1. **OBJETIVO**

Ejercer el seguimiento y cabal control de las obligaciones contractuales a cargo de las EPS-RS, de manera permanente, según los parámetros definidos conjuntamente por el Ministerio de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de salud; determinando las medidas correctivas pertinentes, al tiempo que obtener criterios objetivos para la calificación de las EPS-RS.

1. **ALCANCE**

El procedimiento de Interventoría de los Contratos del Régimen Subsidiado, inicia con la
identificación del tipo de interventoría a realizar y finaliza con la publicación de la información de los resultados de las interventoría ejecutadas, a la comunidad.

1. **REQUISITOS GENERALES PARA EL PROCEDIMIENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEYES** | **INTERNOS** | **CALIDAD** |
| **LEYES** | **DECRETOS Y RESOLUCION** |
| **Ley 100 de 1993****Ley 1122 de 2007****Ley 715 de 2001** | 667 de 19951020 de 20073518 de 2006Res. 0425 de 2008Res. 812 de 2007Res. 2390 de 1998 |  | **NTC GP1000:2004** 7.4.1 Proceso de Adquisición de bienes y servicios 7.4.2 Información para la adquisición de bienes y servicios 7.4.3 Verificación de los servicios adquiridos 7.5.1 Control de la producción y prestación del servicio 7.5.3 Identificación y Trazabilidad 8.2.1 Satisfacción del Cliente 8.2.4 Seguimiento y medición del servicio 8.3 Control del servicio no conforme **MECI 1000:2005**2.2.1 Información primaria 2.2.2. Información Secundaria2.2.3. Sistemas de información |

1. **DEFINICIONES**
	1. **EPS-RS:** EPS del Régimen Subsidiado de Salud.
	2. **POS-S:** Plan Obligatorio de Salud Subsidiado, es el conjunto de servicios de salud al que tienen derecho los afiliados al Régimen Subsidiado de Salud. Las EPS del Régimen Subsidiado de Salud deben garantizar el acceso con calidad a los servicios del POSS a través de la red de Instituciones Prestadores de Salud IPS, que tengan contratadas.
	3. **Priorizado:** Se consideran como priorizados, a las personas no afiliadas que cumplen con los niveles establecidos para pertenecer al régimen subsidiado.
	4. **UPC:** Unidad de pago por capitación
2. **POLITICAS DE OPERACIÓN**
	1. Los municipios solo pueden contratar el Régimen Subsidiado con las EPS-RS que estén habilitadas por la Superintendencia Nacional de Salud, que hayan sido seleccionadas para operar en la respectiva región o estén autorizadas para contratar en departamentos excepcionales y finalmente que se encuentren inscritas en el municipio.
	2. El período de contratación es de un (1) año, comprendido entre el primero (1°) de abril y el treinta y uno (31) de marzo y es prorrogable anualmente hasta por dos (2) años más, previo el trámite presupuestal pertinente.

Sin embargo para los procesos de ampliación de cobertura el Ministerio de la Protección Social define mediante resoluciones los periodos de ampliación de cobertura procurando en todo caso que dichos contratos terminen, por lo general, el 31 de marzo del año siguiente al que se suscriben.

