632,445.01	\$ 1,482,472,623.43	\$ 0.00	\$ 1,482,472,623.43
ARS016	\$ 422,843,454.13	\$ 0.00	\$ 422,843,454.13	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 422,843,454.13	\$ 0.00	\$ 422,843,454.13
ARSREX001	\$ 4,514,774,849.21	\$ 4,514,774,849.21	\$ 0.00	\$ 121,451,019.14	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
ARS_BDEX002	\$ 2,591,696,542.24	\$ 1,408,609,331.93	\$ 1,183,087,210.31	\$ 196,853,290.67	\$ 0.00	\$ 1,183,087,210.31	\$ 1,183,087,210.31	\$ 0.00
ARS_BDEX003	\$ 329,133,090.16	\$ 57,306,485.76	\$ 271,826,604.40	\$ 16,909,144.90	\$ 0.00	\$ 271,826,604.40	\$ 271,826,604.40	\$ 0.00
ARS_BDEX004	\$ 402,917,443.48	\$ 329,736,968.57	\$ 73,180,474.91	\$ 22,327,121.62	\$ 0.00	\$ 73,180,474.91	\$ 73,180,474.91	\$ 0.00
ARS_BDEX005	\$ 245,075,672.15	\$ 0.00	\$ 245,075,672.15	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 245,075,672.15	\$ 0.00	\$ 245,075,672.15
TOTAL	\$42,913,014,415.29	\$17,119,720,191.62	\$25,793,294,223.67	\$5,352,913,822.11	\$2,599,127,133.02	\$28,392,421,356.69	\$ 13,963,274,519.38	\$14,429,146,837.31

Fuente: Dirección Operativa – marzo 2021

Por otra parte, se relacionan el estado de las auditorías que continúan en validación con la ADRES, la Superintendencia Nacional de salud, y de las cuales se instauró recurso de reposición.

Auditoría	OBSERVACION
ARS005	Etapa reintegro por caja y cruce cuentas presupuestos máximos en 04/2022
ARS008	Etapa respuesta por la SNS al recurso reposición
ARS009	Etapa orden reintegro repuesta al recurso de reposición
ARS014	Etapa respuesta por la ADRES a la respuesta de aclaración
ARS015	Etapa respuesta al recurso de reposición
ARS016	Etapa respuesta por la ADRES a la respuesta de aclaración
ARS_BDEX005	Etapa respuesta por la ADRES a la respuesta de aclaración

Fuente: Dirección Operativa – marzo 2022

Auditorías Régimen Contributivo

A continuación, se relacionan las auditorías por concepto de presuntas apropiaciones indebidas de UPC, el valor involucrado ascendió a \$118.231.459,04, sin embargo, después de realizar las validaciones, aclaraciones y reintegros el saldo al corte del mes de marzo de 2022 es de \$12.168.213,46

Auditoría	Vr. K - Involucrado	Vr. aclarado en firme reintegrado	Vr. Adeudado Por Capital-Etapa Aclaración	Total Interés/IPC Reintegrados	Vr. Adeudado Por Intereses-IPC	Vr. Total Adeudado	Valor/Descontado o proceso CMP	Vr. Deuda K_i_FINAL
ARCON001	\$ 1,164,453.01	\$ 394,057.96	\$ 770,395.05	\$ 770,395.05	\$ 0.00	\$ 770,395.05	\$ 770,395.05	\$ 0.00
ARCON002	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
ARCON003	\$ 2,316,849.00	\$ 289,004.15	\$ 2,027,844.85	\$ 2,027,844.85	\$ 0.00	\$ 2,027,844.85	\$ 2,027,844.85	\$ 0.00
ARCON004	\$ 12,369,248.38	\$ 10,672,929.91	\$ 1,696,318.47	\$ 1,696,318.47	\$ 0.00	\$ 1,696,318.47	\$ 1,696,318.47	\$ 0.00
ARCON005	\$ 8,272,542.67	\$ 7,559,180.22	\$ 713,362.45	\$ 713,362.45	\$ 0.00	\$ 713,362.45	\$ 713,362.45	\$ 0.00
ARCON006	\$ 514,008.00	\$ 514,008.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
ARCON007	\$ 11,459,171.23	\$ 10,327,669.26	\$ 1,131,501.97	\$ 1,131,501.97	\$ 0.00	\$ 1,131,501.97	\$ 1,131,501.97	\$ 0.00
ARCON008	\$ 19,683,398.89	\$ 17,535,615.86	\$ 2,147,783.03	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 2,147,783.03	\$ 0.00	\$ 2,147,783.03
ARCON009	\$ 10,020,430.43	\$ 0.00	\$ 10,020,430.43	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 10,020,430.43	\$ 0.00	\$ 10,020,430.43

Auditoría	Vr. K - Involucrado	Vr. aclarado en firme reintegrado	Vr. Adeudado Por Capital-Etapa Aclaración	Total Interés/IPC Reintegrados	Vr. Adeudado Por Intereses -IPC	Vr. Total Adeudado	Valor/Descontado proceso CMP	Vr. Deuda K_i_FINAL
ARCONBDEX001	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
ARCONBDEX002	\$ 4,800,957.00	\$ 4,800,957.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
ARCONBDEX003	\$ 6,167,608.61	\$ 5,874,538.50	\$ 293,070.11	\$ 293,070.11	\$ 0.00	\$ 293,070.11	\$ 293,070.11	\$ 0.00
ARCONBDEX004	\$ 34,327,694.54	\$ 31,619,204.38	\$ 2,708,490.16	\$ 2,708,490.16	\$ 0.00	\$ 2,708,490.16	\$ 2,708,490.16	\$ 0.00
ARCONBDEX005	\$ 7,135,097.28	\$ 7,135,097.28	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
TOTAL	\$ 118,231,459.04	\$ 96,722,262.52	\$ 21,509,196.52	\$ 9,340,983.06	\$ 0.00	\$ 21,509,196.52	\$ 9,340,983.06	\$ 12,168,213.46

Fuente: Dirección Operativa – marzo 2022

Por otra parte, se relacionan el estado de las auditorías que continúan en validación con la ADRES, y de las cuales se instauró recurso de reposición.

Auditoría	OBSERVACION
ARCON008	Etapa orden de reintegro Res. 2846_30/12/2021 se interpone recurso de reposición
ARCON009	Etapa respuesta por la ADRES a la respuesta de aclaración

Fuente: Dirección Operativa – marzo 2022

3.2 Atención Al Usuario

- **Comportamiento PQRD**

Durante la vigencia 2022 Capital Salud EPS-S ha recibido un total de 14.145 con corte 31 de marzo, 2.682 más que el mismo periodo del año anterior.

A continuación, se presenta el comportamiento de PQRD de la EPS-S en comparación con el año anterior.



Fuente: SIGSC Tablero de control suministrado por reportes administrativos del área de Tecnología NOTIFICADOR 588, 2021 - 2022

Con corte al mes marzo 31 de 2022 la radicación obedece a 5.561 PQRD, con un aumento del 10.6% (533 PQRD) en comparación con el mes anterior y un aumento del 25.7% (1.138 PQRD) en comparación con el mismo mes del año anterior.

De la totalidad de las PQRD recibidas el 71.19% corresponde a radicaciones de la Superintendencia Nacional de Salud con 10.366 quejas distribuidas así:

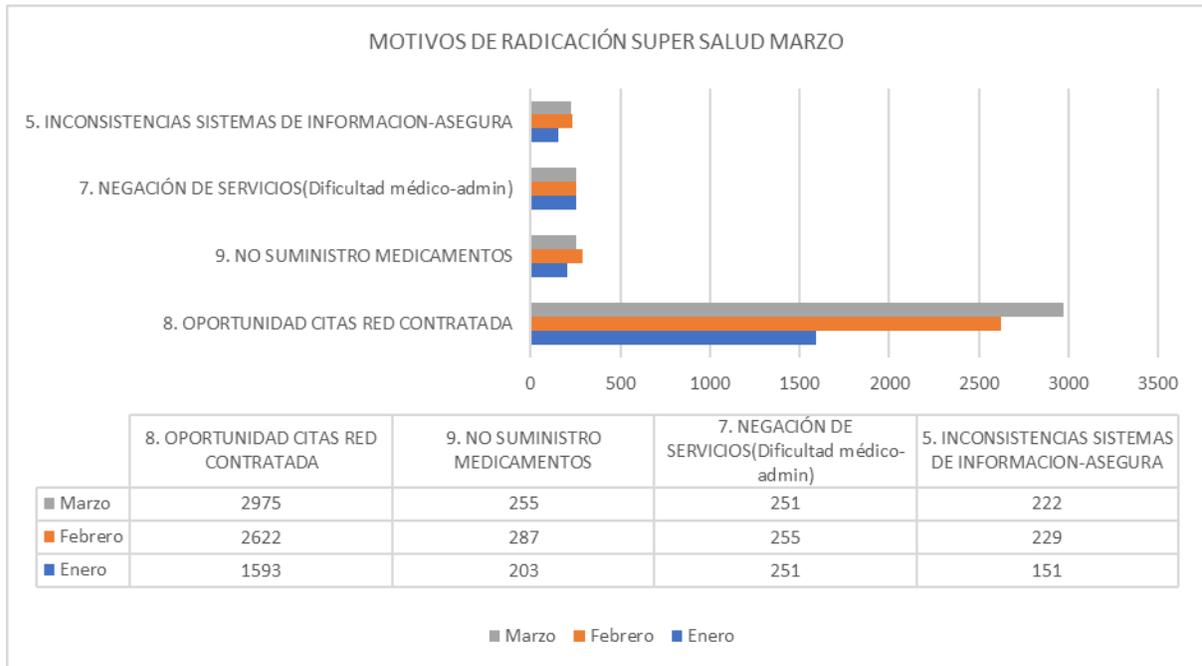
Mes	Total
Enero	2888
Febrero	3372
Marzo	4106
Total general	10366

El estado actual de las PQR recibidas por SuperSalud se evidencia en la siguiente relación:

Mes	Abierta	Cerrada	Reabierto	Respuesta por la entidad	Total general
Enero	15	1990	29	854	2888
Febrero	1188	1357	32	795	3372
Marzo	2646	817	26	617	4106
Total general	3849	4164	87	2266	10366

Fuente: Dirección de Atención al Usuario – Marzo 2022

Del 100% de las PQRD SUPERSALUD del RS que se recibieron durante el mes de marzo se evidencia que el principal motivo es Oportunidad de cita la cual presenta un aumento del 13.4% (353 PQRD) con respecto al mes anterior, el segundo motivo corresponde a No Suministro de Medicamentos con una disminución del 11.2% (32 PQRD) con respecto al mes anterior, el tercer motivo es Negación de Servicios el cual se mantiene igual con respecto al mes anterior.



