
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	I	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Reunión mensual de grupo de análisis de oferta, demanda y redes.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 07.02.2025			
Realizar reunión mensual del grupo de análisis de oferta y redes de servicios, con el objetivo de presentar los planes de acción actividades y productos a realizar durante la vigencia 2025.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro (x) _____		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Quinto piso DPSS- oficina del director			
	Hora Inicio: 08:30 am Hora Fin: 01:00 pm			
	Notas por: Elizabeth Arias Rojas			
Próxima Reunión: Por definir				
Quien cita: Edizabett Ramírez				



TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza apertura de la reunión por parte de la líder del Grupo Funcional de análisis de oferta y Redes de servicios Edizabett Ramírez, explicando el objetivo y el alcance de la reunión, se da la bienvenida a los integrantes del equipo del grupo y se abordan los temas generales, se mencionan los compromisos generales y la importancia de realizar seguimiento a los temas transversales abordados a lo largo del año.

Se menciona la importancia de retomar las reuniones de forma mensual o cada dos meses en caso de que no se pueda realizar, se menciona la importancia de la socialización y seguimiento de los indicadores, ya que se debe generar un acta de seguimiento, teniendo en cuenta las necesidades del proceso.

Se realiza presentación magistral por parte de la líder del grupo Edizabett Ramírez frente al seguimiento al Plan de acción del componente de oferta para la vigencia 2025, se menciona los referentes del grupo que integra el proceso de oferta y demanda. Se realiza presentación de la agenda de acuerdo con:

- I. Seguimiento Plan de Acción Componente Oferta
- II. Indicadores de oferta de servicios de salud tercer trimestre 2024 - enero 2025
- III. Seguimiento Plan de Acción Componente Redes
- IV. Revisión resultados 2024 - seguimiento indicadores tercer trimestre 2024 y enero 2025 - Redes
- V. Varios

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

I. Seguimiento Plan de Acción Componente Oferta

De manera general, se plantea el Diagnóstico del componente de oferta de servicios de salud con diferentes productos, se van alimentando por capítulos además de documentos adicionales. Anualmente se debe elaborar el diagnóstico de prestaciones que se publica en la página web, (el del año pasado se encuentra publicado para su consulta, en los casos en que se requiera).

Se presentan los referentes de cada uno de los capítulos de acuerdo con:


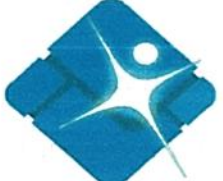
I. Seguimiento Plan de Acción Componente Oferta: Productos

ACTIVIDAD PLAN DE ACCIÓN	PRODUCTO	PERIODICIDAD
Diagnóstico del Componente de Oferta de Servicios de Salud	Metodología de Análisis de Oferta y Demanda de Servicios de Salud	Anual – junio 2025
	Análisis de Oferta y Demanda de las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS y mesas técnicas	Anual – junio 2025
	Informes diarios de ocupación de servicios de salud junto con presentaciones semanales de reporte de información para publicación en SALUDATA	Diario
	Diagnóstico de Prestación de Servicios de Salud	Anual – Septiembre 2025
	1. Caracterización Del Territorio	
	2. Caracterización Demográfica	
	3. Análisis De Oferta De Servicios De Salud	
	4. Demanda De Servicios De Salud	
	5. Análisis De Suficiencia De Servicios En Bogotá D.C.	
	Visor de oferta actualizado	Mensual
	Análisis descriptivo general	Anual – octubre a diciembre 2025
	Documento de Oferta de Servicios de Salud como aporte para el ASIS Distrital	
	Documento de Análisis de Oferta Rural de Servicios de Salud de Bogotá, D.C.	
	Documento de Análisis de Oferta de Servicios de Salud para discapacidad en Bogotá, D.C.	
	Proyección de casos de IRA y ocupación de camas de pediatría	
	Concepto Técnico De Estudio De Oferta Y Demanda Del Proyecto De Inversión	a demanda
	Documento de Análisis de Oferta de servicios de salud de las 20 localidades de Bogotá, D.C.	Anual – Junio 2025

En el caso del documento de la situación de salud de la población, se hace énfasis en la fuente de referencia que corresponde al documento ASIS, que se espera esté disponible para los meses de abril y mayo de 2025. Se presenta de forma específica los capítulos de los documentos que se esperan realizar de acuerdo con:

CONTENIDO	RESPONSABLE	FECHA
I. ASPECTOS GENERALES DE LA CIUDAD	Mayra Guarín	Marzo 2025
II. ANALISIS DEMOGRAFICO	Mayra Guarín	Febrero 2025
III. SITUACION DE SALUD DE LA POBLACION	Elizabeth Arias	Mayo 2025
IV. OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD	Jiced Muñoz - Elizabeth Arias - Cristina Vargas	Marzo - Junio 2025
V. DEMANDA DE SERVICIOS	Jiced Muñoz - Cristina Vargas	Julio 2025
VI. ANALISIS DE SUFICIENCIA DE SERVICIOS	Mayra Guarín	Agosto - Septiembre 2025

Se realizan recomendaciones frente al cálculo de la suficiencia teórica y real, importante aplicar para todos los documentos. Es importante tener en cuenta todas las fuentes de información, para realizar la gestión. Adicionalmente, Jiced Muñoz aclara que ya se realizó el envío de la información de aseguramiento y que fue

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

compartido por correo, es importante revisar si se requiere información adicional sobre todo en los aspectos de población diferencial.

I. Seguimiento Plan de Acción Componente Oferta: Dx Prestaciones



CONTENIDO	RESPONSABLE	FECHA
IV. OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD		
SITUACIÓN DEL ASEGURAMIENTO		
Composición De La Afiliación Por Régimen	Cristina Vargas	Abril 2025
Composición De La Afiliación Por Aseguradores		
Composición De La Afiliación Por Momentos De Curso De Vida, Poblaciones Especiales		
Composición De La Afiliación Por Territorios		
Población Pobre No Asegurada		
ASPECTOS DE OFERTA DE SERVICIOS	Jiced Muñoz - Elizabeth Arias	
Servicios De Salud Por Tipo De Prestador	Jiced Muñoz	Junio 2025
Servicios - Prestadores Primarios Por Grupo De Servicios		
Servicios - Prestadores Complementarios Por Grupo De Servicios		
Prestadores Por Zona Y Tipo De Servicio		
Análisis De La Distribución De La Oferta De Servicios De Salud Por Tipo De Prestador 2015 A 2019		
Análisis De La Oferta Por Grupo De Servicios		
Análisis De Los Servicios Por Tipo De Prestador		
Análisis De Prestadores, IPS, Complementarios, Primario, Por Localidad		
Análisis De Oferta Rural De Servicios De Salud De Bogotá, D.C.		
Análisis De Oferta Por Localidades De Servicios De Salud De Bogotá, D.C.		
Capacidad Instalada Infraestructura Física Por Tipo De Prestador Y Localidad	Elizabeth Arias	Abril 2025
Oferta De Servicios Por Grupos Trazadores, Servicios, Momentos De Curso De Vida, Poblacional Y Diferencial Y Localidad		
Oferta De Servicios Por Modalidades De Atención		
Análisis De Oferta De Servicios De Salud Para Discapacidad En Bogotá, D.C.		
Talento Humano En Salud		
Oferta De Red De Donación Y Trasplantes		Marzo 2025
Oferta Red De Sangre Y Terapia Celular		Mayo 2025

