

INFORME DE GESTIÓN PLAN OPERATIVO ANUAL CON CORTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

PLANEACIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL

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

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

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

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



Para el mes de septiembre de 2024, Capital Salud EPS-S presentó un porcentaje de avance en su gestión del POA 2024 del 77.90%, desarrollado a través de estrategias definidas por la entidad, es así como se desarrolla el porcentaje de avance para los 10 objetivos estratégicos.

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

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

Mapa Estratégico 2021-2024

PORCENTAJE DE
AVANCE A SEPTIEMBRE
77.90% **META: 75%**



Fuente: Actividades Estratégicas 2024, Modulo Almera

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

RESULTADOS PLAN ESTRATÉGICO PEI 2021- 2024

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

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

Objetivo Estratégico	2021	2022	2023	2024	Meta
PROMEDIO TOTAL CUMPLIMIENTO POA	93.3%	99.2%	99.7%	77.90%	>=90%
PROMEDIO TOTAL CUMPLIMIENTO PEI	23.33%	24.80%	23.19%	19.47%	>=90% >=22.5% anual
Estándar de cumplimiento cada año	25%	50%	75%	>=90%	
Porcentaje de avance de cumplimiento del PEI	23.33%	48.13%	73.03%	92.50%	

Según los resultados de la tabla anterior, el POA con corte a septiembre de 2024 cierra con un cumplimiento del 77.90% con una meta del 75.%.

Así mismo, el PEI acumulado 2021 hasta septiembre de 2024, cierra con un porcentaje de cumplimiento del 92.50% con una meta de >=90%.

CANTIDAD DE ACTIVIDADES POR OBJETIVOS ESTRATÉGICOS Y ESTRATEGIAS



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

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

META ODS # 3: GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES	Objetivo Estratégico 2021-2024	Porcentaje de avance en la gestión de las actividades estratégicas POA 2024
Garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.	Obj 8: Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud	72.33%

Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos	Obj 9: Mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS	69.8%
Garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales.	Obj 10: Posicional la EPS como referente nacional en salud	79.15%

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

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

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

Promedio de Porcentaje de avance POA 2024.4. Meta diciembre 100%	
Programa Distrital	Total
Gestión Pública Efectiva	82%
Manejo y prevención de contaminación	69.8%
Mejora de la gestión de instituciones de salud	78.53%
Transformación digital y gestión de TIC para un territorio inteligente	75.83%
Total, general	76.54%

Promedio de Porcentaje de avance POA 2024 Meta diciembre 100%		
Programa Distrital	Meta Sectorial	Total
Gestión Pública Efectiva	A 2024 avanzar en la dignificación laboral del Talento Humano en el sistema distrital de salud implementando acciones que promuevan el bienestar. Comprende dos indicadores: 1. Dignificación laboral del talento humano en la SDS. LB. 648 funcionarios en planta de la SDS. Meta a 2024: Crear 852 cargos formales en la planta de la SDS. 2. Crear 40% de empleos temporales adicionales a la planta provista, en las Subredes. LB: planta provista 3806 en las subredes (Fuente: SIDEAP-dato preliminar 31 de marzo de 2020) Meta 2024: Crear 1522 cargos provistos de planta temporal en las Subredes de Servicios de Salud.	82%
Manejo y prevención de contaminación	A 2024 implementar el 100% de las estrategias establecidas en la política de salud ambiental para Bogotá D.C., contribuyendo a prevenir la enfermedad y a promocionar la salud individual y colectiva de la población	69.8%
Mejora de la gestión de instituciones de salud	A 2024 conseguir una cobertura del 95% o más el aseguramiento de la población al SGSSS en el Distrito Capital. (Con base en el Censo DANE 2018)	81.35%
	A 2024 continuar con la implementación del Plan de Asesoría y Asistencia Técnica a la EPS Capital Salud y las Sub-Redes, con miras a fortalecer su articulación, complementariedad y sostenibilidad (financiera y técnicas), en el marco del Modelo de Salud ajustado con enfoque poblacional, diferencial, participativo, resolutorio y territorial.	80.23%

Promedio de Porcentaje de avance POA 2024 Meta diciembre 100%		
Programa Distrital	Meta Sectorial	Total
	A 2024 cumplir con el 100% en la implementación de la arquitectura empresarial de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos de la Dirección Territorial de Salud	76.80%
	Ajustar el actual Modelo de Salud para basarlos en APS incorporando el enfoque poblacional diferencial, de cultura ciudadana, de género, participativo, territorial y resolutivo que incluya ruralidad, y a la población discapacitada, y aporte a modificar de manera efectiva los determinantes sociales de la salud en la ciudad. La implementación del Modelo incluirá coordinaciones por localidad y la conformación de 200 equipos de atención territorial interdisciplinarios que abordan como mínimo el 40% de las UPZ de la ciudad focalizando la población por índice de pobreza multidimensional e incluyendo una estrategia de entrega de medicamentos a domicilio que priorizará a los adultos mayores y personas en condición de discapacidad.	75.74%
Transformación digital y gestión de TIC para un territorio inteligente	A 2024 diseñar e implementar la Estrategia de Transformación Digital en Salud.	75.83%

AVANCE PLAN OPERATIVO ANUAL 2024

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

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
APRENDIZAJE Y CRECIMIENTO	1. Consolidar la Cultura Organizacional enfocada en la Humanización del Servicio	Dignificación TH	82%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
1	Consolidar la Cultura Organizacional enfocada en la Humanización del Servicio	Proyecto Empatía	100%	71%	82%
		Plan Engagement	100%	90%	
		Gestionar competencias y conocimiento (Escuela o universidad corporativa)	100%	87%	
		Gestión del desempeño	100%	80%	

ESTRATEGIA PROYECTO EMPATÍA

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementación del programa de vigilancia epidemiológico para la prevención del riesgo psicosocial	100%	95%	100%	Para el mes de septiembre se desarrollaron diferentes actividades del programa de riesgo psicosocial que se abordaron desde el marco de la semana de la salud, así mismo se avanza en etapa de contratación para el proveedor que realizar a las actividades de intervención del programa, a la fecha el plan de trabajo va en un 71 %

PLAN ENGAGEMENT

Descripción Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Ejecutar el programa de bienestar laboral 2024	133,33%	95%	100%	<p>En el mes de septiembre de 2024 se llevaron a cabo 8 actividades Programadas dentro del Plan Anual de Bienestar, donde se impactó de manera directa a los colaboradores y se programaron las actividades de acuerdo al número de participantes inscritos.</p> <p>* Vuelta al sol: Se continua con el reconocimiento público en la fecha de cumpleaños de los colaboradores que cumplen años con un mensaje de felicitaciones. Personas impactadas en el mes de septiembre de 2024: 91</p> <p>* Talento humano más cerca de TI: desde la Dirección de Talento Humano y pensando en dar respuesta efectiva a las preguntas, quejas, sugerencias y felicitaciones que puedan presentar los trabajadores de la organización con respecto a la DTH, se creó el código QR de solicitudes, el cuál al ser escaneado por el personal, registra de manera instantánea los diferentes casos allegados para darles solución en el término estipulado. Para el mes de septiembre de 2024 se recibieron 4 solicitudes.</p> <p>* Reconocimiento de fechas importantes: desde el Plan Anual de Bienestar se ha implementado técnicas de reconocimiento laboral, tales como el reconocimiento de las fechas importantes. Para septiembre de 2024 contamos con 4 fechas especiales: día fonoaudiólogo, día del amor y la amistad, día del epidemiólogo y día del químico farmacéutico, condolencias 1.</p> <p>* Bienestar para la DAU En una jornada virtual de 3 horas los días 21 y 28 de septiembre, se realizaron diferentes actividades de bienestar para toda la dirección de Atención al Usuario, donde nos apoyaron los aliados estratégicos: Caja de Compensación COMPENSAR, Grupo Recordar y Emermédica. así:</p> <p>Máster Class Compensar: La caja de Compensación Compensar nos ofreció una charla de socialización de los servicios y beneficios para los trabajadores: Subsidios, afiliaciones de</p>

Descripción Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>beneficiarios, programa 2.000 razones, subsidios y se resolvieron las inquietudes de los asistentes.</p> <p>Grupo Recordar y Emermédica: Socializaron los servicios y beneficios que tienen tarifa especial para los trabajadores de Capital Salud, de la misma manera realizaron el mantenimiento a quienes ya cuentan con los servicios.</p> <p>En esta actividad participaron 267 colaboradores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taller Hábitos de vida saludable. <p>En esta actividad participaron 102 colaboradores.</p> <p>El 23, 24 y 25 de septiembre, en alianza con Emermédica se realizó la actividad de hábitos de vida saludable donde se le enseñó a los asistentes a preparar un jugo y refrigerio saludables y se dio una charla sobre los buenos hábitos y prácticas de alimentación y ejercicio. Al finalizar la actividad degustaron de los alimentos preparados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Final del Torneo de Fútbol 5 Masculino. <p>En el marco de las Olimpiadas Capital Salud 2024 se realizó las finales del Torneo el 27 de septiembre en las canchas de Compensar de la 68, así:</p> <p>En esta actividad participaron 42 jugadores, trabajadores de la entidad</p> <p>Campeón: La Liga de la Justicia Subcampeón: Los Legendarios DMC Innovación 3er. puesto: Real Operaciones FC con Compromiso 4to. Puesto: Atlético Justicia</p> <p>* Socialización Código y Política de Integridad</p> <p>El 21 y 28 de septiembre se realizó la capacitación con los trabajadores de la Dirección de Atención al Usuario, se socializó y recordó el Código y la Política de Integridad establecidos para Capital Salud EPS-S y se les sensibiliza con el objetivo que cada uno interiorice y articule desde las funciones realizadas los 6 valores que hacen parte del Código, se evaluó la actividad, obteniendo adherencia de 92/100.</p> <p>En esta actividad participaron 267 colaboradores.</p> <p>* Aliados estratégicos: El Grupo Recordar realizo mantenimiento y recordó los servicios de la póliza exequial que tienen diseñada para Capital Salud. Se impactaron 186 trabajadores.</p>

ESTRATEGIA GESTIONAR COMPETENCIAS Y CONOCIMIENTO (ESCUELA O UNIVERSIDAD CORPORATIVA)

Descripción Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Ejecutar y evaluar el Plan Institucional de Capacitación (PIC) 2024	266%	95%	100%	Durante el mes de septiembre de 2024, se llevaron a cabo 8 de las 3 programadas en el cronograma PIC 2024, de la siguiente manera:

Descripción Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>5 nuevos colaboradores asistieron a la inducción institucional, reportando una adherencia de 90 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4 sobre 5 puntos. 398 colaboradores la Dirección de Atención al Usuario y la Dirección Médica, realizaron mediante la plataforma e-learning de Capital Salud EPS-S la reinducción institucional, certificándose por haber alcanzado más del 80% del puntaje requerido en la evaluación de conocimientos.</p> <p>Con respecto al programa y el decálogo de humanización, 5 nuevos trabajadores se sensibilizaron con la importancia de apropiar la cultura de humanización, registrando una adherencia de 80 sobre 100 puntos y una satisfacción de 5 sobre 5 puntos.</p> <p>Con el fin de promover la adaptación y la creación de un proyecto de vida, la ocupación del tiempo libre y el cuidado mental y físico en la etapa prepensional, 9 trabajadores del departamento del Meta asistieron al taller, reportando una adherencia de 84.3 de 100 puntos y una satisfacción de 5 sobre 5 puntos. Como parte del mejoramiento continuo, se realizó el foro sobre Lecciones aprendidas – ISO 9001:2015, donde 58 colaboradores reportaron una adherencia de 72 sobre 80 puntos y una satisfacción de 4.6 sobre 5 puntos.</p> <p>También se llevó a cabo el taller experiencial “Comunicando con el corazón” el cual tuvo como objetivo mejorar las habilidades de comunicación asertiva en 65 trabajadores del departamento del Meta, quienes reportaron una adherencia de 88.8 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.9 sobre 5 puntos.</p> <p>De igual manera, con el fin de continuar fortaleciendo la cultura de humanización en la entidad, se sensibilizaron 233 colaboradores sobre la importancia de los atributos de la humanización, actividad lúdico-pedagógica que reportó una adherencia 90.4 de sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.9 sobre 5 puntos.</p> <p>Finalmente, se continúa desarrollando habilidades para promover entornos y ambientes saludables, donde 148 colaboradores de la entidad participaron, registrando una adherencia de 79 sobre 100 puntos y una satisfacción de 4.5 sobre 5 puntos.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Actualizar cargas laborales, escala salarial y actualización de manuales de funciones de la EPS.	100%	95%	100%	<p>1. Actualizar Manuales de Funciones de acuerdo con el sello de igualdad y género de las siguientes Direcciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dirección Administrativa y Financiera: <ul style="list-style-type: none"> -Dirección: 6 Manuales -Coordinación Administrativa: 17 Manuales -Coordinación de Contabilidad: 6 Manuales -Coordinación de Presupuesto: 4 Manuales -Coordinación de Tesorería: 3 Manuales • Dirección Atención al Usuario: 18 Manuales de funciones • Dirección de Comunicaciones y Mercadeo: <ul style="list-style-type: none"> -Dirección: 1 Manual - Coordinación de Comunicaciones: 7 Manuales -Coordinación de Mercadeo: 5 Manuales • Dirección de Estrategia y Planeación: <ul style="list-style-type: none"> -Dirección: 2 Manuales -Coordinación de estrategia y Planeación: 4 Manuales -Coordinación de Organización y métodos: 2 Manuales <p>2. Actualizar y proyectar cargas de trabajo de acuerdo con el decreto 419 de 2024:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Dirección de Atención al Usuario. <ul style="list-style-type: none"> - Cargas de trabajo proyectadas para todos los PAUs decreto 719 de 2024 •Dirección de Operaciones: <ul style="list-style-type: none"> -Informe Cargas de trabajo Dirección de Operaciones decreto 719 de 2024 <p>3. Se realizó el estudio de cargas de trabajo para los PAU de Bogotá y Meta, PQR:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe Cargas de trabajo PAU y PQR

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
APRENDIZAJE Y CRECIMIENTO	2. Fortalecer los sistemas de información, infraestructura tecnológica y redes de comunicación	Infraestructura Gestión TIC	75.83%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
2	Fortalecer los sistemas de información,	Sistematizar los procesos misionales, estratégicos y/o de apoyo priorizados que generen valor en la toma de decisiones	100%	75%	

Infraestructura tecnológica y redes de comunicación	Generar Plan de Contingencia Tecnológico que garantice la continuidad de los servicios	100%	75%	75.83%
	Divulgar servicios ofrecidos por DTE con impacto en uso y apropiación de las herramientas tecnológicas por los usuarios	100%	75%	
	Gestionar la capacidad de la Infraestructura Tecnológica (IT) para garantizar la disponibilidad de los servicios	100%	78.33%	

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

1. Sistematizar los procesos misionales, estratégicos y/o de apoyo priorizados que generen valor en la toma de decisiones.
 2. Generar Plan de Contingencia Tecnológico que garantice la continuidad de los servicios.
 3. Divulgar servicios ofrecidos por DTE con impacto en uso y apropiación de las herramientas tecnológicas por los usuarios.
 4. Gestionar la capacidad de la Infraestructura Tecnológica (IT) para garantizar la disponibilidad de los servicios.
- De esta forma el área de tecnología aporta con el cumplimiento del objetivo número 2, a través de las estrategias mencionadas anteriormente, seguimiento que se realiza mensualmente a través del cumplimiento de las actividades estratégicas del POA 2024, que están a cargo de la Dirección de Tecnología.

