



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

GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)

Código:	SDS-GTS-FT-094	Versión:	1
---------	----------------	----------	---

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

ANEXO 2. INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)

NOMBRE DE LA EPS: COMPENSAR

FECHA DE INICIO HABILITACIÓN RIPSS	FECHA FINALIZACIÓN HABILITACIÓN RIPSS
7 ENERO 2020	6 ENERO 2025*

*Acorde a Resolución 050 del 15 de enero de 2025 que prorroga el término de la habilitación por un año más.

PARTE II. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO NORMATIVO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACION DEL ESTANDAR 1 DE CONFORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA RED.

SEGUIMIENTO 1

FECHA DE REALIZACIÓN: ABRIL 22 DE 2025

Teniendo en cuenta que la EPS en visita realizada el 17 de febrero refirió encontrarse en proceso de actualización y consolidación de la información, en el presente seguimiento se dio alcance a cada uno de los criterios de acuerdo a la documentación aportada por Compensar el 22 de abril.



ESTANDAR 1: CONFORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA RED

PRODUCTO TRAZADOR PARA EL ESTANDAR “DOCUMENTO ANUAL ACTUALIZADO DE CONFORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA RISS”:

Criterio de permanencia 1: Valoración y dimensionamiento de la Demanda de la población afiliada en el Distrito Capital.

- Actividad “Actualización de las condiciones y características de la demanda (ex ante, efectiva y agregada)”

Compensar presenta el Documento denominado: Propuesta de conformación de Red, que contiene en su capítulo N.2 Valoración y dimensionamiento de la

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

población afiliada a la EPS en la ciudad de Bogotá, caracterizando la demanda ex ante, efectiva, agregada de la siguiente manera:

Tabla 1 Caracterización de la demanda 2024 – Compensar

Demanda	Nombre Actividad	Número de atenciones
Ex ante (a)	Actividades de DT y PE estimadas 2024	622.689
Efectiva (b)	Consultas puertas de entrada	2.092.443
	Consultas Medicina Especializada	448.934
	Consultas urgencias	857.616
	Hospitalización	226.660
Agregada	Sumatoria (a+b)	4.248.342

Fuente: Elaboración propia Grupo Funcional DPSS tomado de Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

Criterio de permanencia 2: Valoración y dimensionamiento de la Oferta de servicios en condiciones de disponibilidad, suficiencia y completitud para atender las necesidades en salud de su población a cargo.

- Actividad “Suficiencia de las RIPSS”



El documento Propuesta de conformación de Red, contiene en el capítulo N.3 la valoración y dimensionamiento de la oferta en condiciones de disponibilidad suficiencia y completitud de la Red en Bogotá; presenta que la EPS conforma las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud en la Ciudad de Bogotá para los siguientes Componentes de la red:

- Componente Primario
- Componente Complementario
- Red de Urgencias
- Servicios oncológicos

Contando con una metodología propia para realizar el análisis de Suficiencia de Red la cual se encuentra descrita en el Documento INS-MSA-060 Análisis Suficiencia de Red.

En el caso del **componente primario** la metodología es desarrollada de acuerdo a lo siguiente:

- Se caracteriza la población asignada a cada una de las IPS básicas del PBS en Bogotá (población capitada mes a mes), por grupo etario de la población (trimestral).

	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

- Se estiman de actividades para demanda ex ante de acuerdo a Resolución 3280 del 2018. La descripción de actividades estimadas incluye las intervenciones de atención integral, detección temprana y protección específica analizadas por corte trimestral.

Se presenta el comportamiento por sede y por actividad de la estimación vs. ejecución, comportamiento por sede de la oferta vs. ejecución, para cada uno de los cortes trimestrales año 2024, acompañado de un análisis de la citada información.

Para el IV trimestre 2024, el documento presenta los siguientes resultados:

Tabla 2 Estimación Vs. Ejecución por sede IV Trimestre 2024 Compensar

Ejecución vs Estimación

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS AV. 1A DE MAYO	11.129	15.084	74 %
USS KENNEDY I	9.887	14.173	70 %
USS AUTOPISTA SUR	12.967	13.345	97 %
USS SUBA	10.172	11.456	89 %
USS CALLE 26	14.952	10.630	141 %
USS FONTIBON	5.370	7.565	71 %
USS CALLE 42	7.063	6.847	103 %
USS CIUDAD BOLIVAR	4.849	6.431	75 %
USS KENNEDY II	9.469	6.396	148 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	7.293	5.845	125 %
USS CALLE 166	7.088	5.843	121 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	11.094	5.682	195 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	3.445	5.364	64 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	9.742	4.929	198 %
USS CALLE 80	7.658	4.573	167 %
USS ALAMOS RED	5.453	4.264	128 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	7.627	4.093	186 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	3.030	4.034	75 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	7.780	3.467	224 %
USS CHAPINERO CALLE 55	6.531	2.734	239 %
USS AV. CARRERA 50	5.931	2.664	223 %
USS IBERIA CALLE 129	5.697	2.168	263 %
USS CALLE 13	835	1.203	69 %
Total	175.062	148.790	118 %

Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

Tabla 3 Estimación Vs. Ejecución por actividad IV Trimestre 2024 Compensar



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

AGRUPADOR	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
PYP			
Atención en salud bucal por profesional de odontología 2	96.488	11.218	860 %
Tamizaje de CCU Citología	15.324	9.610	159 %
Atención en salud por medicina general o medicina familiar Adulto	6.993	2.184	320 %
Profilaxis y remoción de placa bacteriana 3	5.865	12.100	48 %
Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía)	5.659	2.314	245 %
Tamizaje para cáncer de próstata (PSA)	4.805	352	1.365 %
Tamizaje para cáncer de colon (Sangre oculta en materia fecal por inmunoquímica)	4.674	175	2.671 %
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar primera infancia 2	4.673	4.025	116 %
Atención en salud por profesional de enfermería Primera Infancia 2	4.414	7.554	58 %
Atención en salud por medicina general o medicina familiar Vejez	3.289	1.487	221 %
Aplicación de barniz de flúor	2.602	23.626	11 %
Atención en salud por profesional de enfermería Primera Infancia 1	2.586	1.331	194 %
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar primera infancia 1	2.579	5.319	48 %
Atención en salud por medicina general o medicina familiar en adolescente	2.403	3.779	64 %
Atención en salud por medicina general o medicina familiar Juventud	2.019	6.115	33 %
Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos, Glicemir Basal, Creatinina y Parcial de Orina) 1	1.951	4.235	46 %
Profilaxis y remoción de placa bacteriana 1	1.675	26.655	6 %
Profilaxis y remoción de placa bacteriana 2	1.654	11.003	15 %
Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos, Glicemir Basal, Creatinina y Parcial de Orina) 2	1.590	1.061	150 %
Atención en salud por profesional de enfermería	1.520	1.465	104 %
Atención por profesional de enfermería para la promoción y apoyo de la lactancia materna	1.515	21	7.214 %
Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito*	784	901	87 %
Atención en salud bucal por profesional de odontología 1	0	11.814	0 %

Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

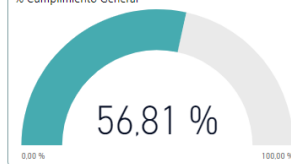
En la Tabla N. 5 se observa suficiencia de los servicios entre las actividades ejecutadas vs. ofertadas, con un porcentaje de uso del 56.81%.

Tabla 4 Comportamiento por sede Oferta vs Ejecución IV Trimestre 2024 Compensar

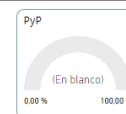
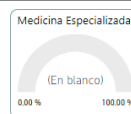
Ejecución vs Oferta

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Ofertadas	% Ocupación
USS CALLE 13	3.264	6.462	50.51 %
USS TIBABUYES ASMEDIAN	8.740	18.558	47.10 %
USS IBERIA CALLE 129	12.274	28.080	43.71 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	14.173	38.684	36.63 %
USS CHARINERO CALLE 55	14.566	40.707	35.78 %
USS ALAMOS RED	15.707	25.749	61.00 %
USS AV. CARRERA 50	16.146	35.163	45.92 %
USS VIVA 1 A OLIVA AVENIDA CARACAS	18.093	30.852	58.64 %
USS CIUDAD BOLIVAR	18.504	52.065	35.54 %
USS CALLE 80	18.759	55.350	33.89 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	19.049	35.877	53.10 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	19.738	26.047	75.78 %
USS CALLE 166	21.854	67.425	32.41 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	24.752	33.702	73.44 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	27.398	23.544	116.37 %
USS FONTIBON	29.691	48.189	61.61 %
USS KENNEDY II	29.913	34.626	86.39 %
USS CALLE 42	31.797	49.338	64.45 %
USS SUBA	49.623	60.920	81.46 %
USS AUTOPISTA SUR	51.328	45.404	113.05 %
USS CALLE 26	53.808	118.088	45.57 %
USS KENNEDY I	58.449	75.809	77.10 %
USS AV. 1A DE MAYO	60.424	137.232	44.03 %
Total	618.050	1.087.881	56.81 %

% Cumplimiento General





AGRUPADOR	Act. Ejecutadas	Act. Ofertadas
PUERTAS ENTRADA	442.988	1.087.881
PYP	175.062	0
Total	618.050	1.087.881



Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

En el caso del componente *Primario Puertas de Entrada* el documento presenta por cada uno de los trimestres los resultados de las actividades ejecutadas vs. Ofertadas, actividades ejecutadas vs. ofertadas por cada una de las Unidades de Servicios de Salud y el cruce de las actividades ejecutadas vs. las estimadas PBS

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

para cada uno de los trimestres del 2024, incluyendo el análisis de los resultados por cada uno.

Para el caso del IV Trimestre 2024 indica que la distribución porcentual de las actividades ejecutadas corresponde a 40.72% para el agrupador de puertas de entrada; se evidencian porcentajes entre el 19.74% y 84.49%, lo que muestra un adecuado cubrimiento de la demanda de consulta de los usuarios con posibilidad de aumento cuando así se requiera.