De forma general y global se explica el alcance de cada uno de los documentos a desarrollar, las fechas de entrega y las fuentes de información, se aclaran dudas frente al proceso. Se realizará priorización del documento de análisis de Talento Humano en Salud teniendo en cuenta las reiteradas solicitudes que se han realizado. Teniendo en cuenta la aplicación de la metodología de análisis de oferta y demanda se realiza la presentación de la distribución del análisis de oferta y demanda RIAS y modelo de servicios, de acuerdo con:

RIAS	PRIORIZADA / NO PRIORIZADA	RESPONSABLE
Población Con Riesgo O Sujeto De Agresiones Accidentes Y Traumas	priorizada	Elizabeth Arias
Población Con Riesgo O Presencia De Enfermedades Huérfanas	priorizada	Elizabeth Arias
Población Con Riesgo O Presencia De Alteraciones Nutricionales	priorizada	Cristina Vargas
Población Con Riesgo O Presencia De Alteraciones Cardio — Cerebro — Vascular — Metabólicas Manifiestas	priorizada	Elizabeth Arias
Población Con Riesgo O Presencia De Cáncer	priorizada	Elizabeth Arias
Población Con Riesgo O Presencia De Enfermedades Infecciosas	priorizada	Elizabeth Arias
Población Materno Perinatal	priorizada	Jiced Muñoz
Población Con Riesgo O Presencia De Trastornos Mentales Y Del Comportamiento Manifiestos Debido A Uso De Sustancias Psicoactivas Y Adicciones	priorizada	Elizabeth Arias
Población Con Riesgo O Presencia De Trastornos Psicosociales Y Del Comportamiento	priorizada	Elizabeth Arias
Promoción Y Mantenimiento De La Salud	priorizada	Jiced Muñoz
Población Con Riesgo O Presencia De Enfermedades Respiratorias Crónicas	no priorizada	Cristina Vargas
Población Con Riesgo O Presencia De Alteraciones En La Salud Bucal	no priorizada	Cristina Vargas
Población Con Riesgo O Presencia De Trastornos Visuales Y Auditivos	no priorizada	Cristina Vargas
Población Con Riesgo O Presencia De Trastornos Degenerativos, Neuropatías Y Auto-inmunes	no priorizada	Cristina Vargas

Se menciona que en la relación de las 14 RIAS, no se incluyó zoonosis, Medio Ambiente y Laboral no serán incluidas.

Dentro de las actividades iniciales propuestas se plantea el análisis de oferta, demanda y suficiencia de acuerdo con las fechas definidas en el plan de trabajo, se menciona la importancia de contar con la Matriz de Intervenciones como insumo para el desarrollo de los documentos. Adicionalmente, se proyecta para el mes de

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE INVERSIÓN INSTITUCIONAL Y OPERATIVA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

febrero a adelantar la oferta de servicios teniendo en cuenta la base de la georreferenciación con corte a diciembre 31 de 2024, se mencionan las complicaciones que se han tenido con la georreferenciación del 100% de la base y las alternativas de solución como solicitar a Mayra Guarín el cruce con las bases que maneja Donald, para fortalecer la completitud de la información.

Se menciona el contenido que deben tener cada uno de los documentos realizados, donde se encuentra:

CONTENIDO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
Introducción	X					
Análisis De Oferta De Servicios De Salud De Salud De La Ruta Para La Población Con Riesgo O Presencia De	NA	X	X			
Análisis De La Demanda De Servicios De Salud Para Ruta Integral De Atención En Salud - RIAS Para La Población Con Riesgo O Presencia De	NA			X	X	
Análisis De La Suficiencia De Servicios De Salud Para La Ruta Integral De Atención En Salud - RIAS Para La Población Con Riesgo O Presencia De	NA					X
Referencias						

Finalmente, se aclara que el desarrollo de las actividades de acuerdo con el mes inicialmente programado dependerá también del desarrollo de los procesos contractuales, ya que el primer contrato del grupo de oferta tiene fecha de finalización del 03 de marzo de 2025.

Reporte diario de ocupaciones de servicios de salud junto con prestadores

Se realizará reunión para hacer seguimiento a las bases, el seguimiento diario se realizará por parte de Jiced Muñoz, adicionalmente el apoyo a las respuestas de los requerimientos.

Se realizan recomendaciones generales, frente a dar respuesta a los requerimientos en el término definido, se menciona que algunos de los requerimientos han llegado con respuesta diaria.

Erika menciona la importancia de realizar las respuestas teniendo en cuenta las competencias de la DPSS y del Grupo Funcional de análisis de oferta, demanda y redes.

De igual manera se mencionan generalidades de los procesos relacionados con el diagnóstico de prestación de servicios, el visor de oferta actualizado, el documento de oferta como aporte en el ASIS Distrital, documento de análisis de oferta rural de servicios de Salud, servicios de salud de discapacidad, proyección de casos de IRA y ocupación de camas de pediatría, conceptos técnicos de estudios de oferta y demanda del proyecto de inversión, documento de análisis de oferta de servicios para las 20 localidades; adicionalmente, se menciona que teniendo en cuenta que se disminuyeron los integrantes de oferta, se realizó una reorganización de los productos.



