

000000

Bogotá D.C.

Doctora
ILBA YOHANNA CARDENAS PEÑA
Secretaria General de Órganos de Control
secretariageneral@concejobogota.gov.co
Cl. 36 # 28A-41
Ciudad

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 25-09-2020 02:57:59

Al Contestar Cite Este No.:2020EE63255 O 1 Fol:0 Anex:0 Rec:3

ORIGEN: 000000.DESPACHO DEL SECRETARIO - N/GOMEZ LO

DESTINO: CONCEJO DE BOGOTÁ DC/ILBA YOHANNA CARDENAS

TRAMITE: OFICIOS-RESPUESTA

ASUNTO: PROPOSICION 724 DE 2020 RAD SDS 2020ER46504

CONCEJO DE BOGOTÁ 26-09-2020 10:30:44

2020ER16052 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/ALEJANDRO GOMEZ LOPEZ

DESTINO: SECRETARIA GENERAL/CARDENAS PEÑA ILBA YOHANNA

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION N° 724 DE 2020

OBS: ---

Asunto: Respuesta Proposición 724, Radicado SDS 2020ER46504

Respetados concejales, reciban un cordial saludo, a continuación, me permito dar respuesta a su proposición en lo que le compete a esta secretaria de la siguiente manera.

1. ¿Qué estrategias de Veeduría tienen con Capital Salud?

R/ La veeduría es un mecanismo mediante el cual diferentes actores (Sociales, económicos, políticos), en función de sus necesidades, intereses, recursos y motivaciones, intervienen en el escenario público con la intención de obtener bienes y servicios públicos o de incidir en la definición de los asuntos colectivos y, por esa vía ejercer vigilancia sobre la gestión pública, respecto a las autoridades, administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control.

Por tanto, esta secretaria no diseña estrategias encaminadas al desarrollo de estrategias para la realización de veedurías a ninguna entidad ni proyecto, no obstante, esta presta a escuchar las solicitudes que la comunidad realice y a si apoyar técnicamente la conformación de las mismas para el logro de su objetivo de ejercer la vigilancia sobre la gestión pública en nuestro sector.

Sin embargo, en desarrollo de funciones propias de la Secretaria Distrital de Salud, encaminadas a desarrollar herramientas que permitan ejercer el control de tutela de la EPS Capital Salud, con el fin de aumentar la calidad de los servicios y la eficiencia del Sector Salud en el Distrito Capital.

Esta administración estableció una mesa de trabajo con Capital Salud EPS para desarrollar un diagnóstico de las oportunidades de mejora a priorizar para el fortalecimiento de la EPS en el año 2020, así como priorizar las líneas de acción con un plan de trabajo a desarrollar en el presente año.

En cumplimiento de lo anterior, se han realizado las siguientes actividades:

Revisión y análisis de la situación de capital salud EPS
Elaboración de propuesta de acción
Reunión con contralor con funciones de revisor fiscal
Reuniones con subredes integrales de prestadores de servicios de salud
Definición de propuesta para el fortalecimiento de la EPS
Elaboración y presentación de planes de fortalecimiento por la línea de acción
Desarrollo y ejecución de actividades del plan de fortalecimiento
Reuniones de seguimiento

Lo observado anteriormente se encuentra contemplado en 11 Planes de Fortalecimiento diseñados con el fin de realizar seguimiento continuo a los temas que conlleven la meta de Fortalecer la EPS Capital Salud, así:

N°	LINEAS DE ACCIÓN PRIORIZADAS	N° DE ACCIONES PARA ALCANZAR EL OBJETIVO	PORCENTAJE DE AVANCE PLANES	%LINEA BASE PARA 4 AÑOS
1	Medida De Vigilancia Especial	75	65	5,2
2	Forma de pago nuevo modelo de remuneración (Pago por Desempeño Presupuesto Global Prospectivo por Actividad Final PPD PGPAF, Evento pyd y Evento Exclusiones)	6	50	4
3	Ley de punto final/techos presupuestales para cobertura servicios no financiados por upc.	13	87	7,46
4	Control De Costo Médico Bogotá y Meta	30	69	5,52
5	Resultados modelo de atención en salud	6	17	1,36
6	Depuración estados financieros	9	39	3,12
7	Implementación gestión presupuestal	7	72	5,76
8	Fortalecimiento desarrollo tecnológico.	6	69	5,52
9	Gestión del talento humano	3	99	7,92
10	Formulación direccionamiento estratégico -modelo de negocio/optimización de procesos	15	19	1,52
11	Aumentar la Capacidad de Afiliación de la EPS-S	5	70	5,6
	Total	175	60	4,9

Fuente de Información: Avance al 31 de agosto 2020 con la ejecución del Plan de Fortalecimiento Capital Salud 2020

El número de acciones para alcanzar el objetivo de los planes de fortalecimiento corresponde a 175 y el porcentaje de avance es el 60% de los 11 planes, de los cuales la DAEPDSS se encuentra en el proceso de seguimiento y validación con corte a agosto 31 de 2020.

Descripción y Seguimiento a la ejecución de los Planes de Fortalecimiento de Capital Salud EPS.

1. Medida De Vigilancia Especial

- Objetivo: Lograr que la Superintendencia Nacional de Salud levante la Medida de Vigilancia Especial.

- **Antecedentes:** La Superintendencia Nacional de Salud con la Resolución 1976 de 2015 interpone medida de vigilancia especial a Capital Salud el 22 de octubre de 2015, prorrogando dicha medida hasta el 26 de noviembre de 2020, como se muestra a continuación.

Resolución Medida de Vigilancia Especial	Alcance de la Resolución	Tiempo de la Prórroga	Finalización
Resolución 1976 del 22 de octubre de 2015	Adopción Medida Preventiva de Vigilancia Especial	1 año	21 de octubre de 2016
Resolución 3140 del 21 de octubre de 2016	Prórroga de la Medida de Vigilancia Especial ordenada por la SNS en la Resolución 1976 del 22 de octubre de 2015	6 meses	20 de abril de 2017
Resolución 720 del 21 de abril de 2017	Prórroga de la Medida de Vigilancia Especial ordenada por la SNS en la Resolución 1976 del 22 de octubre de 2015	10 meses	28 de febrero de 2018
Resolución 3648 del 28 de febrero de 2018	Prórroga de la Medida de Vigilancia Especial ordenada por la SNS en la Resolución 1976 del 22 de octubre de 2015	1 año	27 de febrero de 2019
Resolución 826 del 28 de febrero de 2019	Prórroga de la Medida de Vigilancia Especial ordenada por la SNS en la Resolución 1976 del 22 de octubre de 2015	5 meses	28 de julio de 2019
Resolución 007301 del 26 de julio de 2019	Prórroga de la Medida Preventiva de Vigilancia Especial ordenada por la SNS en la Resolución 1976 del 22 de octubre de 2015	7 meses	26 de febrero de 2020
Resolución 000994 del 26 de febrero de 2020	Prórroga de la Medida Preventiva de Vigilancia Especial ordenada por la SNS en la Resolución 1976 del 22 de octubre de 2015	3 meses	26 de mayo de 2020
Resolución 004675 del 26 de mayo de 2020	Prórroga de la Medida Preventiva de Vigilancia Especial ordenada por la SNS en la Resolución 1976 del 22 de octubre de 2015	6 meses	26 de noviembre de 2020

Las causas por las cuales se encuentra la EPS en Medida de Vigilancia se deben al cumplimiento de los indicadores de habilitación financiera, así como indicadores de experiencia de la Atención, Salud Pública y PQRD.