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar de Sistema de análisis predictivo (IA)	100%	100%	100%	Para el mes de septiembre se garantizó que la información dispuesta en los Dashboards estuviera disponible para su consulta y análisis, se mantuvo el monitoreo y seguimiento con el proveedor que desarrollo los tableros.

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar el sistema del Información misional	100%	100%	100%	<p>Durante el mes de septiembre se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>Actividades ejecutadas en el mes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entrega del Web Services donde se exponen todos los campos de las autorizaciones - Agregar las 7 causales de discapacidad de acuerdo a la norma RC - Creación súper usuario para generar autorizaciones de medicamentos con tope de cantidad y valor de los mismos - Entrega carpetas correctas para cuentas medicas cargues masivos, respuesta masivos y salidas de información - Obtener del WS Consulta de Afiliados, el campo de IPS asignada <p>Estas actividades se encuentran en proceso</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entrega a pruebas de la vertical contable

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<ul style="list-style-type: none"> - Automatización de salida de autorizaciones - Entrega de Dataentry para cargue masivo - Números de autorizaciones SSAS Duplicadas, - WS Grupo familiar

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar sistema Cursos de Vida	100%	90%	100%	Se realiza validación de la aplicación SIGEP con el objeto de evidenciar concordancias entre los dos aplicativos, adicional se solicitó a la Dra. Nat. Carantón la información reportada en la resolución para el cargue en sistema. Sin embargo, la información remitida solo cuenta con un dato afiliado lo cual no permite un análisis de la data y la generación de Dashboard de seguimiento.
Implementar PAU virtual de la EPS-S	100%	80%	100%	Durante el mes de septiembre se culminó la actividad con la implementación del link en página web de la Entidad en la pestaña Atención y Servicios a la Ciudadanía/Trámites/Trámites y servicios en línea/Atención Virtual

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar Dashboard de métricas empresariales	100%	90%	100%	Para el mes de septiembre se mantiene la publicación de los 3 tableros de seguimiento en la intranet de la EPS en el link de aplicaciones/tableros de gestión empresarial. 2 para la dirección médica y 1 para la dirección de atención al usuario. Los cuales se actualizan diariamente para que sean consultados.
Implementar desmaterialización de autorizaciones medicamentos audifarma	100%	90%	100%	Teniendo en cuenta las acciones generadas por la Superintendencia Nacional de Salud durante el mes de septiembre al proveedor Audifarma y de acuerdo al impacto en la operación que se puede presentar con la implementación de los trabajadores digitales para la desmaterialización del ordenamiento de medicamentos se decide posponer la entrada en operación del mismo para el mes de octubre. No obstante, teniendo en cuenta la nueva contratación realizada con el proveedor COHAN para la dispensación de medicamentos de la cohorte

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				cardiovascular la Dirección Médica solicita la incorporación de las tablas de negociación y la cohorte de afiliados a la parametrización de los trabajadores digitales con el objeto de realizar esa desmaterialización del ordenamiento de medicamento generados desde la subred Centro Oriente. Actividad que de acuerdo a la mesa de trabajo generada con el proveedor estará dispuesta para el mes de octubre para la correspondiente realización de pruebas.

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
PROCESOS INTERNOS	3. Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG.	Gestión del Conocimiento	76.80%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
3	Lograr la implementación, integración e innovación (I3) del SIG	Fortalecer el Desarrollo Organizacional	100%	80.42%	76.80%
		Fortalecer la gestión del riesgo	100%	75%	
		Determinar proyecciones asociadas a la sostenibilidad financiera	100%	75%	

ESTRATEGIA FORTALECER EL DESARROLLO ORGANIZACIONAL

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Mantener o mejorar la calificación de índice de desempeño de gestión institucional FURAG 2023.	92.30%	90.2%	100%	Durante el mes de abril y mayo se realizó la medición del Índice de Desempeño Institucional correspondiente a la vigencia 2023 a través de la plataforma FURAG, en donde recibidos acompañamientos para el adecuado diligenciamiento del IDI por parte del Departamento Administrativo de Función Pública. Así mismo desde la Dirección de Estrategia y Planeación se realizaron dos capacitaciones a los líderes de política e 03 y el 04 de abril, posteriormente se realizaron mesas de acompañamiento para el respectivo diligenciamiento de cada una de las políticas que le aplican a la EPS. El día 13 se finalizó el cargue, se realizó la última revisión en articulación con la Oficina de Control Interno, se informó a la Gerencia para aprobación y el día 15 de mayo a través del FURAG se dio por finalizado en envío. El 24 de Julio el Departamento Administrativo de Función

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>Pública, publico su página web los resultados de la medición del IDI, en donde Capital Salud EPS-S obtuvo una calificación de 92.3, en donde se evidencia un incremento de 2.1 con respecto a la vigencia 2022 en donde se obtuvo una calificación de 90.2. Con estos resultados se evidencia el compromiso, apropiación y Adherencia al Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG.</p> <p>Indicador: Promedio de la calificación obtenida en la medición del índice de desempeño institucional (FURAG 2023) $\geq 90.1 < 90.2 = 92.3$</p>
<p>Ejecutar el cronograma de trabajo para establecer la planeación estratégica (PEI POA 2025-2028).</p>	<p>100%</p>	<p>90%</p>	<p>100%</p>	<p>Para el mes de septiembre se programaron las siguientes actividades desde la Dirección estrategia y Planeación: se desarrollaron actividades dentro del cronograma de trabajo de desarrollo para el cierre de la planeación estratégica 2021-2024, y la planeación y desarrollo para la creación del PEI 2025-2028.</p> <p>Seguimiento al avance de cumplimiento del POA 2024 con corte al mes de septiembre, Emisión de informes de gestión del mes, Parametrización en el modulo de comités a solicitud, cargue de información de indicadores y proyectos del subproceso de planeación estratégica, se llevo a cabo el seguimiento del avance de la ejecución de actividades contra las metas propuestas y se efectúa la retroalimentación respectiva con los profesionales referentes de POA de cada dependencia, en caso de encontrar hallazgos y observaciones que afecten de manera significativa el desempeño de un indicador dicha información se remite a los directores y Jefes correspondientes.</p> <p>Agosto 31 de 2024 / MARIA HELENA GOMEZ AGUILAR Para el mes de agosto se programaron las siguientes actividades desde la Dirección estrategia y Planeacion, se programaron las siguientes actividades dentro del cronograma de trabajo de desarrollo para el cierre de la planeación estratégica 2024-2024, y la planeación y desarrollo para la creación del PEI 2025-2028.</p> <p>Presentación del modulo de PEI-POA, plataforma estratégica, avance de cumplimiento del POA 2024, objetivos estratégicos, estrategias, Administración del Aplicativo Almera (módulos Gestión documental, indicadores, Planes de mejora), Emisión de informes de gestión del mes, Parametrización, cargue de información, se llevo a cabo el seguimiento del avance de la ejecución de actividades contra las metas propuestas y se efectuara la retroalimentación respectiva con los profesionales referentes de POA de cada dependencia, en caso de encontrar hallazgos y observaciones que afecten de manera significativa el desempeño de un indicador dicha información se remite a los directores y Jefes</p> <p>Así mismo se realiza informe de avance del plan operativo anual 2024 con corte a septiembre 2024 y del PEI. Al cual se le realiza seguimiento en el comité de gestión y desempeño.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar el nuevo Mapa de Procesos en Almera.	95.,36%	90%	100%	Mapa de procesos ya implementado en Almera la actividad se encuentra cumplida "Para el mes de septiembre se adelantaron las labores de actualización documental, frente a: - Organizar repositorio documental acorde con la actualización de procesos - Realizar ajustes de Códigos de procesos y encabezados la documentación documentos y actualización (barrido) en listado maestro"
Cumplir el Modelo Integrado de Planeación, gestión documental	93.62%	95%	98,54%	Según el cronograma de actividades del proceso de Gestión Documental para el mes de septiembre, se programaron un total de 32 actividades, de estas, quedan pendientes 2 relacionadas con el Diagnóstico Documental, no obstante, se ha dado cumplimiento a 1 actividad que no se había ejecutado en el mes anterior, lo que resulta en un total de 31 actividades realizadas durante el periodo.

ESTRATEGIA FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Gestión de los riesgos identificados en la entidad	100%	100%	100%	En el mes de septiembre de 2024 se realiza clasificación de los 122 riesgos de la entidad, de acuerdo a los subsistemas establecidos
Capacitar y evaluar en los temas SARLAFT, SICOF Y PTEE	100%	100%	100%	Durante el mes de septiembre se capacitaron 5 colaboradores en los temas SARLAFT, SICOF y PTEE en la inducción institucional de la entidad programada por la dirección de Talento Humano
Disminuir los riesgos residuales en nivel extremo de la EPS	0%	100%	100%	Para los meses julio, agosto y septiembre de 2024 los riesgos en nivel extremo de la entidad corresponden a 0 en el riesgo inherente y en el riesgo residual.
Capacitar y evaluar a los líderes de los procesos y apoyos en el Ciclo general de gestión del Riesgo	100%	100%	100%	Se realizan mesas de trabajo con líderes de proceso y sus colaboradores con el objetivo de identificar nuevos riesgos, realizar ajustes de controles y riesgos, valoración de riesgos y controles, así misma reclasificación de los riesgos teniendo en cuenta la circular externa 004/18 de la Superintendencia Nacional de Salud. Durante el mes de septiembre de 2024 se realizaron las siguientes mesas de trabajo: 1. Reunión con Dirección Jurídica el 9 de septiembre de 2024 2. Reunión con Dirección de Operaciones el 9 de septiembre de 2024 3. Reunión con Dirección Jurídica el 10 de septiembre de 2024 4. Reunión con Dirección Jurídica el 11 de septiembre de 2024

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				5. Reunión con Dirección Administrativa y Financiera el 19 de septiembre de 2024 6. Reunión con Dirección de Tecnología el 27 de septiembre de 2024 7. Reunión con Dirección Administrativa y Financiera el 27 de septiembre de 2024 8. Reunión con la Oficina de Gestión del Riesgo el 30 de septiembre de 2024
Identificar los eventos de riesgos materializados junto con los líderes	100%	100%	100%	Para los meses julio, agosto y septiembre de 2024 se evidencian 1 evento de riesgo materializado, identificado en el mes de julio de 2024 en el proceso Financiera, Subproceso Gestión Contable.

ESTRATEGIA DETERMINAR PROYECCIONES ASOCIADAS A LA SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario
Realizar seguimiento al cumplimiento de las metas de sostenibilidad financiera	100%	100%	100%	<p>Capital Mínimo: Se mantiene el cumplimiento de la condición financiera, con un superávit de 53.882 millones de pesos</p> <p>Patrimonio Adecuado: Capital primario: 665.896 millones de pesos menos 503.665 millones de pesos para un total de 162.232 millones de pesos. Capital secundario es cero porque no hubo utilidad, por lo tanto, el patrimonio técnico es 162.232 millones de pesos. EL patrimonio adecuado es de 159.705 millones de pesos. Así las cosas, se cumple la condición financiera sin embargo la brecha disminuye con respecto al mes pasado quedando un superavit de 2.527 millones de pesos.</p> <p>Régimen de inversión: El cierre de cuentas a la vista cerro en un total de 319.641 millones de pesos discriminados así: saldo de cuenta subsidiada 116,568 saldo de cuenta contributiva 89,406 Capitalización 92,275 Decreto 995 de 2022 21,392 reservas técnicas de agosto 317,668 millones de pesos: "Reservas técnicas - liquidadas pendientes de pago- servicio de salud (POS)" 171,898 Reservas técnicas -pendientes y conocidas no liquidadas- servicios de salud 113,840 Reservas técnicas -pendientes no conocidas servicios de salud 31,931 OTRAS RESERVAS TECNICAS (Cta 2790 PROVISIONES DIVERSAS 0</p>

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
PROCESOS INTERNOS	4. Optimizar los procesos internos de la EPS	Gestión del Conocimiento	83.46%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
4	Optimizar los procesos internos de la EPS-S	Diseñar e Implementar la Reingeniería de Procesos	100%	90%	83.46%
		Fortalecimiento proceso tutelas y políticas daño antijurídico	100%	83%	
		Promover la Cultura de la Mejora Continua	100%	77.38%	

ESTRATEGIA DISEÑAR E IMPLEMENTAR LA REINGENIERÍA DE PROCESOS

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Optimizar el proceso de gestión Contractual mediante el diagnóstico para garantizar el cumplimiento normativo	100%	95%	100%	Con corte al 30 de septiembre se realizaron las actividades programadas conforme con el cronograma de trabajo.