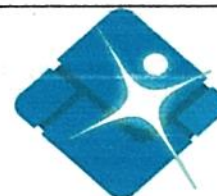
**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

**DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo



II. Indicadores de oferta de servicios de salud tercer trimestre 2024 - enero 2025

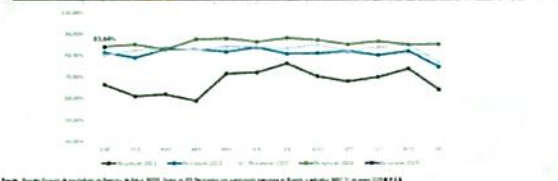
Se realiza presentación y análisis del comportamiento de cada uno de los indicadores de oferta y demanda, entre los que se encuentran: UCI Neonatal, Hospitalización pediátrica, Hospitalización adulta, UCI Intermedia neonatal, UCI intermedia pediátrica, UCI Intermedio adulto, UCI neonatal, UCI pediátrica y UCI adulto.

De manera general se menciona que, frente a los picos respiratorios, puede existir una influencia importante de las condiciones de calidad del aire, teniendo en cuenta que hay estaciones de monitorización que se encuentran dañadas, razón por la cual se ha visto afectada la monitorización oportuna.

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de internación general en Bogotá, D.C. (Hospitalización, UCI e Intermedios)

CONCEPTO	AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Capacidad de camas instaladas	2025	1 001											
Capacidad de camas ocupadas	2025	11 625											
Porcentaje 2025													
Porcentaje 2021	2021	81,0%	79,5%	82,7%	82,7%	81,6%	83,5%	80,4%	81,0%	81,0%	79,4%	81,0%	81,0%
Porcentaje 2022	2022	80,0%	82,0%	83,7%	83,0%	84,0%	83,0%	83,0%	83,0%	83,0%	83,0%	84,0%	84,0%
Porcentaje 2023	2023	84,1%	85,1%	82,7%	87,4%	87,6%	84,0%	83,0%	83,0%	83,0%	84,0%	84,0%	83,0%
Porcentaje 2024	2024	84,1%	85,1%	82,7%	87,4%	87,6%	84,0%	83,0%	83,0%	83,0%	84,0%	84,0%	83,0%
Porcentaje 2025	2025	84,1%											

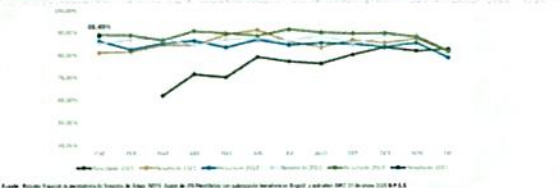


Fuente: Fuente: Fuente de planeación de Salud, 2025. Datos de 15. Monitorización con estaciones de monitoreo en Bogotá y aledaños. MDS. 17 de enero 2025. P. 8.8

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de hospitalización Adulto en Bogotá, D.C.

CONCEPTO	AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Capacidad de camas instaladas	2025	6 075											
Capacidad de camas ocupadas	2025	7 543											
Porcentaje 2025													
Porcentaje 2021	2021	87,0%	87,0%	84,3%	84,3%	87,0%	87,0%	87,0%	87,0%	87,0%	87,0%	87,0%	87,0%
Porcentaje 2022	2022	81,0%	82,4%	83,3%	84,4%	83,4%	83,4%	84,4%	84,4%	84,4%	84,4%	84,4%	84,4%
Porcentaje 2023	2023	83,0%	84,0%	87,0%	84,0%	87,0%	87,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%
Porcentaje 2024	2024	89,0%	89,0%	84,0%	90,0%	87,0%	89,0%	89,0%	89,0%	89,0%	89,0%	89,0%	89,0%
Porcentaje 2025	2025	89,0%											



Fuente: Fuente: Fuente de planeación de Salud, 2025. Datos de 15. Monitorización con estaciones de monitoreo en Bogotá y aledaños. MDS. 17 de enero 2025. P. 8.8

El indicador analizado corresponde al porcentaje de ocupación del servicio de internación general en Bogotá, D.C., el cual incluye hospitalización, unidades de cuidado intensivo (UCI) y servicios intermedios. Este indicador mide la capacidad instalada utilizada en el sistema de salud y es clave para evaluar la eficiencia y disponibilidad de los servicios hospitalarios.

Se pueden observar fluctuaciones en el porcentaje de ocupación a lo largo del año. Estas variaciones pueden estar relacionadas con factores como estacionalidad de enfermedades, aumentos en la demanda de servicios de salud o cambios en la capacidad operativa de las instituciones. La comparación interanual permite evaluar si las estrategias implementadas han mejorado la gestión hospitalaria o si se requieren ajustes adicionales.

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Adultos en Bogotá, D.C.

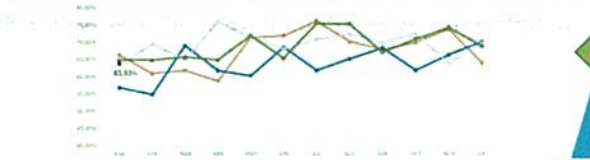
CONCEPTO	AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Capacidad de camas instaladas	2025	920											
Capacidad de camas ocupadas	2025	1 110											
Porcentaje 2025													
Porcentaje 2021	2021	84,3%	82,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%
Porcentaje 2022	2022	84,3%	82,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%
Porcentaje 2023	2023	84,3%	82,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%
Porcentaje 2024	2024	84,3%	82,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%	84,0%
Porcentaje 2025	2025	84,3%											



INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de Unidad de Cuidado Intermedio Neonatal en Bogotá, D.C.

CONCEPTO	AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Capacidad de camas instaladas	2025	210											
Capacidad de camas ocupadas	2025	320											
Porcentaje 2025													
Porcentaje 2021	2021	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%
Porcentaje 2022	2022	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%
Porcentaje 2023	2023	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%
Porcentaje 2024	2024	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%	85,7%
Porcentaje 2025	2025	85,7%											



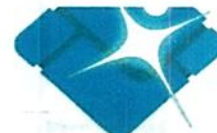


**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1

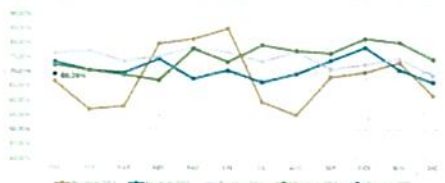


Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de Unidad de Intermédio Adulto en Bogotá, D.C.