- **Alcance:** aplica para los componentes financiero, técnico científico (oportunidad, gestión de riesgo, efectividad, PQRD y red de servicios) y Jurídico.
- **Responsable:** Equipo Directivo de Capital Salud EPS-S
- **Meta:** lograr que cada uno de los componentes de los indicadores fénix los cuales son diseñados para medir la gestión de la EPS y que tengan un nivel de cumplimiento > 70% y lograr que el concepto del Comité de Medidas Especiales sea el levantamiento de la medida de vigilancia especial el 26 de noviembre de 2020.
- **Nivel De Avance:** el nivel de ejecución del plan frente al total de actividades es del 65%, con respecto al cumplimiento de metas de los indicadores fénix que

como se dijo anteriormente, son indicadores diseñados para medir la gestión de capital salud del mes de julio de 2020 presenta un resultado del 53%.

COMPONENTES	CUMPLIMIENTO INDICADORES FÉNIX CORTE JULIO 2020		
	TOTAL INDICADORES	INDICADORES QUE CUMPLEN	% CUMPLIMIENTO
COMPONENTE FINANCIERO*	13	5	38%
COMPONENTE TÉCNICO CIENTÍFICO	30	16	53%
Experiencia de la atención	9	7	78%
Gestión del Riesgo	15	4	27%
Efectividad	6	5	83%
COMPONENTE JURÍDICO	6	5	83%
TOTAL INDICADORES	49	26	53%

Fuente: Matriz consolidada indicadores FENIX – Capital Salud julio 2020
Matriz consolidada indicadores financieros – Capital Salud julio 2020
Matriz consolidada indicadores Fénix Experiencia de la Atención Oportunidad julio 2020
Informe reporte indicadores Jurídicos – Capital Salud julio 2020

2. Forma de Pago Nuevo Modelo de Remuneración (Pago por Desempeño Presupuesto Global Prospectivo por Actividad Final PPD PGPAF, Evento DE protección detección PyD y Evento Exclusiones)

- **Objetivo:** Evaluar la implementación de la forma de pago Presupuesto Global Prospectivo (PGPAF) y Pago por Evento en términos de sostenibilidad financiera para las partes.
Dimensionar la viabilidad financiera de la modalidad contractual frente a las necesidades entre las partes.
- **Antecedentes:** En las modalidades de contratación Capital Salud EPS-S se encuentra por pago global prospectivo (PGPAF) compuesta por actividades y la segunda modalidad es por evento.
- **Alcance:** Este plan da alcance a las fases de implementación de la forma de pago desarrolladas a la fecha para el contrato actual desarrollado entre Capital Salud EPS y las 4 SUBREDES Integradas de Servicios de Salud ESE
- **Responsable:** Director Nacional Técnica y de Salud de Capital Salud EPS, Gerentes de Subredes y Tablero de indicadores de eficiencia y efectividad unificados y validados por las partes
- **Meta:** disponer de un documento técnico con análisis financiero integral que evidencie la eficiencia y efectividad de su implementación, establezca oportunidades y estrategias de mejoramiento.

2.1. Subredes

- **Objetivo:** Implementar desde las RIPSS (Redes Integrales de prestación de Servicios de salud) el modelo de atención de la EPS alineado a la política País, asegurando la integralidad de la atención desde la identificación, manejo y control de los riesgos asegurando la prestación de los servicios con oportunidad, calidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad, que permita resultados en salud de forma individual, familiar y colectiva, durante el plan de desarrollo 2020-2024.
- **Antecedentes:** De acuerdo con la información suministrada por las cuatro subredes a noviembre 2019 el total es de \$ 179.315 Millones, la EPS-S tiene información a ultimo cierre financiero de octubre de 2019 en \$178.200 millones, no obstante, está pendiente registrada facturación y pagos de diciembre 2019. En el siguiente cuadro se puede ver la distribución por Subred:

Estado de Cartera Preliminar Noviembre de 2019 — Cifras en Millones de Pesos	
Subred	Cartera Neta
Norte (diciembre 2019)	\$ 33.259
Centro Oriente	\$ 56.651
Sur	\$ 54.866
Sur Occidente	\$ 34.539
TOTAL	\$ 179.315

- **Alcance:** Atención integral a los afiliados de Capital Salud desde el primer nivel de atención logrando un resultado en salud óptimo para los afiliados de Capital Salud EPS-S.
- **Responsable:** Dirección Nacional Técnica y de Salud de Capital Salud EPS, Gerentes de Subredes y SDS-Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial - DAEPDSS.
- **Meta:** Disminuir la morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles con equilibrio financiero entre las partes.

