

## INFORME DE GESTIÓN PEI-POA PRIMER SEMESTRE AÑO 2022

### Planeación Estratégica Institucional

Para el año 2022 desde la Alta Gerencia de Capital Salud EPS-S se plantean una serie de retos para dar cumplimiento dentro de los objetivos de la organización a corto y mediano plazo, es así como se define realizar una revisión y definición de la planeación estratégica 2021-2024 en donde la Gerencia y el grupo Directivo realizó tres sesiones de trabajo distribuidas así:

1. Los días 18 y 19 de enero de 2022 se realizaron mesas de trabajo en la Secretaría Distrital de Salud, en donde la Gerencia y el grupo directivo de Capital Salud EPS-S revisó y determinó las iniciativas estratégicas que se debían desarrollar durante la vigencia para dar cumplimiento a los objetivos estratégicos de la entidad, estipulando los lineamientos y parámetros sobre los cuales se debían plantear estrategias a desarrollar.
2. El día 26 de enero se realizó la jornada de cierre de la construcción del POA 2022 en las instalaciones de Compensar de la Calle 94, con el objetivo de unificar y socializar a la Gerencia y el grupo Directivo de Capital Salud EPS-S el POA 2022, sesión que se desarrolló de la siguiente manera:

Desde la Dirección de Estrategia y Planeación se realiza la presentación de los resultados obtenidos frente a la ejecución y desarrollo del POA 2021, de igual manera, se realiza una retroalimentación al grupo directivo y a la gerencia de la metodología efectuada durante dicha vigencia definiendo las oportunidades de mejora y las lecciones aprendidas con el fin de tenerlas en cuenta para fortalecer la construcción del POA para el año 2022.

Para la construcción del POA 2022 se definieron los siguientes parámetros:

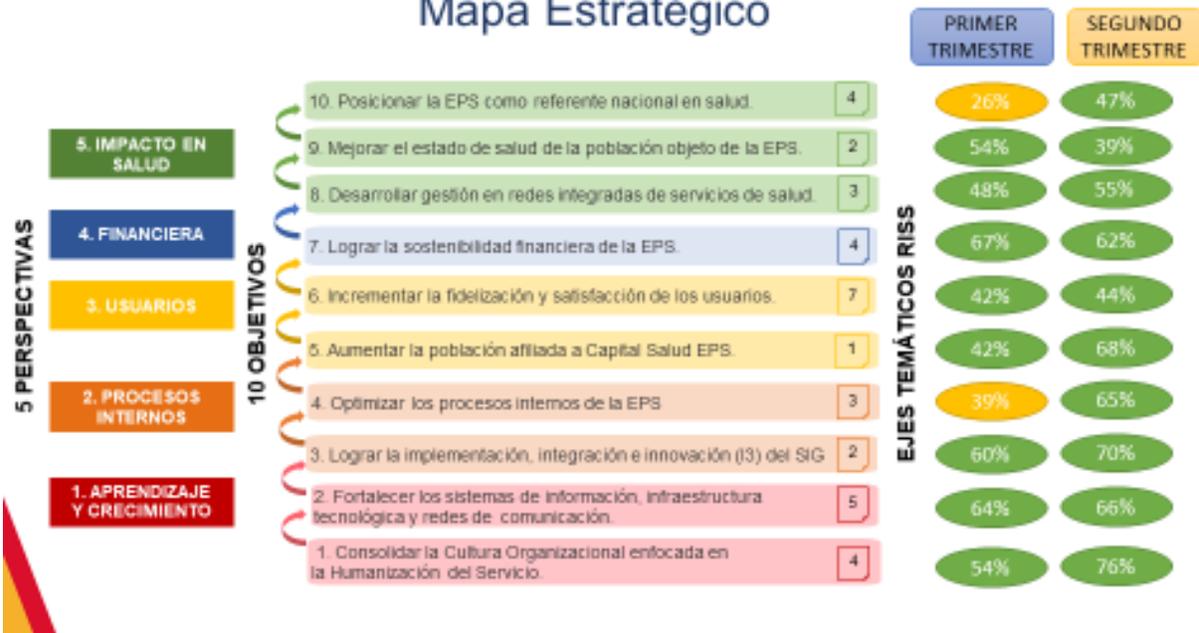
1. Para el POA-2022 se deben definir acciones medibles y alcanzables en el tiempo, las cuales deben contar con metas claras, fechas de ejecución e indicadores vinculados.
2. Las actividades estratégicas que se definan para el POA-2022 deben articularse con las órdenes de la Medida de Programa de Recuperación la cual impuso la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 2021320000016722-6
3. Para todas las actividades estratégicas que se definan se deben estipular los soportes de gestión correspondientes, los cuales deben ser entregados conforme a la periodicidad que defina la Dirección de Estrategia y Planeación.