Fuente: Dirección de Atención al Usuario – Marzo 2022

Las IPS con mayor volumen de PQRS con Motivo **Oportunidad de Cita** se resumen a continuación:

	Enero	Febrero	Marzo	Total
SUBRED INT SERV DE SALUD SUR OCCID	592	706	327	1625
SUBRED INT SERV DE SALUD SUR	501	550	212	1263
SUBRED INT DE SERVICIO DE SALUD NORTE	431	508	241	1180
SUBRED INT DE SERV SALUD CENTRO ORIENT	374	477	184	1035
AUDIFARMA BOGOTA	85	140	91	316
MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES ME	49	88	23	160
SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	17	11	6	34
IDIME BOGOTA	12	5	6	23
UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS	11	14	10	35
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA ESE	10	16	7	33
OFTALMOHELP - UNIVER	9	8	7	24
HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SA	7	4	5	16
RED HUMANA S.A.S.	6	8	9	23
UNIVER PLUS BOGOTA AMERICAS	6	2	6	14
HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	4	5	6	15

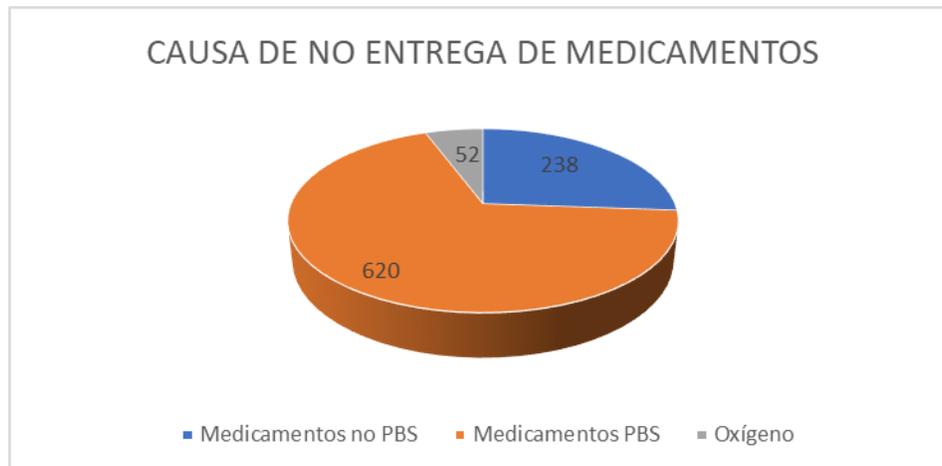
Fuente: Dirección de Atención al Usuario – Marzo 2022

En el entendido que las SubRedes Integradas de Servicio constituyen el mayor porcentaje de quejas por oportunidad, se describe a continuación la tasa de PQR para dichas IPS'S.

SUBREDES	2022	Población Asignada	Tasa
Enero	2863		
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	618	200345	308.46
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	621	176102	352.63
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	624	234207	266.43
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	1000	276165	362.10
Febrero	4198		
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	961	198794	483.41
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	907	174958	518.41
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	856	231756	369.35
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	1474	278702	528.88
Marzo	4727		
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	1036	198794	521.14
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	1062	174958	607.00
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	975	231756	420.70
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	1654	278702	593.46

Fuente: Dirección de Atención al Usuario – Marzo 2022

Para el mes de marzo de 2022, se identifica el segundo motivo más representativo, el cual es no suministro de medicamentos, en el que el mayor nivel de desviación lo presento la gestión de medicamentos PBS, seguido de medicamentos No PBS y Oxígeno en el tercer lugar, de un total de 910 casos.



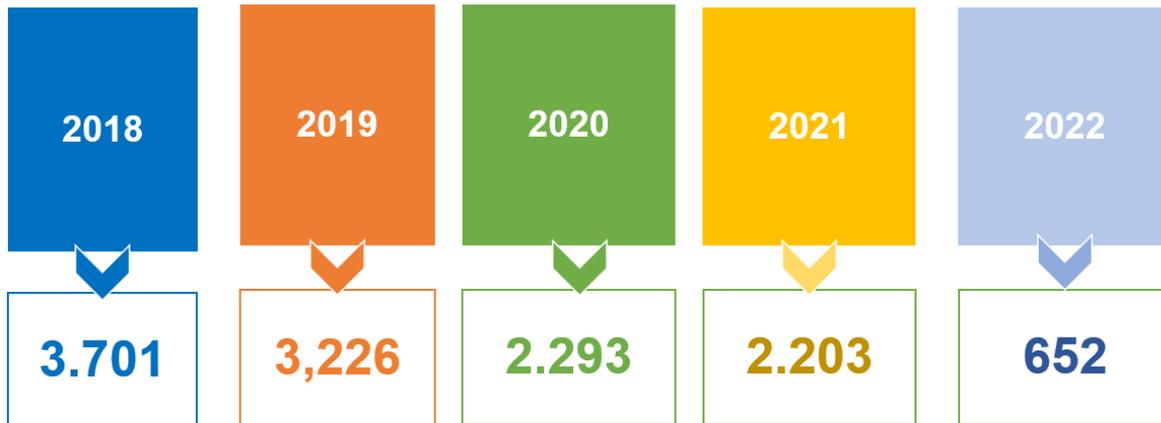
Fuente: Dirección de Atención al Usuario – Marzo 2022

Se da continuidad a las estrategias implementadas con el fin de disminuir las PQRD de los afiliados la EPS-S.

- Canal virtual para la autorización, programación y entrega en el domicilio de los medicamentos a toda la población afiliada, priorizando la población en riesgo o crónica. Para llevar a cabo esta gestión el afiliado debe comunicarse por medio del correo electrónico Enlinea@capitalsalud.gov.co, en el horario de 7:00 a.m. a 5:00 p.m. lunes a viernes, dicha entrega se realizará en un tiempo máximo de 5 días hábiles siguientes a la solicitud.
- Seguimiento a los afiliados multiquejosos – Tutela, con el fin de identificar las necesidades en salud, generar autorización de servicios y realizar seguimiento en la garantía de la prestación, evitando así la radicación de PQRD.
- Asignación de citas en red privada para garantizar la oportunidad.
- Plan padrino para anteponernos a las necesidades de nuestros usuarios.
- Apertura de puntos de apoyo en entes de control como Personería Distrital y Casas del Consumidor.
- Seguimiento diario al Drive creado para la garantía de la programación de citas médicas, teniendo en cuenta la PQRD radicadas por temas de oportunidad de cita.
- Mesas de trabajo con los proveedores de medicamentos, con el fin de eliminar las barreras de acceso y disminuir los trámites que realizan los usuarios.
- Implementación Call Center propio con el objetivo único de que los usuarios cuenten con un canal directo para comentar sus inconformidades.
- Jornadas de Dialogo ciudadano con resolución inmediata de casos.

3.3 Acciones de Tutela

El comportamiento de las acciones de tutela en Capital Salud EPS-S ha venido disminuyendo de año a año. Para el trimestre I 2022 se observa un comportamiento homogéneo, como a continuación se muestra:



El primer trimestre del año 2022, concluye con 652 acciones de tutela notificadas, de las cuales el 66% corresponde a servicios de salud y el restante a servicios tales como afiliaciones, traslados, movilidad, entre otros.

- **Indicadores de gestión.**

Ahora bien, con relación a los tres indicadores de gestión, que se monitorean frente a los trámites de tutela, a continuación, se presentan los resultados mes a mes del primer trimestre del año 2022, de cada uno de ellos, así:

INDICADOR	ENE	FEB	MAR
Oportunidad en las contestaciones de las tutelas	100%	100%	100%
Fallos a favor	52%	55.04%	49.35%
Cumplimiento de fallos	25%	31.77%	37.34%

Fuente: Capital Salud EPS-S. Elaboración propia.

Nótese que, si bien el corte no contempla la totalidad del año 2022, el comportamiento normal al finalizar el año no superará los rangos de las vigencias anteriores, lo cual evidencia un claro mejoramiento en la gestión de los servicios ofrecidos a nuestros usuarios.

Procesos Jurídicos

- **Porcentaje procesos notificados en contra**

MES	NUMERADOR (a)	DENOMINADOR (b)	RESULTADO DEL INDICADOR (a/b)
	Total, cuantía procesos jurídicos fallados en contra *100/	Total, cuantía procesos jurídicos notificados en contra	
Enero	345.734.153	44.699.995.240	0,77%
Febrero	345.734.153	44.699.995.240	0,77%
Marzo	345.734.153	45.880.165.579	0.77%

Fuente: Capital Salud EPS-S, informe jurídico de procesos marzo 2022

Para el primer trimestre de la vigencia 2022, han notificado 22 demandas en contra de la entidad, dando como resultado un porcentaje menor al 10% sobre la meta establecida (< = 10%), resultado que se ajusta al indicador, lo cual refleja que el comportamiento de la defensa judicial con la entidad se ha mantenido dentro de los indicadores de evaluación establecidos para el cumplimiento de sus objetivos.

- **Porcentaje recursos del SGSSS embargados**

MES	NUMERADOR (a)	DENOMINADOR (b)	RESULTADO DEL INDICADOR (a/b)
	Valor de recursos del SGSSS recuperados por concepto de embargos en el periodo evaluado /	Valor total de recursos del SGSSS embargados	
Enero	\$ 20.511.965.204	\$ 23.320.375.350	87,96
Febrero	\$ 20.534.554.938	\$ 23.320.375.350	88,05
Marzo	\$ 20.534.554.938	\$ 23.320.375.350	88,05

Fuente: Capital Salud EPS-S, informe tesorería marzo 2022

Para la vigencia 2021, se registraron 6 órdenes de congelamiento de recursos por un valor total de \$17.541.258.020 y se obtuvo una recuperación por la suma de \$15.342.837.608, dando como resultado un porcentaje de 87,96% sobre la meta establecida ($\leq 10\%$).

- **Procesos Superintendencia Nacional de Salud.**

Para el primer trimestre de la vigencia 2022, cursan ante la Superintendencia Nacional de Salud 60 procesos, en contra de Capital Salud EPS-S SAS, distribuidos así:

DELEGADA	2022
SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA PROCESOS JURISDICCIONALES	33
SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS	19
GRUPO DE COBRO PERSUASIVO Y JURISDICCION COACTIVA	8
TOTAL	60

Fuente: Capital Salud EPS-S, Informe Jurídico 2022.

3.4 Cuentas Médicas

En cumplimiento con la gestión integral de cuentas medicas mediante la radicación, digitación, digitalización y auditoria médica, de la EPS se encuentra en la implementación, adaptación y estructuración de estos procesos mediante la operación logística "In House" propendiendo la mejora continua y confianza ante los clientes internos, externos y la alta gerencia de la Entidad. En este contexto, la operación inició a partir de marzo 2021, en el cual, se han venido fortalecido de manera principal los aspectos de la radicación, digitación y digitalización, con las siguientes actividades generales:

- Actualización en el software de radicación.
- Automatización de la generación de información para la radicación, digitación y auditoria.
- Medición, seguimiento y control a la productividad a través de planes de mejoramiento.
- Módulo de consulta en el reporteador de radicación online.
- Módulo de consulta en el reporteador de digitación online.
- Módulo de consulta en el reporteador de auditoria online.
- Actualización del módulo de radicación, registro y auditoria para la capacitación del número MIPRES y la identificación de un servicio NO PBS para gestión de recobro y reconocimiento vía presupuestos máximos.
- Creación de grupos para realizar la auditoria integral por IPS, esto con el fin de especializar a cada uno de ellos con las IPS asignada.

A continuación, se presenta la información consolidada de la radicación de los meses de enero a marzo de 2022.