3. Ley De Punto Final

- **Objetivo:** Gestionar la cartera correspondiente a tecnologías no financiadas con recursos de la UPC ante los entes territoriales y la Adres.
- **Antecedentes:** De acuerdo con la información suministrada por Aseguramiento el valor de recobro de octubre de 2016 a diciembre de 2019 asciende a un total de \$88.894.787.377 y se han aplicado abonos por \$ 46.449.694.306 generando un saldo total de \$42.445.093.071.

De acuerdo con los estados financieros de la EPS con corte a octubre de 2019 la deuda de Fondo Financiero Distrital Salud es de \$41.848 millones, distribuido por años tal como se puede observar en los siguientes cuadros:

AÑO 2016		
VALOR RECOBRO pendiente de conciliación (octubre a diciembre 2016)	VALOR ABONO APLICADO	VALOR SALDO
12.758.743.778	8.374.010.221	4.384.733.557

AÑO 2017		
VALOR RECOBRO pendiente de conciliación (enero a diciembre 2017)	VALOR ABONO APLICADO	VALOR SALDO
19.942.688.148	10.216.401.149	9.726.286.999

AÑO 2018					
VALOR RECOBRO pendiente de conciliación (enero a diciembre 2017)	VALOR ABONO APLICADO	VALOR SALDO PENDIENTE REVISIÓN Y CRUCES	VALOR RECOBRO AUDITADO POR SDS pendiente de conciliación	VALOR ABONO APLICADO	VALOR SALDO SUJETO CONCILIACIÓN
22.658.141.353	15.437.789.165	7.220.352.188	1.958.570.459	804.546.667	1.154.023.792

AÑO 2019					
VALOR RECOBRO auditado y notificado a EPS pendiente de conciliación (enero a mayo de 2019)	VALOR ABONO APLICADO	VALOR SALDO	VALOR RECOBRO (junio a diciembre 2019) pendiente de auditoría y de conciliación.	VALOR	ABONO
9.090.700.122	6.177.393.112	2.913.307.010	22.485.943.517	5.439.553.992	17.046.389.525

- Alcance: Realizar el alistamiento integral de las solicitudes no PBS ante los entes pagadores llevando una trazabilidad de los pagos y valores no reconocidos con el fin de implementar acciones alternas una vez agotada la vía administrativa.

- Responsable: Dirección Nacional Técnica y de Salud- Dirección Administrativa y Financiera, Coordinación de Recobros.

- Meta: 80% - Es importante señalar que estamos sujetos a los actos administrativos década ente territorial

3.1. Techos Presupuestales Para Cobertura Servicios No Financiados Por UPC.

- Objetivo: Administración Integral De Los Recursos Asignados En Techos Presupuestales Para La Cobertura De Servicios No Financiados Por UPC.

- **Antecedentes:** Sanear la cartera del Fondo Financiero Distrital de Salud a favor de Capital Salud EPS-S por servicio no Plan Básico de Salud a través de la gestión de auditoría con plan contingencia para pago de cuentas a EPS CS por servicios No PBS. (\$42.445.093.071).
- **Alcance:** la EPS-S debe gestionar de manera eficiente, con criterios de racionalidad y pertinencia, el gasto derivado de la prestación de servicios no financiados por UPC y para los cuales se ha asignado un presupuesto máximo, que debe ser administrado con enfoque de suficiencia, disponiendo acciones de auditoría, seguimiento y control sobre dichas prestaciones enfocadas en el buen uso de estas, y la gestión para el reconocimiento y pago a los prestadores y proveedores.
- **Responsable:** Dirección Nacional Técnica de Salud
- **Meta:** Ejecución presupuestal asignada para la vigencia
- **Nivel De Avance:** 85% frente al total de actividades, el plan inició desde el 19 de febrero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2020.