Tabla 5 Comportamiento actividades ejecutadas vs ofertadas para el IV trimestre año 2024 puertas de entrada Compensar

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Ofertadas	% Ocupación
USS CALLE 13	2.429	6.462	37,59 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	5.710	18.558	30,77 %
USS IBERIA CALLE 129	6.577	28.080	23,42 %
USS CHAPINERO CALLE 55	8.035	40.707	19,74 %
USS AV. CARRERA 50	10.215	35.163	29,05 %
USS ALAMOS RED	10.254	25.749	39,82 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	10.466	30.852	33,92 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	10.728	38.694	27,73 %
USS CALLE 80	11.101	55.350	20,06 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	11.269	35.877	31,41 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	12.445	26.047	47,78 %
USS CIUDAD BOLIVAR	13.655	52.065	26,23 %
USS CALLE 166	14.766	67.425	21,90 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	15.010	33.702	44,54 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	16.304	23.544	69,25 %
USS KENNEDY II	20.444	34.626	59,04 %
USS FONTIBON	24.321	48.189	50,47 %
USS CALLE 42	24.734	49.338	50,13 %
USS AUTOPISTA SUR	38.361	45.404	84,49 %
USS CALLE 26	38.856	118.088	32,90 %
USS SUBA	39.451	60.920	64,76 %
USS KENNEDY I	48.562	75.809	64,06 %
USS AV. 1A DE MAYO	49.295	137.232	35,92 %
Total	442.988	1.087.881	40,72 %

Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

El comparativo del Comportamiento actividades ejecutadas vs estimadas por USS Puertas de Entrada IV trimestre 2024, muestra una ejecución del 69%, y para



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

el caso de las actividades ofertadas vs estimadas del 59.15%, mostrando que se cuenta con capacidad incluso de crecimiento. Las ejecuciones por encima del 100%, de acuerdo a lo informado por Compensar, corresponden a una programación inicial, que superó la expectativa en nuevo punto de atención (Olaya); situación que será tenida en cuenta para la programación de la vigencia 2025.

Tabla 6 Comportamiento actividades ejecutadas vs estimadas por USS Puertas de Entrada IV trimestre 2024

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS AV. 1A DE MAYO	49.295	57.468	86 %
USS KENNEDY I	48.562	61.684	79 %
USS SUBA	39.451	47.914	82 %
USS CALLE 26	38.856	36.818	106 %
USS AUTOPISTA SUR	38.361	63.273	61 %
USS CALLE 42	24.734	34.760	71 %
USS FONTIBON	24.321	44.188	55 %
USS KENNEDY II	20.444	28.994	71 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	16.304	30.218	54 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	15.010	27.098	55 %
USS CALLE 166	14.766	20.520	72 %
USS CIUDAD BOLIVAR	13.655	20.603	66 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	12.445	24.844	50 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	11.269	17.577	64 %
USS CALLE 80	11.101	19.463	57 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	10.728	20.584	52 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	10.466	2.271	461 %
USS ALAMOS RED	10.254	15.813	65 %
USS AV. CARRERA 50	10.215	21.781	47 %
USS CHAPINERO CALLE 55	8.035	13.585	59 %
USS IBERIA CALLE 129	6.577	10.883	60 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	5.710	18.947	30 %
USS CALLE 13	2.429	4.159	58 %
Total	442.988	643.445	69 %

Tabla 7 Comportamiento actividades ofertadas vs estimadas por USS Puertas de Entrada IV trimestre 2024



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

NOMBRE SEDE	Actividades Ofertadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS ALAMOS RED	25.749	15.813	61,41 %
USS AUTOPISTA SUR	45.404	63.273	139,36 %
USS AV. 1A DE MAYO	137.232	57.468	41,88 %
USS AV. CARRERA 50	35.163	21.781	61,94 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	33.702	27.098	80,40 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	35.877	17.577	48,99 %
USS CALLE 13	6.462	4.159	64,36 %
USS CALLE 166	67.425	20.520	30,43 %
USS CALLE 26	118.088	36.818	31,18 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	38.694	20.584	53,20 %
USS CALLE 42	49.338	34.760	70,45 %
USS CALLE 80	55.350	19.463	35,16 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	26.047	24.844	95,38 %
USS CHAPINERO CALLE 55	40.707	13.585	33,37 %
USS CIUDAD BOLIVAR	52.065	20.603	39,57 %
USS FONTIBON	48.189	44.188	91,70 %
USS IBERIA CALLE 129	28.080	10.883	38,76 %
USS KENNEDY I	75.809	61.684	81,37 %
USS KENNEDY II	34.626	28.994	83,73 %
USS SUBA	60.920	47.914	78,65 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	18.558	18.947	102,10 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	23.544	30.218	128,35 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	30.852	2.271	7,36 %
Total	1.087.881	643.445	59,15 %

Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

En el caso de *Especialidades Puertas de Entrada* el documento presenta por cada uno de los trimestres los resultados de las actividades ejecutadas vs. Ofertadas, actividades ejecutadas vs. ofertadas por cada una de las Unidades de Servicios de Salud y el cruce de las actividades ejecutadas vs. las estimadas PBS para cada uno de los trimestres del 2024, incluyendo el análisis de los resultados por cada uno.

Para el IV Trimestre 2024 se obtuvieron los siguientes resultados:

En el agrupador de medicina especializada, el cumplimiento fue del 33.44% de las actividades ofertadas con respecto de las ejecutadas y del 79% de las actividades ejecutadas vs. estimadas. Compensar indica las razones por las cuales se presenta sobreejecuciones, las cuales están dadas bien por artificios



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS–
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

de prestadores aliados en algunas especialidades, en otras por aumento de la frecuencia de uso, requiriendo así el apoyo de otras unidades. En general lo ejecutado fue menor a lo estimado en todas las especialidades que integran el análisis.

Tabla 8 Ejecución vs Oferta para especialidades contratadas en USS básicas IV trimestre 2024
Compensar

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Ofertadas	% Ocupación
USS CALLE 13	563	4.320	13,03 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	1.713	3.358	51,01 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	2.239	4.413	50,74 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	2.421	1.314	184,25 %
USS AV. CARRERA 50	2.499	9.165	27,27 %
USS CIUDAD BOLIVAR	2.776	6.894	40,27 %
USS ALAMOS RED	3.047	8.784	34,69 %
USS CHAPINERO CALLE 55	3.351	2.853	117,46 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	3.367	10.194	33,03 %
USS IBERIA CALLE 129	3.605	28.080	12,84 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	3.828	14.292	26,78 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	3.950	8.051	49,06 %
USS CALLE 80	4.770	7.110	67,09 %
USS KENNEDY II	5.256	13.626	38,57 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	5.769	27.222	21,19 %
USS CALLE 42	5.916	13.849	42,72 %
USS FONTIBON	6.020	14.754	40,80 %
USS AV. 1A DE MAYO	6.225	13.752	45,27 %
USS AUTOPISTA SUR	6.600	9.381	70,35 %
USS KENNEDY I	8.326	7.404	112,45 %
USS SUBA	8.514	32.587	26,13 %
USS CALLE 166	9.146	16.374	55,86 %
USS CALLE 26	10.441	72.219	14,46 %
Total	110.342	329.996	33,44 %

Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

Tabla 9 Ejecución vs Estimación para especialidades contratadas en USS básicas IV trimestre 2024
Compensar



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS CALLE 26	10.441	11.025	95 %
USS CALLE 166	9.146	11.890	77 %
USS SUBA	8.514	10.035	85 %
USS KENNEDY I	8.326	9.713	86 %
USS AUTOPISTA SUR	6.600	9.162	72 %
USS AV. 1A DE MAYO	6.225	15.714	40 %
USS FONTIBON	6.020	9.915	61 %
USS CALLE 42	5.916	6.639	89 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	5.769	3.032	190 %
USS KENNEDY II	5.256	6.323	83 %
USS CALLE 80	4.770	8.622	55 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	3.950	7.123	55 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	3.828	2.682	143 %
USS IBERIA CALLE 129	3.605	1.896	190 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	3.367	2.430	139 %
USS CHAPINERO CALLE 55	3.351	1.886	178 %
USS ALAMOS RED	3.047	3.878	79 %
USS CIUDAD BOLIVAR	2.776	3.969	70 %
USS AV. CARRERA 50	2.499	1.754	142 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	2.421	43	5.630 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	2.239	4.303	52 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	1.713	6.228	28 %
USS CALLE 13	563	1.413	40 %
Total	110.342	139.675	79 %

Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

En términos generales, desde la oferta vs. la estimación el resultado del 42.33%, muestra la suficiencia de la EPS para especialidades objeto del análisis, con las respectivas estrategias para cierre de brechas.

**Tabla 10 Oferta vs Estimación para especialidades contratadas en USS básicas IV trimestre 2024
Compensar**



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

NOMBRE SEDE	Actividades Ofertadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS ALAMOS RED	8.784	3.878	44,15 %
USS AUTOPISTA SUR	9.381	9.162	97,67 %
USS AV. 1A DE MAYO	13.752	15.714	114,27 %
USS AV. CARRERA 50	9.165	1.754	19,14 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	27.222	3.032	11,14 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	14.292	2.682	18,77 %
USS CALLE 13	4.320	1.413	32,71 %
USS CALLE 166	16.374	11.890	72,62 %
USS CALLE 26	72.219	11.025	15,27 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	4.413	4.303	97,51 %
USS CALLE 42	13.849	6.639	47,94 %
USS CALLE 80	7.110	8.622	121,27 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	8.051	7.123	88,47 %
USS CHAPINERO CALLE 55	2.853	1.886	66,11 %
USS CIUDAD BOLIVAR	6.894	3.969	57,57 %
USS FONTIBON	14.754	9.915	67,20 %
USS IBERIA CALLE 129	28.080	1.896	6,75 %
USS KENNEDY I	7.404	9.713	131,19 %
USS KENNEDY II	13.626	6.323	46,40 %
USS SUBA	32.587	10.035	30,79 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	3.358	6.228	185,47 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	10.194	2.430	23,84 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	1.314	43	3,27 %
Total	329.996	139.675	42,33 %

Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

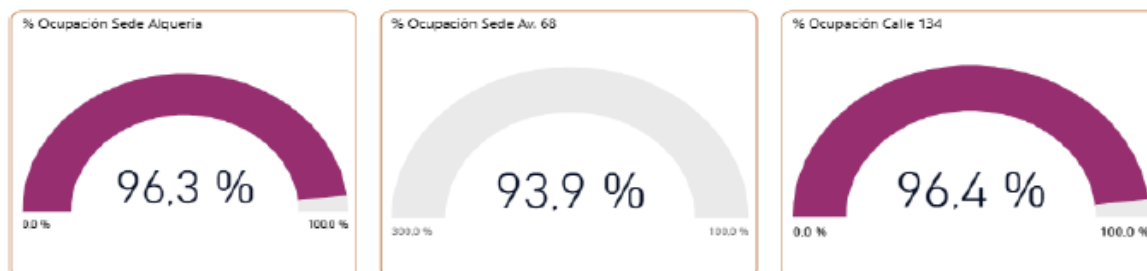
En la *Red de Urgencias*, se presentan los resultados de suficiencia para cada uno de los trimestres del año 2024, tanto en las sedes Cruz Roja, como en la Red externa, para las actividades ejecutadas vs estimadas y ejecutadas vs. ofertadas, observándose que no se supera el 100% de lo esperado.