Para la construcción del POA se contó con el apoyo y participación de las diferentes direcciones, Plan Operativo Anual que se ejecutará durante la vigencia, en el siguiente orden:

1. Dirección Administrativa y Financiera
2. Dirección Atención al Usuario
3. Oficina Control Interno
4. Dirección de Estrategia y Planeación
5. Dirección Jurídica
6. Dirección de Talento Humano
7. Dirección de Operaciones
8. Oficina de Riesgos
9. Dirección Médica
10. Dirección de Tecnología



## Mapa Estratégico



### Presentación de resultado de avance y seguimiento POA 2022, corte junio.

La gestión del POA 2022, con corte a junio cuenta con un avance de seguimiento del 100%, y una evaluación del 60% de avance del cumplimiento de las gestiones de los 10 objetivos estratégicos.

A continuación, se presenta una relación de cumplimiento de cada objetivo estratégico como avance respecto al primer semestre de 2022.

1. Consolidar la Cultura Organizacional enfocada en la Humanización del Servicio.

80.5%

ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Proyecto Empatía	70%
Plan Engagement	88%
Gestionar competencias y conocimiento	72%
Gestión del desempeño	92%

Como gestiones de avance de cumplimiento del primer objetivo se realizó durante el primer semestre capacitaciones para fortalecer las habilidades del talento Humano en salud interno y externo de la EAPB Capital Salud con el modulo Enfoque diferencial, étnico con el objetivo de tener una aproximación a las características de las poblaciones diferenciales, respondiendo a las necesidades de la atención integral en salud con enfoque diferencial y humanizado.

De acuerdo con el Plan de Bienestar establecido en 2022 se vienen desarrollando las actividades de bienestar que se vienen desarrollando en su totalidad, dentro del Plan de Formación 2022 se vienen ejecutando las actividades de capacitación e identificación de las necesidades de carrera.

Dentro del programa de Teletrabajo y Trabajo en casa se vienen desarrollando gestiones que buscan fortalecer los medios y mecanismos de los diferentes trabajadores.

2. Fortalecer los sistemas de información, infraestructura tecnológica y redes de comunicación

80.5%

ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Sistematizar los procesos misionales, estratégicos y/o de apoyo priorizados que generen valor en la toma de decisiones	70%
Generar Plan de Contingencia Tecnológico que garantice la continuidad de los servicios	88%
Divulgar servicios ofrecidos por DTE con impacto en uso y apropiación de las herramientas tecnológicas por los usuarios	72%
Gestionar la capacidad de la Infraestructura Tecnológica (IT) para garantizar la disponibilidad de los servicios	92%

Dentro de las gestiones que soportan el cumplimiento del objetivo número 2, se menciona la implementación del módulo de nómina sistema Sara en un 100%.

Para el mes de mayo y en cumplimiento del cronograma contractual generado en el marco de la invitación de mayor cuantía No. 001 de 2022 se recepcionaron las ofertas de los interesados en participar en el proceso, así mismo se realizó la evaluación parte 1 y se dio traslado a los oferentes para aclaraciones, una vez resuelto este aspecto se procedió con la publicación de los resultados de la evaluación y se dio apertura del sobre de propuesta económica para la ejecución de la evaluación parte 2.

Se viene realizando reunión con Partner de SAP en Colombia para delimitación del anexo técnico de acuerdo con los requerimientos funcionales levantados por la EPS-S, además de la gestión de pruebas hacia megacenter con el servidor de Apoteosys (Base de Datos y Aplicación). Se realizó seguimiento y monitoreo diario a través de la herramienta Solarwind a los canales de comunicación obteniendo una disponibilidad durante el mes de 99.85%

Durante el mes de mayo se enviaron 3 boletines de Seguridad Informática y se realizaron 3 capacitaciones institucionales con los temas relacionados a TI.



ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Fortalecer el Desarrollo Organizacional	68%
Determinar proyecciones asociadas a la sostenibilidad financiera	75%
Fortalecer la gestión del riesgo	38%



Desde el objetivo número 3, en cabeza de la Dirección de Planeación se ha adelantado la revisión de los procesos con respecto a las políticas del MIPG, por lo cual, se encuentra actualizado el documento A16-GC MAPA DE PROCESOS Capitulo “5. ARTICULACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN- MIPG CON EL MAPA DE PROCESOS DEL SGC”.

Se realiza seguimiento al MONITOREO CUATRIMESTRAL PAAC 2022, en este correo se informa a través del cronograma las fechas establecidas para iniciar los monitores de los 6 componentes del PAAC,

Durante la vigencia se han actualizado las proyecciones financieras, así mismo, han sido utilizadas para poder identificar curvas de cálculos y un positivo análisis de viabilidad financiera.

Desde los roles asignados a la oficina de Control Interno, se obtuvo la aprobación del Programa Anual de Auditoría por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno el día 23 de febrero de 2022, mediante acta No. 2 y aprobación del Comité de Contraloría Interna el día 24 de febrero de 2020, mediante acta No. 13, el cual se encuentra alineado con la Planeación Estrategia Institucional, Modelo Integrado de Planeación y Gestión y las órdenes impartidas por la Superintendencia Nacional de Salud.

En consecuencia, para el mes de mayo de 2022 y conforme el plan de trabajo ejecutó evaluación y seguimiento a los procesos de la entidad, a través de informes de obligatorio cumplimiento, Reportes a Organismos de Control, evaluación a la gestión del riesgo y seguimiento a planes de mejoramiento Internos y externos.

Desde la Oficina de Gestión del Riesgo se dio revisión y publicación a la Política de Gestión del Riesgo, Manual Sistema de Gestión del Riesgo y Manual SARLAFT/PADM – COFS.

## 4. Optimizar los procesos internos de la EPS-S

45%

ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Promover la Cultura de la Mejora Continua	70%
Diseñar e Implementar la Reingeniería de Procesos	13%
Fortalecimiento proceso tutelas y políticas daño antijurídico	52%

Como actividades estratégicas que aportan al cumplimiento del objetivo número 4, tenemos la implementación del programa de auditoria interna de calidad, desde la Dirección de Estrategia y Planeación se está realizando la actualización documental de los procesos para vigencia 2022, por lo cual, durante el segundo trimestre 2022 se adelantó estructuración de cronograma y contratación de dos (2) profesionales.

Se realizó revisión de los procesos, procedimientos, instructivos y manuales de responsabilidad directa de la Dirección y se estableció diagnóstico para actualización, unificación o creación de los mismos.

Con el fin de coordinar a las áreas implicadas con las liquidaciones de los contratos se procedió a enviar a DAF (Dirección Administrativa y Financiera) y DOP (Dirección de Operaciones) para su proceso y certificación y con ello lograr la liquidación y/o cierre de contratos.

Se proyecta una reforma del manual de contratación, el cual es revisado en la dirección jurídica. No obstante, no ha sido puesto a consideración de la Junta Directiva, órgano competente de conformidad con las instrucciones de la supe salud y el Estatuto reformado en el año 2021.

## 5. Aumentar la población afiliada

38%

ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Ampliar la cobertura de afiliación en nuevos y actuales territorios	38%



En cumplimiento al objetivo número 5, en el segundo trimestre 2022 se envía mediante correo electrónico de la DEP una nueva reiteración sobre la solicitud realizada a la SNS frente a la modificación de la capacidad de afiliación para Bogotá, Meta, Cundinamarca y Boyacá, en el marco de la Circular Externa 008 del 14 de septiembre de 2018, teniendo en cuenta los requisitos para la aplicación del régimen de autorización previo, definidos en el numeral 1.7.2.3.2 de la C.E. 008/2018.