4. Control De Costo Médico Bogotá

- **Objetivo:** Garantizar la prestación de los servicios con oportunidad, calidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad que permita resultados en salud de forma individual, familiar y colectiva. Gestionando los recursos del sistema de salud de una manera racional durante el plan de desarrollo 2020-2024.
- **Antecedentes:** Gestión y seguimiento a la Redes Integrales de Servicio de Salud para el cumplimiento de los indicadores de calidad de la prestación de servicios de salud (Rutas Integrales de Atención de Salud Materno Prenatal, Promoción y Mantenimiento de Salud, Cardio Cerebro Vascular Metabólica, etc.). Realizar mesas de trabajo de salud pública y efectividad. Continuar mesas de supervisión y seguimiento a oportunidad y PQRD con las subredes.
- **Alcance:** Inicia desde la planeación, selección y contratación de la red integral de prestadores y proveedores, continuando con el seguimiento y control del costo a través de la prestación de servicios de salud.
- **Responsable:** Dirección Nacional Técnica y de Salud- Gerencia Sucursal Bogotá- Coordinación médica Sucursal Bogotá.

- Meta: Disminuir la siniestralidad a 97%

4.1. Control de Costo Medico Meta

- Objetivo: Garantizar la prestación de los servicios con oportunidad, calidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad que permita resultados en salud de forma individual, familiar y colectiva. Gestionando los recursos del sistema de salud de una manera racional durante el plan de desarrollo 2020-2024.
- Antecedentes: Gestión y seguimiento a la Rutas Integrales de Servicios de Salud para el cumplimiento de los indicadores de calidad de la prestación de servicios de salud (Rutas Integrales de Atención de Salud Materno Prenatal, Promoción y Mantenimiento de Salud, Cardio Cerebro Vascular Metabólica, etc.). Realizar mesas de trabajo de salud pública y efectividad. Continuar mesas de supervisión y seguimiento a oportunidad y PQRD con las subredes.
- Alcance: Inicia desde la planeación, selección y contratación de la red integral de prestadores y proveedores, continuando con el seguimiento y control del costo a través de la prestación de servicios de salud.
- Responsable: Dirección Nacional Técnica y de Salud- Gerencia Sucursal Bogotá- Coordinación médica Sucursal Bogotá
- Meta: Disminuir la siniestralidad a 97%

5. Resultados Modelo De Atención En Salud

- Objetivo: Garantizar la gestión integral de la atención de salud de los afiliados y sus familias, buscando disminuir las barreras de acceso en un 80%, promoviendo el ingreso a más del 50% de la población a los diferentes programas de salud con calidad, accesibilidad, pertinencia, oportunidad, seguridad y así lograr la sostenibilidad financiera de la EPS, al 2020.
- Antecedentes: Fortalecimiento de los programas de Gestión del Riesgo en Salud, definir estrategias de inducción a la demanda, salud pública y prevención en conjunto con la Secretaria Distrital de Salud y las coordinaciones de salud pública de las Subredes.
- Alcance: Mejorar las condiciones de salud de la población, la satisfacción de los usuarios al sistema y la viabilidad financiera.

- Responsable: Director Nacional Técnica y de Salud
- Meta: Garantizar la implementación del modelo para impactar positivamente el resultado en Salud de los afiliados a la EPS-S

6. Depuración Estados Financieros

- Objetivo: Administrar los registros contables con oportunidad y calidad, que reflejen razonablemente la realidad financiera y económica de la entidad.
- Alcance: Inicia con la verificación de ejecución de los procesos de la organización, continúa con la validación y cargue de la información al sistema contable, para el análisis de las cuentas del balance, así como el bloqueo de módulos y finaliza con la generación de balances para los reportes y Estados Financieros.