PERÍODO	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	
Unidade de Cuidado Integrado	2020	334																														
Unidade de Cuidado Integrado	2020	402																														
Unidade de Cuidado Integrado	2021	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2022	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2023	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2024	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2025	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2026	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2027	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2028	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2029	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2030	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2031	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2032	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2033	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2034	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2035	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2036	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2037	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2038	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2039	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2040	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2041	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2042	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2043	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2044	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2045	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2046	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2047	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2048	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2049	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334
Unidade de Cuidado Integrado	2050	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334	334

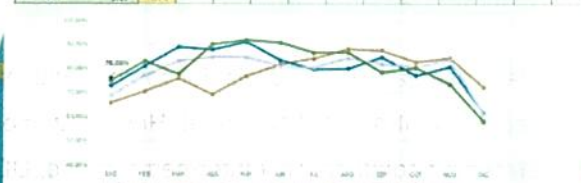


Fuente: Proceso Especial de planeación de Salud (PEPS) de la PIS Planificación (en colaboración con la Secretaría de Salud) y la Secretaría de Salud (SS) de Bogotá D.C. a la fecha 2023 B.F. 2.3

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de Unidad de Hospitalización Pediátrica en Bogotá, D.C.

PERÍODO	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050
Unidad de Hospitalización Pediátrica	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907	1 907



Fuente: Proceso Especial de planeación de Salud (PEPS) de la PIS Planificación (en colaboración con la Secretaría de Salud) y la Secretaría de Salud (SS) de Bogotá D.C. a la fecha 2023 B.F. 2.3

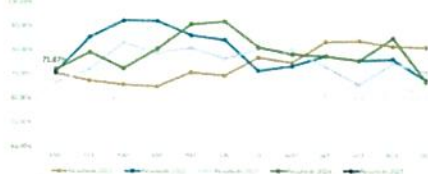
En la mayoría de los servicios analizados se observa una alta ocupación recurrente, con valores que en algunos meses superan el 80%, especialmente en UCI Adultos y Hospitalización Pediátrica.

La comparación de los datos reales con la meta establecida permite analizar el nivel de cumplimiento de los objetivos de ocupación hospitalaria. En varios casos, se identifican meses en los que la ocupación excede el umbral.

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico en Bogotá, D.C.

PERÍODO	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050
Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172

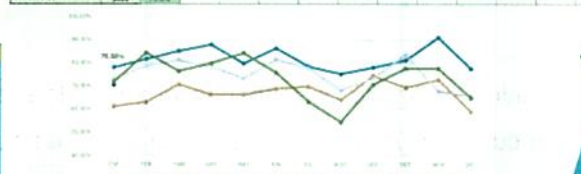


Fuente: Proceso Especial de planeación de Salud (PEPS) de la PIS Planificación (en colaboración con la Secretaría de Salud) y la Secretaría de Salud (SS) de Bogotá D.C. a la fecha 2023 B.F. 2.3

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de Unidad de Cuidado Intensivo Adulto en Bogotá, D.C.

PERÍODO	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050
Unidad de Cuidado Intensivo Adulto	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400

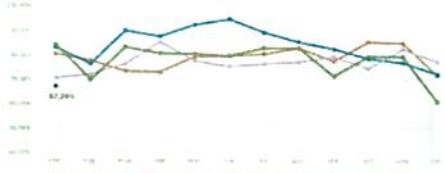


Fuente: Proceso Especial de planeación de Salud (PEPS) de la PIS Planificación (en colaboración con la Secretaría de Salud) y la Secretaría de Salud (SS) de Bogotá D.C. a la fecha 2023 B.F. 2.3

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA

Porcentaje de ocupación del servicio de Unidad de Hospitalización Neonatal en Bogotá, D.C.

PERÍODO	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050
Unidad de Hospitalización Neonatal	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197	197

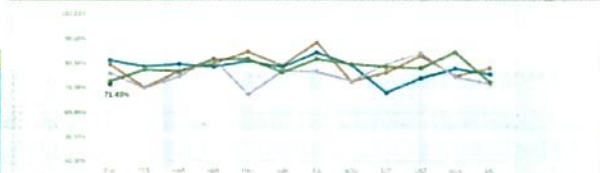


Fuente: Proceso Especial de planeación de Salud (PEPS) de la PIS Planificación (en colaboración con la Secretaría de Salud) y la Secretaría de Salud (SS) de Bogotá D.C. a la fecha 2023 B.F. 2.3

INDICADORES POGD 2025 CAPACIDAD INSTALADA


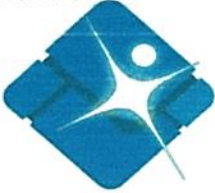
Porcentaje de ocupación del servicio de Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal en Bogotá, D.C.

PERÍODO	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050
Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230	230



Fuente: Proceso Especial de planeación de Salud (PEPS) de la PIS Planificación (en colaboración con la Secretaría de Salud) y la Secretaría de Salud (SS) de Bogotá D.C. a la fecha 2023 B.F. 2.3

Se observa que la ocupación de ambos servicios se mantiene elevada a lo largo de los años, con valores que en

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

muchos meses superan el 70% de ocupación. Además, se identifican picos de mayor demanda en algunos meses específicos, lo que sugiere una posible relación con factores estacionales o incrementos en la incidencia de patologías neonatales.

Recomendaciones generales para el equipo de oferta y demanda:

- ❖ Reporte diario de ocupación, distribución fines de semana – cronograma Mayra
- ❖ Realizar reunión para revisar inconsistencias en reportes – programa Mayra cita a toda oferta
- ❖ Solicitud de fuentes de información – Jiced Muñoz (todos revisar requerimiento para proyección y envío de correos) – revisar solicitud de Modelo Servicios si se va a pedir algo a planeación o todo lo procesa Mayra
- ❖ Envío de análisis semanal de ocupación pediátrica (jueves a.m para salud pública) – Jiced Muñoz
- ❖ Revisión diaria de reportes de ocupación – Jiced Muñoz (algunos días excepcionales los revisa Edizabett)
- ❖ Respuesta a requerimientos – Jiced con apoyo si es un tema específico asignado

Seguimiento a capacidad instalada frente a pico respiratorio enero de 2025

Se presenta un análisis general de la capacidad instalada frente al pico respiratorio en el mes de enero, teniendo en cuenta:



- Seguimiento a capacidad instalada en servicios pediátricos
- Elaboración de presentación.
- Elaboración de proyecciones de casos y de ocupación.