MES RADICACION	CAPITACION		EVENTO		PGP		PYD		TOTAL FACTURAS	TOTAL VALOR
	CANT. FACT.	VALOR	CANT. FACT.	VALOR	CANT. FACT.	VALOR	CANT. FACT.	VALOR		
ENERO	19	1,213,253,628	71,328	77,785,431,863	15	52,936,273,318	4	3,189,696,603	71,366	135,124,655,412
FEBRERO	45	4,751,044,373	56,551	72,061,261,317	17	56,589,586,164	4	3,097,955,079	56,617	136,499,846,933
MARZO	43	4,669,721,169	61,652	69,309,466,613	16	56,507,890,991	4	3,794,266,688	61,715	134,281,345,461
Total general	107	10,634,019,170	189,531	219,156,159,793	48	166,033,750,473	12	10,081,918,370	189,698	405,905,847,806
PESO PORCENTUAP ROMEDIO EN VALOR	3%		54%		41%		2%			

Fuente: Sistema de información cuentas medicas – informes giros directo marzo 2022

- La radicación se ha recibido y procesado dentro de los tiempos establecidos y para el cumplimiento del giro directo.
- El proceso de digitación se ha venido fortaleciendo a través de Planes de mejoramiento y cargues automáticos
- El área de Digitalización se fortaleció con la adquisición de 5 escáner y con la desmaterialización que se viene realizando con la IPS de entregar las facturas ya digitadas y no en físico.
- A partir del mes de marzo se implementó el nuevo MODELO DE AUDITORIA desde la radicación hasta el área de conciliaciones en cinco (5) grupos de trabajo por los siguientes servicios: Ambulatorio, Red, medicamentos, No red, paquete y ambulancia especial, subredes e INC.

La radiación de facturas se ha venido concentrando en un 54% por la modalidad de evento, el 41% por PGP, el 2% por PYD y 3% por Capitalización.

En relación con el tipo de servicio, el comportamiento es el siguiente:

El 13% en referencia el valor corresponde a servicios NO PBS.

El 21% corresponde a servicios COVID en referencia a los 4 CUPS de la circular 049.

El 86% corresponde a servicio PBS.

MES	COVID19		NOPBS		EVENTO		TOTAL CANT. FACTURAS	TOTAL VALOR
	CANT. FACTURAS	VALOR	CANT. FACTURAS	VALOR	CANT. FACTURAS	VALOR		
ENERO	5,576	981,716,032	15,752	11,687,130,479	50,000	65,116,585,352	71,328	77,785,431,863
FEBRERO	6,128	1,035,474,067	9,324	8,815,480,098	41,099	62,210,307,152	56,551	72,061,261,317
MARZO	4,822	864,759,407	11,836	7,787,669,289	44,994	60,657,037,917	61,652	69,309,466,613
Total general	16,526	2,881,949,506	36,912	28,290,279,866	136,093	187,983,930,421	189,531	219,156,159,793
PESO PORCENTAL VALORES	1%		13%		86%			

Fuente: Sistema de información cuentas medicas – marzo 2022

Auditoria u Objeción de Glosa

El valor total auditado por la operación de enero a marzo de 2022 es de \$219.156.159.793, de los cuales se generó el 8% de glosa.

A continuación, se relaciona el comportamiento de cada mes:

MES	SERVICIO	CANT. FACTURAS	VALOR	GLOSA_INICIAL
ENERO	COVID19	5,576	981,716,032	13,735,145
	NOPBS	15,752	11,687,130,479	352,419,969
	EVENTO	50,000	65,116,585,352	9,925,451,361
Total ENERO		71,328	77,785,431,863	10,291,606,475
FEBRERO	COVID19	6,128	1,035,474,067	43,627,285
	NOPBS	9,324	8,815,480,098	312,865,711
	EVENTO	41,099	62,210,307,152	8,520,179,507
Total FEBRERO		56,551	72,061,261,317	8,876,672,503
MARZO	COVID19	4,822	864,759,407	14,200,708
	NOPBS	11,836	7,787,669,289	209,644,091
	EVENTO	44,994	60,657,037,917	8,431,062,136
Total MARZO		61,652	69,309,466,613	8,654,906,935
Total general		189,531	219,156,159,793	27,823,185,913

Fuente: Sistema de información cuentas medicas – marzo 2022

Conciliación de Glosa

MES	VALOR FACTURACION	VALOR GLOSA	ACEPTA IPS	ACEPTA EPS	PENDIENTE
ENERO	36,149,616,897	10,508,982,068	1,469,034,590	9,039,947,478	-
FEBRERO	42,738,677,941	9,384,530,495	984,277,412	8,400,253,083	-
MARZO	42,411,598,221	10,985,671,109	1,109,137,241	7,403,697,425	2,472,836,443
Total general	121,299,893,059	30,879,183,672	3,562,449,243	24,843,897,986	2,472,836,443

Fuente: Sistema de información cuentas medicas – marzo 2022

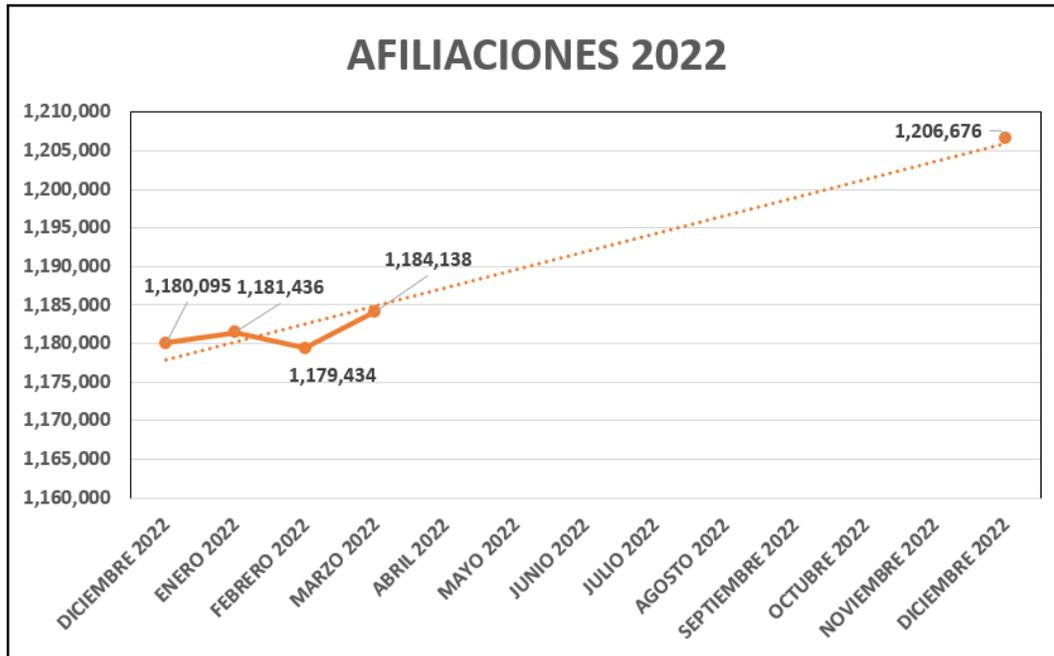
3.5 Mercadeo y Comunicaciones

Gestión Equipo de Mercadeo

De acuerdo a la proyección del modelo financiero se debe cerrar a diciembre de 2022 con 1.206.676 afiliados netos, a continuación, se presentan las actividades realizadas y el avance en la gestión para el cumplimiento de este objetivo durante el primer trimestre de 2022.

Afiliaciones

El objetivo de las estrategias y actividades que realiza el equipo de mercadeo se resume en el aumento de nuevos afiliados para Capital Salud EPS-S, para el cierre de 2021 la EPS-S contaba con 1.180.095 afiliados, al cierre del primer trimestre de 2022 cuenta con 1.184.138 afiliados, para un crecimiento neto de 4.043 afiliados que corresponde al 15.2% de la meta establecida en el modelo financiero de 26.581 afiliados nuevos netos.



Fuente: Dirección de Comunicaciones y Mercadeo – marzo 2022

Gestión Equipo de Comunicaciones

Comunicación externa, interna y digital

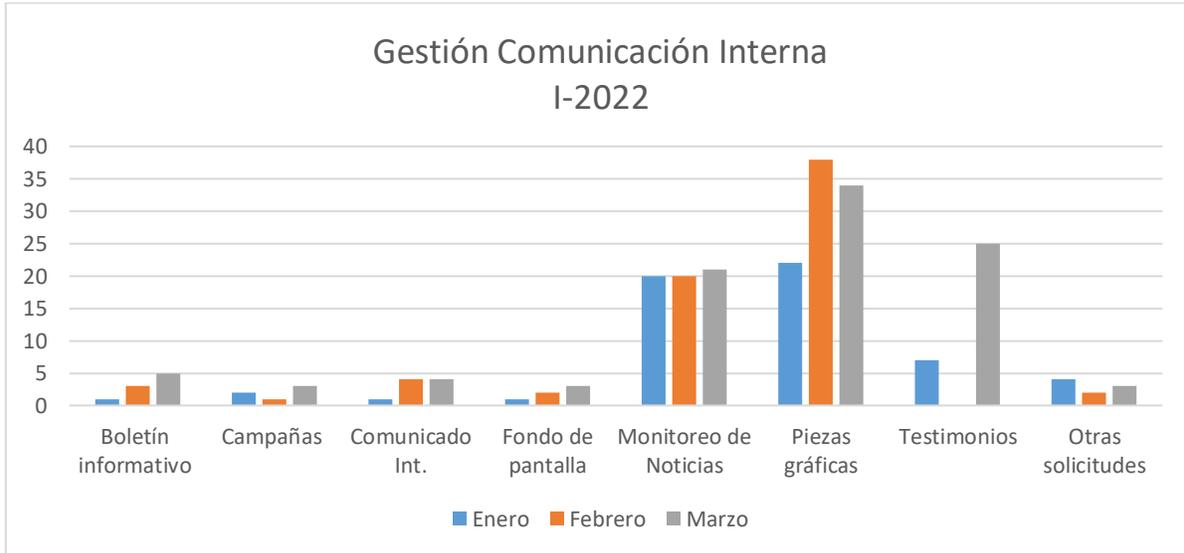
Como parte del proceso de comunicación corporativa, la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo, ha implementado diferentes estrategias enfocadas a informar, educar y comunicar a los públicos de interés de Capital Salud EPS-S en Bogotá y el Departamento del Meta, posicionando la gestión, metas y resultados de Capital Salud EPSS de manera amplia y positiva en el sector de la salud, la opinión pública y nuestros afiliados, a la vez que se hace pedagogía con los trabajadores de la entidad, con el objetivo de que estén alineados con los objetivos, planes, metas y políticas institucionales.