- Responsable: Dirección Administrativa y Financiera de Capital Salud
- Meta: 100%

7. Implementación Gestión Presupuestal

- Objetivo: Implementar como empresa privada, con capital mayor al 90% del Distrito Capital el proceso de presupuesto acorde al estatuto orgánico presupuestal-Decreto Distrital 714 de 1996.
- Antecedentes: Capital Salud EPS-S realizó las proyecciones del Presupuesto 2019 en el marco de la Medida de Vigilancia Especial, la Propuesta de Recuperación de la Viabilidad Financiera de la EPS presentada a la Superintendencia Nacional de Salud, el Plan Estratégico Institucional de la EPS 2017-2020, los Decretos 714 y 195 de 2007 de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., así como el Manual Operativo Presupuestal de las Empresas Industriales y Comerciales del Distrito – EICD, versión 2017 y el Plan Financiero de Capital Salud EPS-S 2019-2028, aprobado por el CONFIS del 12 de diciembre de 2018. Lo anterior en concordancia con las políticas y objetivos generales del Plan de Desarrollo Distrital “Bogotá Mejor para Todos”.
- Alcance: Aplica para todas las direcciones de la EPS, desde las actividades de definición del plan financiero hasta la liquidación, ejecución y cierre.
- Responsable: Equipo Directivo de Capital Salud EPS.

- Meta: Lograr que la EPS tenga implementadas las actividades de Gestión Presupuestal acorde al estatuto orgánico como empresa privada.

8. Fortalecimiento Desarrollo Tecnológico

- Objetivo: Adquirir un sistema Integrado de Información de acuerdo con el modelo de negocio de la entidad, con aplicaciones WEB que permita tener la integración general de todos los procesos CORE de negocio.

- Antecedentes: Estructuración e implementación de Sistema de Información de la operación de la entidad. Disponer de portal de servicios para el afiliado donde permita gestionar su afiliación, solicitar y verificar autorizaciones, citas médicas, directorio médico, certificados y contacto con la entidad.

Fortalecer los Sistema de información de la entidad para permitir el trámite a todas las solicitudes de los afiliados, IPS y Entes de Control

- Alcance: Prestación del servicio para ejecutar la ingeniería de requerimientos, diseño, construcción de software, capacitación, documentación, aseguramiento de la calidad, administración, soporte, infraestructura y mantenimiento de las aplicaciones de Capital Salud, gestión y medición, así como la ejecución de servicios conexos al portafolio de soluciones tecnológicas de CAPITAL SALUD.

- Responsable: Liderado por Director Nacional de Operaciones y Tecnología con responsabilidad de todos los Directores y Lideres de Proceso de la EPS.

- Meta: lograr que la EPS en las diferentes áreas se vinculen de manera interna y automática a una nueva forma de analizar el modelo de negocio e instaurar una cultura basada en la importancia del manejo de la información, soportada con una aplicación del sistema de información que integra todos los procesos y es respaldada con una infraestructura tecnológica donde se optimizan los tiempos de respuesta.

9. Gestión Del Talento Humano

- Objetivo: Contar con una planta de personal que permita superar los obstáculos de disponibilidad de talento humano idóneo y con continuidad en la EPS, generar la gestión del conocimiento requerido para la continuidad de la entidad como actores dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud y lograr el levantamiento de la medida preventiva de vigilancia especial
- Antecedentes: Fortalecimiento de Competencias del personal de Capital Salud, Fortalecimiento de la administración del personal de Capital Salud. Definir el

régimen de personal para Capital Salud. Gestionar la aprobación de necesidades de planta de personal de la EPS.

- Alcance: Inicia con la aprobación de la ampliación de planta de personal de la EPS y finaliza con la provisión del 100% de los cargos aprobados con personal idóneo.
- Responsable: Liderado por Secretaria General y Jurídica con responsabilidad de todos los Directores y Líderes de Proceso de la EPS.
- Meta: Ampliación planta y terminación contrato Temporal

10. Formulación Direccionamiento Estratégico -Modelo De Negocio

- Objetivo: Actualizar y formular el direccionamiento estratégico de CAPITAL SALUD EPS, para el período 2020 – 2024. Fortalecer y afianzar la competitividad del modelo de negocio de la EPS. Proyectar el crecimiento de la organización acorde a desafíos del entorno y necesidades y expectativas de sus grupos de interés, bajo criterios de Integralidad y Sostenibilidad.