ESTRATEGIA FORTALECIMIENTO PROCESO TUTELAS Y POLÍTICAS DAÑO ANTIJURÍDICO

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Mejorar el proceso de tutelas mediante el diagnóstico en cuanto a sus componentes de gestión para fortalecer los resultados y mitigar el riesgo legal.	100%	95%	100%	En el mes de septiembre se llevaron a cabo las actividades establecidas en el cronograma de trabajo 1. Socialización informe de la gestión de Tutelas mes de agosto al equipo directivo de la entidad 2. Base de datos de respuesta oportuna a la tutela

ESTRATEGIA PROMOVER LA CULTURA DE LA MEJORA CONTINUA

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
<p>Realizar seguimiento al cumplimiento a la ejecución del plan de acción aprobado por Supersalud frente a los requisitos de la Resolución 497 de 2021.</p>	100%	100%	100%	<p>Con corte a septiembre 2024 se cuenta con resultado de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Corte abril = 98.03% - Corte Mayo = 99.06% - Corte Junio = 99.08% - Corte Julio = 99.18% - Corte agosto = 99.10% - Corte septiembre = 99.05% <p>La SNS realizó prórroga del plan hasta el 30 de septiembre el 28 de mayo de 2024. Se anexa oficio Se da cumplimiento a la actividad estratégica e indicador correspondiente al cumplimiento y seguimiento al cumplimiento a la ejecución del plan de acción aprobado por Supersalud frente a los requisitos de la Resolución 497 de 2021.</p> <p>Se anexa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Plan acción Res 497 aprobado SNS Sgto_DEP - Presentación Resultados último reporte - Radicación ante la Supersalud - Informe Res 497 Seguimiento último reporte - Rta Observaciones SNS último reporte.
<p>Realizar seguimiento y reporte al plan de trabajo de las 15 actividades.</p>	95,51%	90%	100%	<p>El avance acumulado alcanzó el 95.51%, con un total de 383 tareas completadas de las 401 programadas con corte al mes de enero 2024.</p> <p>Las tareas que no alcanzaron un cumplimiento del 100%, estuvieron relacionadas con la liquidación de contratos.</p> <p>La meta estipulada de cumplimiento del total de tareas del plan de trabajo de 15 Actividades se cumple, dado que la meta es >=90% de cumplimiento. Con corte a abril 2024 se cuenta con un avance del 95.51%.</p> <p>Es importante mencionar que la Supersalud según radicado Rad No: 20243100000590851 del 2 de abril de 2024 remitió a Capital Salud EPS-S, el seguimiento al plan de acción de las 15 actividades definidas en la Resolución 2022320030005023-6 del 2 de agosto de 2022 . En este informe la Supersalud, además de observar cada uno de los avances de las acciones del plan de trabajo de 15 actividades, aclara que: "Es de resaltar que en relación con el radicado 20239300403726182, que incluye el informe de Capital Salud EPS-S al 31 de agosto de 2023; el radicado 20235100004095852, que contiene el informe de Capital Salud EPSS al 30 de septiembre de 2023; el radicado 20239300404432742, referente al informe al 31 de octubre de 2023, y, el radicado 20245500000933942 respecto al informe al 31 de enero de 2024, sobre la ejecución del plan de trabajo para las 15 actividades; estos informes cubren un período que supera los doce (12) meses estipulados por la Resolución 2022320030005023-6 del 2 de agosto de 2022.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>En este contexto, se recalca la importancia de adherirse estrictamente a los plazos y marcos temporales establecidos por dicho acto administrativo. Ello, sin perjuicio de que se continúen con las buenas prácticas resultado de las referidas actividades".</p> <p>Dado lo anterior se da por cerrado el seguimiento a este indicador con el resultado del mes de enero de 2024 del 95.51% de cumplimiento y como soporte se adjunta el informe con radicado Rad No: 2024310000590851 del 2 de abril de 2024 de la Supersalud. También se adjunta la respuesta a este radicado y los seguimientos e informe del seguimiento al plan de trabajo de 15 actividades con corte a enero 2024.</p>
<p>Evaluar y dar a conocer los resultados de la efectividad de los controles asociados a los procesos con riesgos identificados en el Sistema de Gestión Integral Almera.</p>	100%	100%	100%	<p>En el mes de diciembre de 2023, conforme a la aprobación del Programa Anual de Auditoría, la jefa de la Oficina de Control Interno aprobó el Plan de Trabajo de la OCI conforme a su distribución de Riesgos y controles para empezar a realizar esta evaluación en el mes de enero de 2024.</p> <p>La Oficina de Control Interno tiene como objetivo alcanzar el 100% de cumplimiento en todas las actividades programadas. Para el segundo cuatrimestre de 2024, se obtuvo un 100%, que corresponde a la evaluación de efectividad de los controles de las Matrices de Riesgos programadas para el cuatrimestre y que se encuentran publicadas en el Aplicativo Almera, mediante la generación de informe a las áreas correspondientes.</p> <p>16 matrices de Riesgos con informe final</p> <p>Anexos: - Capeta comprimida de los informes Finales y gestiones realizadas - Plan de trabajo de la OCI con corte agosto 2024.</p>
<p>Gestión del programa anual de Auditoría 2024 (falta reporte de mayo)</p>	100%	94%	100%	<p>La Oficina de control Interno tiene una meta esperada del 94% conforme a cada una de las actividades a realizar. Para el mes de septiembre 2024 obtuvo un 97% con base a las actividades propuestas en el cronograma relacionadas a Evaluación Independiente Control Interno, Evaluación Independiente Control Interno Auditoria Cíclicas, Informes Normativos, Seguimiento de Riesgos, Seguimientos Internos, Reportes a Organismos de Control.</p> <p>PLAN DE TRABAJO CONSOLIDADO SEPTIEMBRE – ALMERA.</p>
<p>Actualización de los documentos de la Oficina de Control Interno (OCI)</p>	100%	100%	100%	<p>Es importante precisar que el indicador es anual. Para el tercer trimestre de 2024, la Oficina de Control Interno actualizo el procedimiento "Procedimiento Informes Normativos Control Interno" Código PR-004-CIE, el cual</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>se encuentra aprobado por la jefa de la Oficina de Control Interno y el cual fue publicado por la Dirección de Estrategia y Planeación en el mes de agosto de 2024, en el Sistema de Gestión de Calidad.</p> <p>En tal sentido la meta esperada para el mes de septiembre de 2024 es del 75%, se obtuvo un avance del 75% que corresponde a la actualización de los procedimientos: Procedimiento Auditoría Interna Control Interno P01-CI, Procedimiento para Reportes a Organismos de Control P02-CI; Procedimiento Atención de Visitas, Formulación de Planes de Mejoramiento y Seguimiento Auditorías Contraloría de Bogotá y General de la República P03-CI; Procedimiento Informes de Obligatorio Cumplimiento Control Interno P04-CI.</p> <p>Anexos:</p> <p>- Procedimiento Informes Normativos Control Interno - Código PR-004-CIE.</p>
<p>Seguimiento de las actividades propuestas por el área responsable para superar las calificaciones de oportunidades de mejora, deficiencia de control y deficiencia de control mayor obtenidas en la Evaluación Independiente del Sistema de Control Interno.</p>	100%	100%	100%	<p>En desarrollo de la actividad del POA 2024 correspondiente al seguimiento a las oportunidades de mejora del Sistema de Control Interno, el 31 de julio de 2024 se realizó la Evaluación Independiente del Sistema de Control Interno, donde se identificaron varias oportunidades de mejora, especialmente en el área de Talento Humano. Entre las principales recomendaciones de la Oficina de Control Interno se destacan la necesidad de mejorar la segregación de funciones, actualizar y socializar la Política de Talento Humano, y establecer indicadores para evaluar el ingreso, permanencia y retiro del personal. Estas oportunidades de mejora fueron presentadas al Comité de Contraloría Interna, donde se realizó seguimiento a las oportunidades de mejora identificadas, adicionalmente se solicitó un informe de avances mediante memorando interno a la dirección de talento humano, el cual debe ser entregado antes del 11 de octubre de 2024, para evaluar los progresos y definir acciones adicionales si es necesario.</p> <p>Próximos Pasos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recibir el informe de avances de la Dirección de Talento Humano, el cual debe ser entregado a más tardar el 11 de octubre de 2024. • Elaborar un informe de seguimiento que detalle las actividades realizadas, los avances y cualquier acción correctiva adicional que se deba tomar.
<p>Capacitación, seguimiento y evaluación sobre los procesos asociados a la Dirección de Operaciones</p>	100%	90%	100%	<p>Para el mes de septiembre se llevaron a cabo 2 capacitaciones la cuales se describen a continuación:</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>20 de Septiembre: Socialización de Ley 1438 de 2011 artículo 57, entrelazando la resolución 3047 de 2008, donde todos y cada uno de los códigos de auditoría descritos en el manual único de glosas (1,2,3,4,6,8,9), los cuales se pueden aplicar antes, durante y después de la recepción y validación de la cuenta, al igual que las posibles sanciones en que se incurriría llegado el caso en que no se cumplan con estos tiempos normativos (ley 1438 de 2011, art 57), como lo son multas económicas y/o sanciones (decreto 441 de 2022) para la entidad.</p> <p>27 de septiembre: Socialización Circular externa Superintendencia - Cuentas financiamiento, exposición de hallazgos NO PBS y avances de la nueva herramienta de control.</p>

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
USUARIOS	5. Aumentar la población afiliada a Capital Salud EPS.	Aseguramiento y prestación de servicio	87.5%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
5	Aumentar la población afiliada	Ampliar la cobertura de afiliación en nuevos y actuales territorios	100%	87.5%	87.5%

ESTRATEGIA AMPLIAR LA COBERTURA DE AFILIACIÓN EN NUEVOS Y ACTUALES TERRITORIOS

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar nuevas afiliaciones a través de las actividades de promoción del aseguramiento.	101%	67,50%	100%	Para septiembre el equipo de mercadeo en el departamento del Meta, Cundinamarca y Bogotá, gestiono 1.553 afiliaciones y traslados, por medio de las actividades intramurales y extramurales que desarrolla para la promoción de la afiliación y divulgación del portafolio de servicios de la EPS-S, superando la meta establecida con un total 20.134 afiliaciones y traslados gestionados, con un porcentaje de cumplimiento del 101%.
Gestionar habilitación de la EPS para incorporar el aseguramiento en nuevos municipios	100%	80%	100%	<p>Para el mes de septiembre 2024 se realiza la actualización del archivo del Porcentaje de Utilización de la Población acorde con la capacidad de afiliación.</p> <p>- Para Bogotá se cuenta con un porcentaje (%) de utilización del 90.55% con disponibilidad de 93.266 personas para afiliar.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>- Para Meta se cuenta con un porcentaje (%) de utilización del 83.25% con disponibilidad de 44.823 personas para afiliar.</p> <p>- Para Soacha se cuenta con un porcentaje (%) de utilización del 48.36% con disponibilidad de 6.713 personas para afiliar.</p> <p>Durante la vigencia 2024, se ha venido dando continuidad a las gestiones que se iniciaron desde el pasado mes de septiembre en la vigencia anterior, frente al proceso de solicitud ante la SNS para incorporar la operación de Capital Salud EPS-S en el departamento de Cundinamarca, teniendo inicialmente priorizados los municipios de:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Fusagasugá * Girardot * Facatativá * Madrid * Mosquera * Funza * La Mesa * Sibaté <p>En este sentido, la EPS continúa en el proceso de alistamiento de la documentación y los requisitos solicitados por la SNS, para presentar la solicitud de ingreso a los mencionados territorios.</p> <p>Igualmente, es importante informar que en la vigencia anterior se dio cumplimiento en cuanto a la incorporación en el Municipio de Soacha Cundinamarca con un cumplimiento del 100% de ejecución en el indicador, lo cual se puede evidenciar en los soportes 1 y 2 adjuntos al presente seguimiento.</p> <p>Se adjuntan los siguientes soportes y evidencias:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aprobación ingreso a Soacha.pdf 2. Oficio inicio operación Soacha.pdf 3. RV_ Capacidad de afiliación - Ingreso Municipios Cundinamarca.msg 4. Gestión DEP_Capacidad afiliación - Ingreso Municipios Cundinamarca.msg 5. Solicitud a DAU_Capacidad afiliación - Ingreso Municipios Cundinamarca.msg 6. RE_ Población BDUa septiembre 2024.msg 7. Activos BDUa 31-08-2024.xlsx 8. Poblacion_Porcentaje_Utilizacion_septiembre2024.xlsx.