CAPACIDAD INSTALADA BOGOTÁ UCI Y HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA 31 ENERO DE 2025

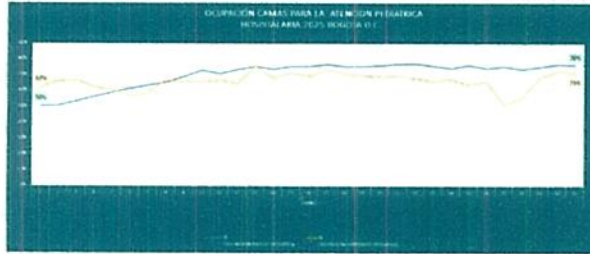
OCUPACIÓN TOTAL CAMAS UCI PEDIÁTRICA			
	Privada	Pública	Total
Ocupadas	149	23	172
Capacidad total Reps	210	32	242
	71%	72%	71%
OCUPACIÓN TOTAL CAMAS HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA			
	Privada	Pública	Total
Ocupación Total Hosp	915	192	1.107
Capacidad total Hops	1.121	334	1.455
% de Ocupación	82%	57%	76%

Fuente: Registro Especial de prestadores de Servicios de Salud- REPS. Sedes de IPS Pioneras de Red privada. Información reportada por 32 sedes de IPS para Hospitalización Pediátrica y 23 IPS para UCI Pediátrica. Con corte al 31/01/2025 a las 10:10 AM, camas ocupadas. Aplicativo Corte 31/01/2025 (Hora de corte: 12:00 M)
D.P.S.S

El reporte analiza la ocupación total de camas en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Pediátrica y en Hospitalización Pediátrica en Bogotá, D.C., diferenciando entre el sector público y privado. Este análisis es clave para evaluar la capacidad de respuesta del sistema de salud ante la demanda de atención pediátrica crítica y general.

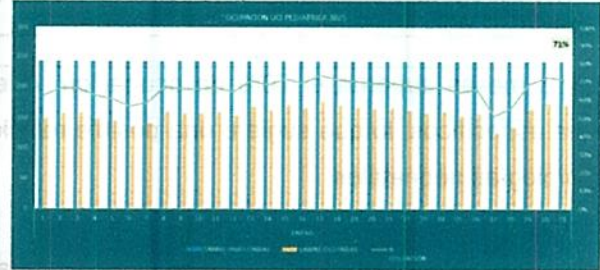
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE INVERSIÓN, GESTIÓN Y OPERACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

CAPACIDAD INSTALADA BOGOTÁ UCI Y HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA 31 ENERO DE 2025



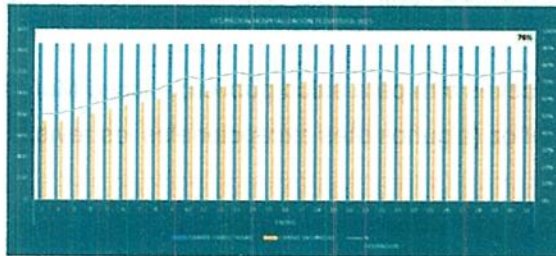
Fuente: Registro Especial de prestaciones de Servicios de Salud (REPS) - Sección de IPS Privadas de la ciudad. Información reportada por 22 sedes de IPS para Hospitalización Pediátrica y 23 IPS para UCI Pediátrica. Con corte al 31/01/2025 a las 10:15 AM. Camas ocupadas. Aplicativo SRAE. Corte 31/01/2025 (hora de corte: 12:00 M). D.F.S.S.

MODELO EXPANSIÓN DISTRITAL UCI PEDIÁTRICA CORTE 31 ENERO DE 2025



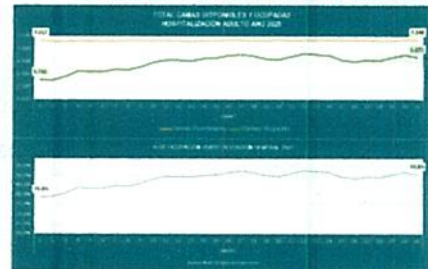
Fuente: Registro Especial de prestaciones de Servicios de Salud (REPS) - Sección de IPS Privadas de la ciudad. Información reportada por 22 sedes de IPS para UCI Pediátrica, con autorización transitoria en Bogotá. Corte 31/01/2025. Camas ocupadas. Aplicativo SRAE. Corte 31/01/2025 (hora de corte: 12:00 M). D.F.S.S.

MODELO EXPANSIÓN DISTRITAL HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA CORTE 31 ENERO DE 2025



Fuente: Registro Especial de prestaciones de Servicios de Salud (REPS) - Sección de IPS Privadas de la ciudad. Información reportada por 22 sedes de IPS para UCI Pediátrica, con autorización transitoria en Bogotá. Corte 31/01/2025. Camas ocupadas. Aplicativo SRAE. Corte 31/01/2025 (hora de corte: 12:00 M). D.F.S.S.

OCUPACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN ADULTO BOGOTÁ D.C. CAMAS FUNCIONALES 31 ENERO DE 2025



Fuente: Aplicativo SRAE - Camas funcionales, camas asignadas, ocupación total y ocupación por distrito de hospitalización general adulto, reportadas por las sedes de IPS de la ciudad de Bogotá, del 01/01/2025 de la red privada y 22 IPS del PSE. Corte 31/01/2025 (hora de corte: 12:00 M). D.F.S.S.

En hospitalización pediátrica, el modelo de expansión distrital refleja una tendencia de aumento en la capacidad instalada, con una ocupación actual del 76%. Esto sugiere que la ampliación de camas ha permitido absorber parcialmente la demanda creciente, aunque aún se encuentra en niveles elevados.

Por otro lado, la ocupación de hospitalización adulta muestra una estabilidad relativa en la cantidad de camas ocupadas y disponibles. Sin embargo, el porcentaje de ocupación ha seguido una tendencia creciente, lo que indica una posible presión en la capacidad instalada en ciertos momentos del año.

III. Seguimiento Plan de Acción Componente Redes

Se presenta el plan de acción con corte al mes de julio de 2025, se explica de manera general que el grupo de redes tiene dos actividades dentro de SEGPLAN, se presentan la relación de las subactividades.

Todo lo que se hace es el soporte de la gestión que va a Segplan, deben ser productos tangibles ya que son el soporte de la ejecución de los recursos del proyecto de inversión. Adicionalmente, se menciona que el año pasado, se presentaron dificultades con la ejecución de las visitas teniendo en cuenta la rotación del personal por las dificultades de la contratación de la entidad, ya que es difícil explicar las dificultades en las fechas de ejecución y de reporte de las actividades.