Para IV trimestre del año 2024 se observa un promedio de utilización general de las sedes Cruz Roja del 95% entre las actividades ejecutadas vs. las estimadas, y del 57% respecto a las ofertadas, indicando la suficiencia de la Red de urgencias. Los siguientes son los datos a nivel individual:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Ilustración 1 Actividades ejecutadas vs estimadas Cruz Roja, IV Trimestre 2024 Compensar



Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

Ilustración 2 Actividades ejecutadas vs ofertadas Cruz Roja, IV Trimestre 2024 Compensar



Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar

La volumetría de los servicios de urgencias en la Red externa, fue en el IV trimestre 2024: 102.193.

Para la suficiencia para los servicios hospitalarios Compensar indica que se continúa con la misma metodología, analizando las variables de población, frecuencia de uso hospitalaria, número de hospitalizaciones, número de camas utilizadas y promedios de días de estancia, presentando asimismo las fórmulas de cálculo y los resultados para cada trimestre 2024, con el respectivo análisis de cara a los resultados.

Para el IV Trimestre 2024 se presentó un total de 36.512 hospitalizaciones, con un promedio estancia de 2.75 días, una utilización de camas del 12.47% frente a la oferta total y del 73% frente a la estimación. De igual forma se presenta el comparativo del porcentaje de participación de Compensar en las IPS en la red tipo I de estrecho seguimiento, Red tipo II no priorizada, Subredes Integradas de Servicios de Salud, con la volumetría para estas dos últimas: 1.084 y 1.786 hospitalizaciones respectivamente.

Se presentan las estrategias correspondientes para el cierre de brechas.



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Tabla 11 Porcentaje de utilización de los servicios Hospitalarios IV Trimestre 2024 Redes Tipo I y II, Subredes Compensar

NombrePrestador	IV Trim 2023	IV Trim 2024		NombrePrestador	Hospitalizaciones	Días Estancia	Camas Utilizadas	Camas Ofertadas	% Ocupación (oferta vs utilización)
CLINICA DEL OCCIDENTE S.A	26%	35 %	↑	FAUNDACION EVOLUCIONA	9	30,67	9	120	7,67 %
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	30%	29 %	↓	CLINICA MEDICAL SAS	455	2,81	43	838	4,97 %
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	32%	26 %	↓	CORPORACION SALUD UN	314	2,82	30	684	4,32 %
CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD	24%	25 %	↑	ESE INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	111	3,82	14	648	2,18 %
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	34%	24 %	↓	MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	48	2,38	4	225	1,69 %
CLINICA SANTA MONICA DE BOGOTÁ SAS	0%	23 %	↑	GRUPO EMPRESARIAL JAROSALUD IPS SAS	3	1,67	0	21	0,79 %
SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSE	24%	20 %	↓	CENTRO EXCELENCIA DE CUIDADOS EN SALUD ESENCIAL INSTITUCION PRESTADORA	19	0,89	1	99	0,57 %
CLINICA CENTENARIO SAS	14%	19 %	↑	CENTRO CARDIOVASCULAR COLOMBIANO SAS - SIGLA CC CARDIOVASCULAR	2	1,00	0	34	0,28 %
NUEVA CLINICA MAGDALENA	20%	19 %	↓	C.P.O. S.A.	2	2,50	0	289	0,06 %
CLINICA PALERMO	17%	18 %	↑	CLINICA COLSANITAS S.A.	17	2,18	1	2686	0,05 %
EUSALUD SA	26%	18 %	↓	CLINICA NUEVA EL LAGO S.A.S.	3	1,33	0	534	0,02 %
CORPORACION CLINICA UNIVERSITARIA TELETON	16%	16 %	↔	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	4	1,50	0	1000	0,02 %
LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS LOS COBOS	23%	16 %	↓	CAJA COL DE SUB FAMILIAR - COLSUBSI	3	1,33	0	1434	0,01 %
FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	14%	11 %	↓						
FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	0%	11 %	↑						
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	15%	10 %	↓						
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	20%	10 %	↓						
FUNDACION CARDIO INFANTIL (BOGOTÁ)	13%	10 %	↓						
FUNDACION ABOOD SHAJO	2%	4 %	↑						
INSTITUTO ROOSEVELT	7%	3 %	↓						

NombrePrestador	IV Trim 2023	IV Trim 2024	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	1,4%	1,7%	↑
SUBRED SUR	2,1%	2,8%	↑
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	2,4%	2,2%	↓
SUBRED CENTRO ORIENTE	1,1%	1,5%	↑

Fuente: Documento Propuesta de conformación de Red Compensar



Se sugiere por parte del referente de Secretaría Distrital de Salud, que Compensar analice la posibilidad de presentar los datos de la vigencia de manera consolidada complementando así la información trimestral.

- Actividad “Reducción de brechas de la demanda-oferta”

El documento Propuesta de conformación de Red, presenta para cada uno de los siguientes ítems, las estrategias de reducción de brechas en cada trimestre, siendo las siguientes las planteadas para el IV trimestre del año 2024:

Componente primario:

- Avances estrategia digital en canales como IVR y whatsapp pac.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>



- Continuidad en la creación del curso de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para profesionales de unidades. Se lanzó módulo 1 y 2 en noviembre, 3 y 4 se lanza la primera quincena de marzo.
- Socialización de indicadores en mesas de trabajo con prestadores para incentivar coberturas y estrategias efectivas.
- Revisión de la viabilidad después de primer trimestre 2025 de los RIPS tras el cambio en la obligatoriedad en reporte de estos.
- Validación de la fuente SAP-RIPS para odontología

Puertas de entrada y especialidades:

- La afectación en la gestión de las agendas y en la capacidad ofertada que genera el incumplimiento de citas por parte de los usuarios que no tienen cultura de la cancelación de citas para lograr su reasignación.
- Aumento de demanda por incertidumbre sector.
- Afinación en la integración de la información.

Hospitalaria

- Para permitir la optimización de camas se continua fortaleciendo el programa de atención domiciliaria y el programa de de Extensión Hospitalaria aumentando el alta temprana, al igual la búsqueda activa en los servicios de urgencias y hospitalización por parte de los proveedores domiciliarios.
- Se retoma la estrategia de ambulancias que permite garantizar oportunidad en la liberación de las móviles.
- Fortalecer el direccionamiento de patologías susceptibles de ser manejadas en IPS de menor complejidad, optimizando las capacidades de IPS de mayor complejidad.
- Mantener el seguimiento de ocupación diaria por parte de Auditoria Hospitalaria y las estrategias para mejorar el Giro cama y disminución de días de estancia.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>



- Seguimiento y gestión desde auditoria Hospitalaria a los casos con largas estancias.
- Fortalecer la comunicación con los usuarios reforzando el direccionamiento de red Hospitalaria y urgencias, a través de campañas en medios virtuales, digitales e impresos en las unidades básicas de atención y canales de información.
- Captación de pacientes Egreso hospitalario desde la Central de inducción a la demanda evitando el reingreso de los usuarios.
- Fortalecimiento en las USS Básicas en el manejo del paciente con patología crónica minimizando eventos hospitalarios por descompensación y el Análisis de Hospitalización evitable y policonsultantes.
- Seguimiento estrecho a la eficiencia de recursos hospitalarios (Hospitalización Médica, quirúrgica, Cuarto Nivel, Cirugía Ambulatoria, PHD).
- Actividad “Red actual organizada, concordante con el dimensionamiento de la oferta-demanda”:

El documento Propuesta de conformación de Red, presenta en el capítulo N.4 la propuesta de conformación de la Red de Bogotá, detallando para cada uno de los servicios del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud contratadas.

Los siguientes son los resultados del análisis de la Red de Compensar con corte a 31 de enero y 28 de febrero 2025, esta última incluye Red de Pico Respiratorio:

a. Con corte a 31 enero 2025.

Se solicitó a Compensar mediante oficio número 2025-EE-06513 por plataforma Ágil Salud y por medio de correo electrónico de fecha 6 de febrero de 2025 el reporte de red de prestadores con corte a 31 de enero 2025, anexando el formato “Excel” para el cargue respectivo de la información por parte de la EPS, obteniendo respuesta por parte de la Entidad el día 19 de febrero de 2025. El reporte de la información en el formato establecido, evidencia 3.057 registros, de los cuales se analizaron un total de 3.048 teniendo en cuenta las

	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)				
	Código:	SDS-GTS-FT-094	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

observaciones que se presentan más adelante. La información de red de la EPS Compensar con corte a 31 de enero 2025 contó con una coherencia del 99.7% de acuerdo a lo reportado en REPS para el mismo corte.

Se observó que tres (3) servicios registran como no habilitados; sin embargo, Compensar remite REPS con corte el día 29 de enero de 2024, en el que se observa que estos servicios se encuentran habilitados en ese corte, pese a que en la consulta del 31 de enero 2025 realizada por la Secretaría Distrital de Salud ya no se encuentran en el registro. Tomando en consideración lo expresado por Compensar, no se excluyen del análisis.

Ilustración 3 Servicios señalados como no habilitados



RAZON SOCIAL PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE SERVICIO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	VALIDACION	ANALISIS REPS ENERO 2025
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	49	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 1103 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO		13/07/2023	PRÓRROGA AUTO	OK	NO HABILITADO REPS !
Unidad de Servicios Medicos IPS Mev	01	Unidad de Servicios Medicos IP 729 -TERAPIA RESPIRATORIA		19/02/2014	18/02/2025	OK	NO HABILITADO REPS !
Unidad de Servicios Medicos IPS Mev	01	Unidad de Servicios Medicos IP 740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL		19/02/2014	18/02/2025	OK	NO HABILITADO REPS !