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del
-------------	--------------------------------	---------------------	--------------------------------

			objetivo frente al eje temático
USUARIOS	6. Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios.	Aseguramiento y prestación de servicio Infraestructura	75..20%

Nº OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
6	Incrementar la fidelización y satisfacción de los usuarios.	Fortalecer Los Canales De Comunicación e Información	50%	63%	75.20%
		Actualizar el Modelo De Atención Al Usuario	100%	82.83%	
		Conocer al Usuario – Generar confianza al usuario	80%	67.5%	
		Fortalecer la Atención Humanizada – Mantenerse en contacto con el usuario y su familia	100%	87.50%	

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

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

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

ESTRATEGIA FORTALECER LOS CANALES DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Continuar la implementación de la gestión de racionalización de trámites, para usuarios afiliados a Capital Salud EPS-S	100%	90%	100%	<p>Fase I - Preparación:</p> <p>En cumplimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), como herramienta que simplifica e integra los sistemas de desarrollo administrativo y gestión de la calidad, se presenta la necesidad de formalizar e implementar la Política de Racionalización de Trámites, esto teniendo en cuenta la forma de operar del MIPG:</p> <p>En el tercer trimestre de 2023, se llevó a cabo la construcción y revisión de la Política de Racionalización de Trámites¹, esta Política identificada con el código PL-002-AUS fue aprobada en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño² el 31 de agosto de 2023.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>Este proceso contó con la participación de la Profesional de Procesos y Calidad de la Dirección de Estrategia y Planeación, así como del Profesional Universitario de la Dirección de Atención al Usuario, quien desempeñó el papel de líder en la formulación de la política.</p> <p>Con la aprobación otorgada por el Comité, se autorizó la continuación del plan de trabajo delineado para los próximos trimestres (Jul 2023 – Jun 2024).</p> <p>Fase II – Recopilación de información:</p> <p>Mesas de Trabajo Internas: en enero de 2024, se llevaron a cabo siete mesas de trabajo internas con diferentes áreas de Capital Salud EPS-S (Operaciones; Talento Humano; Administrativa y Financiera; Comunicaciones y Mercadeo; Jurídica), estas reuniones tuvieron como objetivo realizar un minucioso levantamiento del inventario de trámites y otros procesos administrativos. Logrando un avance significativo respecto a la construcción del inventario de Trámites y Otros Procesos Administrativos, sin embargo, no fue posible realizar las mesas de trabajo con la Dirección Médica y Dirección de Tecnología por inasistencia de estas áreas.</p> <p>Fase III Análisis y diagnóstico – / Fase IV - formulación de acciones y rediseño del trámite:</p> <p>A partir de las mesas de trabajo realizadas en la fase II del plan de trabajo, se identificaron tres (3) trámites que ya se encuentran registrados en el SUI4 (Portabilidad, Afiliación y Registro de novedades).</p> <p>El 18 de enero se realizó una mesa de trabajo con la Dirección de Operaciones con el fin de analizar el comportamiento de los trámites identificados en el SUI4 como se muestra a continuación:</p> <p>Teniendo en cuenta que el trámite que recibe más solicitudes es “Registro de novedades”, se plantea la priorización del trámite “Registro de novedades”, estableciendo la siguiente acción de racionalización, la cual fue presentada en el Comité de Gobierno Organizacional de Capital Salud EPS-S el día 26 de enero de 2024, siendo aprobada para el Programa de Transparencia y Ética Empresarial Pública, además registrada en el SUI4.</p> <p>Fase V:</p> <p>En febrero de 2024 se implementó al 100% la consulta en línea del estado de la prestación</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>económica (Incapacidad-Licencia de maternidad-Licencia de paternidad-SOAT), esta acción se realizó con el fin de reducir los tiempos y gastos para la consulta del estado de la prestación económica.</p> <p>El 12 de marzo de 2024 se realizó mesa de trabajo con el área de planeación, con el fin de monitorear las etapas de la implementación de la mejora, verificando el plan de trabajo, la implementación, a partir de esta revisión y el monitoreo registrado en plataforma SUIT, se procede con la actualización de información del trámite en el SUIT como se detalla en el informe anexo.</p> <p>Durante el mes de abril de 2024 se realizó socialización dirigida a los trabajadores de la Dirección de Atención al Usuario de los canales de atención y sesiones con la Asociación de Usuarios de Capital Salud. En esta socialización se trataron los siguientes temas</p> <ul style="list-style-type: none"> o Política de Racionalización de Trámites o Origen de la Política. o Trámites registrados en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) o Estrategia de racionalización para el primer semestre de 2024. o Avance de la estrategia. o Paso a paso de la consulta en línea del estado de las prestaciones económicas. <p>En el mes de mayo, se publicó en la página web la pieza gráfica socializando la racionalización implementada con el fin de que los aportantes puedan realizar la consulta en línea de las prestaciones económicas.</p> <p>Además de esto, se realizó divulgación de la información por medio de correo masivo a la base de datos de 6.771 aportantes, compartiendo en este correo la pieza comunicativa y el instructivo para realizar la consulta en línea.</p> <p>Se realizó monitoreo de las visitas al portal aportantes para realizar consulta de prestaciones económicas, evidenciando que en el mes de mayo se recibieron 9.346 visitas al portal aportantes.</p> <p>De acuerdo con el seguimiento, la implementación de la racionalización presenta un avance del 80% respecto a las acciones correspondientes, se mantiene el objetivo de dar continuidad al plan de trabajo propuesto durante los próximos meses, teniendo como objetivo cumplir con la acción definida para racionalizar el trámite de "Registro de novedades", además de consolidar el inventario de</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>trámites y Otros procesos Administrativos con el fin de mantener actualizada la guía de trámites y servicios de Bogotá y demás páginas del estado.</p> <p>Avance general: Considerando el cronograma de ejecución y progreso, se evidencia un avance de la fase I del 100%, 100% de la fase II, 100% de la fase III, un 100% de la fase IV y un 100% de avance de la fase V, obteniendo un 96% de progreso respecto al plan de trabajo general de la Política de Racionalización de Trámites.</p> <p>(5 Fases ejecutadas / 5 fases programadas: 100%)</p>
<p>Cumplir con la CIRCULAR EXTERNA 202315100000010-5 DE 2023 de la SNS frente a los tiempos de respuesta PQRD definidos.</p>	18.53%	90%	20.58%	<p>De acuerdo con el reporte PAD 588 (Ágil Salud), se genera reporte y seguimiento a los tiempos de respuesta identificando un cumplimiento de tiempos de respuesta al 19% de las PQRD SNS.</p> <p>En el global de las PQRD se cumple al 26%</p> <p>Se anexa base PAD con seguimiento a tiempos de septiembre 2024.</p>

ESTRATEGIA ACTUALIZAR EL MODELO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
<p>Evaluar la adherencia de la gestión documental de la Dirección de Atención al Usuario a sus colaboradores</p>	97,70%	90%	100%	<p>Al comienzo del año 2024, se contabilizaba un inventario de 47 documentos en la Dirección de Atención al Usuario.</p> <p>Para agosto de 2024, se tiene el siguiente estado de los documentos:</p> <p>ACTUALIZADO EN SGC (OK)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Documento nuevo: 11 - Documento existente: 18 <p>En total se han revisado y actualizado 28 documentos, lo cual representa un avance del 49% en la actualización documental.</p> <p>Dentro de estos documentos actualizados 11 son nuevos, incluyendo procedimientos, instructivos y formatos.</p>

				<p>Actualmente, estos documentos están cargaos en el Sistema de Gestión de Calidad.</p> <p>Durante el primer cuatrimestre del año, se llevó a cabo una evaluación de la adherencia a la Política de Racionalización de Trámites con 217 trabajadores, de los cuales 212 aprobaron la evaluación, representando así un 98% del total evaluado.</p> <p>Soportes anexos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Correo de seguimiento de la actualización de documentos. - Correo de evaluación de adherencia a la Política de Racionalización de Trámites. - Se anexa acta de socialización del nuevo procedimiento de seguimiento a la calidad de respuestas PQRD. - Listado de documentos del proceso Servicio al ciudadano y subprocesos. <p>Se proyecta continuar con la medición de adherencia de los demás documentos de los Procesos de la Dirección para el tercer cuatrimestre.</p>
Cumplir con el nivel de atención del Call center de Capital Salud EPS-S	99,12%	90%	100%	<p>Frente a la cantidad de llamadas ingresadas-11822-, se encuentra que el 30% de transacciones recibidas se encuentran relacionadas con información sobre afiliaciones-3494 llamadas-. Dentro de la información consultada por los usuarios se encuentra estado activo e inactivo en el servicio de la EPS e IPS de atención asignada.</p> <p>El segundo lugar en contactos lo tiene la categoría información general con un 27% de contactos-3149 llamadas-, dentro de las solicitudes encontradas consultadas por los usuarios se encuentran ubicación de puntos de atención, información de líneas para solicitud de citas médicas e información sobre tramites y radicados que pueden ser consultados por los analistas mediante el uso de AgilSalud.</p> <p>De 11.822 llamadas ingresadas se contestaron 11.718 logrando un nivel de atención del 99%.</p>

ESTRATEGIA CONOCER AL USUARIO – GENERAR CONFIANZA AL USUARIO

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Mejorar la satisfacción de la atención de los diferentes canales para los afiliados a Capital Salud EPS-S	96,19%	90%	100%	De acuerdo con el criterio No. 1 del anexo técnico de la Resolución 497 de 2021, en la sección de habilitación, la EPS debe evidenciar los resultados, indicadores y tableros de control para la evaluación y su mejoramiento, incluyendo satisfacción del usuario con los canales de atención. Análisis

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>a nivel territorial (departamentos, distritos y municipios) y consolidado.</p> <p>En cumplimiento de dicho criterio y teniendo en cuenta la ficha técnica de indicadores de la resolución 0256 de 2016, la Dirección de Atención al Usuario de Capital Salud EPS-S realiza la medición de satisfacción por canales de atención según el procedimiento con código PR-005-AUS.</p> <p>Se anexa tablero de control con los resultados de satisfacción que se publican en la intranet.</p> <p>Ruta Intranet: https://red.capitalsalud.gov.co/resultados-medicion-de-satisfaccion-de-capital-salud-eps-s/</p> <p>Resumen resultados septiembre: Global: 1640 / 1705 = 96% Canal presencial: 1294 / 1331 = 97% Canal no presencial: 346 / 375 = 93%</p>
Disminución de la tasa de PQRD generadas por los afiliados a la EPS Capital Salud	386,479	383	99,09%	<p>Al realizar la revisión del aplicativo PAD Ágil Salud, con corte al 30 de septiembre de 2024 (reporte del 7 de octubre de 2024), se obtiene el siguiente resultado:</p> <p>Tasa mensual: enero 368, febrero 444, marzo 413, abril 542, mayo 484, junio 435, Julio 565, agosto 525, septiembre 538</p> <p>Tasa promedio: 479</p> <p>Es importante resaltar que el porcentaje de cierre de las PQRD es el siguiente:</p> <p>2024: enero 100%, febrero 100%, marzo 100%, abril 100%, mayo 100%, junio 100%, Julio 97%, agosto 79%, septiembre 59%.</p>

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Cumplir con la jornada de audiencia pública de rendición de cuentas 2024 (vigencia 2023).	100%	100%	100%	<p>Para el 2024 se planteó la estrategia de rendición de cuentas y en el primer semestre fue socializada a los grupos de interés internos y externos a través de Facebook Live, YouTube y LinkedIn, en donde se logró alcanzar un total de 133 personas, entre trabajadores de la EPS, ciudadanía y formas de participación ciudadana.</p> <p>En cumplimiento de la programación establecida para los diálogos ciudadanos y la audiencia pública, el 21 de marzo de 2024 se realizó el primer diálogo ciudadano de la vigencia en el auditorio Ateneo del Hospital de Santa Clara teniendo como tema central la capacitación de Chatico y el modelo de identificación de necesidades. El 25 de mayo de 2024 se</p>

				<p>realizó el segundo diálogo ciudadano de la vigencia, en la Alcaldía Local de Chapinero con el tema principal del "Sello de Igualdad y enfoque diferencial"</p> <p>La audiencia pública de la rendición de cuentas se realizó en modalidad presencial el 27 de junio de 2024 en la Secretaría Distrital de Salud y fue transmitida por Facebook Live y YouTube en los siguientes enlaces:</p> <p>- https://www.youtube.com/watch?v=kz8-OLpRxX0 https://www.facebook.com/share/v/Uh3VsL7vgUq5B9ZX/?mibextid=oFDknk</p> <p>Anexos: Actas diálogos ciudadanos, piezas comunicativas y enlaces de Youtube y Facebook de la audiencia Pública de la Rendición de Cuentas.</p>
Cumplir con los diálogos ciudadanos de Capital Salud EPS-S 2024	100%	90%	100%	<p>El 21 de marzo de 2024 se realizó el primer diálogo ciudadano de la vigencia, se realizó en el auditorio Ateneo del Hospital de santa Clara con esta agenda:</p> <p>Tema central: Capacitación Chatico y modelo de identificación de necesidades.</p> <p>El 25 de mayo de 2024 se realizó el segundo diálogo ciudadano de la vigencia, se realizó en la Alcaldía Local de Chapinero.</p> <p>Tema principal: "Sello de Igualdad y enfoque diferencial"</p> <p>Paran el segundo semestre de 2024 se proyecta la ejecución de dos diálogos ciudadanos adicionales</p>

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
FINANCIERA	7. Lograr la sostenibilidad financiera de la EPS.	Nuevo Modelo de Atención en Salud Aseguramiento y prestación de servicio	77%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
7		Aumentar el ingreso de la EPS	100%	75%	
		Optimizar proceso de cuentas médicas	100%	75%	

Lograr sostenibilidad financiera	Gestión Administrativa que aporta a la optimización de Recursos y al Clima Organizacional	97%	78.31%	77%
	Optimizar el gasto administrativo	100%	81.78%	
	Optimizar el control del costo médico	100%	75%	

ESTRATEGIA AUMENTAR EL INGRESO DE LA EPS

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar seguimiento y control a las transacciones de reporte de entrega y de facturación cargadas por los proveedores en plataforma MiPres bajo los criterios de oportunidad, consistencia y calidad de lo reportado a MINSALUD	95,18%	95%	100%	<p>CON RESPECTO AL MES DE MEDICION NOS PERMITIMOS INFORMAR EL CUMPLIMIENTO DE LA META PROPUESTA COMO RESULTADO DE LAS ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS.</p> <p>ESTRATEGIAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NOTIFICACION VIA CORREO ELECTRONICO QUINCENAL A PROVEEDORES REMITIENDO LA BASE DE DATOS CON LOS REGISTROS QUE TIENEN PENDIENTE EL CIERRE DE TRANSACCIONES EN PLATAFORMA MIPRES 2. NOTIFICACION VIA CORREO ELECTRONICO MENSUALMENTE A LAS SUBDIRECCIONES DEL TOP DE PORVEEDORES CON TRANSACCIONES PENDIENTES CON EL FIN DE QUE SEAN INTERVENIDOS A TRAVES DE LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS 3. PUBLICACIÓN TABLERO DE INDICADORES MIPRES DONDE SE REFLEJA EL COMPORTAMIENTO POR SUCURSALE MENSUALIZADO DE LAS TRANSACCIONES PENDIENTES EN PLATAFORMA MIPRES 4. IDENTIFICACION Y MARCACION EN LA BASE DE DATOS DE LOS USUARIOS QUE AUN NO CUENTAN CON CIERRE DE TRANSACCION EN PLATAFORMA MIPRES DEBIDO A QUE CONTINUAN EN HOSPITALIZACION <p>EVIDENCIAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. TABLERO DE INDICADORES: https://capitalsaludesp-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/alejandravb_capitalsalud_gov_co/El_HS_i9nVJhwZlymTi0hABKN8HI4ielx1LEh4-Xc3Jpw?e=9J1ium 2. EJEMPLO CORREOS A PROVEEDORES: \\10.201.2.56\Nasmipres\11251-BC73DREML124905\COORDINACION MIPRES\GESTION RECOBROS\INFORMES\GESTION POA\POA 2024

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				3. CORREO ELECTRONICO A SUCURSALES: \\10.201.2.56 \\Nasmipres\11251-BC73DREML124905\COORDINACION MIPRES\GESTION RECOBROS\INFORMES\GESTION POA\POA 2024 ”

ESTRATEGIA OPTIMIZAR PROCESO DE CUENTAS MÉDICAS

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Implementar acciones de control que permitan el cumplimiento normativo para el trámite de la cuenta medica	100%	100%	100%	Dentro de las acciones que permiten el cumplimiento de la gestión de la cuenta médica, se realiza un monitoreo a diario frente a la radicación, digitalización, digitación y auditoria de la factura, el cual es socializado a través de un informe que da cuenta del proceso y porcentaje de avance en las fases de la cuenta médica.