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



ACTA DE REUNIÓN

Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
---------	----------------	----------	---

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

[illegible]

Se presenta programación de acuerdo con:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

SECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y CONTROL DOCUMENTAL
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1





Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Asignación EPS por Profesional Equipo Redes				ACTIVIDADES ENERO						
Profesional 2025	EPS	Habilitada	No habilitada	Informes de Resultados Gestión EPS 2024	Validación red (matriz análisis) Noviembre	Informe red (novedades) Noviembre	Oficio Notificación Visita de Diagnóstica RIPSS	Acta Visita de Diagnóstica RIPSS	Oficio solicitud de red Diciembre	Correo solicitud de red Diciembre
Fernando Villamil	Alcansalud	X		X	X	X	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X	X
Sandra Victoria Galarza	Sanitas	X		X	X	X	ENERO	ENERO	X	X
Diana Ramirez	Salud Total	X		X	X	X	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X	X
Claudia Quintero	Compensar	X		X (Diana Ramirez)	X (Nathaly Ramirez)	X (Nathaly Ramirez)	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X (Nathaly Ramirez)	X (Nathaly Ramirez)
Nathaly Ramirez	Mallamás		X	NA	X	X	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X	X
Sandra Victoria Galarza	Coosalud		X	NA	X	X	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X	X
Claudia Quintero	Ecopetrol		X	NA	X (Nathaly Ramirez)	X (Nathaly Ramirez)	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X (Nathaly Ramirez)	X (Nathaly Ramirez)
Sandra Victoria Galarza	Ferrocarriles		X	NA	X	X	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X	X
Sandra Victoria Galarza	Fuerzas Militares		X	NA	X	X	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X	X
Diana Ramirez	Magisterio		X	NA	X	X	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X	X
Claudia Quintero	Unisalud		X	NA	X (Nathaly Ramirez)	X (Nathaly Ramirez)	PROGRAMADA FEBRERO	PROGRAMADA FEBRERO	X (Nathaly Ramirez)	X (Nathaly Ramirez)
Erika Velasquez	Famisanar	X		X	X	X	ENERO	ENERO	X	X
Erika Velasquez	Nueva EPS	X		X	X	X	ENERO	ENERO	X	X
Nathaly Ramirez	Capital salud	X		X	X	X	ENERO	ENERO	X	X
Erika Velasquez - Fernando Villamil	Sura	X		X	X	X	ENERO	ENERO	X	X
Diana Ramirez	Salud Bolívar		X	NA	X	X	ENERO	ENERO	X	X

Asignación EPS por Profesional Equipo Redes				ACTIVIDADES FEBRERO						
Profesional 2025	EPS	Habilitada	No habilitada	Validación red (matriz análisis) Diciembre	Informe red (novedades) Diciembre	Oficio y correo solicitud de red Enero	Oficio y correo Notificación Visita de Diagnóstica RIPSS	Acta Visita de Diagnóstica RIPSS	Informe visita diagnóstica	
Fernando Villamil	Alcansalud	X		X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Sandra Victoria Galarza	Sanitas	X		X	X	X	YA REALIZADA SANDRAG	YA REALIZADA SANDRAG	X	
Diana Ramirez	Salud Total	X		X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Claudia Quintero	Compensar	X		X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Nathaly Ramirez	Mallamás		X	X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Sandra Victoria Galarza	Coosalud		X	X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Claudia Quintero	Ecopetrol		X	X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Sandra Victoria Galarza	Ferrocarriles		X	X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Sandra Victoria Galarza	Fuerzas Militares		X	X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Diana Ramirez	Magisterio		X	X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Claudia Quintero	Unisalud		X	X	X	X	A REALIZAR FEBRERO	A REALIZAR FEBRERO		
Erika Velasquez	Famisanar	X		X	X	X	YA REALIZADA ERIKAV	YA REALIZADA ERIKAV	X	
Erika Velasquez	Nueva EPS	X		X	X	X	YA REALIZADA ERIKAV	YA REALIZADA ERIKAV	X	
Nathaly Ramirez	Capital salud	X		X	X	X	YA REALIZADA ERIKAV-NATHALIE	YA REALIZADA ERIKAV-NATHALIE	X	
Fernando Villamil	Sura	X		X	X	X	YA REALIZADA ERIKAV-FERNANDO	YA REALIZADA ERIKAV-FERNANDO	X	
Diana Ramirez	Salud Bolívar		X	X	X	X	YA REALIZADA ERIKAV-DIANA	YA REALIZADA ERIKAV-DIANA	X	

Se menciona qué en caso de cambio de la normatividad, será necesario el ajuste del Plan de Acción, en la actualidad se realizará la ejecución de las actividades programadas y en el caso de que se llegará a aprobar la nueva reforma a la salud, probablemente se tendrá una transición al menos de dos años.

Así mismo, se presenta que acorde al ajuste de la metodología en el año 2025 se realizará (1 visita de diagnóstico y 3 visitas de seguimiento) unificadas para todas las EPS, proyectadas para los meses de abril, julio

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

y noviembre.

Se hace referencia a la asignación y reorganización de las EAPB a partir del mes de febrero 2025:

Asignación EPS por Profesional Equipo Redes			Distribución año 2025 (ajuste febrero 2025)
EPS	Habilitada	No habilitada	
Aliansalud	X		Fernando Villamil
Sanitas	X		Erika Velasquez
Salud Total	X		Diana Ramirez
Compensar	X		Claudia Quintero
Mallamas		X	Nathaly Ramirez
Coosalud		X	Sandra Victoria Galarza
ECOPETROL		X	Claudia Quintero
Ferrocarriles		X	Sandra Victoria Galarza
Fuerzas Militares		X	Sandra Victoria Galarza
Magisterio		X	Sandra Victoria Galarza
Unisalud		X	Claudia Quintero
Famisanar	X		Erika Velasquez
Nueva EPS	X		Erika Velasquez
Capital salud	X		Nathaly Ramirez
Sura	X		Fernando Villamil - Nathalie Ramirez
Salud Bolivar		X	Diana Ramirez

Diana Ramírez que entrega Magisterio a Sandra Galarza, comenta que entregará base de diciembre analizada y Sandra debe realizar el informe, este análisis se está realizando en estas fechas puesto que la información fue remitida el 23 de enero de 2025. Frente a Sanitas que entrega Sandra Galarza a Erika Velásquez, se encuentra pendiente la proyección de oficio de solicitud de novedades de red al 31 de enero de 2025.