## 6. Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios.

34.3%

ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Actualizar el Modelo De Atención Al Usuario	0%
Conocer al Usuario – Generar confianza al usuario	40.4%
Fortalecer la Atención Humanizada – Mantenerse en contacto con el usuario y su familia	45%
Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios.	52%



Para el primer semestre se realiza cierre de PQRD de toda la vigencia, con el siguiente resultado: Enero 99.69%, Febrero 89.21%, Marzo 81.34%, Abril 71.49% y Mayo 62.97.

Durante este periodo se plantearon desde la Coordinación de Comunicaciones los procedimientos que harían parte del proceso y se avanzó en su consolidación, focalizándose en aquellos aspectos que pudieran generar mejoras sustantivas en los resultados para fortalecer los procesos y procedimientos de la entidad.



ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Optimizar el control del costo médico	63%
Gestión Administrativa que aporta a la optimización de Recursos y al Clima Organizacional	67%
Optimizar el control del costo médico	70%
Optimizar el gasto administrativo	48%
Optimizar proceso de cuentas médicas	48%

Dentro de las actividades que aportan cumplimiento del objetivo número 7 está; la realización de inducciones y capacitaciones de la racionalización y uso de los servicios públicos y la política cero papeles, así como los cálculos financieros el cual se determina la tendencia de su racionalización, basados en las directrices dadas por los entes de control.

La DEP realiza en conjunto con las diferentes áreas el PAA (Plan anual de Adquisiciones), para al inicio de cada periodo, con la oficina de DAF y el área de contabilidad se realiza el plan financiero para así implementar la distribución en el presupuesto, la oficina de DAF se encuentra revisando y actualizando el PAA vs Ejecución Presupuestal vs Códigos UNSP Colombia compra eficiente.

Para el mes de mayo 2022, se proyecta una conciliación de glosa por valor de \$13.923.783.728 millones correspondiente al 30% sobre el valor de la glosa pendiente por conciliar del mes inmediatamente anterior \$46.412.612.426 millones

Durante el mes de mayo 2022, se depura, concilia glosa y respuesta a la glosa por un valor total de \$14.340.752.830 millones "

Desde la DTH se reporte un cumplimiento del Plan de Trabajo de SST, frente a las inspecciones de condiciones de Seguridad e Infraestructura y equipos relacionadas con la prevención y atención de emergencias.

## 8. Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud

55.3%

ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Conformación de redes de atención a partir de la generación de alianzas con otras EPS y gremios territoriales	83%
Fortalecer los métodos de comunicación, seguimiento, medición y control a través de comités periódicos tripartitos (EPS - SDS - Prestadores)	45%
Innovación en modelos de contratación donde se incluyan la integración de redes (EPS - EGAT - SUBREDES) bajo del modelo de atención de la EAPB.	38%

Dentro de la gestión del primer semestre del año, referente al avance del cumplimiento del objetivo número 8, se notificó desde la DME; todos los procesos de estudios previos para la contratación de servicios de salud, involucran la nota técnica de acuerdo a los requerimientos del decreto 441 y del instructivo 103 GD de Capital Salud EPS S, en el mes de junio y julio se desarrollará la contratación que avanza en por lo menos 11 procesos de diferentes RIAS. Se tiene la identificación de los 15 Bloques Integrales de Servicios, con enfoque en redes integradas y en articulación con las Subredes Integradas así: 1. Subredes 2. Cáncer 3. Cardiovasculares 4. Trasplantes 5. Enfermedades huérfanas 6. Atención domiciliaria 7. Transporte 8. Salud Mental 9. VIH 10. Renales 11. Apoyo diagnóstico 12. Rutas 13. Prótesis y ortesis 14. y 15.

Los ajustes de acuerdo a lo planteado en comité contratación se realizaron, los seis grupos que están para el comité de contratación de junio. Por tanto, ya se cuenta estudios previos en 6 grupos que se presentaran al comité contratación (Salud visual, Audiovisual, Prótesis y ortesis, Urología, Ayudas Diagnósticas y Medicina interna) con los contenidos y requerimientos por las nuevas disposiciones del decreto 441 y algunas previsiones del grupo de jurídica.