Resultados Totales

Total publicaciones 1.717	Total seguidores 20.754	Nuevos Seguidores 438	Alcance Publicaciones 356.296
---	---------------------------------------	-------------------------------------	---

Cartelera Digital

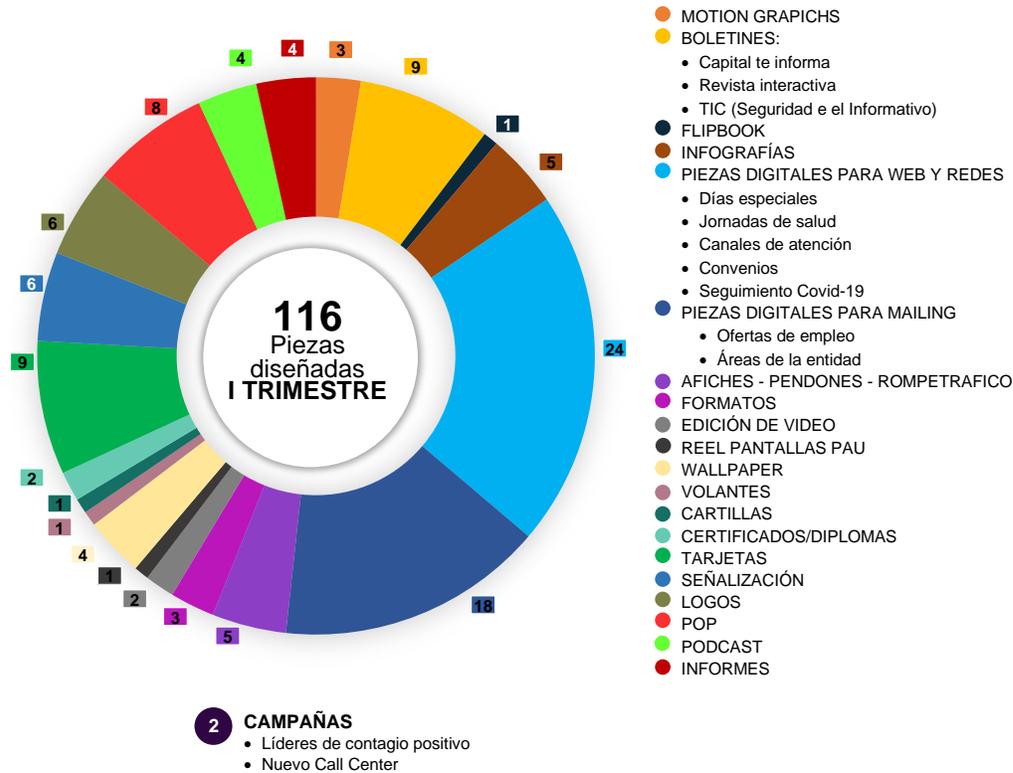
Se han realizado 4 actualizaciones de los reels de las pantallas Digiturno en todos los PAU con piezas comunicativas educomunicativas y de sensibilización en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.



Fuente: Dirección de Comunicaciones y Mercadeo – marzo 2022

Gestión diseño gráfico:

Para respaldar la labor comunicativa interna y externa hemos producido 116 piezas gráficas en los meses de enero a marzo del año en curso.



4. Perspectiva Procesos Internos

4.1 Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG

El Comité Gestión y Desempeño se realizó el 01 de marzo de 2022, con No. de Acta 001 donde se trató el seguimiento al plan de mejora disminución de brechas MIPG IV Trimestre 2021 con un porcentaje de avance del 79%, de igual manera se dio a conocer el Plan Anticorrupción y Atención al Usuario PAAC - 2022 para su respectiva aprobación, así mismo se presentó el plan de trabajo, instrucciones y orientación para reporte de avances de la Gestión de desempeño de la EPS bajo los estándares MIPG y MECI, a través del FURAG donde se evalúa la vigencia 2021, se realizó revisión de compromisos Acta No.005, adicionalmente se Presentó plan Operativo Anual – POA, Presentación Circular No. 001 de 2022 “Guía Orientadora Conoce, Propone y Prioriza” Presentación Circular No. 002 de 2022 “Lineamiento Apertura de Agendas”.

Así mismo, la EPS-S participó en el Comité Sectorial de Gestión y Desempeño sesionado el día 21 de febrero de 2022 donde se socializó el seguimiento trimestral al plan de mejora FURAG de cada una de las entidades, avance trimestral del estado y desarrollo de la gestión documental y el análisis al desarrollo de MIPG de la dimensión 1 Talento Humano y la dimensión 2 Direccionamiento Estratégico y Planeación en las entidades.

De acuerdo con el plan de trabajo establecido y aprobado en el comité de Gestión y Desempeño para la presentación del Formulario Único Reporte de Avances de la Gestión – FURAG, conforme con la Circular Externa No.007 de 2022 de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá del 21 de febrero del 2022, quien imparte las directrices para el avance de la gestión de desempeño de las entidades distritales y organismos de control bajo los estándares de MIPG y MECI, se dio cumplimiento al cronograma y al cargue de la información el 15 de marzo de 2021.

4.2 Rendición de Cuentas Capital Salud EPS-S

Capital Salud EPS-S de conformidad con la Circular Externa 000008 de 2018 y la Circular Externa 000006 de 2020 de la Superintendencia Nacional de Salud – SNS, da cumplimiento a la rendición de cuentas que tiene como finalidad la búsqueda de la transparencia y la retroalimentación desde la perspectiva ciudadana para lograr la adopción de medidas tendientes al mejoramiento y materializar el principio constitucional que exige que las relaciones entre actores sean públicas, claras y visibles.

En este contexto, la EPS establece ocho (8) acciones en el componente de rendición de cuentas, que su objetivo específico es establecer estrategias de control social que comprendan el desarrollo de la rendición y petición de cuentas sobre la gestión de la EPS y de mantener una relación permanente y transparente de la gestión de la entidad y las clasifica en tres (3) subcomponentes

- **Información:** se establece las acciones para la generación de información sobre la gestión, los resultados el cual se brinda mediante un lenguaje comprensible al ciudadano.
- **Diálogo:** se establecen acciones para mantener una relación con los ciudadanos cercana que permita conocer las explicaciones, justificaciones o respuestas de la administración ante las inquietudes sobre los resultados o decisiones de la EPS.
- **Responsabilidad:** se establecen acciones para generar cultura de rendición de cuentas en los colaboradores y los ciudadanos, de igual manera las acciones para el seguimiento a los compromisos de los espacios de rendición de cuentas y diálogos de doble vía que sean realizados y el resultado final de los mismos.
 - ✓ **Reporte** a la SNS mediante el Archivo Tipo GT003 con la fecha y lugar de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a través de la plataforma NRCC.
 - ✓ **Convocatoria** a través de los diferentes canales de comunicación

A continuación, se presenta el cronograma de estructuración y acciones a desarrollar para la ejecución de la rendición de cuentas de la vigencia 2022:

Subcomponente	Acción	Fecha Límite de Cumplimiento	Meta o producto	Responsable	
Información	1,1	Realizar la convocatoria a los usuarios y ciudadanía en general a la rendición, en un término no inferior a un mes de su realización a través de la página web y todos sus canales de comunicación. En el marco de la circular 006 de 2020	17 de junio de 2022 27 de junio de 2022	Convocatoria realizada a los usuarios y ciudadanía en general a la rendición. Publicación por los menos 2 veces durante dicho término con intervalo de al menos 10 días, en un medio de amplia circulación, con cobertura en la jurisdicción donde Capital Salud EPS cuenta con afiliados.	Dirección de Atención al Usuario Coordinación de Comunicaciones Dirección de Estrategia y Planeación
	1,2	Publicar reportes trimestrales en la página web.	20 días primeros calendario de los meses de enero, abril, julio, octubre de 2022	Publicación de los reportes trimestrales en la página web institucional sobre caracterización de sus afiliados, los indicadores de gestión del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la entidad, el estado de la contratación de la red prestadora de servicios por nivel de complejidad, cantidad de afiliados, cifras de nuevos afiliados y de las novedades presentadas indicando cantidad de traslados desde y hacia otras EAPB, movilidad, portabilidad, suspensiones, entre otros; cantidad de Oficinas de Atención al Usuario y gestión de cada una de ellas, tiempos de espera para la atención de los usuarios por canal y resultados de las encuestas de satisfacción de los usuarios	Dirección de Estrategia y Planeación con el apoyo de las siguientes dependencias: Dirección de Atención al Usuario Dirección Médica Dirección Operativa Dirección de Tecnología
	1,3	Publicar el informe de rendición de cuentas, así como la información sobre los diversos medios habilitados de participación,	24 de junio de 2022	Publicar el informe de rendición de cuentas, así como la información sobre los diversos medios habilitados de participación, antes de realizar el escenario de diálogo (mínimo 15 días antes) y durante el ejercicio de rendición de cuentas.	Dirección de Estrategia y Planeación con el apoyo de las todas las dependencias de la EPS.
Diálogo	2,1	Realizar diálogos ciudadanos para conocer sus propuestas y expectativas frente a la Rendición de Cuentas.	Febrero - abril de 2022	Realizar 2 diálogos ciudadanos	Dirección de Atención al Usuario Líder de Participación Social Dirección de Estrategia y Planeación
	2,2	Habilitar mecanismos de participación de participación que permita presentar comentarios u observaciones previo a la gestión de rendición de cuentas.	17 de junio de 2022	Habilitar en el microsítio de rendición de cuentas de la EPS un formulario	Dirección de Estrategia y Planeación Dirección de Tecnología
	2,3	Realizar jornada de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2021.	27 de Julio de 2022	Una (1) audiencia pública de rendición de cuentas	Equipo Directivo

Subcomponente	Acción		Fecha Límite de Cumplimiento	Meta o producto	Responsable
Responsabilidad	3,1	Socialización de la gestión de rendición de cuentas para motivar Cultura de rendición de cuentas	Diciembre 31 de 2022	Socialización 100% de los colaboradores que reciben inducción institucional.	Dirección de Estrategia y Planeación
	3,2	Informe Final de la Rendición de Cuentas y acta vigencia 2021 publicado en la página web	18 de agosto de 2022	Informe de Rendición de Cuentas 2021 Acta de la Rendición de Cuentas 2021	Dirección de Estrategia y Planeación con el apoyo de la Oficina de Tecnología

Fuente: Dirección de Estrategia y Planeación 2022

De acuerdo al monitoreo realizado al tercer cuatrimestre del componente de rendición de cuentas a las nueve acciones y a la entrega de los soportes y/o evidenciadas entregadas con corte a 31 de diciembre de 2021, finalizó con un porcentaje de cumplimiento del 100%.

4.3 Reserva Técnica

- **Trazabilidad de Resultados**

Se presenta análisis comparativo del cálculo con relación con los meses de enero, febrero y marzo de 2022.