Fuente: Instrumento de validación DPSS – SDS

La conformación de la RIPSS de la EPS COMPENSAR con corte al mes de enero 2025 contó con un total de 137 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 239 Sedes y 3.048 servicios.; con relación al mes de diciembre se presentó disminución de tres (3) sedes y 31 servicios.

La EPS COMPENSAR conserva la conformación de las cuatro redes de manera integral, cuenta con servicios de los diferentes grupos: internación, consulta externa, quirúrgico, apoyo diagnóstico, urgencias y trasporte asistencial permitiendo una articulación adecuada para la prestación de los servicios de su población. Sin embargo, frente al reporte se observan oportunidades de mejora respecto a la inclusión de servicios oncológicos en la Red General, servicios de consulta externa en la Red de Urgencias, variación en la tipificación frente a los componentes primario y complementario para un mismo servicio en las diferentes redes.

Referente a la distribución de los servicios por plan de beneficios, el 100% de los servicios están reportados para el Plan de Beneficios de Salud, y el 89% son compartidos con el Plan Complementario (2.708 servicios). En cuanto a la distribución de los servicios por Régimen, la EPS COMPENSAR reporta que el 100% de los servicios son ofertados para el Régimen Contributivo y el 89% para el Régimen Subsidiado (2.718 servicios).

	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

Se identificó que el 96% las IPS de los prestadores que conforman la red son de naturaleza privada y el 4% de naturaleza pública.

En enero 2025, de los 139 contratos celebrados con las IPS que forman parte de la RIPSS, el 93% (133 contratos) se actualizaron conforme al Decreto 441 de 2022.

b. Con corte a 28 de febrero 2025.

Se solicitó a Compensar mediante oficio número 2025-EE-18568 por plataforma Ágil Salud y por medio de correo electrónico de fecha 4 de marzo de 2025 el reporte de red de prestadores con corte a 28 de febrero 2025, anexando el formato “Excel” para el cargue respectivo de la información por parte de la EPS, obteniendo respuesta por parte de la Entidad el día 28 de marzo de 2025. El reporte de la información en el formato establecido, evidencia 3.033 registros, de los cuales se analizaron un total de 3.024 teniendo en cuenta las observaciones que se presentan más adelante. La información de red de la EPS Compensar con corte a 28 de febrero 2025 contó con una coherencia del 100% de acuerdo a lo reportado en REPS para el mismo corte y frente a calidad del dato del 99.7%.



Se observó que nueve (9) servicios se encuentran duplicados en el reporte por tanto se excluyen del análisis.

En el reporte de novedades de la conformación de la RIPSS de la EPS COMPENSAR con corte al mes de febrero 2025 se observa que la Entidad contó con un total de 135 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 237 Sedes y 3.024 servicios.

Con relación al mes de enero 2025 se disminuyó en número de dos (2) las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, efecto de la salida de tres (3) prestadores (1100116426 Emuracenter Latinoamerica EU, 1100124208 William Ricardo Salamanca Castro, 1100126264 Unidad de Servicios Medicos IPS Mevisalud SAS) y el ingreso de uno (1) a saber: 1100135908 ROHI IPS SAS; se presentó disminución de dos (2) sedes y 24 servicios.

Respecto a la clasificación de los servicios por componentes (primario, complementario o mixto) en cada una de las cuatro (4) redes se observa lo siguiente:

Red general, la EPS presentó una conformación de Red constituida por 130 prestadores, 232 sedes y 2.832 servicios, con variaciones en términos de disminución respecto al mes de enero frente a prestadores (-2), sedes (-2),

	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

servicios (-24) producto de lo expresado en líneas anteriores. Esta Red presenta una conformación adecuada, contando con contratación en todos los grupos de servicios (internación, consulta externa, quirúrgico, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, atención inmediata).

Se sugiere revisar las siguientes tipificaciones: 388 - Neuropediatría, 306 cirugía pediátrica como componente primario, 739 Fisioterapia en componente complementario para los prestadores Clínica Nuestra Señora de la Paz, Eusalud Clínica de traumatología, y el servicio 134 Hospitalización del paciente crónico sin ventilador, por cuanto se tipifica tanto en el componente primario como en el complementario sin que se unifique el criterio.

Ilustración 4 Tipificación de servicios

NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE_SERVICIO	ESTADO DEL SERVICIO	RED GENERAL
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	306 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RELACION CON PRIMARIO	
SEDE PROPACE	388 - NEUROPEDIATRÍA	RELACION CON PRIMARIO	
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL S.A.S. IPS	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	PRIMARIO	
CUIDARTE TU SALUD S.A.S	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	COMPLEMENTARIO	
ENFETER SA	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	PRIMARIO	
FISIORAD SAS	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	COMPLEMENTARIO	
FORJA EMPRESAS	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	COMPLEMENTARIO	
SALUD Y ATENCION A PERSONAS ADULTAS SAS SIGLA PERSADULT HOME SAS	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	PRIMARIO	
HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE JJ VARGAS	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	COMPLEMENTARIO	
HEALTH & LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	COMPLEMENTARIO	
HOME SALUD SAS	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	COMPLEMENTARIO	
SERVICIOS MEDICOS VITAL HEALTH SAS	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	PRIMARIO	
SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA SAS	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	COMPLEMENTARIO	
SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	COMPLEMENTARIO	
UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PRESENTES S.A.S	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	PRIMARIO	

Fuente: Instrumento de validación DPSS – SDS

Asimismo, en necesaria la revisión del reporte, debido a la inclusión de servicios en la Red General que corresponden a la Red Oncológica (210 cirugía oncológica, 237 cirugía plástica oncológica, 227 cirugía oncológica pediátrica, 375 dermatología oncológica, 379 ginecología oncológica, 393 ortopedia oncológica, 370 cirugía plástica oncológica, 237 cirugía plástica oncológica, 709 Quimioterapia, 711 quimioterapia, 411 radioterapia) y los servicios 733 hemodiálisis y 734 diálisis peritoneal que se ubicarían en la Red de Alto Costo No Oncológica.

Ilustración 5 Reporte servicios oncológicos red general



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**



**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

CODIGO_PRESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE SERVICIO	ESTADO DEL SERVICIO	RED GENERAL
1100109177	CLINICA DEL SENO IPS LTDA	01	CLINICA DEL SENO IPS LTDA	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100118642	CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109111	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTIT	01	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100105681	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERIC	01	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100121377	Hemato Oncologos Asociados S.A.	01	Hemato Oncologos Asociados S.A.	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100105668	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SA	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNAC	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNAC	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	711-RADIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNAC	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	408-RADIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100133903	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LO	01	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100108679	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HC	01	Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San José	709-QUIMIOTERAPIA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109666	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.	01	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109177	CLINICA DEL SENO IPS LTDA	01	CLINICA DEL SENO IPS LTDA	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109177	CLINICA DEL SENO IPS LTDA	01	CLINICA DEL SENO IPS LTDA	237-CIRUGIA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100108952	CONGREGACION DE LAS HERMANAS	01	CLINICA PALERMO	237-CIRUGIA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100118642	CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN	02	HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS-MEDERI	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100118642	CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109111	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTIT	01	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100105681	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERIC	01	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	227-CIRUGIA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100105668	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SA	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNAC	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNAC	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	375-DERMATOLOGÍA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100133903	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LO	01	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100133903	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LO	01	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS	379-GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100133903	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LO	01	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS	393-ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100133903	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LO	01	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS	370-CIRUGIA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100108679	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HC	01	Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San José	210-CIRUGIA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	
1100108679	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HC	01	Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San José	237-CIRUGIA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	RELACION CON COMPLEMENT.	

Fuente: Instrumento de validación DPSS – SDS

Ilustración 6 Reporte servicios red alto costo en red general

CODIGO_PRESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE SERVICIO	ESTADO DEL SERVICIO	RED GENERAL
1100118642	CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100118642	CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100124369	DAVITA S.A.S.	05	UNIDAD RENAL DAVITA SAN CARLOS	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100124369	DAVITA S.A.S.	05	UNIDAD RENAL DAVITA SAN CARLOS	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100109941	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA	03	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA UNIDAD RENAL HORIZONTE	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100109941	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA	03	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA UNIDAD RENAL HORIZONTE	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100109941	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA	01	UNIDAD RENAL HOSPITAL SAN JOSE	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100109941	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA	01	UNIDAD RENAL HOSPITAL SAN JOSE	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100105681	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERIC	01	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNAC	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNAC	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	11	RTS AGENCIA HOSPITAL MILITAR CENTRAL	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	11	RTS AGENCIA HOSPITAL MILITAR CENTRAL	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	13	RTS AGENCIA LA CALLEJA	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	13	RTS AGENCIA LA CALLEJA	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	06	RTS AGENCIA SAN RAFAEL	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	06	RTS AGENCIA SAN RAFAEL	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	15	RTS SUCURSAL INSTITUTO NACIONAL DEL RIÑON	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	15	RTS SUCURSAL INSTITUTO NACIONAL DEL RIÑON	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	14	RTS AGENCIA UNIVERSIDAD NACIONAL	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	14	RTS AGENCIA UNIVERSIDAD NACIONAL	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	01	RTS SUCURSAL CARDIOINFANTIL	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100106834	RTS S.A.S	01	RTS SUCURSAL CARDIOINFANTIL	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100130291	Subred Integrada de Servicios de	01	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100130294	Subred Integrada de Servicios de	01	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100130296	Subred Integrada de Servicios de Sal	01	Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy	733-HEMODIÁLISIS	RELACION CON COMPLEMENT.I	
1100130296	Subred Integrada de Servicios de Sal	01	Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy	734-DIÁLISIS PERITONEAL	RELACION CON COMPLEMENT.I	

Fuente: Instrumento de validación DPSS – SDS

Red Oncológica, la EPS conserva una conformación adecuada, dado que cuenta con la contratación de servicios de cada uno de los grupos, contando con prestadores a nivel primario, complementario y mixto. Esta red para el mes de febrero estuvo conformada por 35 prestadores, 53 sedes y 562 servicios, con disminución de un (1) prestador, una (1) sede y siete (7) servicios respecto al mes anterior.



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Se sugiere revisar en la Red Oncológica la tipificación de los servicios 364 cirugía de mama y tumores de tejidos blandos, 336 oncología clínica, 362 cirugía de cabeza y cuello, 366 cirugía de tórax, 370 cirugía plástica oncológica, como tipo primario.