En las acciones de auditoría de PGP, toda la auditoría de Hospitalización y Cirugía está terminada y concluida. En proceso para ser terminada en junio y Julio la auditoría ambulatoria 2021 de Sub Red Sur dos trimestres, Norte y Centrooriente un trimestre.

Se anexa el informe de los resultados de los indicadores que se siguen a través del Convenio 027/2020 en los temas de Vacunación, Materno Perinatal, Crónicos, Nutrición, Materno Infantil; se

adjunta acta de asistencia a la mesa de trabajo convocada para el componente de crónicos

## 9. Mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS

47%

ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Caracterizar a la población afiliada a Capital Salud, identificando de manera oportuna su riesgo en salud con el fin de tomar las acciones pertinentes.	67%
Gestionar el Riesgo en Salud de los Afiliados (Rediseño de Cohortes), centrado en la salud individual, comunitaria y colectiva	27%



Como avance al cumplimiento del objetivo número 9, se vienen gestionando las siguientes acciones; Documentación del modelo, estructuración de la matriz programática, matriz de indicadores fénix e informe de gestión.

Se realizó mesa de trabajo con SDS y subred Sur para evaluar estrategias de captación a la población adolescente y joven. La Secretaría Distrital de Salud realiza seguimiento a la implementación de la RPMS en la EAPB Capital Salud por medio de la aplicación del instrumento de estructuración a las intervenciones individuales RPMS El Fortalecimiento técnico en comunicaciones y socialización de la estrategia Digital Capital Salud EPS-S.

Frente a las acciones de vacunación para el primer semestre de 2022 se evidenció que Capital Salud EPS-S presentó una cobertura de vacunación en población menor de un año acumulado del 58.96%; 2 puntos porcentuales por encima comparado con el mes anterior. Como acción de mejora desde la EAPB se está fortaleciendo la vacunación intramural, para ello, se realizó la notificación a través de oficio dirigido a los gerentes informando el no cumplimiento de coberturas. Asimismo, se solicitó un plan de choque y el envío de las metas asignadas para cada una de las unidades de Servicios de Salud, con el fin de realizar monitoreo permanente al cumplimiento de estas.

## 10. Posicional la EPS como referente nacional en salud

35.6%

ESTRATEGIA	RESULTADO ACUMULADO DE CUMPLIMIENTO
Alinear la comunicación de CAPITAL SALUD EPS-S a los nuevos patrones de comportamiento de nuestra población afiliada	37%
Incrementar y fortalecer las estrategias de comunicaciones- marketing y mercadeo para posicionar a Capital Salud	38%
Ser reconocidos por el nuevo modelo de atención en salud por su impacto y resultados en salud a los afiliados	32%

Dentro de las gestiones del objetivo número 10, se evidencia gestión de certificación del Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001- 2015, desde la DEP se informan las actividades a cumplir para el POA 2022, en el cual se establecen lo siguiente:

- Gestión Contratación de una firma auditora para la educación, de certificación y capacitación de auditorías internas.
- Realizar pre auditoria y /o diagnóstico.
- Plan de implementación

Teniendo en cuenta que la EPS por efecto de ley de garantías no puede contratar sino hasta el II semestre de 2022, se ha adelantado acercamiento con el ICONTEC, en el cual, se presentó solicitud ante el comité de contratación para los servicios de educación, pre auditoria, auditoría otorgamiento, auditoría de seguimiento 1 y auditoría de seguimiento 2 para la certificación de Capital Salud EPS-S en la NTC ISO 9001:2015 por un periodo de 3 años.

Desde la DAU, se reporta:

1. Estrategia desde línea de frente: en conjunto con la DAU se realizarán mesas técnicas para optimizar el uso de los aplicativos AUTORIZACION PREVIA.
2. Informe de estadístico: Desde autorizaciones se adicionará al informe de gestión ítems que permita conocer a las directivas los volúmenes de autorizaciones por área, programa, modalidad, se entregará informe sobre la tendencia de autorizaciones por canal web frente a prestadores y servicios.
3. Implementación de nuevo aplicativo para call center.