1. **DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ACTIVIDAD** | **DESCRIPCION** | **RESPONSABLE** | **REGISTRO** | **DEPENDENCIA** |
| **1.**  | **Establecer tipo y parámetros de interventoría y seguimiento** | Establece si la interventoría que se hará en el Municipio a los contratos de aseguramiento es interna o externa y se determina:1. Realizar contratación si se establece una interventoría interna. 2. Pasar a la actividad tres, si se establece una interventoría interna.De igual manera se identifican los parámetros para el seguimiento e interventoría de los contratos. | Alcalde, Secretario de Salud  | Contrato de Interventoría  | Secretaría de Salud |
| **2.** | **Recibir y analizar informes de interventor externo** | Recibe el interventor externo los informes de interventoría definidos contractualmente los cuales deberían contener la información descrita en las actividades 5, 6 y 7 (continua en la actividad8)  | Coordinador de Aseguramiento  | Informe de interventoría | Secretaría de Salud |
| **3.**  | **Nombramiento del interventor**  |  Realiza acto administrativo para nombrar al interventor. | Secretario de Salud  | Acto administrativo  | Secretaría de Salud |
| **4.** | **Solicitar a la EPS-RS informe de gestión financiera** | Solicita a la EPS-RS la presentación del informe de gestión financiera del periodo.  | Coordinador de Aseguramiento  | Informe de interventoría | Secretaría de Salud |
| **5.** | **Revisar informe****de gestión****financiera****presentado por****la EPS-RS** | Verifica:-Vigencia de la póliza de reaseguro, la cual debe amparar a todos y cada uno de los afiliados durante todo el período contratado.-Carnetización efectiva.Existencia de cuentamaestra para el manejo delos recursos de Régimensubsidiado, separada parael recaudo y gasto en laforma que reglamente elMinisterio de la protección social.-Cumplimiento de 60% de la UPC-S efectivamentedestinada para la prestación de servicios de salud con las IPS públicas contratadas.-Pago oportuno y estado de cartera con las IPS de la red prestadora. | InterventorInterno oInterventorExterno | Informe deGestiónFinancieraEP-RS | Secretaría deSalud |
| **6.** | **Verificar****capacidad de****prestación de****servicios** | Verifica en campo:-Vigencia, organización, funcionamiento, suficiencia y disponibilidad de la red prestadora de la EPS-RS en niveles que garanticen la prestación del POS-S.-Modelos de contratación,si se contempla comoObligación contractual.-Organización y funcionamiento del sistema de referencia y contra referencia:-Organización y funcionamiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad.-Existencia de mecanismos para cobro de copagos que deben realizarse de acuerdo con la norma.-Conformación y funcionamiento del comité técnico científico.-Oportunidad en la prestación de servicios de salud.-Planes de mejoramiento diseñados para cada EPS-RS.-Organización y funcionamiento del sistema de información al usuario. Disponibilidad de mecanismos para la atención, seguimiento y respuesta a quejas y reclamos y edición de la satisfacción al usuario.-perfiles epidemiológicos-Actividades de Promoción y Prevención programadas y realizadas. -Promoción a los procesos de participación social, asociaciones de usuarios, defensoría de usuarios entre otras.-Estado de habilitación de la red prestadora y seguimiento a los indicadores de calidad.-Esta actividad se puede facilitar con la aplicación de una lista de chequeo en la que se registre el cumplimiento o no de cada uno de los compromisos contractuales. | InterventorInterno oInterventorExterno | Lista deverificación | InstalacionesEPS-RS |
| **7.** | **Realizar encuestas de satisfacción del usuario**  | Previa definición del contenido del instrumento y de la manera operativa en que se llevara a cabo su aplicación, realiza la encuesta de satisfacción al usuario y analiza sus resultados.La encuesta debe medir básicamente el grado de satisfacción del usuario frente a la garantía de acceso, coberturas y calidad de la EPS-RS y su correspondiente red de servicios. | Interventor Interno o Interventor Externo | Encuestas de satisfacción del usuario  | Secretaria de Salud |
| **8.** | **Establecer Plan de Compromisos con la EPS.RS** | De acuerdo con los resultados de la interventoría y de las encuestas de satisfacción del usuario se concierta con la EPS-RS un plan de compromisos que debe incluir el tipo de acciones y cronograma de ejecución.  | Secretario de Salud | Plan de compromisos | Secretaría de Salud |
| **9.** | **Verificar estado****de****compromisos** | Verifica el cumplimiento delos compromisos por partede las EPS- RS y establece:1. Pasar a la actividad 10 si existe incumplimiento reiterativo de los compromisos.2. Pasar directamente a la actividad 11 en caso contrario. | Coordinador deAseguramiento | N.A. | Secretaría deSalud |
| **10.** | **Iniciar proceso****sancionatorio** | Establece el grado deincumplimiento de loscompromisos efectuadospor la EPS-RS y decide eltipo de sanción aplicable de acuerdo con la normatividad vigente y el cumplimiento del debido proceso . De ser el caso, seinforma de la situación a lasuperintendencia Nacional de salud para que se definan los correctivos a los que haya lugar. | Secretario deSalud | Sanción | Secretaría deSalud |
| **11.** | **Realizar****informe****consolidado de****interventoría y****seguimiento** | Elabora el informeconsolidado de interventoría y deseguimiento permanente alos contratos, y se remite a la Dirección Departamental de salud para su consolidación en el formato que para tal efecto establezca el Ministerio de la protección social.La información de interventoría y seguimiento debe serinsumo para el establecimiento de parámetros para definir lascondiciones de calificación de la EPS-RS para la posterior inscripción y contratación de EPS-RS. | Coordinador deAseguramiento | InformeConsolidadodeInterventoríay Seguimiento | Secretaría desalud |
| **12.** | **Divulgar****resultados de****evaluación** | Informa a la población losresultados de la evaluación y la calificación deseguimiento de las diferentes EPS-RSpublicándolos en lugar visible o utilizando los medios de difusión disponibles y de fácil acceso. | Coordinador deAseguramiento | Comunicado | Secretaría deSalud |

1. **IDENTIFICACION DE RIESGOS Y CONTROLES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCION DEL RIESGO** | **METODO DE CONTROL** | **FRECUENCIA** | **RESPONSABLE** | **REGISTRO** |
| **Información inconsistente****O carente****de veracidad** | Establecer mecanismos para verificar la veracidad de la información  | Baja  | Coordinador de Aseguramiento | N.A. |
| **El nombramiento del interventor o firma interventora puede responder a intereses particulares.** | Establecer y exigir unas competencias mínimas a la persona que sea nombrada como interventor | Baja  | Coordinador de Aseguramiento | N.A. |

1. **REGISTROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | **TITULO DEL DOCUMENTO** | **CODIGO** |
| Formato | Contrato  | - |
| Acto Administrativo | Nombramiento Interventor del RS  | - |
| Formato | Informe de Gestión Financiera  | - |
| Formato | Acta de Interventoría  | - |
| Formato | Lista de Chequeo  | - |
| Formato | Plan de Compromisos  | - |
| Formato | Informe de Interventoría  | - |

1. **DOCUMENTOS DE REFERENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | **TITULO DEL DOCUMENTO** | **CODIGO** |
| Procedimiento  | Contratación del Régimen subsidiado  | - |
| Procedimiento  | Gestión Financiera del Giro de los Recursos  | - |

1. **INDICADORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICADOR** | **FORMULA** | **META** |
| Cumplimiento en seguimiento a contratos | (Número de contratos auditados/ Total de contratos)\*100 | - |
| Cumplimiento en seguimiento a compromisos | (Número de compromisos evaluados/ total compromisos establecidos)\*100 | - |

1. **HISTORIAL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VERSION** | **ACTO ADMINISTRATIVO** | **NATURALEZA DEL CAMBIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE** | **CARGO** | **FECHA** | **FIRMA** |
| **ELABORO** | Arnulfo Roncancio Sanabria | Coordinador Equipo Consultor MECI-CALIDAD | Diciembre de 2008 |  |
| **REVISO** | Lulio Suarez Bedoya | Secretario de Salud | Diciembre de 2008 |  |
| **APROBO** | Mónica Severiche Núñez | Representante por la Dirección | Diciembre de 2008 |  |