Ilustración 7 Tipificación de Servicios Red Oncológica

NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE_SERVICIO	ESTADO DEL SERVICIO	RED GENERAL	RED ONCOLÓGICA
ANGELA LEONOR MOJICA MOJICA	370 -CIRUGÍA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	RELACION CON	NO APLICA	PRIMARIO
CLAUDIA ROSALBA CUBILLOS PRIETO	364 -CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	RELACION CON	COMPLEMENTARIO	PRIMARIO
FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	336 -ONCOLOGÍA CLÍNICA	RELACION CON	NO APLICA	PRIMARIO
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	336 -ONCOLOGÍA CLÍNICA	RELACION CON	NO APLICA	PRIMARIO
PRIETO NIETO JAVIER RICARDO	362 -CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	RELACION CON	COMPLEMENTARIO	PRIMARIO
JOSE ANDRES EDUARDO JIMENEZ QUIJANO	366 -CIRUGÍA DE TÓRAX	RELACION CON	COMPLEMENTARIO	PRIMARIO
LUIS GERARDO DE JESUS GARCIA -HERREROS HELLAL	366 -CIRUGÍA DE TÓRAX	RELACION CON	COMPLEMENTARIO	PRIMARIO
RAFAEL ALBERTO MESTRE MORENO	370 -CIRUGÍA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	RELACION CON	NO APLICA	PRIMARIO

Fuente: Instrumento de validación DPSS – SDS

Red de Urgencias, la EPS realiza la conformación de esta red de manera adecuada e integral, contando con la articulación de diferentes servicios de cada uno de los grupos (internación, quirúrgico, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, atención inmediata). Esta Red se encuentra constituida por 31 prestadores, 52 sedes y 638 servicios, sin variación en cuanto a prestadores y disminución de una (1) sede y cuatro (4) servicios respecto al mes de enero 2025.



Se sugiere revisar la pertinencia del registro de servicios como 420 vacunación, servicios del grupo de consulta externa: 327 Medicina Física y Rehabilitación, 342 pediatría, 304 cirugía general, 340 otorrinolaringología, 318 geriatría, 308 dermatología, 375 dermatología oncológica, en el marco de esta red.

Ilustración 8 Tipificación de Servicios Red Urgencias

CODIGO_PRESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE_SERVICIO	ESTADO DEL SERVICIO	RED URGENCIAS
1100109104	CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	01	CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	420 -VACUNACIÓN	RELACION CON	PRIMARIO
1100119317	CUIDARTE TU SALUD S.A.S.	03	CENTRO DE EXCELENCIA EN REHABILITACION Y MEDICINA DEL TRABAJO	327 -MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	RELACION CON	COMPLEMENT.
1100108222	EUSALUD S.A	01	CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	342 -PEDIATRÍA	RELACION CON	COMPLEMENT.
1100108222	EUSALUD S.A	01	CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	420 -VACUNACIÓN	RELACION CON	COMPLEMENT.
1100108222	EUSALUD S.A	03	EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	304 -CIRUGÍA GENERAL	RELACION CON	COMPLEMENT.
1100108222	EUSALUD S.A	03	EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	RELACION CON	COMPLEMENT.
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	318 -GERIATRÍA	RELACION CON	COMPLEMENT.
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	308 -DERMATOLOGÍA	RELACION CON	COMPLEMENT.
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	375 -DERMATOLOGÍA ONCOLÓGICA	RELACION CON	COMPLEMENT.

Fuente: Instrumento de validación DPSS – SDS

Red de Alto Costo No Oncológica, la EPS en el mes de febrero reportó una conformación consistente en 23 Prestadores, 44 Sedes, y 244 servicios con ligeras

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p align="center">INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>				
	Código:	SDS-GTS-FT-094	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

variaciones respecto al mes de enero con disminución de dos (2) prestadores y dos (2) sedes, con tres (3) servicios menos.

Se sugiere revisar la pertinencia del registro de servicios como 311 Endodoncia y 334 Odontología General, en esta Red para los prestadores independientes: 1100117932 Gloria Emilia Valbuena, 1100111185 Nelssy Gutiérrez Hurtado. En la reunión se aclara por parte de referente que estos prestadores manejan pacientes con diagnóstico de hemofilia, por lo cual aplica para esta red su reporte.

Ilustración 9 Pertinencia de Servicios en Red de Alto Costo No Oncológica

CODIGO_PRESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE SERVICIO	ESTADO DEL SERVICIO	RED GENERAL	RED ONCOLÓGICA	RED URGENCIAS	RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA
1100117932	GLORIA EMILIA VALBUENA NUÑEZ	01	GLORIA EMILIA VALBUENA NUÑEZ	311 -ENDODONCIA	RELACION CON COMPLEMENTARIO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	COMPLEMENTARIO
1100117932	GLORIA EMILIA VALBUENA NUÑEZ	01	GLORIA EMILIA VALBUENA NUÑEZ	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	RELACION CON PRIMARIO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	COMPLEMENTARIO
1100111185	NELSSY GUTIERREZ HURTADO	01	NELSSY GUTIERREZ HURTADO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	RELACION CON PRIMARIO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	COMPLEMENTARIO

Fuente: Instrumento de validación DPSS – SDS

Referente a la distribución de los servicios por plan de beneficios, el 100% de los servicios están reportados para el Plan de Beneficios de Salud, y el 88% son compartidos con el Plan Complementario (2.647 servicios). En cuanto a la distribución de los servicios por Régimen, la EPS Compensar reporta que el 100% de los servicios son ofertados para el Régimen Contributivo y el 89% para el Régimen Subsidiado (2.697 servicios).

Se identificó que el 96% las IPS de los prestadores que conforman la red son de naturaleza privada y el 4% de naturaleza pública.

En febrero 2025, de los 137 contratos celebrados con las IPS que forman parte de la RIPSS, el 98% (134 contratos) se actualizaron conforme al Decreto 441 de 2022.

c. Red de Respuesta Pico Respiratorio

Para dar respuesta al pico respiratorio, a febrero de 2025 Compensar EPS reportó una red constituida por 36 prestadores y 69 sedes, como se presenta a continuación:

Tabla 12 Red de Pico Respiratorio reportada por Compensar – Febrero 2025

CODIGO_PR ESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	SEDES
1100109104	CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	1



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**





**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

CODIGO_PR ESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	SEDES
1100109199	FUNDACIÓN JAVERIANA DE SERVICIOS MEDICO ODONTOLOGICOS INTERUNIVERSITARIOS CARLOS MARQUEZ VILLEGAS-JAVESALUD	1
1100123471	CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL S.A.S. IPS SIGLA CLÍNICOS PROGRAMAS S.A.S IPS	1
1100127344	FISIORAD S.A.S	1
1100136278	CLINICA SANTA MONICA DE BOGOTÁ SAS	1
1100101579	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S. - SPLA S.A.S.	1
1100105322	COMUNIDAD HERMANAS HOSPITALARIAS DEL SAGRADO CORAZON DE JESUS	1
1100105668	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	1
1100105681	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	1
1100105868	UNIDAD MEDICA SANTAFE SAS	2
1100106453	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	3
1100107119	SISTEMAS DE TERAPIA RESPIRATORIA SAS	1
1100107335	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	8
1100107594	HOME SALUD SAS	1
1100108222	EUSALUD S.A	2
1100108679	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSE	1
1100108952	CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN	1
1100109111	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	1
1100109199	FUNDACIÓN JAVERIANA DE SERVICIOS MEDICO ODONTOLOGICOS INTERUNIVERSITARIOS CARLOS MARQUEZ VILLEGAS-JAVESALUD	1
1100109456	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	1
1100109666	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.	1
1100111158	ASISTIR SALUD SAS	3
1100116133	FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	1
1100116253	ASMEDAN S.A.S ASOCIACION DE MEDICOS Y ANESTESIOLOGOS	2
1100118642	CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN CIUDAD	2
1100119086	VIVA 1A IPS SA	7
1100119317	CUIDARTE TU SALUD SAS	1
1100119374	FORJA EMPRESAS SAS	1
1100126887	NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS	1
1100128942	HEALTH & LIFE IPS SAS SIGLA H&L UCC SAS	1
1100130289	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	6
1100130291	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	2
1100130294	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	7
1100130296	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	1
1100130345	GRUPO EMPRESARIAL SALUD IPS SAS	1
1100133903	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS	1

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

CODIGO_PR ESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	SEDES
Total general	36	69

Fuente: Reporte Red de Pico Respiratorio reportado por Compensar – Febrero 2025

Sin embargo, al revisar de manera detallada las IPS anteriores y cruzando la información con el reporte de Red de Compensar, para el mes de febrero 2025, se observa que el prestador 1100105322 Comunidad Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, sede Clínica La Inmaculada, si bien reporta el servicio de urgencias, este servicio no aplica para la red respiratoria, por cuanto las urgencias de esta institución corresponden a la atención de la patología mental.



Para el prestador 1100109111 Fundación Cardio Infantil Instituto de Cardiología el REPS registra dos (2) Sedes con el mismo nombre (01, 03 Fundación Cardio Infantil Instituto de Cardiología). Al realizar el cruce con el REPS se observa que los servicios de una y otra sede son susceptibles de reportarse en la Red Respiratoria. Teniendo en cuenta que Compensar reportó en esta Red solamente una sede, se presume que corresponde a la N.01, por lo que se sugiere considerar la inclusión de las sedes contratadas en las que apliquen los servicios.

Para el prestador 1100109199 Fundación Javeriana de Servicios Medico Odontológicos Interuniversitarios Carlos Márquez Villegas-Javesalud sede 15, no aplican para la Red respiratoria, por cuanto en su totalidad corresponden a servicios odontológicos.

Para el prestador 1100128942 Health & Life IPS SAS Sigla H&L UCC SAS, se reportó únicamente la Sede 02 Health & Life IPS SAS Sede JJ Vargas; sin embargo para los servicios objeto de análisis (menores de cinco años) esta sede no aplica, por cuanto en el reporte de Red de Febrero cuenta solamente con la contratación de los servicios 714 Servicio Farmacéutico y 134 Hospitalización Paciente Crónico Sin Ventilador. Referente de Compensar indica que esta sede está contratada para la prestación de servicios a paciente crónico pediátrico.