Debido a la conformación de la nueva Dirección de Comunicaciones y Mercadeo, se integraron 6 procedimientos, con el objetivo fundamental de mejorar y fortalecer los procedimientos internos para facilitar que sus productos estratégicos y funciones de apoyo, se alineen con una perspectiva de gestión por resultados. En el mes de marzo (primer trimestre), se definieron y se están finalizando con el apoyo del área de Estrategia y Planeación los siguientes procedimientos de la dirección:

1. Procedimiento de Comunicación Externa.
2. Procedimiento de Comunicación Interna.
3. Procedimiento de Comunicación en redes sociales.
4. Procedimiento de Comunicación de diseño gráfico.
5. Procedimiento página web institucional.
6. Procedimiento Intranet.

### GENERALIDADES

Desde el mes de mayo se vienen realizando mesas de trabajo con las diferentes direcciones, haciendo una presentación de su POA, en el caso de las direcciones nuevas.

Estas mesas buscan fortalecer el seguimiento del POA que se reporta desde cada dirección, haciendo revisión de las actividades estratégicas e indicadores de gestión con el que se mide cada una de ellas.

En el mes de junio se realizaron mesas de trabajo para realizar revisión a los indicadores del POA con la dirección de Mercadeo; también se realizaron las actividades de seguimiento, consolidación y cargue de información.

En el mes de julio se realizaron mesas de trabajo para realizar revisión a los indicadores del POA con la dirección de talento humano y Operaciones, también se realizaron las actividades de seguimiento, consolidación y cargue de información directamente en la plataforma.

Dando alcance a estas iniciativas a continuación se presentan los cambios que estas Direcciones proponen modificar, teniendo en cuenta que estas modificaciones están asociadas a redacción del indicador, redacción de la actividad estratégica, cambios de directivos, cambio de la estructura organizacional y/o unificación- eliminación de actividades duplicadas.

### ACTIVIDADES A MODIFICAR DEL POA 2022

<b>DIRECCION DE TALENTO HUMANO</b>	
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MODIFICACION</b>
Implementar el programa de humanización y de integridad para todos los procesos	Actividades ejecutadas para la implementación del programa de humanización / Total de actividades para implementar programa de humanización.
Ejecutar el plan de bienestar de la empresa, (Realizar encuesta sobre la percepción y opinión de los colaboradores).	Número de actividades ejecutadas del programa de bienestar / Numero de actividades programadas del programa de bienestar *100
Ejecutar el plan de formación y capacitación de la EPS para el fortalecimiento de las competencias de los colaboradores.	Número de actividades ejecutadas del plan de formación y capacitación / Numero de actividades programadas del plan de formación y capacitación *100

Implementar el modelo de evaluación del desempeño individual y por área como herramienta para comprobar el grado de cumplimiento de los objetivos propuestos a nivel individual y del área.	Numero de colaboradores que fijaron objetivos de desempeño individual / Número total de colaboradores sujetos a evaluar de la EPS *100
Diseñar el programa de teletrabajo y trabajo en casa. (Diseño, aprobación y la socialización del programa de teletrabajo y trabajo en casa).	Numero de activadas desarrolladas para el diseño del programa de teletrabajo y trabajo en casa / Numero de activadas programadas para el diseño del programa de teletrabajo y trabajo en casa *100
Implementar el 100% de los módulos de nómina y programa de seguridad en el trabajo.	Actividad que se unifica
Implementar el plan de contingencia tecnológica que garantice la continuidad de la operación para los procesos de nómina y seguridad en el trabajo	Actividad que se elimina, esta se ejecuta desde la DTE
Identificar y mitigar los riesgos del proceso de talento humano.	Actividad que se elimina, esta se ejecuta desde la OGR. Internamente se hace seguimiento a esta gestión.
Capacitar y entrenar al 100% de los directivos líderes coordinadores.	Actividad que se unifica con el programa de formación de la EPS
Implementar el modelo de gestión del talento humano, mejorar el ambiente laboral (Políticas de administración del talento humano, modelo de compensación emocional y de bonificaciones, situaciones administrativas, respuesta a solicitudes del trabajador (desprendibles, libranzas).	Numero de procesos revisados y articulados con la política de talento humano / Número total de procesos del área de talento humano *100
Realizar la inspección del 100% de las sedes en términos de iluminación , ventilación y condiciones de infraestructura para el mejoramiento de la calidad de vida del trabajador	Actividad que se elimina, esta se ejecuta desde la DTE
Analizar la contratación actual & las actividades realizadas en la actualidad.	Actividad que unifica, ya que se maneja dentro de otra actividad estratégica.
Ejecutar el plan de inducción y reinducción de los colaboradores.	Numero de colaboradores nuevos que asisten a la inducción y reinducción en el periodo / Numero de colaboradores nuevos en el periodo.