CORTE DE CALCULO	ene-22	feb-22	mar-22	Variación (feb - ene 2022)	Porcentaje (%)
SERVICIOS POS					
Obligaciones pendientes y conocidas no liquidadas	114,969	119,075	109,898	-9,177	-7.7%
Obligaciones pendientes y conocidas liquidadas Sin pago, pago parcial - PBS	188,893	271,598	171,790	-99,808	-37%
Obligaciones pendientes y conocidas liquidadas Glosas sin Conciliar - PBS	52,831	46,012	42,603	-3,409	-7%
Obligaciones No conocidas - IBNR	20,237	20,066	24,634	4,569	22.8%
Reservas PBS	376,929	456,750	348,925	-107,825	-23.6%
SERVICIOS NO PBS					
Obligaciones pendientes y conocidas no liquidadas	22,914	21,537	22,830	1,293	6.0%
Obligaciones pendientes y conocidas liquidadas Sin pago, pago parcial - NO PBS	26,935	38,107	11,066	-27,041	-71%
Obligaciones pendientes y conocidas liquidadas Glosas sin Conciliar - NO PBS	3,185	3,475	2,776	-699	-20%
Obligaciones No conocidas - IBNR	11,148	11,989	11,639	-350	-2.9%
Reservas NO PBS	64,182	75,108	48,311	-26,797	-35.7%
Fecha Notificación para Registro Contable	13-feb-22	12-mar-22	10-abr-22		
INCAPACIDADES					
Obligaciones sin liquidar	219	237	204	-33	-14%
Obligaciones liquidadas sin pago	196	326	168	-158	-49%
Obligaciones No Conocidas - IBNR	549	583	695	112	19%
Obligaciones No Liquidadas + No Conocidas IBNR (PBS y NO PBS) + Incapacidades	170,233	173,813	170,069	-3,744	-2.2%

Fuente: Dirección de Estrategia y Planeación 2022

El cálculo de la Reserva Técnica con corte a marzo 2022 se elaboró el 10 de abril de 2022, con las siguientes fuentes de información:

- Autorizaciones generadas por la EPS-S con corte a marzo 2022.
- Facturación procesada y auditada a marzo 2022.
- Cuentas por pagar y glosas sin conciliar con corte a marzo 2022.
- Pagos por las modalidades de evento, capitación, PGP y pagos por glosas conciliadas con corte a marzo 2022.

Teniendo en cuenta las variables para elaboración del cálculo de la Reserva Técnica, se realiza análisis por tipo de obligación, variaciones y elementos técnicos que lo comprenden.

4.4 PAMEC

Capital Salud EPS-S, cuenta dentro del Sistema de Gestión de Calidad con el formato de Análisis Causal, el cual se utilizó para realizar el registro de las oportunidades de mejora sobre las cuales se debe realizar la gestión para transformarlas en fortalezas.

Con base en los resultados obtenidos a través de la autoevaluación realizada, los procesos definidos como prioritarios para la vigencia 2022 son los siguientes:

- Seguimiento y Calidad de la Red
- Referencia y Contrarreferencia
- Atención al Usuario (PQRD)
- Gestión de Salud Pública
- Gestión de Tutelas

A continuación, se relacionan las oportunidades y acciones de mejora con corte al primer trimestre de la vigencia 2022:

Oportunidad de Mejora	Acción de Mejoramiento	Estándar	Primer trim. 2022
Gestionar y monitorear las dificultades que se presenten frente al acceso de servicios de salud en relación a la oportunidad y calidad en la atención de acuerdo a los servicios ofertados por la Red contratada.	Realizar el seguimiento monitoreo y control a la oportunidad del servicio de Medicina General en referencia al estándar Nacional.	Menor o igual a 3 días	2.97 días
	Realizar el seguimiento monitoreo y control a la oportunidad del servicio de Pediatría en referencia al estándar Nacional.	Menor o igual a 5 días	3.72 días
	Realizar el seguimiento monitoreo y control a la oportunidad del servicio de Obstetricia en referencia al estándar Nacional.	Menor o igual a 5 días	4.39 días
	Realizar el seguimiento monitoreo y control a la oportunidad del servicio de odontología General en referencia al estándar Nacional.	Menor o igual a 3 días	2.30 días
	Realizar la entrega completa de los medicamentos solicitados por los afiliados de la EPS durante el pedido evaluado.	100%	97.59%
	Realizar el seguimiento monitoreo y control a la oportunidad entrega Medicamentos Pos dentro de las 48hr que permita evaluar la gestión del proveedor y fortalecer la calidad en la prestación de los servicios.	100%	97.76%

Oportunidad de Mejora	Acción de Mejoramiento	Estándar	Primer trim. 2022
Fortalecer la gestión y seguimiento en el proceso de Referencia y Contrarreferencia, en relación con la oportunidad en el traslado y ubicación de pacientes de acuerdo a los servicios ofertados por la Red contratada	Realizar el seguimiento monitoreo y control a la oportunidad del traslado y ubicación de pacientes en el proceso de Referencia y Contrarreferencia.	Menor o igual a 16 horas	15.62 horas
Fortalecer la oportunidad y calidad en las respuestas de peticiones quejas reclamos y denuncias priorizando en PQRD riesgo de vida y de tipo regular.	Generar solución con respuestas de calidad a la totalidad de las peticiones quejas reclamos y denuncias PQRD de Riesgo de Vida abiertas a diciembre 31 de 2021.	100%	100%
	Generar solución con respuestas de calidad a la totalidad de las peticiones quejas reclamos y denuncias PQRD de Tipo Regular abiertas a diciembre 31 de 2021	100%	100%
	Generar respuesta oportuna a las PQRD radicadas por Riesgo de Vida de la vigencia 2022.	100%	61.92%
	Generar respuesta oportuna a las PQRD radicadas de Tipo Regular de la vigencia 2022.	80%	55.97%
Fortalecer la implementación de las Rutas Integradas de Atención en Salud a la población afiliada frente a la gestión del riesgo garantizando una atención integral y mejoramiento en los resultados de la población.	Implementar las RIAS bajo el modelo de atención en salud de la EPS.	70%	13%
Generar confiabilidad y confianza con las autoridades judiciales que fungen como jueces constitucionales.	Oportunidad de respuesta de las acciones de tutela en etapas de requerimiento previo, apertura del incidente de desacato y consulta de fallo de incidente de desacato.	60%	20%
Fortalecer los fundamentos técnico y jurídico de la defensa técnica jurídica en procesos para incrementar los fallos a favor.	Revisar la aplicación de las líneas de defensa técnico-jurídica y hacer seguimiento al resultado obtenido con fallo a favor.	50%	49.36%
Disminuir la materialización del riesgo negativo con impacto en los representantes legales de la EPS.	Revisar los cumplimientos a los fallos de tutela y las causas de apertura de incidente de desacato con fallos en contra de los representantes legales.	70%	37.34%
% PROMEDIO GENERAL DE CUMPLIMIENTO			58.18%

Fuente: Matriz de seguimiento indicadores PAMEC vigencia 2022

Gestión Documental

La actualización documental del Sistema de Gestión de Calidad en Capital Salud EPS-S es una tarea continua en el desarrollo de acciones encaminadas a que la entidad pueda contar con:

- Un Sistema de Gestión de Calidad actualizado y acorde con la normativa y requerimientos de las Entidades de Vigilancia y Control.
- La identificación y gestión de los riesgos por proceso, de acuerdo con la realidad actual en la ejecución de estos y la normatividad vigente.
- La documentación de procesos y procedimientos actualizados y publicados para su consulta, que soporten la gestión de la operación en todos los ámbitos (Estratégico, Misional y de Apoyo).

En las siguiente Tabla, se relaciona la actualización documental del SGC adelantada en el primer trimestre de 2022:

MES	DIRECCIONES O JEFATURAS	SEGUIMIENTO AL ESTADO DEL DOCUMENTO			
	Cargo del responsable de la Aprobación	Nuevos	Actualizados	Derogados	Total General
ENERO	Dirección Médica	2	10	-	12
	Dirección de Tecnología	-	1	-	1
	Dirección de Talento Humano	-	2	-	2
	Dirección Jurídica	-	1	-	1
FEBRERO	Dirección Médica	-	10	-	10
	Dirección de Talento Humano	-	1	-	1
	Dirección Administrativa y Financiera	1	12	-	13
	Dirección de Estrategia y Planeación	-	1	-	1
	Oficina Gestión del Riesgo	1	-	-	1
MARZO	Dirección Jurídica	-	2	-	2
	Dirección de Tecnología	-	2	-	2
	Dirección Jurídica	-	2	-	2
Total Primer trimestre de 2022		4	-	-	48

Fuente: Reporte de Novedades SGC Capital Salud EPS-S - enero a marzo de 2022

Para el primer trimestre de la vigencia 2022 (enero-febrero-marzo), se gestionaron un total de 48 documentos en el SGC de la EPS-S, distribuidos de la siguiente manera:

- Documentos nuevos: 4
- Documentos actualizados: 44
- Documentos derogados: 0

4.5 Sistema de Gestión de Riesgo – SGR

En Capital Salud EPS, la Gestión del Riesgo es un macroproceso estratégico que brinda los elementos para el logro de los objetivos institucionales mediante la planeación, gestión, ejecución, seguimiento, control y evaluación institucional con enfoque de gestión de riesgos.

En ese contexto la metodología aplicada en el ciclo general de gestión del riesgo incluye las siguientes etapas en los Subsistemas de Administración de Riesgos: Identificación de riesgos, Evaluación y medición de riesgos, Tratamiento y Control de los Riesgos, y Seguimiento y Monitoreo.

Durante el primer trimestre de 2022, se han desarrollado las siguientes actividades:

- Se realizó capacitación en el Formato (F01-GRI) Matriz para el Levantamiento del Mapa de Riesgos por Proceso de acuerdo con los lineamientos de la guía de riesgos DAFP Dic. 2020 llamada matriz de una sola pestaña a todos los líderes de procesos y apoyos que manejan las veintitrés (23) matrices vigentes en la EPS.

Se presenta un pantallazo del F01-GRI rediseñado que incluye los primeros seis (6) campos de información, de los cincuenta y cuatro (54) existentes:

F01-GRI Matriz para el levantamiento de Riesgos por proceso

Fecha Diligenciamiento:




1. No.	2. Macroproceso del S.G.C. (Seleccionar)	3. Macroproceso (Seleccionar)	4. Proceso (Seleccionar)	5. Descripción del Riesgo	6. Objetivo Estratégico (Seleccionar)
1					

- Se realizó capacitación a los líderes de proceso y sus apoyos del Formato (F06-GRI) Eventos de Riesgo Materializado, que se debe utilizar para los riesgos materializados, iniciando el diligenciamiento del plan de mejora, su seguimiento y estado del evento.

Durante el primer trimestre 2022 según la nueva normatividad (Decreto 830 de 2021 y Circular Externa 5-5 de 2021), se realizó la actualización de los siguientes documentos:

- Actualización del Manual SARLAFT / PADM que incluye la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, que incluye un capítulo para el manual para prevenir la corrupción, opacidad, fraude y soborno – COFS
- Actualización del Manual del Sistema de Gestión del Riesgo – SGR, incluye explicación de la nueva metodología y la explicación del rediseño del F01-GRI
- Actualización de la Política de Gestión del Riesgo

Identificación de los riesgos

Durante el primer trimestre 2022, se da continuidad en el acompañamiento a los líderes de proceso y su personal de apoyo, en la revisión, ajuste en la redacción de riesgos y controles usando la guía de riesgos del DAFP Dic. 2020, y valoración de riesgos de las 23 matrices de riesgo por proceso, manteniendo 112 riesgos identificados.