Al realizar el cruce con la Red contratada de Febrero, se obtiene que Compensar cuenta con una Red de Pico Respiratorio para la atención de los usuarios de cero a cinco años constituida por 33 prestadores, 67 sedes y 452 servicios:

Tabla 13 Constitución Red Pico Respiratorio Compensar Febrero 2025

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

Prestadores	Sedes	Servicios
33	67	452

Fuente: Instrumento de validación DPSS – SDS

Es importante aclarar que los servicios objeto en el presente informe, se encuentran dentro de los grupos relacionados con la atención de menores de cinco años en pico respiratorio: 105 -Cuidado Intermedio Neonatal, 106 -Cuidado Intermedio Pediátrico, 108 -Cuidado Intensivo Neonatal, 109 -Cuidado Intensivo Pediátrico, 1102 –Urgencias, 120 -Cuidado Básico Neonatal, 130 -Hospitalización Pediátrica, 312 –Enfermería, 325 -Medicina Familiar, 328 -Medicina General, 340– Otorrinolaringología, 342 –Pediatría, 385 –Neonatología, 386 -Neumología Pediátrica, 706 -Laboratorio Clínico, 712 -Toma de muestras de laboratorio clínico, 729 -Terapia Respiratoria, 744 -Imágenes diagnósticas ionizantes.

Para la *atención de urgencias*, 17 prestadores cuentan con el servicio habilitado en un total de 32 sedes; frente al Plan de Beneficios en Salud los 452 servicios se encuentran en este Plan y 380 son compartidos con el Plan Complementario de Salud.

Respecto a los *servicios contratados* para dar respuesta al pico respiratorio, se pudo identificar por grupo de servicio:

Tabla 14 Grupo de Servicios Red Pico respiratorio Compensar – Febrero 2025

SERVICIO	GRUPO DE SERVICIO				
	ATENCIÓN INMEDIATA	CONSULTA EXTERNA	INTERNACIÓN	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	TOTAL GENERAL
105 -CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL			16		16
106 -CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO			11		11
108 -CUIDADO INTENSIVO NEONATAL			16		16
109 -CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO			10		10
1102 -URGENCIAS	32				32
120 -CUIDADO BÁSICO NEONATAL			16		16
130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA			16		16
312 -ENFERMERÍA		48			48
325 -MEDICINA FAMILIAR		14			14



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

SERVICIO	GRUPO DE SERVICIO				
	ATENCIÓN INMEDIATA	CONSULTA EXTERNA	INTERNACIÓN	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	TOTAL GENERAL
328 -MEDICINA GENERAL		33			33
340 - OTORRINOLARINGOLOGÍA		26			26
342 -PEDIATRÍA		31			31
385 -NEONATOLOGÍA		4			4
386 -NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA		7			7
706 -LABORATORIO CLÍNICO				31	31
712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO				56	56
729 -TERAPIA RESPIRATORIA				46	46
744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES				39	39
Total general	32	163	85	172	452

Fuente: Red de Pico Respiratorio cruce Red Febrero 2025



Respecto a la *población de 0 a 5 años* afiliada la EPS Compensar para el corte de 28 de febrero de 2025, informó contar con un total de 17.146 menores de cinco años distribuidos en los Regímenes o Planes:

Plan de Beneficios en Salud: 11.372 menores que representan el 66% de esta población, Régimen subsidiado: 3.428 menores, equivale a 20%; Plan Atención Complementario: 14% con un total de 2.346 menores.

- Actividad "Implementación de planes de contingencia"

Dando alcance a la visita del 17 de febrero de 2024, se presenta el Documento N.2 denominado Plan de Contingencia cuya fecha de actualización corresponde al mes de abril del año 2025. Éste contiene en los acápites del 1 al 5: el objetivo, alcance, definiciones, marco legal, datos generales de la población Bogotá y su localización.

El acápite N.6 contiene el análisis de amenazas por emergencias y desastres, amenazas por brotes epidemiológicos que incluye alertas nacionales e internacionales, amenazas por cambio en la oferta de servicios y las ocasionadas por aumento en la demanda; para cada una de las cuales se

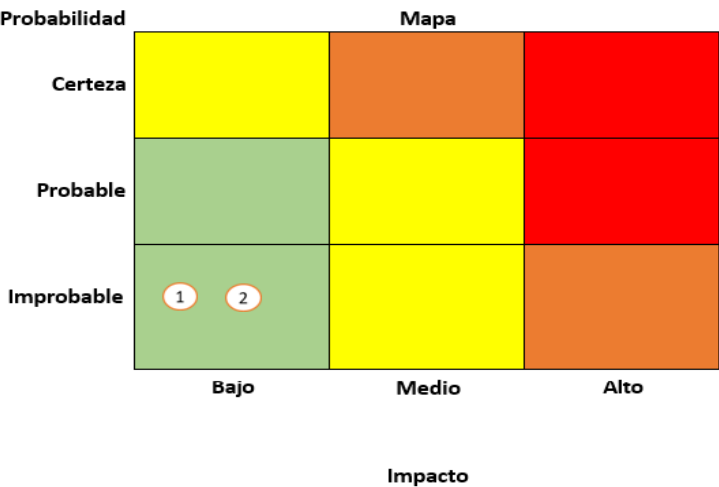
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>				
	Código:	SDS-GTS-FT-094	Versión:	1	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

estima nivel de riesgo (probabilidad x impacto), semaforizando cada amenaza en un mapa de calor.

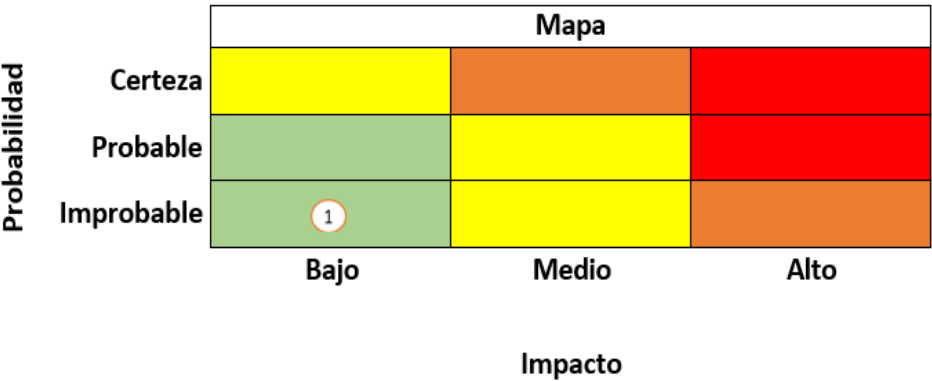
Ilustración 10 Determinación del Nivel de Riesgo por Brotes Epidemiológicos

No.	Amenaza	Probabilidad	Impacto	Nivel de riesgo
1	Eventos Transmitidos por Vectores	Improbable	Bajo	Moderado
2	Enfermedades Inmunoprevenibles	Improbable	bajo	Moderado





Fuente: Documento Plan de contingencia actualizado febrero 2025

Ilustración 11 Determinación del Nivel de Riesgo por cambios en la oferta – Retiro proveedores

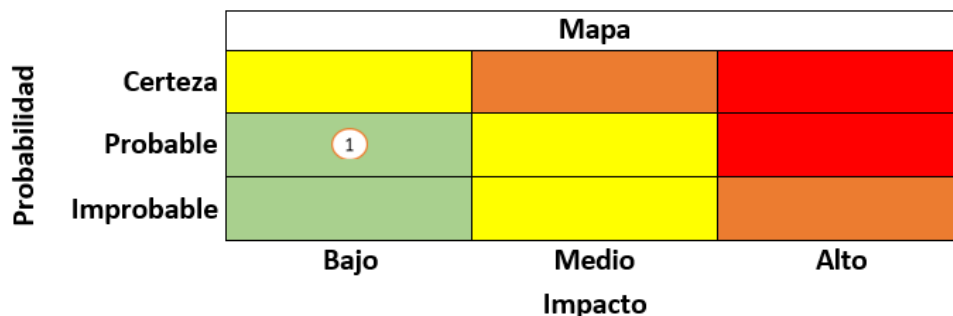


Fuente: Documento Plan de contingencia actualizado febrero 2025

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

Ilustración 12 Determinación del Nivel de Riesgo por cambios en la demanda – cierre EPS



Fuente: Documento Plan de contingencia actualizado febrero 2025

Los capítulos N.7 y N.8 contienen los planes de contingencia establecidos para cada una de las citadas amenazas, la red contingente, procedimientos a seguir, cadena de llamadas y el cálculo de los recursos financieros en términos del costo de talento humano respectivamente.

Se sugiere por parte de referente de SDS se analice más detalladamente el riesgo, la probabilidad y el impacto frente a la amenaza derivada de un aumento en la demanda, teniendo en cuenta la situación actual del sistema de salud, a fin de que no se subvalore el impacto. Compensar expresa que se realizará la respectiva sugerencia con el área encargada.

Criterio de permanencia 3: Instancias y mecanismos de coordinación técnica y operativa y el diseño, planificación e implementación del sistema de referencia y contra- referencia.

- Actividad “Acciones y la gestión realizada por la -UTC- para garantizar la accesibilidad, oportunidad, continuidad, integralidad, resolutiveidad y calidad de la prestación de los servicios de salud para la población destinataria de la RIPSS en lo transcurrido de la vigencia de la habilitación”.

Compensar presenta el documento 4.1 denominado Unidad Técnica de Coordinación y Gestión Operativa de la RIPSS y de regulación de la demanda y la oferta, resultados Bogotá 2024, el cual contiene los Indicadores definidos para el seguimiento del Modelo RISS: Población con médico personal asignado, Concentración Red por Microred, Usabilidad SICU, con los resultados mes a mes; análisis de los indicadores de Suficiencia de Red, presentados previamente en el Documento N.1 Propuesta de Conformación de Red Bogotá año 2024, así como los indicadores del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de la RIPSS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Departamento de Bogotá Año 2024, plasmados en el documento N.5 que se presentarán en detalle más adelante.