- Antecedentes: La Entidad elaboró un estudio técnico que presenta el 14 de febrero de 2019 al DASC, concepto obtenido el 22 de febrero de 2019 con un alcance al 1 de marzo de 2019, en donde genera concepto técnico favorable. A su vez se llevó a cabo la selección y contratación de una persona jurídica experta en esta materia, por lo cual fue designado la UT EPYCA CONSULTORES SAS para realizar el análisis de las cargas de trabajo, manual de funciones, planta de personal y escala salarial.

- Alcance: Aplica para en el 100% de los procesos de la EPS.
- Responsable: Liderado por la Gerencia General y la Jefe de la Oficina Asesora de Planeación con responsabilidad de todos los Directores y Líderes de Proceso de la EPS.
- Meta: Actualizar el direccionamiento estratégico de la EPS y su modelo de negocio.

10.1 Optimización De Procesos

- Objetivo: Fortalecer la gestión de los procesos de la EPS, facilitando su articulación y control procurando el mejoramiento continuo de los mismos.

- **Antecedentes:** Mejoramiento de la Gestión de los procesos de la EPS, Implementar nuevo mapa de procesos, caracterización de procesos, documentación "To Be". Definición de indicadores de resultado para medir la gestión de los procesos. Actividades Cultura de Calidad. Fortalecimientos matrices de riesgo de control de proceso.
- **Alcance:** Aplica para en el 100% de los procesos de la EPS
- **Responsable:** Liderado por la Jefe de la Oficina Asesora de Planeación con responsabilidad de todos los Directores y Líderes de Proceso de la EPS.
- **Meta:** 100% de los procesos ajustados en el año 2020

11. Ampliación de Capacidad de Afiliación

- **Objetivo:** Realizar ampliación de la capacidad de afiliación de Capital Salud EPS-S en Meta y Bogotá y recibir la autorización para operar en los Departamentos de Cundinamarca y Boyacá por parte de la Supersalud.
- **Antecedentes:** gestionar la ampliación de la capacidad de afiliación de la EPS tanto para régimen Subsidiado como Contributivo. Acompañamiento por parte de la Secretaria Distrital de Salud para presentar la propuesta de habilitación al Régimen Contributivo Ajustar o Fortalecer la relación contractual entre la entidad y RISS.
- **Alcance:** Aumento en la Capacidad de Afiliación en las sucursales de Bogotá y Meta y operar en los Departamentos de Cundinamarca y Boyacá para la vigencia 2020.
 - **Responsable:** Direcciones Nacionales, Oficina Asesora de Planeación y Calidad, Gerencia General
 - **Meta:** Ampliar la capacidad de afiliación en Bogotá en 28.021 usuarios adicionales y en Meta de 87.290 usuarios adicionales. Igualmente, iniciar operación en los Departamentos de Cundinamarca con 49.605 usuarios y Boyacá con 18.774 afiliados para la vigencia 2020, aprobada por la Superintendencia Nacional de

2. ¿Cómo está garantizando la secretaria de salud que Capital salud le dé cobertura a sus pacientes?

3. ¿Que ha realizado la Secretaria de salud en su papel de vigilar a Capital Salud, tendiente a terminar las filas y lograr eficiente funcionamiento de la entidad?

R/ La Secretaría Distrital de Salud (SDS) contempla dentro de su misión, contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la población del Distrito Capital, crear las condiciones de acceso de la población a los servicios de salud, como un servicio público a cargo del Estado, como también garantizar el ejercicio efectivo del derecho a la salud de toda la población capitalina. En ejercicio de su función rectora, la Secretaria Distrital de Salud debe velar por el estricto cumplimiento de las obligaciones de las aseguradoras en salud.