A continuación, se presentan las matrices de riesgo por proceso existentes con los riesgos identificados por proceso, así:

NUMERO DE RIESGOS POR MATRIZ

Codigo Matr	Matriz_Nombre	Total
MR - 02	Autorizaciones y Referencia	6
MR - 03	Gestión del Riesgo en Salud	6
MR - 04	Nota Técnica	5
MR - 06	Gestión Mipres	4
MR - 07	Operaciones	4
MR - 08	Contratación Jurídica	4
MR - 09	Gestión del Talento Humano	6
MR - 10	Control Interno	6
MR - 11	Comunicaciones	5
MR - 12	Cuentas Médicas	6
MR - 13	Gestión de Tutelas	2
MR - 14	Planeación y Sistemas de Gestión	7
MR - 15	Red y Contratación	5
MR - 16	Seguridad del Paciente	2
MR - 17	Gestión Administrativa	6
MR - 18	Procesos y Requerimientos	4
MR - 20	Sistema de Gestión del Riesgo	5
MR - 22	Gestión Contable	5
MR - 23	Servicio al Ciudadano y Atención al Usuario	7
MR - 24	Seguridad en la Información e Infraestructura	4
MR - 25	Promoción de la Afiliación y Gestión de la Fidelización	2
MR - 28	Calidad de Red Sucursales	4
MR - 29	Gestión de Tesorería	7
Total general		112

Fuente: Capital Salud EPS-S – OGR, corte marzo 31 de 2022.

Durante el primer trimestre 2022, la Oficina de Gestión del Riesgo ha realizado el seguimiento a las 23 matrices de riesgo por proceso programando 65 reuniones en los meses de febrero y marzo de 2022, siendo efectivas únicamente 20 en febrero y 12 en marzo. Es necesario continuar reforzando la importancia y cultura del riesgo para evitar cancelaciones de reunión, que afectan el desarrollo del sistema de gestión del riesgo.

Riesgos por Año

Uno de los objetivos principales del primer trimestre de 2022 es ajustar la descripción del riesgo y sus controles usando la metodología del Departamento Administrativo de la Función Pública, generando mayor claridad y pertinencia de los riesgos con los procedimientos vigentes.

Al cierre del primer trimestre 2022 se cuenta con 23 matrices de riesgo por proceso y 112 riesgos, con un promedio de 4,86 riesgos por proceso.

Año	Cantidad de Riesgos
2019	190
2020	221
2021	112
1 Trimestre 2022	112

Fuente: Capital Salud EPS – OGR, corte marzo 31 de 2022

Evolución del Riesgo Inherente y Riesgo Residual

De acuerdo con la aprobación por el Comité de Riesgos y la Oficina de Gestión del Riesgo el seguimiento y monitoreo de las matrices de riesgo tiene una periodicidad cuatrimestral, se presenta la evolución del riesgo inherente y residual del primer trimestre de 2022 aclarando que se mantiene igual al cierre del tercer cuatrimestre 2021, ya que el primer seguimiento del año 2022 será al cierre del mes de abril 2022. Siendo así presentamos la evolución del riesgo inherente y residual, así:

Resultado del Riesgo	Riesgo Inherente	Riesgo Residual	variacion
RIESGO MUY ALTO	28	4	-24
RIESGO ALTO	40	12	-28
RIESGO MODERADO	40	45	5
RIESGO BAJO	4	51	47
TOTAL	112	112	

Fuente: Capital Salud EPS – OGR, corte marzo 31 de 2022

4.6 Medida de Vigilancia Especial y Programa de Recuperación

En atención a lo definido por la Superintendencia Nacional de Salud (SNS) en la Resolución 2021320000016722-6 del 29 de noviembre de 2021, mediante la cual se notifica la prórroga de la Medida de Programa de Recuperación. Capital Salud EPS-S inició la construcción del plan de acción para atender las ordenes definidas por la SNS, es así como la Gerencia y su Grupo Directivo, durante el mes de diciembre de 2021 efectuaron sesiones de trabajo enmarcadas en la siguiente metodología:

1. Se realizó un análisis y asignación de procesos responsables a cada una de las ordenes impartidas en la resolución.
2. Se estructuró plan de trabajo por cada una de las órdenes, el cual fue sustentado y revisado por el grupo directivo y la Gerencia de Capital Salud EPS-S
3. Se definió dentro de la Mega Estrategia de Capital Salud EPS-S para el año 2022 que el objetivo principal de la entidad era lograr el cumplimiento de las ordenes con los indicadores Fénix y así lograr el levantamiento de la medida de programa de recuperación.

Como resultado de la metodología implementada, se estructuró plan de trabajo para las 17 órdenes el cual contó con 63 acciones estratégicas las cuales están enfocadas a dar cumplimiento a los indicadores Fénix, los cuales se encuentran articulados de la siguiente manera:

Cumplimiento Indicadores FÉNIX 2018 – 2019 – 2020 - 2021 - 2022											
Componente	Total indicadores 2018	% Cumpl 2018	Total indicadores 2019	% Cumpl 2019	Total indicadores 2020	% Cumpl 2020	Total indicadores 2021	% Cumpl 2021	% Cumpli Ene 2022	% Cumpli Feb 2022	% Cumpli Mar 2022
Componente financiero	17	35	17	47	13	50	12	62	50	50	

Cumplimiento Indicadores FÉNIX 2018 – 2019 – 2020 - 2021 - 2022											
Componente	Total indicadores 2018	% Cump 2018	Total indicadores 2019	% Cump 2019	Total indicadores 2020	% Cump 2020	Total indicadores 2021	% Cump 2021	% Cump Ene 2022	% Cump Feb 2022	% Cump Mar 2022
Componente técnico científico	43	47	43	52	30	60	29	56	55	55	
Experiencia de la atención	18	52	18	56	9	75	9	75	67	67	
Gestión del riesgo	15	30	15	33	15	42	14	39	36	43	
Efectividad	6	56	6	81	6	83	6	67	83	67	
Red de Servicios	4	75	4	75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Componente jurídico	6	83	6	83	6	83	6	83	83	83	
Total indicadores	66	45	66	59	49	60	47	61	57	60	

Fuente: Dirección de Estrategia y Planeación – Indicadores Fénix febrero 2022

4.6 Planeación Estratégica Institucional

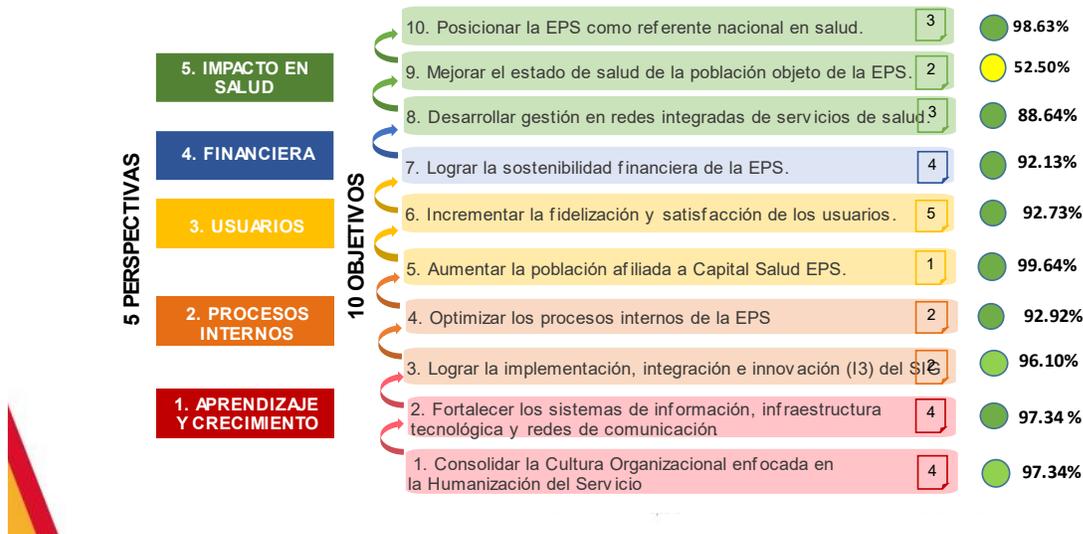
Capital Salud EPS-S en búsqueda de continuar con los más altos estándares de calidad y mejorar la satisfacción de la población afiliada, ha planificado esquemas gerenciales que permitan lograr los objetivos a los retos plasmados a través de su planeación estratégica 2021-2024 con un nuevo modelo en salud 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 cuarto trimestre del año 2021, Capital Salud EPS-S presentó un cumplimiento del 93.33% frente al POA de la vigencia diseñado para lograr alcanzar las metas definidas en la planeación estratégica de la entidad, es así como para los 10 objetivos estratégicos se dio cumplimiento con resultados favorable para 9 de ellos, el único que presentó desviación corresponde al objetivo de mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS.

A continuación, se puede observar el detalle de la gestión adelantada a la fecha, la cual es el resultado de toda la gestión que se detalla en este informe:

Plan Acción Trimestre 4 ● 93.33%



4.7 Evaluación Efectuada por la Contraloría de Bogotá (vigencia 2020)

La Oficina de Control Interno en cumplimiento del rol de evaluación y seguimiento, realizó durante la vigencia 2021 de manera mensual, la verificación de los planes de mejoramiento suscritos con organismos de control como son la Contraloría de Bogotá y General de la República, ello con el fin de establecer el grado de avance y determinar el cumplimiento de las acciones propuestas.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos al 31 de diciembre frente a los planes de mejoramiento vigentes

- **Contraloría de Bogotá PAD 2020**

La Contraloría de Bogotá D.C, en ejercicio de su función de vigilancia y control teniendo en cuenta el Plan de Auditoría Distrital PAD de cada anualidad, y en cumplimiento del Artículo 124 de la Ley 1474 de 2011, programa anualmente el desarrollo de auditoría de regularidad, con el propósito de evaluar la gestión fiscal realizada en la EPS-S durante la vigencia inmediatamente anterior, y evaluar el cumplimiento de los Planes de Mejoramiento suscritos en virtud de auditorías de regularidad pasadas.

De ahí que, la Auditoría de Regularidad PAD 2020, fue programada del 2 de enero al 30 de junio de 2020, para evaluar la gestión fiscal realizada en la EPS-S durante la vigencia 2019, y la evaluación del Plan de Mejoramiento PAD 2018.

Resultado de esta evaluación, fueron confirmados 52 hallazgos, para los cuales, la EPS-S suscribió y reportó el 7 de julio de 2020 el Plan de Mejoramiento en el sistema de

supervisión y control de SIVICOF, con 78 acciones de mejora, y fecha máxima de cumplimiento hasta el 22 de junio de 2021, así:

Componente	Administrativo	Administrativo - Disciplinario	Administrativo - Fiscal - Disciplinario	Total
Estados Financieros	2	1	9	12
Gestión Contractual	12	20	9	41
Gestión Presupuestal	0	8	1	9
Plan Estratégico Institucional	11	5	0	16
Cantidad de Acciones	25	34	19	78
Cantidad de hallazgos	18	25	9	52

Fuente: Informe PAD 2020

Como resultado del seguimiento mensual efectuado por la Oficina de Control Interno se estableció que, al 31 de julio de 2021 se obtuvo el **99%**, precisando que el seguimiento se mantuvo fuera de los términos previstos en el plan de mejoramiento, en razón a que aún no se logró el cumplimiento previsto en el periodo definido.