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>Se radicaron para la vigencia Septiembre un total de 305.903 facturas correspondientes a las diferentes modalidades de contratación así:</p> <p>Capitación 51 \$ 5.262.301.685 COVID19 374 \$ 43.096.462 EVENTO 294.632 \$ 109.884.481.666 NOPBS 10.807 \$ 8.073.531.435 PGP 29 \$ 23.361.112.262 PYD 10 \$ 7.675.994.581 TAOTAL 368.877 \$ 212.265.361.863</p> <p>Dando cumplimiento a las acciones normativas para el trámite de la cuenta médica, se realiza el siguiente proceso para cada factura:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recepción 2. Radicación 3. Digitación 4. Digitalización 5. Auditoria <p>Del mismo modo, se realiza un seguimiento diario a través de informe mensual de estado de la cuenta médica y su proceso mediante una herramienta en línea que permite convertir los datos en informes de paneles informativos y estructurados.</p>

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Legalización de anticipos	71,50%	50%	100%	<p>"En el mes de septiembre los valores legalizados por concepto de anticipos fueron por valor de \$37.644 millones con un porcentaje total de cumplimiento del 71.50% cumplimiento el indicador.</p> <p>Por anticipos de Alto Costo se efectuaron legalizaciones por un valor total de \$257 millones que representa un porcentaje de legalización del 0,49%.</p> <p>Por concepto de otros anticipos se efectuaron legalizaciones por valor de \$37.386 millones que representa un 71,01% sobre el valor total del porcentaje legalizado."</p>
Implementación del plan de gestión ambiental	96,88%	90%	100%	<p>Para el mes de septiembre se tenían programadas 4 actividades de intervención ambiental las cuales eran:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Medición de adherencia al plan de gestión ambiental -Socializar la Política al interior de la entidad con el objetivo de generar sensibilización y apropiación de esta -Socializar tips de ahorro y uso eficiente de los recursos no renovales al interior de la entidad

Nombre Actividad	Resultado o mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>-Indicar la adecuada segregación de residuos que se generan al interior de la entidad</p> <p>Adicionalmente se tenía 1 actividad pendiente del mes de agosto la cual era Realizar campañas e intervenciones de los programas de Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA, la cual seguiría pendiente para realizar en el mes siguiente.</p>
<p>Depurar saldos contables de cuentas por pagar mayores a 180 días</p>	<p>8,08%</p>	<p>15%</p>	<p>100%</p>	<p>"Para el corte de septiembre 2024 se cumple el indicador, el cual corresponde en que las cuentas por pagar mayor a 180 días tengan una participación menor al 15% sobre el total de las cuentas por pagar, para este mes queda en el 8,08% donde el total de la cuenta por pagar mayor a 180 días queda en \$14.308 millones y el total de la cartera por pagar en \$177.121 millones.</p> <p>Las cuentas por pagar por servicios de salud que se discriminan así:</p> <p>*Liquidación contrato Evento 0,46%, los cuales se encuentran en proceso de conciliación con los prestadores médicos para culminar la liquidación</p> <p>*Glosas por Conciliar 16,34%, corresponden a los valores objetados por no conformidades en el cumplimiento de los requisitos y valores cobrados en la facturación, en proceso de conciliación con los prestadores.</p> <p>*Cápita en un 4,91% corresponden a saldos de vigencias anteriores de la sucursal Meta las cuales se encuentra en proceso de liquidación de contratos.</p> <p>*PYD con un 0,86% corresponde al saldo de la Subred Sur que continuamos a la espera de citación ante la SNS.</p> <p>* PGP con 0,75%, corresponde a saldos pendientes del PGP del Meta; la factura de la Subred Sur Occidente se pagó acorde al acta firmada en conciliación ante la SNS en el mes de agosto."</p>
<p>Efectuar el deterioro de las cuentas por cobrar mediante la aplicación de la política definida.</p>	<p>44.13%</p>	<p>50%</p>	<p>88.26%</p>	<p>"Para el corte del mes de septiembre 2024 no se cumple con el indicador el cual queda en el 44.12%.</p> <p>La cartera mayor a 360 días queda en \$57.606 millones, dado a que la cuenta de presupuestos máximos desde el mes de septiembre cumple con el criterio para deteriorarse y el valor del deterioro queda en \$25.421 millones.</p> <p>La cuenta por cobrar No PBS del Fondo Financiero de Salud continua con el saldo de \$8,880 millones, saldo que no presenta novedad a la fecha.</p> <p>El Saldo de la Secretaria de Salud del Meta continúa en \$8.304 millones. En auto del 11 de Julio 2024, notificado por el Estado el 28 de agosto 2024, el tribunal administrativo del Meta resuelve rechazar la demanda instaurada, toda vez que el medio de control presentado no es el idóneo y adecuado para dirimir la controversia. Continuamos a la espera de adecuación al proceso ejecutivo, el cual es responsabilidad del área Jurídica."</p>

ESTRATEGIA OPTIMIZAR EL GASTO ADMINISTRATIVO

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Efectuar el seguimiento a la ejecución presupuestal del funcionamiento para que los recursos asignados sean efectivamente ejecutados	81.78%	74.25%	100%	La ejecución del rubro Gastos de funcionamiento presenta un valor ejecutado de CRP acumulado por \$93.175.942.160, el cual arroja un porcentaje de 81,78% con respecto al presupuesto definitivo. Para el mes de septiembre se realizó la adición al contrato de Call Center y se continua con la ejecución de los gastos normales del funcionamiento (nómina, arrendamientos, servicios públicos, y prestación de servicios personales OPS, etc.).

ESTRATEGIA OPTIMIZAR EL CONTROL DEL COSTO MÉDICO

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Gestión para la oportuna generación de autorizaciones de servicios de salud	60.22%	90%	66.91%	<p>para el corte se realiza nueva validación en herramienta dispuesta por el área de tecnología el cual nos muestra el estado de las autorizaciones a corte octubre 2024, teniendo en cuenta que los estado son dinámicos se procede a realiza ajuste del I y II trimestre del 2024, se evidencia un aumento en la utilización de los servicios, adicional se solicita la cancelación de las autorizaciones en esta 5 dado que a corte presenta vencimiento. aun no se cuenta con sistema operativo para la validación si estas autorizaciones fueron facturas por lo anterior se relaciona al área de tecnología para cruce con base de facturación.</p> <p>Para el segundo semestre se bajó la información y se realiza los análisis con las Subdirecciones e IPS para la validación de la prestación efectiva.</p> <p>se relaciona ruta de consulta de herramienta de estados de autorizaciones</p> <p>https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoizWM4NWw5NzEtNjY3Zi00Nzc1LWl4OTgtOTZlYWFiN2U1M2M5liwidCI6ImE3NW M3Yjc2LWwMxNTctNDg4Ni05N2Y5LTE2MjZkMGU5MmY1NSJ9</p>
Analítica predictiva al costo medico por cohortes de riesgo priorizadas	100%	95%	100%	<p>En septiembre, de acuerdo a los costos obtenidos de la ruta priorizada PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD se obtiene la siguiente información:</p> <p>Informe de Analítica Predictiva</p> <p>Resumen de Datos: El análisis de los datos se centra en los servicios de salud prestados a la población infantil y de primera infancia, evaluando las cantidades y costos mensuales de</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>diversos servicios de salud a lo largo de un período de tiempo específico.</p> <p>Totales Generales:</p> <p>Total, Cantidad (Q): 139,489</p> <p>Total, Costo (Valor Costó): \$2,349,733,240</p> <p>1. Tendencias Mensuales</p> <p>Distribución Mensual:</p> <p>Se observa una variabilidad significativa en la cantidad de servicios y costos a lo largo de los meses.</p> <p>Enero muestra un volumen inicial bajo, con una tendencia al alza en los meses posteriores, alcanzando picos en febrero y marzo.</p> <p>Junio y septiembre presentan caídas notables en la prestación de algunos servicios.</p> <p>Servicios con Mayor Demanda:</p> <p>Aplicación de Sellantes y Vacunación contra Rotavirus son los servicios más frecuentemente utilizados, representando una parte considerable del total.</p> <p>Educación Individual en Salud también muestra un alto volumen, indicando una atención prioritaria a la educación en salud.</p> <p>2. Análisis por Servicio</p> <p>Top 5 Servicios por Cantidad:</p> <p>Aplicación de Sellantes: 29,991 Q - \$749,647,730</p> <p>Vacunación contra Rotavirus: 8,384 Q - \$107,315,200</p> <p>Control de Placa Dental: 15,975 Q - \$309,681,000</p> <p>Vacunación contra Poliomieltis: 21,379 Q - \$273,651,200</p> <p>Vacuna Influenza Niños PAI: 13,207 Q - \$169,049,600</p> <p>Análisis de Costos:</p> <p>El costo promedio por servicio varía significativamente. Por ejemplo, servicios de vacunación tienden a tener un costo más</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>bajo en comparación con los servicios de atención especializada.</p> <p>3. Predicción Futura</p> <p>Modelos de Proyección: Utilizando técnicas de regresión y análisis de series temporales, se puede prever un incremento en la demanda de servicios de salud en los meses de enero y marzo, en línea con patrones históricos. Sin embargo, se recomienda monitorear la tendencia de Julio y agosto, que mostraron una disminución en la actividad.</p> <p>4. Recomendaciones</p> <p>Fortalecimiento de Campañas de Vacunación: Dado el alto volumen y costo de las vacunas, se sugiere implementar campañas informativas para incrementar la participación en vacunaciones.</p> <p>Optimización de Recursos: Evaluar la eficiencia de los servicios con menor demanda para reorientar recursos hacia aquellos con mayor utilización y costo-beneficio.</p> <p>Monitoreo Continuo: Se recomienda el establecimiento de un sistema de monitoreo continuo de datos para ajustar estrategias de atención en salud en tiempo real.</p> <p>Capacitación de Personal: Invertir en formación continua del personal de salud para garantizar la calidad en la prestación de servicios, especialmente en áreas con alta demanda.</p> <p>Conclusión</p> <p>La analítica predictiva realizada sugiere que, si bien hay un aumento en la demanda de servicios de salud, la variabilidad mensual debe ser gestionada para optimizar recursos y garantizar la atención adecuada a la población infantil. La implementación de recomendaciones estratégicas puede resultar en una mejora significativa en la eficiencia y efectividad del servicio de salud.</p>
Ejecutar los pagos a cargo de recursos de capitalización en cumplimiento del plan de pagos, cumplir lo aprobado en Comité de Pagos (en caso de que se aprueben recursos para pagos a la red).		100%		<p>Para el mes de febrero inicio el proceso de capitalización, siendo así la asamblea autorizo la inyección de recursos para la EPS por valor de \$92.275. millones.</p> <p>Toda vez que el 24 del mes de mayo ingresaron los recursos en dos valores el primero \$91.477.744.000 y el segundo por \$797.256.000, mediante RES 533 del 21 de mayo del 2024 de la Secretaria de Salud, no obstante, esta capitalización permitirá cumplir, como lo exige la ley, con los tres indicadores financieros: Capital Mínimo, Patrimonio adecuado, régimen de inversión.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				Para el mes de Septiembre no se han ejecutado pagos de los anteriores recursos mencionados.
Articular el plan anual de caja con los ingresos y giros por régimen	96,04%	92%	100%	<p>REGIMEN SUBSIDIADO</p> <p>En el mes de septiembre por el Régimen Subsidiado ingresaron por Liquidación Mensual de Afiliados (LMA) un valor de \$ 155.988.348.064,10, no hubo ingresos por presupuestos máximos, generaron rendimientos financieros por \$ 1.625.909.716,02 con un total de ingresos \$ 157.614.257.780,12.</p> <p>En el mismo mes por Giro Directo se pagaron \$ 131.137.422.236,00, por Giro Tesorería un valor de \$ 18.531.173.468,00, no hubo Giro Directo Presupuestos Máximos, por Giro Tesorería Presupuestos Máximos un valor de \$ 1.241.861.969,00, para un total de pagos por \$ 150.910.457.673,00</p> <p>Dicho lo anterior el indicador para el mes de septiembre por el Régimen subsidiado queda con un porcentaje de 95.75%</p> <p>REGIMEN CONTRIBUTIVO</p> <p>En el mes de septiembre por el Régimen Contributivo ingresaron un valor de \$8.495.174.013,00 generando rendimientos financieros por \$ 427.258.767,91 con un total de ingresos \$ 8.922.432.780,91</p> <p>En el mismo mes por Giro Directo se pagaron \$ 5.528.166.504,00 y por Giro Tesorería un valor de \$ 3.499.754.027,00 para un total de pagos por \$ 9.027.920.531,00</p> <p>Dicho lo anterior el indicador para el mes de septiembre por el Régimen Contributivo queda con un porcentaje de 101.18%</p> <p>Cabe resaltar que los datos anteriormente mencionados nos dan en conclusión que, para el mes de septiembre, hubo unos ingresos por \$ 166.536.690.561,03 y Giros por \$159.938.378.204,00, quedando así un indicado final del 96,04%</p> <p>Por lo anterior se anexan soportes saldo de bancos mes de septiembre, resumen ingresos por Presupuestos Máximos, pagos consolidados donde se evidencia los pagos realizados en el mes de septiembre y anticipos, flujo de caja y costo médico del mes de septiembre.</p>
Efectuar el seguimiento a la ejecución presupuestal de la operación comercial para que los recursos asignados sean efectivamente ejecutados	89,87%	74,25%	100%	La ejecución del rubro de operación comercial presenta un valor ejecutado de CRP acumulado por valor de \$2.245.797.207.085 y con respecto al presupuesto definitivo de la vigencia arroja un porcentaje de ejecución del 89,70%. Para el mes de septiembre y previa aprobación del comité de contratación se realizó la adición a proveedores de la red prestadora de Bogotá, Soacha y Departamento del Meta; se continua con la ejecución de los rubros de incapacidades, conciliaciones, Prestaciones Económicas, Reintegros Adres y Anticipos.
Impactar la reserva técnica analizando desviaciones en las	0,76%	1%	100%	El resultado de las obligaciones pendientes y conocidas no liquidadas PBS del presente corte disminuyó en 3,8%, \$4.080 millones con respecto al cálculo de agosto 2024, pasando de