De acuerdo a lo referido en el documento “4.1 UTC resultados 2024”, los siguientes indicadores del Modelo RISS son objeto de seguimiento por parte de la EPS:



Tabla 15 Indicadores Modelo RISS Compensar

Cohorte	Tipo de Indicador	Dominio	Objetivo	Estado	Nombre del indicador	Forma de cálculo	Numerador	Denominador	Unidad de medida
Sede	Estructura	Disponibilidad de Servicios	Experiencia del usuario	Activo	Población con médico personal asignado por sede y por Microred	Total de usuarios asignados a medico personal en cada sede y por microred / Total de usuarios asignados a las diferentes sedes en estado activo (Afiliado, carente y suspendido)	Total de usuarios asignados a medico personal por sede y por microred	Total de pacientes georreferenciados en cada sede y microred en estados activos (Afiliado, Carente y Suspendido) en el mismo periodo	X 100
Sede	Proceso	Utilización de servicios	Concentración	Activo	Concentración de pacientes ambito de Urgencias de la Microred	Número de pacientes georreferenciados por Microred y por USS ambulatorias que son atendidos por urgencias en las IPS hospitalarias y centrales de urgencias de la Red / total de pacientes georreferenciados en las microredes atendidos por urgencias en el mismo periodo	Número de pacientes georreferenciados por Microred y por USS ambulatorias que son atendidos en las IPS hospitalarias	total de pacientes georreferenciados en las microredes atendidos por urgencias en el mismo periodo	X 100
Sede	Proceso	Utilización de servicios	Concentración	Activo	Concentración de pacientes ambito Hospitalario de la Microred	Número de pacientes georreferenciados por Microred y por USS ambulatorias que son atendidos en las IPS hospitalarias / Total de pacientes georreferenciados en las microredes hospitalizados en el mismo periodo	Número de pacientes georreferenciados en las USS de la zona hospitalizados en las IPS de La RISS	Total de pacientes georreferenciados en las microredes hospitalizados en el mismo periodo	X 100
Sede	Proceso	Utilización de servicios	Concentración	Activo	Concentracion Ambito Materno en la Red Hospitalaria	Numero de atenciones correspondientes al Ambito Materno de usuarios georreferenciadas en las USS y la Microred / Total atenciones correspondientes al Ambito Materno de usuarios georreferenciadas en las USS y la Microred en el mismo periodo	Numero de atenciones correspondientes al Ambito Materno de usuarios georreferenciadas en las USS y la Microred	Total atenciones correspondientes al Ambito Materno de usuarios georreferenciadas en las USS y la Microred en el mismo periodo	X 100
Sede	Proceso	Utilización de servicios	Utilización	Activo	Uso y consulta de Aplicativo SICU en USS Ambulatorias	Numero de ingresos al aplicativo SICU con dos o mas carpetas consultadas en el aplicativo / Total de ingreso al aplicativo SICU	Numero de ingresos al aplicativo SICU con dos o mas carpetas consultadas en el aplicativo	Total de profesionales habilitados para consulta del aplicativo SICU por IPS y/o Sede	X 100
Sede	Estructura	Disponibilidad de Servicios	Suficiencia	Activo	Ocupacion de camas	Numero de Camas Utilizadas Red Hospitalaria / Camas Ofertadas por REPS	Numero de Camas Utilizadas Red Hospitalaria	Camas Ofertadas por REPS	X 100
Sede	Estructura	Disponibilidad de Servicios	Suficiencia	Activo	Estimacion de Camas Hospitalarias a Utilizar	Total de Camas utilizadas / Total de camas Estimadas	Total de Camas utilizadas	Total de camas Estimadas	X 100

Fuente: Documento Resultados UTC 2024

Los resultados de los indicadores 2024, presentados en el documento 4.1, aportado por Compensar son los siguientes:

- Población con Medico Personal Asignado: Corresponde al porcentaje de usuarios en cada Unidad que tienen asignado Medico Personal. Se evidencia que la en todas las micro redes se mantuvo durante el año 2024 un alto porcentaje de asignación de médico personal, superando la meta establecida del 90%.
- Concentración Red por Micro red: Compensar indica que cuenta con siete (7) Micro redes cuya estructura incluye las USS Básicas de atención, red de urgencias y red Hospitalaria que garantiza la atención Materna, pediátrica y hospitalización de mediana y alta complejidad. Durante el año 2024, la concentración de la prestación de servicios se da en un 67.7% dentro de las

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

mismas micro redes, del 19.1% otras micro redes, 9.8% otros prestadores y 3.3% en la Red Pública.



- Usabilidad del Sistema de Información Clínica Unificada SICU: Compensar indica que este sistema favorece el seguimiento al ejercicio clínico durante la consulta médica, los tiempos de Gestión Clínica y el seguimiento desde las cohortes de riesgo en la población General. Se realiza medición del uso del sistema por micro redes con los siguientes resultados en orden descendente para el año 2024: Micro red Sur: 90%, Micro red Sur Occidente: 87%, Micro red Centro Oriente: 87%, estas tres, por encima de la meta propuesta del 80%; Micro red Sur Oriente: 75%, Micro red Occidente: 73%, Micro red Centro Occidente: 71%, Micro red Norte: 63%, indicando que estas cuatro restantes se encuentran por debajo de la meta.
- Actividad “Documento soporte del Sistema de Referencia y Contrarreferencia actualizado”.

Compensar cuenta con el Documento denominado INS-EPSRC-0017 Gestión Operativa de la Central de Acompañamiento al Prestador con última fecha de actualización de 20 de junio de 2024. Este documento describe los lineamientos para la operación de la Central de Acompañamiento al Prestador (CAP), los criterios de priorización de la Referencia y la Contrarreferencia hospitalaria, los canales de comunicación con los prestadores, los tipos de traslados, la articulación de la CAP con el CRUE, así como los mecanismos de seguimiento y monitoreo.

Su alcance abarca el inicio con la descripción general de la operación de la Central del Acompañamiento al Prestador – CAP para la Referencia y Contrarreferencia hospitalaria, continúa con los criterios generales de priorización y por grupo de riesgo, sus canales de comunicación, tipos de traslados y finaliza con los mecanismos de seguimiento y monitoreo.

Este documento aplica para los procesos de Referencia y Contrarreferencia de Compensar EPS en la red hospitalaria y/o derivada de urgencias a nivel nacional, contiene adicionalmente las responsabilidades y autoridad de cada uno de los roles dentro de la organización.

El documento contiene los criterios de priorización según el grupo de riesgo, estableciendo escalamientos para una oportuna referencia, teniendo en cuenta si el paciente se encuentra o no incluido en una cohorte, o si se trata de un escalamiento a nivel regional.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

Se enumeran las plataformas y recursos logísticos necesarios, datos de contacto en la activación de los canales de contingencia, describe la operación de central de acompañamiento al prestador, articulación del sistema de referencia con el CRUE, gestión de los traslados derivados del proceso de referencia, así como los mecanismos de seguimiento que incluye el monitoreo de los indicadores de oportunidad y efectividad de la referencia.

El documento señala que la EPS cuenta con espacios tácticos de supervisión y toma de decisiones, con presentación de resultados de cuadros de mando que incluye indicadores como: volumen de afiliados presentados, aceptados y no aceptados mensual y trimestralmente, índice de aceptación, causas de no aceptación, aceptación de afiliados por especialidad y/o servicio, número de remisiones solicitadas por volumen y por servicio.

- Actividad “Implementación del Sistema de Referencia y Contrarreferencia en lo transcurrido de la vigencia de la habilitación de la RIPSS”.

Compensar presenta el Documento N.5 Referencia y Contrarreferencia Bogotá 2024, que contiene los resultados del monitoreo de los Indicadores al Sistema de Referencia y Contrarreferencia Bogotá, Año 2024.

Los indicadores se encuentran distribuidos en cinco (5) grandes grupos a saber:

1. Central de Acompañamiento al Prestador – CAP
2. Indicadores de Referencia Ambulatoria
3. Indicadores de Referencia y Contrarreferencia Hospitalaria
4. Indicadores de Referencia Demanda Inducida
5. Referencia y Contrarreferencia Atención Domiciliaria

1. Central de Acompañamiento al Prestador – CAP

1.1. Oportunidad de la Referencia y Contrarreferencia:

Compensar informa que en la ciudad de Bogotá D.C para el año 2024, se gestionaron un total de 45.520 solicitudes, representado así el 79% del total de trámites atendidos; con 31.576 efectivo logrando un porcentaje de efectividad del 69%.

El ámbito donde se encuentra la mayor participación de solicitudes es el Hospitalario con un 51%, seguido del ámbito de urgencias con un 49%.

Tabla 16 Volumetría y porcentaje de efectividad remisiones Compensar 2024



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

EFECTIVIDAD REFERENCIA CAP POR AMBITO/REGIONAL			VOLUMEN REFERENCIA CAP EPS COMPENSAR												
			2024												TOTAL
			ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
BOGOTÁ	AMBULATORIO USS BASICAS	EFFECTIVAS (R remisiones efectivas a urgencias gestionadas por la CAP solicitadas por USS Básicas)	40	50	49	55	69	61	52	45	40	54	52	94	661
		SOLICITADAS (Total de solicitudes a la CAP de remisión a urgencias desde USS Basicas)	43	54	55	61	70	62	53	47	45	55	54	98	697
		% EFECTIVIDAD REMISIONES USS BASICAS	93%	93%	89%	90%	99%	98%	98%	96%	89%	98%	96%	96%	95%
		PROMEDIO TIEMPO ACEPTACION REMISIONES USS BASICAS	0:13:18	0:17:13	1:36:54	0:08:58	1:34:08	0:10:28	1:15:18	0:11:27	1:34:31	0:26:28	0:08:44	0:08:44	0:21:34
	AMBULATORIO DOMICILIO	EFFECTIVAS (R remisiones efectivas a urgencias gestionadas por la CAP solicitadas a pacientes en domicilio)	22	21	36	22	31	39	28	30	23	20	15	41	328
		SOLICITADAS (Total de solicitudes a la CAP de remisión a urgencias a pacientes en domicilio)	23	25	37	24	34	39	28	30	23	21	15	42	341
		% EFECTIVIDAD REMISIONES PACIENTES EN DOMICILIO	96%	84%	97%	92%	91%	100%	100%	100%	100%	95%	100%	98%	96%
		PROMEDIO TIEMPO ACEPTACION PACIENTES EN DOMICILIO	0:53:34	1:15:23	1:02:23	0:03:27	0:02:33	0:36:05	0:18:00	3:09:30	0:28:34	0:00:36	0:01:52	0:02:35	0:39:33
	URGENCIAS CENTRALES DE URGENCIAS CRUZ ROJA	EFFECTIVAS (R remisiones efectivas a urgencias gestionadas por la CAP solicitadas por Cruz Roja)	1505	1499	1493	1435	1574	1440	1496	1413	1381	1418	1363	1373	17390
		SOLICITADAS (Total de solicitudes a la CAP de remisión a urgencias desde Cruz Roja)	1603	1602	1620	1549	1704	1561	1592	1534	1489	1531	1463	1461	18709
		% EFECTIVIDAD REMISIONES CRUZ ROJA	94%	94%	92%	93%	92%	92%	94%	92%	93%	93%	93%	94%	93%
		PROMEDIO TIEMPO ACEPTACION REMISIONES CRUZ ROJA	2:35:00	2:46:18	2:42:57	3:29:21	4:09:26	4:00:40	3:22:20	3:45:01	4:35:03	3:34:27	2:44:48	2:08:58	3:19:31
	HOSPITALARIO	EFFECTIVAS (R remisiones efectivas a urgencias gestionadas por la CAP solicitadas por red Hx)	1259	1249	1331	1188	1174	977	1055	980	967	1000	1020	997	13197
		SOLICITADAS (Total de solicitudes a la CAP de remisión a urgencias desde red Hx)	2204	2162	2356	2220	2454	2091	2159	2116	2085	2040	1989	1897	25773
		% EFECTIVIDAD REMISIONES RED HOSPITALARIA	57%	58%	56%	54%	48%	47%	49%	46%	46%	49%	51%	53%	51%
		PROMEDIO TIEMPO ACEPTACION REMISIONES RED HX	13:56:21	11:21:42	16:41:28	13:07:37	14:10:51	19:34:20	15:55:23	18:37:53	21:00:22	16:11:14	13:55:47	15:01:32	15:47:53