- **Contraloría de Bogotá PAD 2021**

La Contraloría de Bogotá D.C, en ejercicio de su función de vigilancia y control teniendo en cuenta el Plan de Auditoría Distrital PAD de cada anualidad, y en cumplimiento del Artículo 124 de la Ley 1474 de 2011, programa anualmente el desarrollo de auditoría de regularidad, con el propósito de evaluar la gestión fiscal realizada en la EPS-S durante la vigencia inmediatamente anterior, y evaluar el cumplimiento de los Planes de Mejoramiento suscritos en virtud de auditorías de regularidad pasadas.

De ahí que, la Auditoría de Regularidad PAD 2021, fue programada del 4 de enero al 29 de junio de 2021, para evaluar la gestión fiscal realizada en la EPS-S durante la vigencia 2020, y la evaluación del Plan de Mejoramiento PAD 2018, 2019 y Visita Fiscal 516.

Resultado de esta evaluación, fueron confirmados 40 hallazgos, para los cuales, la EPS-S suscribió y reportó el 7 de julio de 2021 el Plan de Mejoramiento en el sistema de supervisión y control de SIVICOF, con 78 acciones de mejora, y fecha máxima de cumplimiento hasta el 22 de junio de 2022, así:

Componente	Administrativo	Administrativo - Disciplinario	Administrativo - Fiscal - Disciplinario	Total
Control Fiscal Interno	4	0	0	4
Control Interno Contable	4	1	0	5
Estados Financieros	10	2	4	16
Gestión Contractual	12	14	8	34
Gestión Financiera	3	0	0	3
Gestión Presupuestal	2	1	0	3
Plan Estratégico Institucional	4	9	0	13
Cantidad de Acciones	39	27	12	78
Cantidad de Hallazgos	18	16	6	40

Fuente: Informe PAD 2021

Con corte a octubre de 2021, como resultado del seguimiento del avance en las acciones dispuestas en el Plan de Mejoramiento suscrito, se obtuvo el **77%** de cumplimiento, con una meta esperada para el corte del 41,7%, representado en un avance del 100% en el componente de Gestión Financiera y de Gestión Presupuestal

- **Contraloría General de la República**

Para la vigencia 2020, la Contraloría General de la República en desarrollo de su Plan de Vigilancia y Control Fiscal, adelantó la Auditoría de Cumplimiento de las operaciones administrativas y financieras en la gestión fiscal y uso de los recursos fiscales y parafiscales, en el período comprendido entre el segundo semestre de 2019 (01 de julio) y el primer semestre 2020 (30 de junio).

Resultado de esta evaluación, fueron confirmados 15 hallazgos, para los cuales, la EPS-S suscribió y reportó el 21 de enero de 2021 el Plan de Mejoramiento en el Sistema de Rendición de Cuentas e Informes – SIRECI, con 36 acciones de mejora, y fecha máxima de cumplimiento hasta el 21 de enero de 2022, así:

Componente	Administrativo	Administrativo - Disciplinario	Administrativa - Disciplinaria - Fiscal - Otras Incidencias	Administrativo – Disciplinario – Otras instancias	Total
Gestión Contractual	-	11	-	-	11
Financiero	1	8	14	1	24
Gestión Presupuestal	1	-	-	-	1
Cantidad de Acciones	2	19	14	1	36
Cantidad de hallazgos	2	9	3	1	15

Fuente: Informe Auditoría de Cumplimiento CGR

Como resultado del seguimiento mensual efectuado por la Oficina de Control Interno se estableció que, al 30 de noviembre de 2021 se ha obtenido **el 71%**, cuyo resultado esperado era del 83,3%, precisando que el plan se encuentra en términos a la fecha de corte.

- **Superintendencia Nacional de Salud**

La Contraloría General de la República en desarrollo de su Plan de Vigilancia y Control Fiscal 2020 traslado a la Superintendencia Nacional de Salud los resultados obtenidos de la Auditoría de Cumplimiento adelantada a Capital Salud EPS-S, cuyo objeto era la revisión de las operaciones administrativas y financieras en la gestión fiscal y uso de los recursos fiscales y parafiscales, en el período comprendido entre el segundo semestre de 2019 (01 de julio) y el primer semestre 2020 (30 de junio), particularmente de los hallazgos calificados con “Otras Incidencias”, como se detalla a continuación:

No. Hallazgo	Descripción	Valor
4	Pago de sanción por extemporaneidad en pago de industria y comercio y retención en la fuente	\$ 92.477.000,00
7	Pagos realizados por encima del manual tarifario	\$ 192.779.125.871,00
10	Información reportada facturación techos presupuestales	\$ -
12	Facturación recobros pendiente por radicar	\$ 590.145.472,00

Así las cosas, la Superintendencia Nacional de Salud - Supersalud mediante oficio 202151000181441 de fecha 25 de febrero de 2021 solicitó a “la EPS-S (...) presente un Plan de Mejoramiento con un cronograma de fechas ciertas que permitan evaluar periódicamente el avance de las actividades a ejecutar para enervar los respectivos hallazgos; sin perjuicio de rendir las aclaraciones a que haya lugar”.

En consecuencia, la EPS-S mediante oficio DI-DG-CT-031-2021 de fecha 4 de marzo de 2021, remitió el respectivo plan de mejoramiento para los cuatro (4) hallazgos conforme las

acciones previamente definidas en el plan de mejoramiento con la Contraloría General de la República y cuya aprobación fue comunicada a Capital Salud EPS-S mediante oficio 202141300406261 de fecha 5 de abril de 2021.

Como resultado del seguimiento efectuado por la Oficina de Control Interno se estableció que, al 31 del mes de diciembre de 2021 se obtuvo el **99% de cumplimiento frente a los hallazgos (3 de 4)**, con un porcentaje esperado del **91.7%** precisando que el plan se encuentra en términos.

4.8 Auditorias de Control Interno

Programa Anual de Auditoría

La Oficina de Control Interno – OCI de Capital Salud EPS-S estableció el Plan Anual de Auditoría para la vigencia 2021, el cual fue aprobado por la Gerencia General y presentado al Comité de Contraloría Interna, obteniéndose la respectiva aprobación en sesión del 25 de febrero de 2021 mediante acta No. 12. Su alcance se fundamentará en la verificación, revisión y evaluación de casos trazadores que permitan concluir sobre el resultado de la gestión de los procesos, con el fin de identificar factores de riesgo y eventuales efectos presentes, y promover la implementación de acciones inmediatas, diseño de estrategias y puntos de control orientados a la mejora continua.

A continuación, se relacionan las auditorías a efectuar:

<p>Flujo de recursos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisión del pago de servicios públicos • Revisión del pago de impuestos • Revisión del pago de facturas administrativas • Revisión de cajas menores • Revisión del pago de facturas asistenciales • Revisión del pago de nómina • Revisión anticipos 	<p>Gestión contractual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación del cumplimiento a la etapa pre-contractual • Evaluación del cumplimiento a la etapa contractual • Evaluación del cumplimiento a la etapa post-contractual 	<p>Defensa judicial</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de desacatos • Verificación de procesos judiciales 	<p>Acceso servicios de salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisión autorizaciones • Revisión referencia y contrareferencia • Verificación toma de muestras COVID • Verificación Plan de Vacunación
<p>Oportunidad en la prestación de servicios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación asignación de citas • Verificación entrega de medicamentos 	<p>Atención al usuario y operaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación PQRD que derivan en tutela • Verificación afiliaciones y restituciones • Evaluación atención PAU 	<p>Tecnología</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificación Decreto 682 de 2018 	

Se precisa que la ejecución del presente plan se encuentra sujeta a modificaciones de acuerdo con: i) la priorización de auditorías, ii) auditorías especiales solicitadas por la Gerencia General, iii) auditorías de regularidad efectuadas por la Contraloría de Bogotá y/o General de la República, y iv) la suficiencia del recurso humano.

Durante la vigencia 2021, se obtuvo el 81% de ejecución como se detalla a continuación:

No.	Auditorías	Estado	Comunicación de Observaciones
1.	Estrategia PRASS (Toma de muestras)	Finalizada	SI
2.	Verificación PQRD que derivan en tutelas	Finalizada	SI
3.	Verificación entrega de medicamentos PBS y No PBS	Finalizada	SI
4.	Auditoria autorización de servicios	Finalizada	SI
5.	Revisión pagos de impuestos	Finalizada	SI
6.	Revisión del pago de nómina	Finalizada	SI
7.	Revisión del pago de servicios públicos	Finalizado	SI
8.	Revisión de cajas menores	Finalizada	SI
9.	Verificación Decreto 682 de 2018, Resolución 497 Habilitación	Finalizada	SI
10.	Verificación Plan vacunación COVID	En desarrollo	SI
11.	Evaluación del cumplimiento a la etapa pre-contractual	En desarrollo	SI
12.	Revisión del pago de facturas asistenciales	En desarrollo	SI
13.	Evaluación del cumplimiento a la etapa post-contractual	En desarrollo	NO
14.	Revisión Pago de Facturas Administrativas	En desarrollo	NO

Fuente Construcción propia OACI

Se precisa que durante la vigencia 2021 se presentaron situaciones que afectaron significativamente la ejecución del Plan de Auditoría tales como: dos (2) auditorías adelantadas por la Contraloría de Bogotá y la Contraloría General de la República y dos (2) auditorías de seguimiento adelantadas por la Contraloría General de la República cuya duración comprendió la priorización en la atención y liderazgo durante primer y segundo semestre 2021, de ahí que, las auditorías en estado aplazado serán revisadas en su objetivo y alcance, con el fin de determinar la pertinencia de su ejecución en la vigencia 2022, conforme el análisis de riesgos realizado por la Oficina de Control Interno.

4.9 Informes de Obligatorio Cumplimiento

Paralelo al desarrollo del Plan Anual de Auditorías, en la etapa de evaluación, medición, y control, la Oficina de Control Interno debe generar informes de obligatorio cumplimiento, correspondientes a lo dispuesto por la normatividad vigente, los cuales deben realizarse con una periodicidad específica.