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
bases de datos de autorizaciones y facturación de servicios de salud				<p>\$107.400 millones a 103.320.</p> <p>La dirección administrativa y financiera ha estado realizando un seguimiento riguroso de la reserva y sus principales obligaciones. Por ello, se han implementado medidas de control, que incluyen mesas de seguimiento semanales y la fijación de objetivos y límites para este rubro. Estas acciones se fundamentan en un análisis estadístico de diversas variables, como las autorizaciones y la facturación de los prestadores. Como resultado, se ha observado una disminución en el valor de estas obligaciones en los meses posteriores, alcanzando los 103.320 millones mencionados anteriormente.</p> <p>Los prestadores que mayor costo generaron en autorizaciones son Audifarma, Sikuany y la Subred Sur Occidente. De lo anterior se puede observar que previo a la aplicación de promedios, validación de inconsistencias en autorización por duplicidad y depuración que se tiene establecida, la EPS está generando \$80.251 millones mensuales, lo que impacta directamente el cálculo de la reserva técnica y por ende el cumplimiento del régimen de inversión en las condiciones financieras.</p> <p>Para el mes de corte se implementó la validación de autorizaciones para fallecidos, por lo cual para se encontraron autorizaciones hechas a personas fallecidas, con fecha de autorización posterior a la fecha de novedad, lo cual es informado de manera oportuna al dirección médica para que se haga la respectiva validación.</p> <p>La mayor parte de los recursos se destina a la atención ambulatoria, lo que refleja que la mayoría de los servicios de salud se brindan en ese ámbito, cabe resaltar que los medicamentos están incluidos en esta atención.</p> <p>Si analizamos el valor per cápita de la reserva conocida no liquidada, se observa que entre enero y abril los valores son significativamente más altos. Esto sugiere una mayor acumulación de recursos por afiliado durante esos meses, posiblemente en respuesta a una planificación anticipada de servicios o a un incremento en las necesidades proyectadas.</p> <p>Para el mes de septiembre el valor per cápita aumento \$1.391, pesos con 9mil afiliados menos que el mes anterior, es importante mencionar que para el mes de septiembre se generaron autorizaciones a el 21.5 % del total de la población afiliada.</p> <p>Las reservas per cápita alcanzaron su punto máximo en abril con un monto cercano a los \$634 mil. Desde mayo, las reservas han experimentado una caída sostenida, cerrando en agosto cerca de \$509 mil. Se observa una reducción progresiva en el número de afiliados con autorizaciones, que comenzó con 279 mil en abril y descendió a 202 mil en septiembre, sin embargo,</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>el valor per cápita de reserva no disminuye en la misma proporción que la cantidad de afiliados.</p> <p>Para el mes de septiembre se realizó un análisis alineado a los requerimientos de la junta directiva de la EPS, donde identificamos que, si bien la red es acotada y existen formas de pago pactadas, esto no necesariamente implica que la reserva de eventos no conocidos deba estar en función de la contratación y la forma de pago. Así bien las capitas y los PgP, aportan a la información del IBNR un 1.82 % correspondiente a \$49.580.976.966, según los cálculos hechos en el mes de septiembre de la reserva técnica. Es fundamental destacar que una variable clave en la estimación de este valor es la fecha de conocimiento de la obligación. Actualmente, no todos los prestadores asocian el número de autorización o el número correcto, lo que dificulta la obtención exacta de la fecha de conocimiento de la obligación impactando directamente el IBNR. Por lo tanto, este incremento en la reserva de eventos no conocidos puede no reflejar una ineficiencia, sino más bien la falta de información precisa en el sistema. La revisión puede estar encaminada a usar otras fuentes de información como los RIPS, concientización y capacitación hacia los prestadores en cómo se debe radicar de manera correcta las facturas teniendo en cuenta que son el insumo principal para el cálculo de esta reserva no conocida.</p> <p>Actualmente aproximadamente El 24,8% de la información utilizada para el cálculo de la reserva no conocida, no trae una autorización asociada a la factura, esto incrementa el valor del IBNR al no contar con la autorización para cada registro de la factura.</p>

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
IMPACTO EN SALUD	8. Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud.	Salud Pública Individual y Colectiva	72.33%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
8	Desarrollar gestión en redes integradas de servicios de salud	Innovación en modelos de contratación donde se incluyan la integración de redes (EPS - EGAT - SUBREDES) bajo del modelo de atención de la EAPB.	100%	75%	

	Fortalecer los métodos de comunicación, seguimiento, medición y control a través de comités periódicos tripartitos (EPS - SDS - Prestadores)	100%	75%	72.33%
	Conformación de redes de atención a partir de la generación de alianzas con otras EPS y gremios territoriales	100%	67%	

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Gerenciamiento en la ejecución de los contratos	100%	100%	100%	Se realiza la contratación de COHAN y san Carlos, se observa la terminación de fundación Santafé e inphapro

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar el seguimiento a la suficiencia de red (oferta de servicios público privado)	5,33%	<10%	100%	En el mes de septiembre se realizó anticipo a 8 IPS NO Contratadas (AUDIFONOS ALCIRA RAMIREZ SAS, CIFEL SAS (CENTRO DE INVESTIGACION EN FISIATRIA, CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA, FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA, MEDIGLOBAL IPS, MEDIHUMANA COLOMBIA SA, RIESGO DE FRACTURA SA - CAYRE IPS y VISION TOTAL S.A.S

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Gestión de la conformación de la red integrada de servicios de Salud	0%	20%	100%	En el mes de Septiembre 2024 se contaba con 150 contratos de los cuales no tuvieron variación

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
IMPACTO EN SALUD	9. Mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS.	Nuevo Modelo de Atención en Salud Salud Pública Individual y Colectiva	69.8%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión

9	Mejorar el estado de salud de la población objeto de la EPS	Gestionar el Riesgo en Salud de los Afiliados (Rediseño de Cohortes), centrado en la salud individual, comunitaria y colectiva.	100%	81.5%	69.8%
		Caracterizar a la población afiliada a Capital Salud, identificando de manera oportuna su riesgo en salud con el fin de tomar las acciones pertinentes	72.62%	58.1%	

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Realizar seguimiento a la gestión del riesgo individual y colectivo de las cohortes priorizadas de Capital Salud	72,64%	80%	90,8%	Dentro de la Gestión de riesgo en salud de los afiliados, se hace el seguimiento al riesgo individual y colectivo a través del modelo de gestores , donde se observa la demanda a las actividades de PYD, con el objetivo de informar , educar y canalizar a los diferentes servicios , el cual permite realizar identificación de riesgo y disminuir la morbimortalidad en la población, para el mes de septiembre el cumplimiento a la efectividad en los seguimientos es del 72.64 %, sin embargo de los seguimientos a los que no fueron contactables, se derivan a las diferentes estrategias que cuenta la EPS que hacen parte de demanda inducida como son los envíos de mensajes de texto, despliegue de piezas comunicativas, articulación con la red prestadora para búsqueda activa

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Actualizar y mejorar la cobertura de la caracterización de la población por cursos de vida según necesidad	100%	80%	100%	Capital Salud EPS-S realiza la caracterización de la población a corte de tercer trimestre 2024 distribuido por sexo, régimen de afiliación y sucursal, dentro de la caracterización se cuenta con la distribución de los grupos poblaciones (discapacidad, etnias, grupos poblacionales, ruralidad, LBTBIQ+) de acuerdo al modelo de atención de las rutas de atención integral de salud de Capital salud, se cuenta con la distribución del total de población por cada una de la 5 Rutas priorizadas. Adicional se evidencia el índice demográfico Capital Salud

PERSPECTIVA	Objetivo Estratégico 2021-2024	Ejes Temáticos RISS	Porcentaje de cumplimiento del objetivo frente al eje temático
IMPACTO EN SALUD	10. Posicionar la EPS como referente nacional en salud.	Nuevo Modelo de Atención en Salud	79.15%

N° OE	Objetivo Estratégico 2021-2024	Estrategia POA	Cumplimiento de meta	Avance de las actividades estratégicas	Porcentaje de avance de la gestión
10	Posicional la EPS como referente nacional en salud	Incrementar y fortalecer las estrategias de comunicaciones- marketing y mercadeo para posicionar a Capital Salud	100%	80%	79.15%
		Alinear la comunicación de CAPITAL SALUD EPS-S a los nuevos patrones de comportamiento de nuestra población afiliada	100%	80%	
		Ser reconocidos por el nuevo modelo de atención en salud por su impacto y resultados en salud a los afiliados	94.13%	77.46%	

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

Nombre Actividad	Resultados	Meta	Cumplimiento de meta	Seguimiento
Lograr una percepción positiva de las comunicaciones externas e internas de Capital salud EPS-S.	81,25 %	70%	100%	<p>La presente encuesta de comunicaciones tiene como finalidad medir el porcentaje de percepción positiva de las comunicaciones externas e internas de Capital salud EPS-S, con relación a sus canales, medios y contenidos.</p> <p>Para esta oportunidad, la muestra para el primer semestre fue de 8.815 encuestas con calificación de percepción positiva / número de respuestas de las encuestas realizadas 10.849*100</p> <p>Logrando un gran avance en la recolección de información que permite mejorar los procesos desarrollados desde la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo con una calificación general con los siguientes criterios de calidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - suficiencia + exactitud + oportunidad + satisfacción: -Interna 92,75% -Externa 79,25% - Percepción de las comunicaciones internas y externas= 86% <p>En el análisis del Informe de Percepción de las Comunicaciones en Capital Salud EPS que encontrará anexo, se evalúa la percepción positiva de las comunicaciones internas y externas de Capital Salud EPS-S.</p> <p>Resultados Generales:</p> <p>1. Calificación General:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Comunicaciones Internas: 92.75% - Comunicaciones Externas: 79.25% - Percepción Total (Interna y Externa): 86% <p>2. Criterios de Calidad Evaluados:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Suficiencia -Exactitud -Oportunidad -Satisfacción

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Seguimiento
				<p>Análisis Detallado</p> <p>1. Comunicaciones Internas (92.75%):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suficiencia: Los empleados consideran que la información proporcionada es suficiente para realizar sus tareas y mantenerse informados - Exactitud: Los datos compartidos internamente son precisos y confiables. - Oportunidad: La información llega a tiempo, permitiendo tomar decisiones informadas rápidamente. - Satisfacción: Alta satisfacción entre los empleados respecto a la claridad y efectividad de las comunicaciones. <p>2. Comunicaciones Externas (79.25%):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Suficiencia: La mayoría de los usuarios externos siente que la información proporcionada es suficiente. - Exactitud: Los usuarios perciben que la información es confiable y precisa. - Oportunidad: los encuestados consideran oportuna la rapidez con la que se transmite la información. - Satisfacción: La satisfacción general es buena de acuerdo con la encuesta <p>Conclusión:</p> <p>El porcentaje de percepción positiva de las comunicaciones tanto internas como externas se enmarca en un 86%, lo cual indica un desempeño sólido en la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo de Capital Salud EPS-S. No obstante, es importante seguir trabajando en la mejora continua de los canales y contenidos comunicativos para alcanzar una mayor satisfacción y efectividad en la comunicación.</p> <p>Por otro lado, cabe destacar que para el logro de este nivel de satisfacción del cliente externo e interno, en el primer semestre del 2024 desde la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo se gestionaron diferentes estrategias que posicionan a Capital Salud como referente nacional en salud, diseñando campañas y nuevas acciones que han dado respuesta a las necesidades de información y comunicación con nuestros trabajadores y usuarios, logrando una percepción positiva de las comunicaciones, entre otras, con las siguientes acciones enmarcadas en el Plan de Comunicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de boletines de prensa. • Gestión free press en medios de comunicación masiva, alternativa, local y comunitaria. • Gestión para la respuestas PQRS en redes y medios de comunicación • Encuesta de percepción de la comunicación externa • Transmisiones en redes sociales

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Seguimiento
				<ul style="list-style-type: none"> • Estrategia de Campañas externas Capital Salud Te Cuida •Crecimiento comunidad digital • Apoyar rendición de cuentas y diálogos ciudadanos •Artículos web •Actualización de contenidos digiturnos Flash Informativo •Videos y productos audiovisuales •Sinergia de redes sociales - DCM •Informe de redes sociales • Encuesta análisis de la satisfacción de la comunicación interna. •Piezas para posicionar Capitán Salud •Diseño y diagramación de piezas gráficas •Estrategias de Campañas internas ADN Capital Salud •Monitoreo de noticias •Boletines Capital Te Informa Revistas interactivas (2 impresas) •Crecimiento de grupos de WhatsApp •Comunicados internos • Actualización periódica de información registrada en carteleras de PAU y sedes. • Cubrimiento, divulgación, promoción jornadas, ferias y demás eventos. • Videos ADN / Embajadores de Marca Capital Salud • Actualización de la intranet de Capital Salud • Envío de mensajes por la red de comunicación interna (grupos WhatsApp) •Protectores de pantalla •Monitoreo PTEEP •Seguimiento POA •Evaluación de riesgos y controles •Cumplimiento 15 actividades Supersalud •Control MR11 •Casos tramitados en Mesa de Ayuda (Aranda) •Imagen corporativa en PAU <p>Además de otras actividades que dan cuenta de la gestión de la Dirección de Comunicaciones y Mercadeo.</p> <p>Anexamos informes de gestión.</p>

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

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
Cumplimiento del Modelo de Auditoria Integral	98,07%	90%	100%	“Con corte al mes de SEPTIEMBRE se cuenta con Modelo integral de auditoria documentada y actualizado en versión 2 en concordancia con el Decreto 441. Se cuenta con equipos de auditoría integral conformados y ubicados en las subredes para la gestión en campo de la auditoria PGP y concurrencia.