Se menciona la importancia de realizar las visitas diagnosticas en duplas para fortalecer el proceso de las EAPB que no se encuentra habilitadas, de acuerdo con:

MALLAMAS: Nathalie Ramírez – Sandra Galarza

COOSALUD: Sandra Galarza - Claudia Quintero

ECOPETROL: Claudia Quintero – Nathalie Ramírez

FERROCARRILES: Sandra Galarza – Nathalie Ramírez


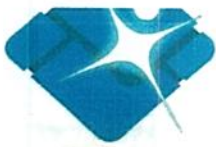
FUERZAS MILITARES: Sandra Galarza – Diana Ramírez

MAGISTERIO: Sandra Galarza – Claudia Quintero

UNISALUD: Claudia Quintero – Diana Ramírez

SALUD BOLIVAR: Erika Velasquez – Diana Ramírez – (visita ya realizada)

Se menciona que teniendo en cuenta que es el primer acercamiento con las entidades, es importante realizar la visita de forma presencial, a excepción de Mallamas cuya sede principal se encuentra ubicada en Ipiales Departamento de Nariño. Se menciona la importancia de estandarizar el oficio, correo tipo. Se mencionan generalidades de la primera visita, como un abordaje empático, buscando la cooperación de las entidades teniendo en cuenta que no existe una obligatoriedad de cumplimiento de las entidades. Sin embargo, se enfatiza en la importancia de la organización y el cumplimiento de la normatividad.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN INSTITUCIONAL Y COMUNICACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

IV. Revisión resultados 2024 y enero 2025 - seguimiento indicadores tercer trimestre 2024 y enero 2025 – Redes

Se realiza retroalimentación de los procesos de acuerdo con:

- Todos los procesos deben quedar estandarizados, incluyendo oficios, metodología para realizar validaciones e informes.
- Se presenta el Drive que se montó de los productos del grupo de redes, se debe realizar la estandarización incluyendo los nombres.
- Es importante que en los informes donde no se envía información de red, no se debe colocar en “cero”, se debe colocar “Sin Dato - SD”, así mismo se reitera la importancia de dejar documentada la gestión que se realiza.
- El reporte extemporáneo hay que analizarlo, porque se debe garantizar la trazabilidad del ejercicio.
- Se ajustó la metodología, con una visita inicial de diagnóstico y tres seguimientos, teniendo en cuenta las dificultades que se han tenido en términos contractuales.
- Se presentan las oportunidades de mejora identificadas de forma frecuente, como la coherencia entre el nombre de la entidad y el contenido del informe que efectivamente a la entidad.
- Se menciona la necesidad de precisar las fechas de análisis de resultados del informe y el corte de información de la red aportada.



- Se presentan las debilidades en el reporte cuantitativo, se presenta ejemplo de diferencias en la coherencia entre las cifras.

TABLA 1. TOTAL DE PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 30 DE NOVIEMBRE 2024

RED	PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS
NUEVA EPS	161	382	3567

En lo que refiere a la conformación de las redes: general, de urgencias, oncológica y no oncológica, en sus diferentes componentes, no se contó con datos para realizar el análisis:

TABLA 2. RED GENERAL - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 31 DE OCTUBRE 2024

RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
FAMISANAR	122	120	0	321	245	7	3790	1972	344

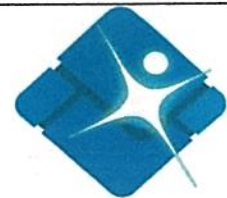
TABLA 3. RED ONCOLÓGICA - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 31 DE OCTUBRE 2024

RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
FAMISANAR	192	31	235	0	45	0	55	292	0





ACTA DE REUNIÓN

Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
---------	----------------	----------	---



- Se reitera que el análisis de la información de red mensual se debe realizar con el enfoque en la organización y estructuración de la red, la información de la matriz relacionada con (PBS, PC, MP), tipo de régimen y naturaleza del prestador son un enfoque desde el área de aseguramiento.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>			

- En cuanto a los informes de visita –Anexo 2 se recuerda se debe describir la información aportada desde la EPS frente a las demandas ex antes, efectivas y agregadas y se debe revisar si esta es coherente, además retroalimentar frente a lo presentado, respetando la metodología que defina la EPS para llegar a tales resultados. Así mismo, para el criterio de suficiencia de red.
- Aunque se debe preguntar y soportar si la EPS cuenta con la documentación que solicita la norma, es importante describir brevemente cual es la gestión que la EPS desarrolla frente a procesos de referencia y contrareferencia y urgencias.
- Cada informe de visita debe contar con las respectivas conclusiones
- Respecto a los informes de resultados ejecutivos elaborados en el mes de enero es necesario recordar que este se compone de dos sesiones: *RESULTADOS DE LA IDENTIFICACIÓN DIAGNÓSTICA DEL MANTENIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE PERMANENCIA DE LA RIPSS* – (se describen los resultados obtenidos en la primera visita del año 2024)
- *RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES AÑO 2024 Y A LA VERIFICACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE PERMANENCIA DE LA RIPSS HABILITADA* - (se consolidan los resultados obtenidos en los seguimientos 1, 2, 3 y 4 del año 2024)

Por lo anterior, se acuerda se debe realizar una revisión de los ya elaborados en el mes de enero, teniendo en cuenta que estos serán compartidos con la dirección de aseguramiento y se enviarán a las EPS (para retroalimentar).

Otros aspectos a tener en cuenta:

- El 19 de cada mes debe estar cargada la totalidad de la información correspondiente a la validación de novedades de la Red de cada EAPB.
- No olvidar cargar el oficio de correo de la red solicitada en el mes, ejemplo, si en febrero notificamos reporte de red del mes de enero estos soportes deben ser cargados, ya que corresponden a soportes de febrero.
- No olvidar cargar las conclusiones de la validación de novedades de la red del mes de cada EAPB.
- No olvidar cargar los oficios de correos de notificación de visitas.

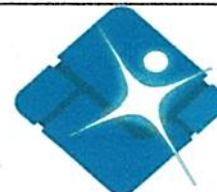
Presentación de seguimiento a indicadores:

Se realiza presentación de los resultados de los indicadores relacionado con redes entre los que se encuentran:



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

**DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**



ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-DFO-FT-001 Versión: 1

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

**SEGUIMIENTO TRIMESTRAL AL
MANTENIMIENTO DE LA RED
INTEGRAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD -RIPSS-**

- Número de EPS con seguimiento trimestral/ Número de EPS Habilitadas por Resolución 1441 de 2016*100
- Para el mes de Enero de 2025 no aplica seguimiento trimestral



**IMPLEMENTACION ANUAL DE LA
HERRAMIENTA DIAGNOSTICA DE
LA RED INTEGRAL DE
PRESTADORES DE SERVICIOS DE
SALUD -RIPSS**

- Número de EPS con seguimiento anual/ Número de EPS Habilitadas por Resolución 1441 de 2016*100
- En el mes de enero se realizó seguimiento diagnóstico con 5 EPS habilitadas alcanzando el 62%
- Nota: en el mes de febrero se da alcance a este indicador con el restante de EPS habilitadas (3)

**VALIDACION MENSUAL DE LAS
NOVEDADES DE RED DE
PRESTADORES DE SERVICIOS DE
SALUD DE EPS HABILITADAS**

- Número de EPS con validación de novedades/Número de EPS habilitadas por Resolución 1441 de 2016
- Al mes de enero del 2025 se validaron y analizaron los reportes de red realizados por las 8 EPS habilitadas correspondientes al mes de noviembre de 2024.