Conforme al cuadro anterior, se resume a continuación, los resultados durante el 2021 logrando el 100% de cumplimiento:

No.	Nombre informe	Estado 2021
1	Informe anual Evaluación del Sistema de Control Interno Contable.	Publicado
2	Formulario Único Reporte de Avances de la Gestión - FURAG	Publicado
3	Informe Austeridad en el Gasto Público del Distrito Capital - I Semestre 2021	Publicado
4	Informe de seguimiento Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.	Publicado
5	Informe Evaluación Independiente del Sistema de control interno	Publicado
6	Informe de Funcionamiento de Control Interno	Publicado
7	Informe sobre Peticiones, Quejas, Sugerencias y Reclamos III Trimestre	Publicado
8	Informe sobre el uso del software legal	Publicado
9	Informe sobre el estado de la Gestión Documental	Publicado
10	Seguimiento Ley de Transparencia	Publicado
11	Seguimiento Plan de Mejoramiento Contraloría de Bogotá PAD 2020	Publicado
12	Seguimiento Plan de Mejoramiento Contraloría de Bogotá PAD 2021	Publicado
13	Seguimiento Plan de Mejoramiento Contraloría General de la República	Publicado
14	Seguimiento Plan de Mejoramiento OI Superintendencia Nacional de Salud	Publicado
15	Circular 007 de 2017 Supersalud – Anual	Publicado

Fuente Construcción propia OACI

5. Perspectiva Aprendizaje y Crecimiento

5.1 Gestión Humana

Movimientos de Personal Vigencia 2022

Movimientos Empleados por Nómina 2022 Planta Capital Salud.		HEAD COUNT 2022		
		ene-22	feb-22	mar-22
A	No. empleados activos a cierre mes	880	862	889
B	No. empleados activos por nómina SENA	30	30	30
C	Ingresos mes actual	17	19	52
D	Ingresos mes actual SENA	5	0	1
E	Retiros mes anterior reportados en mes actual	1	1	0
F	Retiros SENA mes Anterior reportados en mes actual	0	0	0
G	Retiros mes actual	34	36	25
H	Retiros mes actual SENA	3	2	1
Total empleados activos a cierre de mes (Sin SENAS)		880	862	889
Total empleados activos a cierre de mes		912	892	919
A+B+C+D-E-F-G-H				
PROCESADOS MES POR NÓMINA CON RETIRADOS		965	930	945
TEMPORAL		0	0	0
total		965	930	945

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección de Talento Humano, 2022

Durante el primer trimestre del 2022 se presentaron 88 ingresos de empleados, de los cuales durante el primer bimestre hubo 36 ingresos y en el mes de marzo 52. Así mismo, se ingresaron 6 SENAS para un total de 94 ingresos. Lo anterior tiene como justificación que, durante el mismo trimestre se presentaron 95 retiros de empleados y 6 aprendices SENA, para un total de 101 retiros durante el primer trimestre del 2022.

Movimiento de Ingresos y Retiros Mensuales Planta

INGRESO DE PERSONAL		INGRESOS		
		ene-22	feb-22	mar-22
	Ingresos mes actual	17	20	52
	%	1,9%	2,3%	5,8%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección de Talento Humano, 2022

INGRESO DE PERSONAL		RETIROS		
		ene-22	feb-22	mar-22
ROTACION DE PERSONAL				
	Retiros Mes Actual	37	38	26
	%	4,2%	4,4%	2,9%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección de Talento Humano, 2022

Ingreso de Personal

Durante el primer trimestre del año 2022 se realizaron los siguientes ingresos de personal, los cuales se dieron a partir de la realización de un proceso de selección y contratación que abarca las etapas de identificación de la necesidad, elaboración de perfil y determinación de funciones, reclutamiento, evaluación (prueba de conocimientos, prueba psicotécnica, entrevistas, en algunos casos assessment center), validación de título académico, verificación de registro en el RETHUS en los casos que sea pertinente, referenciación y examen médico de pre- ingreso, teniendo un ingreso de 88 colaboradores y 6 Senas para un total general de 94 ingresos.

MES	INGRESOS POR MES	SENA	TOTAL GENERAL
ENERO	17	5	22
FEBRERO	19	0	19
MARZO	52	0	52
TRIMESTRE	88	5	93

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección de Talento Humano, 2022

Ingreso Direcciones

En el primer trimestre de la vigencia 2022, los ingresos de personal para cada una de las direcciones y oficinas que conforman la empresa se han distribuido así:

No.	Dirección	Ingresos Enero	Ingresos Febrero	Ingresos Marzo	TOTAL
1	GERENCIA GENERAL				0
2	OFICINA DE RIESGOS				0
3	DIRECCIÓN TALENTO HUMANO	2		1	3
4	DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO	1	8	13	22
5	DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA				0
6	DIRECCIÓN JURÍDICA				0
7	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	2	1	2	5
8	DIRECCIÓN DE OPERACIONES		4	22	26
9	DIRECCIÓN DE ESTRATEGIA Y PLANEACIÓN		2		2
10	DIRECCION MÉDICA	6	2	7	15
11	SUBDIRECCIÓN SUCURSAL META	2	1	1	4
12	SUBDIRECCIÓN SUCURSAL BOGOTÁ	4	1	4	9
13	OFICINA CONTROL INTERNO			1	1
14	DIRECCIÓN DE MERCADEO Y COMUNICACIÓN			1	1
15	APRENDICES	5		1	6
Total General		22	19	53	94

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección de Talento Humano, 2022

Distribución de Planta

A continuación, se detalla la distribución de la planta con corte 31 de Marzo de 2022, teniendo 919 trabajadores activos, así:

No.	Dirección	Enero	Febrero	Marzo
1	GERENCIA GENERAL	3	3	3
2	OFICINA DE RIESGOS	3	3	3
3	DIRECCIÓN TALENTO HUMANO	18	17	16
4	DIRECCIÓN ATENCIÓN AL USUARIO	211	218	226
5	DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA	14	14	14
6	DIRECCION JURIDICA	32	32	32
7	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	53	54	54
8	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	229	219	240
9	DIRECCION DE ESTRATEGIA Y PLANEACION	8	10	8
10	DIRECCION MEDICA	143	137	136
11	SUBDIRECCION SUCURSAL META	57	53	52
12	SUBDIRECCION SUCURSAL BOGOTA	89	82	83
13	OFICINA CONTROL INTERNO	7	7	8
14	DIRECCION DE MERCADEO Y COMUNICACION	13	13	14
15	APRENDICES	32	30	30
Total General		912	892	919

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección de Talento Humano, 2022

Del total de la planta, la Dirección Médica que incluye las Subdirecciones de Sucursal, tiene el mayor porcentaje de participación con un 32%, seguido por la Dirección de Operaciones con un 25% y la Dirección de Atención al Usuario con un 23%. Como se observa a continuación, las Direcciones anteriormente mencionadas han tenido una variación trimestral, así:

DIRECCIÓN	MARZO
Dirección Médica	32%
Dirección de Operaciones	25%
Dirección Atención al Usuario	23%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección de Talento Humano, 2022

Casos Covid - 19

En el primer trimestre del año 2022, se aumentaron los casos debido al pico que se tuvo en el mes de enero de acuerdo con el reporte y notificación al área SST.

PRIMER TRIMESTRE 2022	POBLACION PROMEDIO	CASOS PROBABLES	TOTAL CASOS POSITIVOS	CASOS RECUPERADOS	FALLECIDOS	REINFECCION
	918	168	85	85	0	17
		18%	9%	9%	0%	2%

Fuente: Capital Salud EPS-S, Dirección de Talento Humano, 2022

6. Tecnología

6.1 Desarrollo

Durante el primer trimestre de 2022 se recibieron un total 326 casos por parte de la dirección de Tecnología los cuales fueron disminuyendo gradualmente durante la vigencia, en la gráfica siguiente se puede observar el comportamiento que tuvieron.

AÑO	MES	REQUERIMIENTOS	INCIDENTES	TOTAL
2022	Enero	64	9	73
	Febrero	70	62	132
	Marzo	78	43	121
Total		212	326	326

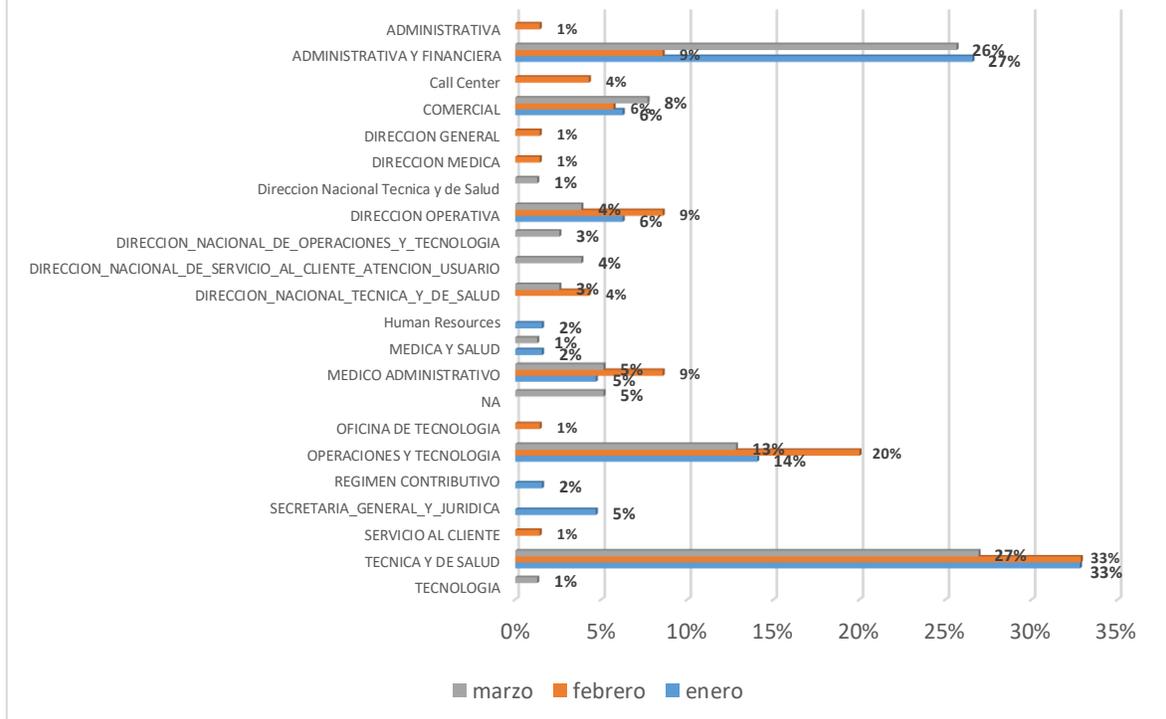
Fuente: Coordinación de Desarrollo – marzo de 2022

Cantidad Requerimientos Creados I Trimestre 2022



Fuente: Coordinación de Desarrollo – Requerimientos marzo 2022

% de Casos por Area I Trimestre 2022



Fuente: Coordinación de Desarrollo – Casos por Área – marzo 2022

Las áreas que más demandan soporte del equipo de desarrollo son Administrativo y Financiera, Operaciones y Técnica y de Salud, el número de solicitudes dependen de la

variedad de ajustes que se registran para las aplicaciones de MEDICARD y aplicaciones nuevas desarrolladas, sin embargo, el incremento significativo en el número de casos para el I Trimestre de 2022 se debe a los inconvenientes presentados durante las migraciones de infraestructura a finales del 2021 e inicios de 2022.

6.2 Productividad

Para el primer trimestre de 2022 se presentaron los siguientes avances

Aplicación	enero	febrero	marzo	Acción
Compras	X			Desarrollo
Medicard – Interfaz Contable	X			Ajuste
Portal Servicios WEB	X			Ajuste
CargueSIGSC		X		Ajuste
RIPS		X		Desarrollo
Medicard – Interfaz Contable		X	X	Ajuste
Sires			X	Ajuste
Autorización Previa			X	Ajuste
Radicación Masiva			X	Ajuste
SIGSC			X	Ajuste
SICMED			X	Ajuste
DTARadicacionContalizadas			X	Ajuste
RadicaAutoriza		X	X	Desarrollo
Auditoría		X	X	Desarrollo

Fuente: Dirección de Tecnología – marzo 2022