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>Se mantiene el seguimiento al Plan de Auditoría, al cual se le dio un cumplimiento del 98.07% de acuerdo con el cronograma establecido para el mes de septiembre.</p> <p>Se continua con el monitoreo a la oportunidad de los servicios, con los siguientes resultados: Medicina General: 2.19, Odontología: 2.44, Medicina Interna: 5.50, Pediatría: 3.21, Obstetricia: 3.10 y Cirugía General: 4.58.</p> <p>De igual manera, se realiza monitoreo a la oportunidad de servicios de Medicina especializada que no tienen estándar establecido por norma, sin embargo, la institución los ha priorizado por la alta demanda que presentan: Oftalmología: 9.74, Urología: 10.20, Ortopedia y traumatología: 7.00 y Cardiología: 8.54.</p> <p>Se mantiene el desarrollo de unidades de análisis técnico cuya metodología nos permite realizar el seguimiento y análisis integral a la gestión de la red y adicionalmente se implementó estrategia BREAFIG y DEBREAFIG para el seguimiento diario a temas priorizados de seguimiento a la red, entre los cuales están; Remisiones, Atención Domiciliaria, Indicadores modelo de atención, costo médico, entre otros.”</p>
Cumplimiento de los indicadores de gestión del Modelo de atención en Salud	81.50%	100%	81.50%	<p>Dentro del cumplimiento del modelo de atención frente a los resultados en salud, dentro de las 5 rutas priorizadas contamos con 20 indicadores y para el modelo del enfoque diferencial contamos con 7 indicadores de los cuales para el mes de septiembre el cumplimiento es del 81.5 % de los indicadores.</p> <p>De acuerdo a los indicadores desviados, se ha venido trabajando diferentes estrategias/o acciones a fin de dar cumplimiento a los resultados, dado que en algunos indicadores han mejorado de manera progresiva. Pese que para el mes del corte se evidencia incumplimiento, sin embargo, hay indicadores que se evidencia una progresividad en la mejora de los resultados los cuales son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sífilis congénita 2. Porcentaje de esquema de vacunación en niños menores de 5 años <p>para el mes de septiembre los indicadores que se encuentran desviados son:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Tasa de Sífilis congénita 2. Porcentaje de mujeres con toma de citología 3. Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopias

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>4. Porcentaje de esquema de vacunación en niños menores de 5 años</p> <p>5.Tasa de mortalidad perinatal</p> <p>A continuación, se presenta un análisis de los indicadores desviados</p> <p>1.Tasa de Sífilis congénita</p> <p>El indicador mensual de septiembre de 2024, la tasa nacional de sífilis congénita es de 3.05 por cada 1,000 nacidos vivos y muertos, lo que equivale a 2 casos reportados para este mes, uno correspondiente a la sucursal Bogotá y 1 a la sucursal Meta, este dato refleja un incumplimiento del estándar establecido de 0.5 casos por cada 1,000 nacidos. Comparado con el mes anterior, se observa una disminución significativa de 9.20 puntos porcentuales, con un descenso en el número de casos de 8 a 2, de estos, el 50% cuenta con afiliación mayor a 3 meses y el otro 50% carece de aseguramiento.</p> <p>En Capital Salud, la tasa acumulada de sífilis congénita a corte septiembre 2024 es de 6.46 por cada 1,000 nacidos vivos y muertos, con un total de 38 casos notificados, en relación 5,881 nacimientos reportados entre enero y septiembre. De los casos, el 84.21% (32) corresponde a Bogotá y el 15.79% (6) a Meta; Soacha no ha reportado casos en lo que va del año.</p> <p>Al analizar la nacionalidad de las gestantes, se encuentra que el 47.37% (18) son de nacionalidad extranjera, principalmente venezolanas, de estas el 39.47% (15) sin afiliación al momento del parto o con afiliación menor de 3 meses y el 7.89% (3) con afiliación mayor a tres meses a Capital Salud EPSS. Y las mujeres de nacionalidad colombiana aportan el 52.63% (20) de las cuales el 39.47% (15) cuentan con afiliación mayor a tres meses y 13.16% (5) con afiliación inferior a 3 meses o no aseguradas.</p> <p>En cuanto al control prenatal, solo el 13.16% (5) de las gestantes inició el control prenatal antes de la semana 12 de gestación. Esto es preocupante, ya que el 86.84% (33) no son adherentes a los controles prenatales, lo que aumenta el riesgo de un diagnóstico tardío de sífilis congénita.</p> <p>La tasa mensual de sífilis congénita en Bogotá es de 2.04 por cada 1,000 nacidos vivos y muertos, con un caso nuevo reportado para este territorio, superando ampliamente el estándar nacional. Con una tasa de sífilis congénita acumulada a corte del mes de septiembre de 7.59 por 1000 nacidos vivos y muertos (n=32). En septiembre se reportaron 1 el cual cumplen definición de caso por reinfección usuaria no adherente, Las unidades notificadoras Unidad De Servicios De Salud Victoria usuaria sin aseguramiento.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>En el territorio de Meta, para el mes de septiembre se reporta 1 caso nuevo de Sífilis congénita, usuaria con ingreso tardío a control prenatal, secundario a no tener sospecha de la gestación por periodo irregular, con prueba FTA positiva el 23 septiembre/2024, asiste a servicio de salud hasta el 26 de septiembre para atención del parto sin inicio previo de tratamiento. La tasa acumulada a corte del mes de septiembre es de 3.67 por 1000 nacidos vivos y muertos (n=6).</p> <p>En el territorio Soacha no presentan casos en lo corrido del año, con una tasa mensual y acumulada para el año 2024 de 0.00 por 1000 nacidos y muertos.</p> <p>2. Porcentaje de mujeres con toma de citología</p> <p>En Capital Salud EPSS para septiembre de 2024 el indicador de tamizaje de detección de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años es de 52.10% (n=36.216), sobre la estimación planteada para el segundo semestre del año 2024 de acuerdo con la población reportada a este corte, que corresponde a 7.643 mujeres a tamizar cada mes, teniendo como meta para el mes de septiembre de 2024 el tamizaje de 69.510 usuarias para las tres sucursales. Para el mes de septiembre se tiene el reporte de 3.007 tamizajes realizados y 3290 reportes nuevos en total, con una reducción de 666 tamizajes en el mes de agosto en comparación con el mes inmediatamente anterior, lo que no permite que el indicador llegue a la meta establecida $\geq 80\%$.</p> <p>El indicador presenta un descenso de 1.10%, descenso relacionado a que el número de tamizajes realizados no alcanza a dar cumplimiento a la estimación planteada mensual, por ende, se tiene un número importante de tamizajes para alcanzar la estimación a corte del mes. Los tres territorios para la población de Capital Salud no alcanzan el cumplimiento de la meta, Bogotá se encuentra en el 47.80%, el Meta en el 71.92% acercándose más al cumplimiento y Soacha en el 23.17%. El territorio que está impactando el resultado nacional es Bogotá, teniendo en cuenta que es el territorio con más población a tamizar y que ha presentado descenso en el porcentaje de coberturas. Es importante señalar que en el Municipio de Socha, el 23.08% de los tamizajes realizados a las usuarias asignadas a esta sucursal fueron realizados por las ESE municipales, prestador de este territorio y el resto de tamizajes se realizaron con prestador privado o rede del territorio Bogotá.</p> <p>Sucursal Bogotá en septiembre tiene porcentaje de toma de CCU y de prueba ADN - VPH de 47.80% (n=26.815); se evidencia bajo el cumplimiento del indicador debido a la no prestación de una de las IPS de atención primaria y la suspensión de contrato con IPS privada para el tamizaje de ADN - VPH, no se logra alcanzar el número de tamizajes estimado de 6.140 tamizajes al mes para garantizar la detección temprana del cáncer en mujeres de 25 a 65 años;</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>para el mes de septiembre se tiene un reporte de 2094 tamizajes representando un incumplimiento de 4185 tamizajes de acuerdo con la estimación mes planteada para este territorio (n=6279).</p> <p>De igual manera se articula con IPS complementarias donde se maneja población con patología VIH para identificar población objeto del programa.</p> <p>3. Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días</p> <p>Para el mes de septiembre de 2024 el porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen con el estándar de 30 días para toma de la colposcopia se encuentra en 57.16% (n=870), de un total de 1522 CCU anormales realizadas del mes de diciembre 2023 al mes de agosto 2024. Es de resaltar que se ha realizado un 34,43% (n=524) de colposcopias por encima de la oportunidad de los 30 días, de estas 208 son de Bogotá y del Meta 316; así mismo el 8.41% (n=128) de las CCU anormales no se han realizado la colposcopia, encontrándose en programación, no han sido contactables, no han aceptado el procedimiento, entre otras; de estas 118 no realizadas a la fecha, 38 corresponden al territorio Bogotá y 90 al Meta. El indicador se encuentra por debajo de la meta establecida ($\geq 80\%$), se tiene un descenso en el indicador nacional de 1.33% Teniendo en cuenta que 34.43% de colposcopias están fuera de los tiempos de oportunidad y el 8.41% pendientes por realizar ya sobrepasaron la oportunidad esperada por meta, el indicador estará por debajo del estándar establecido.</p> <p>Bogotá Septiembre presentó un total del 855 CCU positivas para LIE o Malignidad dato parcial, con un total de 609 colposcopia realizadas, equivalente a cumplimiento del 71.23%; de acuerdo con el comportamiento de los 30 días para realizar la toma de colposcopia / biopsia. Se evidencia bajo el total de citologías positivas debido al tamizaje con prueba de ADN – VPH con esquema 1 – 5 – 5; de acuerdo con Resolución 3280 del 2018 a estos reportes se les realiza lectura de la citología vaginal donde el porcentaje de resultados positivos está en promedio del 5 al 10% del total de tamizajes realizados.</p> <p>Hay 208 usuarias equivalente al 34.15% con toma de colposcopia / biopsia por fuera del tiempo estándar a los 30 días y 39 usuarias igual al 6.4% sin realizarse el examen por diferentes eventos como son: incumplen cita para toma de la colposcopia donde 8 casos de usuarias que les llevo la menstruación el día de la cita y se reprograman; 19 casos no se logra contactabilidad para la respectiva asignación de citas a toma de colposcopia / biopsia, 8 no acepta cita para toma del examen, 1 usuaria incumple cita porque falleció el esposo, 1 usuaria estaba hospitalizada, 1 usuaria esta fuera del país, 1</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>usuaria esta fuera de Bogotá. Todas con seguimientos telefónicos registrados en historia clínica y búsqueda activa</p> <p>Se continua con la verificación del cumplimiento del indicador realizando seguimiento mensual con cada subred integrada de servicios de salud donde se toma el total de mujeres con resultados positivos para LIE o Malignidad y se confirma la realización del procedimiento mediante el cumplimiento de indicadores de oportunidad en toma de colposcopia / biopsia; al verificar estos seguimientos hay en bases de datos seguimientos telefónicos a todas las usuarias con resultados de citología vaginal positiva para LIE o Malignidad.</p> <p>En las subredes donde se identificó incumplimiento de la oportunidad para la toma del examen en los 30 días posterior al tamizaje se solicitó implementación de acciones de mejora que se evalúan mensualmente con la verificación de los indicadores de confirmación del diagnóstico.</p> <p>En el departamento del Meta el porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia en el mes de septiembre de 2024 es de 39.13% que corresponde a 261 procedimientos, del total de CCU anormales reportadas a corte del mes de agosto.</p> <p>La toma de colposcopia y biopsia por fuera de los días de oportunidad esperada (superior a 30 días), representa un porcentaje del 47.38% y corresponde a 316 mujeres.</p> <p>Noventa usuarias (n=90) las cuales representan el 13.49% no se han realizado la colposcopia y biopsia, por diferentes motivos que a su vez fueron agrupadas así:</p> <p>42 usuarias no fue posible contactarlas porque la llamada se fue a buzón de voz, numero equivocado, no contestan, no se tiene número de contacto o se encuentra fuera de servicio.</p> <p>20 usuarias recibieron otro tipo de manejo o direccionamiento posterior a la citología alteradas; manejo por ginecología, vph, conización, cauterización en cuello uterino, legrado uterino, tratamiento oncológico.</p> <p>18 usuarias no se han realizado la colposcopia porque inasistieron a la programación, no han reclamado la ccu, se encuentra de viaje dentro y fuera del país, no se ha programado, usuaria mal informante, no confía en el resultado de la citología manifestando que se realizara otra.</p> <p>5 usuarias se encuentran en agenda para el mes de octubre en Multisalud.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>3 usuarias ya no se encuentran con la sucursal Meta porque: aplico movilidad para Bogotá, otra se retiró y la última falleció.</p> <p>2 manifiestan que ya se realizaron la colposcopia de manera particular, pero no han enviado el soporte.</p> <p>Capital Salud estableció una ruta para la confirmación diagnóstica de las usuarias donde se consideran los 30 días de oportunidad para dar cumplimiento a las Res 3280, y esta se socializa en cada una de las reuniones con los representantes de las diferentes IPS que forman parte de la red prestadora en los municipios del departamento del Meta.</p> <p>Continúa como estrategia, que a las usuarias que no se lograron contactar vía telefónica, se programara visitas domiciliarias a los sectores de fácil acceso, para direccionarlas a la ruta de detección de cáncer de cuello uterino. Sin embargo, se tienen en cuenta la georreferenciación, toda vez que muchas usuarias son del área rural dispersa, en estos casos la distancia y el orden público no permite llegar a ellas.</p> <p>Se notifica a los entes territoriales sobre las usuarias, que pese a los agendamientos no cumplen la programación de colposcopia o las posponen de forma ilimitada.</p> <p>Se continua con oportunidad de ocho días para la programación de las usuarias para colposcopías con el prestador Multisalud, dado que se cuenta con mayor agenda disponible para garantizar el servicio de confirmación diagnóstica, pese a esto las usuarias incumplen las citas de manera reiterativa.</p> <p>Aquellas usuarias con agendamento para colposcopia, que no se logran contactar por el prestador Multisalud, son contactadas por los gestores municipales, mediante visita domiciliaria y/o articulación con el ente territorial.</p> <p>Dentro de las situaciones que representan un impedimento para garantizar el acceso a los servicios, se evidencio que Capital Salud tiene mala calidad en la data, relacionada con los números de contacto de sus afiliadas. Toda vez que estas no actualizan los datos.</p> <p>Otra debilidad con la que se encuentran los gestores en el momento de la búsqueda de las usuarias es que, al realizar la visita domiciliaria, las usuarias ya han cambiado de domicilio, o en esos lugares no las conocen, haciendo dispendiosa la búsqueda de esta.</p> <p>Dentro de las acciones para continuar, la líder de la cohorte continúa participando en las supervisiones del contrato que realiza el área de red y contratación, de manera presencial, para socializar las rutas de detección de Cáncer, y el</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>compromiso de los prestadores para el direccionamiento de las usuarias con resultados positivos o alterados en la ccu.</p> <p>En el municipio de Soacha para el mes de agosto 2024 el indicador porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia se encuentra en cero, debido a que no se tienen reporte de citología cervicouterina anormales.</p> <p>4. Porcentaje de esquema de vacunación en niños menores de 5 años:</p> <p>El indicador porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año para Capital salud se evalúa con el trazador de las terceras dosis de pentavalente y/o la tercera dosis de hexavalente (administrada a los menores de 4 meses por prematures). Para el segundo semestre del año 2024, se cuenta con una población de 12.485 menores de 1 año afiliados a Capital Salud EPSS, información entrega desde operaciones, sin embargo, se realiza validación de duplicidad de registros con nacidos vivos y registro civil realizando alcance al denominador del indicador, con un retiro de 153 registros, para un total de la población a vacunar de 12.332 cabe resaltar que esta población corresponde a los nacidos vivos dentro del periodo del 1 de julio 2023 al 30 de junio de 2024.</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior, a partir del mes de julio 2024 se tiene una nueva cohorte de medición, por lo que se tiene población susceptible objeto de vacunación al corte de este mes, así como población que aún no es objeto de vacunación, que para cierre del segundo semestre se espera tener la totalidad de la cohorte vacunada, así las cosas, para el mes de agosto se evidencia un aumento del indicador en comparación con el mes inmediatamente anterior, por lo que se visualizara el aumento progresivo por mes. Se tiene meta de vacunación mensual de más de 1.028 menores de un año con aplicación de tercera dosis de pentavalente. Una vez realizado la validación y análisis de la cohorte versus la base de vacunación de cada territorio se establece los siguientes resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De los 12.332 menores de un año a nivel nacional de la cohorte, el 15.80% (n=1.948) menores son susceptibles a vacunación con una edad de 6 a 11 meses y el 5.15% (n=635) tienen esquema incompleto, sin reporte de vacunación de tercera dosis de pentavalente con una de edad mayor a los 12 meses para el corte del reporte. El 23.93% se encuentra entre el rango de edad de 1 a 5 meses a corte del 30 de septiembre 2024, que corresponden a la meta total a vacunar al terminar el segundo semestre del año 2024. • A nivel nacional se cuenta con un acumulado de 6783 menores con esquema adecuado para la edad, correspondiente al 55% a corte 30 de septiembre de 2024, cabe aclarar que del total de vacunados, 15 usuarios no suman