Se realiza la presentación de los retos para 2025, entre los que se incluyen:

- Incluir en los análisis de redes el modelo MAS Bienestar (redes específicas)
- Procesos de articulación con la Dirección de Aseguramiento.

V. Varios



- Se solicita el informe de actividades preliminar para el día 20 y el final para el día 27 de febrero.
- Apoyo a los temas de calidad generales (Jiced Muñoz- Diana Ramírez), asistir a las reuniones, encuestas de satisfacción, revisión de metodologías y demás.
- Segplan y plan de acción: Jiced Muñoz para oferta y Erika Velásquez para Redes.
- Asistencia de miércoles de calidad de 7 a 9 am.
- Aportar a revisiones metodológicas, lineamientos y formatos.
- Implementar los formatos nuevos desde el 05 de febrero de 2025, acorde a las directrices dadas por la referente de calidad de la DPSS.

Temas:

- Envío oportuno y completo de informes preliminares y finales mensualmente.
- Cargue de informe y evidencias del primer día hábil de cada mes en la plataforma SECOP.
- Remisión de oficio y evidencias de actividades por Agilsalud tan pronto se realice el cargue de SECOP.
- Cargue de soportes de contratos finalizados en noviembre y diciembre de 2024 en carpeta compartida por Mayra y cargue de evidencias por mes para contrato vigente actualmente.

Se aclaran dudas generales, una vez cumplido el objetivo de la reunión se da por terminada.

COMPROMISOS*

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y SISTEMAS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar ejecución de actividades para el mes de febrero de acuerdo con lo definido en el plan de trabajo.	Equipo de análisis de oferta demanda y redes	28/01/2025
2. Realizar las visitas programadas a las EAPB por el equipo de redes.	Equipo de análisis de oferta demanda y redes	28/01/2025
3. Realizar avance en el capítulo de oferta de los componentes del modelo y las RIAS, según corresponda.	Equipo de análisis de oferta demanda y redes	28/01/2025
4. Realizar la entrega del pre-informe para el día 20 de febrero y la entrega final del mismo para el día 27, teniendo en cuenta los tiempos de revisión y cargue en SECOP	Equipo de análisis de oferta demanda y redes	28/01/2025
5. Realizar reunión específica del grupo de análisis de oferta y demanda sobre la estandarización de las tablas para el capítulo de análisis de oferta.	Cristina Vargas- Myriam Jiced Muñoz, Elizabeth Arias Rojas	14/02/2025
6. Realizar reunión de retroalimentación del reporte diario de porcentaje de ocupación, con la líder del proceso.	Cristina Vargas- Mayra Guarín, Elizabeth Arias Rojas - Myriam Jiced Muñoz	14/02/2025
7. Realizar cargue de informe de actividades del mes de febrero en el aplicativo de SECOP y en AgilSalud, de acuerdo con las fechas presentadas.	Equipo de análisis de oferta demanda y redes	03/03/2025
8. Cargue de evidencias de contratos anterior y de nuevo contrato en Drive dispuesto por Mayra Guarín.	Equipo de análisis de oferta demanda y redes	28/02/2025
9. Cruzar las bases del REPS de diciembre de 2024, con las bases anteriores con el objetivo de mejorar la georreferenciación.	Mayra Guarín	14/02/2025
10. Realizar reunión para revisión de fuentes de información a solicitar a las diferentes dependencias de la SDS para construcción de documentos de análisis.	Jiced Muñoz (lídera reunión) Cristina Vargas- Mayra Guarín, Elizabeth Arias Rojas	20/02/2025
11. Enviar formatos de calidad actualizados para reporte de actividades, informes y actas.	Diana Ramírez (Redes) Elizabeth Arias (actas y formatos generales) Jiced Muñoz (oferta si hay actualización)	14/02/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Edizabett Ramírez	e2ramirez@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
2	Elizabeth Arias Rojas	e1arias@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
3	Myriam Jiced Muñoz	mjmunoz@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

4	Fernando Villamil	fvillamil@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
5	Nathalie Ramírez Herrera	n1ramirez@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
6	Ingrid Cristina Vargas Polania	icvargas@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
7	Sandra Victoria Galarza Arboleda	svgalarza@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
8	Diana Paola Ramirez Gualtero	dpramirez@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
9	Claudia Angelica Quintero Moreno	caquintero@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	
10	Erika Maria Velasquez Ardila	emvelasquez@saludcapital.gov.co	3649090 Ext 9882	DPSS	

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (x) No ()	No aplica



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código: SDS-DFO-FT-004 Versión: 1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Reunión mensual Grupo de Análisis Operativo Demanda y Redes Fecha: 07 de Febrero 2025.

Hora Inicio: 8:30am Hora Fin: 01:00pm Lugar: Quinto piso DPOO - Oficina del Director.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Elizabeth Ariza Rojas	DPOO	Contratista	364 4040 ext. 9082	elizabeth.ariza@saludcapital.gov.co	
2	Ingrid Cintra Velep	DPSS	Profesora Especializada	316 382 330	icvangua@saludcapital.gov.co	
3	Nathalie Ramirez	OPSS	Prof	316 517 1185	namaria@saludcapital.gov.co	
4	Claudia A. Quintan	DPSS	Prof. Especializada	312 358 0387	claudiaquinta@saludcapital.gov.co	
5	1 Juan P. Roncetti	SPSS	Dir. Especializado	314 808 910	juanp@saludcapital.gov.co	
6	Fernando Ramirez D.	SPS-DPSS	Prof. Especial	314 022 6	fernando@saludcapital.gov.co	
7	Enka Velasquez	SPS-DPSS	Prof. Exp	312 808 119	enka.velasquez@saludcapital.gov.co	
8	Mayra Guadalupe	SDS-DPSS	Contratista	300 461 498	mayra.guadalupe@saludcapital.gov.co	
9	Fernando Villamil G	SDS-DPSS	Contratista	313 159 657	fernando.villamil@saludcapital.gov.co	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011