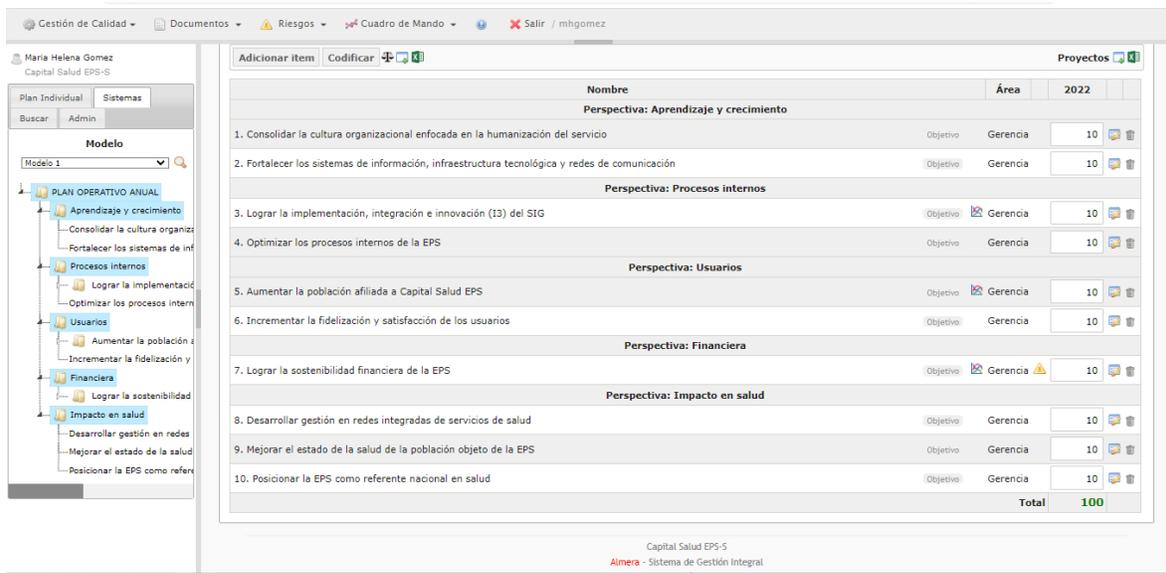
DIRECCION DE OPERACIONES	
ACTIVIDAD	INDICADOR
Incrementar la afiliación en la ciudad de Bogotá y Departamento del Meta de la PPNA, población migrante y población de otras EPS del régimen subsidiado (traslados).	Pasa a la Dirección Comunicaciones y Mercadeo
Incrementar la población activa en BDUA.	Pasa a la Dirección Comunicaciones y Mercadeo

Durante el primer semestre se gestionó la adquisición de la plataforma de información ALMERA, lo cual busca fortalecer los procesos de seguimiento y gestión del BSC, y demás proyectos de la institución, (PEI- POA), para esto se vienen desarrollando una serie de gestiones desde la Dirección de estrategia y planeación, con el fin de realizar la migración y parametrización de la información que se viene presentando desde cada proceso como seguimiento y gestión del POA.

Durante el mes de junio 2022 la Dirección de Estrategia y Planeación entregó la información del POA al personal de Almera para que realizaran el cargue de la información en el módulo de BSC, adicionalmente Almera realizó capacitación al personal de la DEP encargado de liderar el POA. En este mismo mes fue entregado el módulo para pruebas.