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>para el cumplimiento del indicador, debido a que, fueron vacunados con esquema atrasado, es decir, superan el año de nacido al momento de la vacunación, con un total de 6798 menores vacunados; el indicador está siendo medido por la totalidad de la población de 12.332 de la cohorte establecida. La cobertura bajo la medición de la población susceptible a este corte (n=9381) corresponde al 72.31%. Comparado con resultado del mes de septiembre del año inmediatamente anterior (62.76%), se encuentra 7.75 puntos porcentuales por debajo y en comparación con el mes anterior se tiene un aumento de 5.66%</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para el mes de septiembre se vacunaron con terceras dosis de pentavalente un total de 635 menores, con la edad adecuada de vacunación, sobre la meta esperada para el mes de 1027,67, se tiene un cumplimiento mes del 61.79%, con un descenso en el porcentaje de cobertura mensual de 9.05% (n=93) en relación con el mes anterior, 8 menores fueron vacunados con 12 meses o más por lo que no se tienen en cuenta para el resultado del indicador. • La sucursal Bogotá tiene asignado para esta nueva cohorte un total de 9.680 menores de un año, de estos 7.632 son susceptibles de vacunación a 30 de septiembre 2024 que corresponde al 78.84% del total de la cohorte de estos 5.14% (n=498) son mayores de 12 meses y aun no cuentan con el reporte de aplicación del biológico y el 23.95% (n=2318) se encuentra entre el rango de edad de 1 a 5 meses que corresponden a la meta total a vacunar al terminar el segundo semestre del año 2024. • Bogotá cuenta con un acumulado al corte de medición de 5522 menores con esquema adecuado para la edad, correspondiente al 57.05% a corte 30 de septiembre de 2024, cabe aclarar que, del total de vacunados, 12 usuarios no suman para el cumplimiento del indicador, debido a que, fueron vacunados con esquema atrasado, es decir, superan el año de nacido al momento de la vacunación, con un total de 5534 menores vacunados. Se tiene un aumento del 5.91% en comparación con el reporte del mes de julio. La cobertura bajo la medición de la población susceptible a este corte corresponde al 75.01%. • Para el mes de septiembre en Bogotá, con el comportamiento mensual, se evidencia que se vacunaron un total de 522 menores con la edad adecuada para el biológico, sobre el número de menores a vacunar 806.67 con un cumplimiento del 64.71%, y 7 usuario vacunados fuera de la edad para el esquema (≥ 12 meses). Se presenta un descenso de 6.69% (n=54) en el número de niños vacunados en el mes en comparación con mes anterior. • Para la sucursal Meta se tiene asignado un total de 2.553 menores de un año para la nueva cohorte a evaluar, de los cuales al mes de agosto 2024 se tienen 1.940 menores

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>susceptibles de vacunación que corresponde al 75.99% del total de la cohorte, de estos 5.01% (n=128) son mayores de 12 meses y aun no cuentan con el reporte de aplicación del biológico y el 24.01% (n=613) se encuentra entre el rango de edad de 1 a 5 meses que corresponden a la meta total a vacunar al terminar el segundo semestre del año 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meta cuenta con un acumulado al 30 de septiembre de 1.210 menores de un año con vacunación adecuada para la edad con tercera dosis de pentavalente, para una cobertura del 47.40% del total de la cohorte (n=2.553) y para el total de la población susceptible (n=1940) se tendría un total una cobertura del 75.99%. • En el territorio Meta para el mes de septiembre 2024, en relación con el comportamiento mensual, se vacunaron un total de 110 menores de un año con esquema adecuado para la edad, con una meta esperada mensual de 212.75 menores de un año a vacunar, para un cumplimiento de 51.70%, dos menores se vacunaron fuera de la edad oportuna de vacunación del biológico (≥ 12meses), Se presenta un descenso de 16.93% (n=36) en el número de niños vacunados en el mes en comparación con mes anterior, es de resaltar que no se conto con la oportunidad de entrega de reportes diarios de vacunación de las IPS de los diferentes municipios con una entrega tardía del 44%. • Para la sucursal de Soacha se tiene asignado un total de 99 menores de un año para la nueva cohorte a evaluar, de los cuales al mes de septiembre 2024 se tienen 79 menores susceptibles de vacunación que corresponde al 79.8% del total de la cohorte, de estos el 9.09% (n=9) son mayores de 12 meses y aun no cuentan con el reporte de aplicación del biológico y el 20.20% (n=20) se encuentra entre el rango de edad de 1 a 5 meses a corte del 30 de septiembre 2024, que corresponden a la meta total a vacunar al terminar el segundo semestre del año 2024. • Soacha cuenta con un acumulado al corte del reporte de 51 menores de un año con vacunación de tercera dosis de pentavalente adecuada para la edad, para un cumplimiento del 51.52% del total de la cohorte (n=99) y para el total de la población susceptible (n=79) se tendría un total una cobertura del 79.80%. • Para el mes de septiembre en Soacha, con el comportamiento mensual, se evidencia que se vacunaron un total de 3 menores con la edad adecuada para el biológico, sobre el número de menores a vacunar más de 8 con un cumplimiento del 36.36%; se presenta un descenso de 36.37% (n=3) en el número de niños vacunados en el mes en comparación con mes anterior. <p>Al mismo tiempo la EAPB Capital Salud en línea de dar cumplimiento y garantizar el acceso a los servicios y derecho a</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>la salud, nos encontramos desarrollando las siguientes tácticas que permitan aumentar las coberturas en población menor de 1 año.</p> <p>5.Tasa de mortalidad perinatal</p> <p>Septiembre</p> <p>Para el mes de septiembre 2024, Capital Salud EPS-S presenta una tasa de mortalidad perinatal acumulada de 18.30 por cada 1000 nacidos vivos con un total de 107 mortalidades perinatales, reportadas en lo corrido del año 2024, sobre el total de nacimientos reportados para este periodo que corresponden a 5846, del total de los casos para el 2024 a corte septiembre el 73.83% (n=79) pertenecen a el territorio Bogotá, el 29.91% (n=32) al territorio Meta y el 0.93% (n=1) a Soacha. El 25.23% (n=27) son gestantes extranjeras y de estas el 25.92% (n=7) tienen afiliación menor a tres meses o no están afiliadas, el 74.77% (n=80) son colombianas y de estas el 15% no tienen afiliación o es menor a 3 meses, con un total de 19 gestantes sin afiliación o menor a tres meses que corresponde al 17.76%, un número importante de casos donde la identificación y gestión del riesgo materno perinatal cuenta con baja oportunidad por los tiempos de afiliación.</p> <p>En términos de la ocurrencia de los casos, el 42.99% (n=46) sucedieron durante el intraparto, otro 35.51%(n=38) prealta en el posparto, el 14.02% (n=15) en postparto, el 6.54% (n=7) en el anteparto y, por último, el 0.93%% (n=1) nunca llegó a la institución. La mayoría de los casos ocurrieron en Bogotá, donde las gestantes colombianas con afiliación mayor a 3 meses representaron el grupo más afectado. Además, un porcentaje significativo de los casos ocurrió durante el intraparto y la prealta hospitalaria, lo que resalta la importancia de mejorar la atención en estas etapas y fortalecer la captación temprana, así como realizar una adecuada identificación del riesgo.</p> <p>La tasa de mortalidad perinatal del mes de septiembre es de 19.94 muertes por cada 1.000 nacidos vivos (n=13); de ellos pertenecen al territorio del Meta 1 casos, para el territorio de Bogotá 12 casos nuevos para el mes de septiembre, se descarta un caso notificado para el mes de agosto Leidy Johana Buitrago CC 1122627284 con aseguramiento régimen especial policía nacional.</p> <p>Para el mes de septiembre 2024, para la sucursal Bogotá, presenta una tasa de mortalidad perinatal de 24.59 muertes por cada 1.000 nacidos vivos (n=12) y un acumulado de tasa a lo corrido del año de 18.83 por cada 1.000 nacidos, generando un aumento de 7.6 en comparación con el mes anterior, atribuido al aumento de número de casos reportado para el mes y el descenso de los nacidos, desde la EPS se continua fortaleciendo las estrategias en las cuales se realiza reporte semanal del plan de aceleración, mesas de seguimiento desde</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>la cohorte materno perinatal, control y acompañamiento por el ente territorial, seguimiento a los indicadores contractuales, trabajo articulados EAPB, e IPS primaria.</p> <p>El territorio de Meta se presentó para el mes de septiembre una tasa de mortalidad perinatal de 6.13 muertes por cada 1000 nacidos vivos, y un acumulado de 16.03 muertes por cada 1000 nacidos generando una disminución significativa en comparación con el mes inmediatamente anterior disminuyendo el número de casos desde la EPS se continua fortaleciendo el seguimiento semanal del plan de aceleración, mesas de seguimiento, auditoria a la RUTA, seguimiento por la entidad territorial, seguimiento a los indicadores contractuales, es un trabajo articulados EAPB, y IPS primaria.</p> <p>En el mes de agosto no se reportan casos de mortalidad perinatal, para Soacha, con una tasa de mortalidad perinatal mes para este territorio de 0.00 por cada 1000 nacidos vivos y con un acumulado 68.97 de lo corrido del año de muertes por cada 1000 nacidos vivos</p>
<p>Gestionar la certificación bajo la norma NTC ISO 9001:2015 en Capital Salud EPS-S</p>	<p>100%</p>	<p>90%</p>	<p>100%</p>	<p>Durante el tercer trimestre se realizó seguimiento a las acciones registradas en Almera para superar las causas identificadas por cada uno de los procesos.</p> <p>A la fecha se ha dado cumplimiento del 68% de las acciones propuestas por parte de los procesos, para abordarlos de manera efectiva las causas identificadas, lo cual ha contribuido significativamente a la optimización continua de nuestra calidad y desempeño organizacional. En la siguiente tabla se evidencia el avance por cada uno de los procesos. Durante el tercer trimestre de 2024, se ha organizado y planificado una preauditoria para el subproceso de Referencia y Contrarreferencia, con el objetivo de evaluar el cumplimiento de la NTC ISO 9001:2015 y avanzar en la obtención de la certificación del Sistema de Gestión de Calidad (SGC). Esta preauditoria es un paso fundamental en el proceso de preparación para la certificación oficial, permitiendo identificar posibles áreas de mejora y asegurar que los procesos de la entidad se alineen con los estándares internacionales de calidad.</p> <p>En este período, se contrató el servicio de preauditoria con ICONTEC, una organización de renombre en certificaciones y auditorías, con el fin de realizar un primer acercamiento de los procesos de la entidad al ejercicio de certificación. La participación de ICONTEC aportará una visión externa e imparcial sobre el estado de los procesos, permitiendo evaluar su eficiencia, efectividad y cumplimiento de los requisitos establecidos por la norma.</p>

Nombre Actividad	Resultado mes	Meta	Cumplimiento de meta	Comentario Seguimiento
				<p>La preauditoria se llevará a cabo el 11 de octubre de 2024, conforme al plan de acción establecido, e incluirá una revisión de la documentación, entrevistas con los responsables de los procesos y una evaluación en campo de las prácticas implementadas. Se espera que este ejercicio ofrezca una retroalimentación valiosa para ajustar y fortalecer los procesos antes de la auditoría final, acercándose cada vez más a la certificación oficial del Sistema de Gestión de Calidad. Se cronograma del plan de auditoria emitido por el ICONTEC.</p>