La Ley 715 de 2001, otorga a la Secretaría Distrital de Salud la competencia para coordinar, supervisar, programar, sugerir, ejecutar y desarrollar actividades relacionadas con el Sector Salud, así como vigilar y hacer seguimiento al cumplimiento de las políticas y normas técnicas, científicas y administrativas que expida el Ministerio de Salud y Protección Social, para garantizar el logro de las metas del sector salud y del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sin perjuicio de las funciones de inspección y vigilancia atribuidas a las demás autoridades competentes.

La Ley 1122 de 2007 a su vez, establece, en su artículo 14, las funciones indelegables de las Empresas Promotoras de Salud cuales son: la gestión del riesgo en salud, la gestión del riesgo financiero, la articulación de servicios para la población afiliada, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios y la representación del usuario ante otros actores sin detrimento de su autonomía.

La Ley 1438 de 2011 otorga funciones a las Direcciones Territoriales de Salud, tales como el aseguramiento, la inspección, vigilancia y garantía de la prestación de servicios de salud y demás relacionadas. Por tal razón, la Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud en Salud – Subdirección de Garantía del Aseguramiento de la Secretaria Distrital de Salud, tiene conformado un equipo interdisciplinario, con profesionales especializados, con el fin de dar cumplimiento a estas competencias, y realizar el seguimiento a TODAS las EAPB autorizadas a funcionar en el Distrito, del cumplimiento de la normatividad expedida por los entes rectores, proceso que lo realiza a través de auditorías presenciales a fin de vigilar el estricto cumplimiento y aplicación de la normatividad vigente.

Este proceso de auditoria está dividido por componentes uno de los cuales es atención al usuario, y en este se verifican las estrategias que desarrollan las EAPB a fin de reducir las filas en sus diferentes puntos de atención.

Ante la declaratoria de la Emergencia Sanitaria por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, las auditorias presenciales se dejaron de hacer, pero se

desarrolló el mecanismo de auditorías no Presenciales en las que se solicita a las EAPB la remisión de la información requerida y se hace verificación del cumplimiento de las mismas con acta de cierre y el respectivo levantamiento de planes de mejora de ser el caso.


4. ¿Cuántas camas debe tener contratadas cuantos especialistas cuantos auxiliares cuantos odontólogos cuantos higienistas Capital Salud para su habilitación?

R/ Las Entidades promotoras de salud (EPS) como Capital Salud se encargan de hacer la afiliación, el registro de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud y el recaudo de los aportes que trabajadores y empleadores deben hacer por ley para acceder al servicio de salud.

No son prestadores de servicios o IPS (Instituciones prestadores de salud), quienes son las que deben ser habilitadas por el Ente Territorial para la prestación de los servicios de salud.

La EPS entonces acorde con la normatividad vigente (Ley 100/93 Literal K de artículo 156, y artículos 177 y 179 – Decretos 4747/07 y Ley 1122/07 artículo 16 y el decreto 780 /16) deben contratar su red de prestadores para garantizar la integralidad de la atención en salud de todos sus afiliados en los diferentes niveles de complejidad.

Cordialmente,

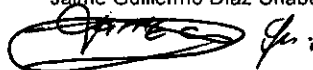


ALEJANDRO GÓMEZ LOPEZ
Secretario de Despacho

Copia: 023000 - 020000 - 000100

Consolidó:
Revisó:
Aprobó:

Gustavo Alfredo Fierro – Profesional Especializado Oficina Asesora Jurídica
Cris Reyes Gómez – Profesional E. Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento
Manuel Alfredo González Mayorga – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento
Blanca Inés Rodríguez Granados – Jefe de Oficina Asesora Jurídica
Jaime Guillermo Díaz Chabur – Director de Aseguramiento Garantía Derecho a la Salud



CONCEJO DE BOGOTÁ 26-09-2020 10:30:44
2020ER16052 O 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/ALEJANDRO GOMEZ LOPEZ
DESTINO: SECRETARIA GENERAL/CARDENAS PEÑA ILBA YOHANNA
ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION N° 724 DE 2020
OBS: ---