#### Fases de implementación del de la plataforma Almera :

- Capacitaciones por parte de Almera, sobre el manejo de la plataforma y entrega del módulo al profesional responsable de la administración, hacer pruebas de funcionamiento del módulo.
- Desarrollo de mesas de trabajo con los diferentes procesos, cargue de indicadores, consolidación de la información con soportes directamente en Almera, se inicia el seguimiento directamente en la plataforma.
- Socialización a las áreas de la EPS-S de la herramienta POA y la metodología y lineamientos para el seguimiento del plan operativo anual dentro de Almera, que se llevara a cabo durante la vigencia.



Nombre	Área	2022
<b>Perspectiva: Aprendizaje y crecimiento</b>		
1. Consolidar la cultura organizacional enfocada en la humanización del servicio	Objetivo Gerencia	10
2. Fortalecer los sistemas de información, infraestructura tecnológica y redes de comunicación	Objetivo Gerencia	10
<b>Perspectiva: Procesos internos</b>		
3. Lograr la implementación, integración e innovación (13) del SIG	Objetivo Gerencia	10
4. Optimizar los procesos internos de la EPS	Objetivo Gerencia	10
<b>Perspectiva: Usuarios</b>		
5. Aumentar la población afiliada a Capital Salud EPS	Objetivo Gerencia	10
6. Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios	Objetivo Gerencia	10
<b>Perspectiva: Financiera</b>		
7. Lograr la sostenibilidad financiera de la EPS	Objetivo Gerencia	10
<b>Perspectiva: Impacto en salud</b>		
8. Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud	Objetivo Gerencia	10
9. Mejorar el estado de la salud de la población objeto de la EPS	Objetivo Gerencia	10
10. Posicionar la EPS como referente nacional en salud	Objetivo Gerencia	10
<b>Total</b>		<b>100</b>

Imagen tablero de mando en Almera

← → ↻ sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim

Gestión de Calidad Documentos Riesgos Cuadro de Mando Salir / mhgomez

Maria Helena Gomez  
Capital Salud EPS-S

Plan Individual Sistemas  
Buscar Admin

Buscar opción

Administración  
Indicadores  
Clasificaciones de Objetivos Estratégicos  
Pertinencia de indicadores  
Planeación estratégica  
Reporte de indicadores  
Unidades de Medida  
Proyectos  
Tipos de Proyecto

Padre	Indicador	Código	Clase	Periodicidad	Medición Previa	Fecha Medición	Valor Actual	Meta	Periodo Medido
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecer el Desarrollo Organizacional</li> <li>Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG</li> </ul>	Porcentaje de procesos articulados con políticas y dimensiones MIPG	INPO401		Mensual	100,00%	2022-07-13	100,00%	90,00%	Junio 2022
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecer el Desarrollo Organizacional</li> <li>Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG</li> </ul>	Porcentaje de seguimiento al cumplimiento del PAAC	INPO402		Mensual	100,00%	2022-07-13	100,00%	95,00%	Mayo 2022
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecer el Desarrollo Organizacional</li> <li>Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG</li> </ul>	Porcentaje de seguimiento al cumplimiento a Planes Institucionales (POA)	INPO403		Mensual	100,00%	2022-07-14	100,00%	94,00%	Junio 2022
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fortalecer el Desarrollo Organizacional</li> <li>Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG</li> </ul>	Porcentaje de desarrollo de los comités de obligatorio cumplimiento	INPO404		Trimestral		2022-07-13	100,00%	100,00%	Ene-Mar (2022)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar proyecciones asociadas a la sostenibilidad financiera</li> <li>Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG</li> </ul>	Porcentaje de seguimiento de los indicadores de viabilidad financiera	INPO405		Mensual	100,00%	2022-07-13	100,00%	100,00%	Mayo 2022
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ampliar la cobertura de afiliación en nuevos y actuales territorios</li> <li>Aumentar la población afiliada a Capital Salud EPS</li> </ul>	Porcentaje de gestión de habilitación en salud en Boyacá y Cundinamarca	INPO406		Semestral		2022-07-13	100,00%	100,00%	Ene-Jun (2022)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lograr la sostenibilidad financiera de la EPS</li> <li>Optimizar el gasto administrativo</li> </ul>	Porcentaje de seguimiento al plan de austeridad del gasto	INPO407		Semestral		2022-07-13	100,00%	100,00%	Jul-Dic (2021)

Imagen listado de indicadores POA 2022 en Almera