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrareferencia 2024

1.2. Porcentaje de cancelación:

Compensar indica que en el año 2024 el promedio de porcentaje de cancelación de Bogotá fue del 31%, se evidencia aumento de las cancelaciones a partir del II Trimestre del 2024.

Tabla 17 Porcentaje de cancelación Compensar 2024

% CANCELACION		2024											
TOTAL EPS	CANCELADAS	1.367	1.277	1.426	1.479	1.782	1.613	1.490	1.519	1.560	1.500	1.390	1.298
	TOTAL	4.900	4.880	5.113	4.961	5.364	4.793	4.798	4.723	4.706	4.691	4.487	4.380
	%	27,9	26,2	27,9	29,8	33,2	33,7	31,1	32,2	33,1	32,0	31,0	29,6

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrareferencia 2024

1.3. Causas de no aceptación:

De acuerdo a lo informado por Compensar el motivo principal de cancelación fue se Hospitaliza en IPS, con un 36% del total, asociado a disponibilidad de cama en IPS Remisora o VB de atención en Red no cobertura, seguido de Mejoría Clínica con un 36%, y con un 12% Cancelado posterior a la Aceptación al igual que Salida Voluntaria, como uno de los menores % de cancelación esta salida voluntaria con un 5%, lo anterior nos permite trabajar con las IPS la pertinencia en la remisión y fomentar los acuerdos con la red para la aceptación de los pacientes afiliados a Compensar EPS.

Tabla 18 Porcentaje de cancelación Compensar 2024



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Causas Cancelados	MOTIVOS DE CANCELACION												
	2024												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general
SE HOSPITALIZA EN IPS	488	472	515	527	679	578	516	550	569	476	507	458	6.335
SALIDA POR MEJORIA	409	384	488	466	607	566	554	495	540	552	433	392	5.886
SALIDA VOLUNTARIA	138	129	282	160	138	180	134	189	173	177	176	170	2.046
CANCELADO POST A LA ACEPTACION	174	157	1	161	191	138	137	140	137	150	134	105	1.625
FINALIZA TRATAMIENTO EN IPS	76	63	65	78	86	61	72	76	69	75	58	77	856
PRIORIZADO POR IPS	35	33	36	37	41	44	36	28	29	27	39	46	431
REMISION INTEGRAL	21	18	16	18	18	22	12	23	26	25	20	26	245
FALLECE	10	14	18	26	16	23	23	13	14	14	13	21	205
NO ACEPTA TRASLADO	13	4	4	5	6		5	4	1	2	5	1	50
PACIENTE SE FUGA	3	2	1	1		1	1	1	2	2	5	2	21
Total general	1.367	1.277	1.426	1.479	1.782	1.613	1.490	1.519	1.560	1.500	1.390	1.298	17.701

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrarreferencia 2024

1.4. Oportunidad de la aceptación de la Referencia y Contrarreferencia:

Compensar indica en el documento que este indicador es de monitoreo permanente en la Central de Acompañamiento al Prestador –CAP, con el fin de realizar los ajustes necesarios en la operación de la CAP, mejora en la relación con IPS de la red institucional, de ambulancias y de procesos internos de la organización, se resalta la gestión de la CAP porque a pesar del incremento en el volumen de remisiones se ha logrado mejorar y mantener el indicador por debajo de la meta institucional planteada.



Tabla 19 Oportunidad de la aceptación de la Referencia y Contrarreferencia Compensar 2024

OPORTUNIDAD REFERENCIA CAP REGIONAL		VOLUMEN REFERENCIA CAP EPS COMPENSAR											
		2024											
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMBRE
TOTAL EPS	VOLUMEN SOLICITUDES	4900	4880	5113	4961	5364	4793	4798	4723	4706	4691	4487	4380
	TIEMPO ACEPTACION TOTAL EPS	8:51:00	6:39:43	8:40:52	8:08:30	8:36:10	10:21:03	8:19:53	9:26:33	10:48:15	8:55:56	7:34:02	7:22:19
	TIEMPO TRASLADO TOTAL EPS	11:21:00	9:09:43	11:10:52	10:38:30	11:06:10	12:51:03	10:49:53	11:56:33	13:18:15	11:25:56	10:04:02	9:52:19
BOGOTÁ	VOLUMEN SOLICITUDES	3873	3843	4068	3854	4262	3753	3832	3727	3642	3647	3521	3429
	TIEMPO ACEPTACION BOGOTÁ	7:13:12	6:15:06	8:35:52	7:18:47	7:49:50	9:22:06	7:54:43	9:02:29	10:23:42	8:00:39	6:56:34	6:52:37
	TIEMPO TRASLADO BOGOTÁ	9:43:12	8:45:06	11:05:52	9:48:47	10:19:50	11:52:06	10:24:43	11:32:29	12:53:42	10:30:39	9:26:34	9:22:37

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrarreferencia 2024

Se presentan por Compensar las diferentes causas que afectaron los resultados de este indicador:

- Aumento de incidencia de solicitudes por picos epidemiológicos.
- Impacto en la gestión de referencia por el Pico respiratorio.
- Aumento de solicitudes (medicina interna, pediatría, cirugía general y psiquiatría) y solicitudes para hospitalización general por Dx relacionados al pico respiratorio.
- Oferta no tan amplia de algunos servicios como: salud mental, pediatría y medicina interna, Oncología, Cx Vascular, Cirugía Hepatobiliar y Microcirugía.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

- e. Oferta no tan amplia de servicios de ambulancias terrestres (TAB Y TAM): demora en libración de camillas y móviles por sobreocupación de los servicios de urgencias.
- f. Sobreocupación de servicios de urgencias y hospitalización de red prestadora: alta demanda de servicios en las IPS del Departamento.

1.5. Remisiones solicitadas por IPS de origen

Compensar presenta la volumetría por IPS de origen, registrando que Cruz Roja es la IPS con más volumen de remisiones, constituyendo el 31% del total. En orden de participación continúa Hospital San Ignacio con un 7%, seguido de Urgencias Cardio Infantil con un 5% relaciona no disponibilidad de cama y la IPS Clínica Los Cobos con un 4%, relacionado con IPS no convenio para usuarios PBS red Exclusiva PAC y la Sub Red Sur Occidente con un 2%.

1.6. Remisiones solicitadas por IPS de origen

Compensar presenta las principales instituciones receptoras se destaca la participación de Urgencias San Rafael con un 10% seguida de Clínica Juan N. Corpas con un 7%, HOMI con un 6%, Clínica Santa Mónica con un 6%, Centenario con un 6% y Mederi con un 5%.



1.7. Remisiones interinstitucionales solicitadas por especialidad o servicio

El documento presenta que las especialidades solicitadas desde la IPS de origen con un mayor porcentaje son: Medicina Interna, seguido de Cirugía General, Pediatría y Psiquiatría.

1.8. Remisiones interinstitucionales solicitadas para apoyo diagnóstico

Compensar indica que en la ciudad de Bogotá para el año 2024, se gestionaron 2.826 solicitudes para remisiones de trámite redondo en diferentes IPS de origen, estas solicitudes incluyeron una variedad de tipos de apoyo diagnóstico y/o valoraciones de especialistas. Indican que dentro de los servicios más solicitados el 22% se relaciona con Resonancia seguido de Tomografías con el 8%, Ecografías con un 7%.

1.9. Solicitudes para PHD

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

El documento presenta que, para el año 2024 se gestionaron 9.271 trámites de los cuales, 6.015 son solicitudes de atención domiciliaria en casa, 1.120 paliativos, 545 pacientes nuevos con ingreso a el programa de crónicos, 705 pacientes que retornan a su Programa crónico.

Por otro lado, Compensar presenta las acciones de mejora establecidas para la CAP, procurando el mejoramiento de la operación:

- Medición de tiempos de ejecución de actividades: se continúa con la toma de tiempos de todos los procesos, la cual nos permitirá conocer la capacidad real del equipo, permitiendo medir productividad y ajustar la planta a las necesidades reales.
- Seguimiento a la planta: diariamente se realiza seguimiento, en este momento la planta de personal está compuesta por 72 colaboradores, 2 analistas de calidad 1 formador, 4 supervisores, 53 auxiliares y 12 enfermeros jefes.
- Piloto 3.3: se continua con la estrategia de información afiliado proceso de referencia CAP, de acuerdo con la Resolución 497 de 2021 - Habilitación de EPS, la cual consiste en asegurar por parte de la central, el contacto vía telefónica con el paciente o familiar para orientar y garantizar información oportuna frente al estado del proceso de remisión.
- Tablero de control: se continúa con seguimiento a los estados de la remisión mediante el tablero de control, se realizaron mejoras que permitan desde una forma fácil y dinámica ver la información así tomar decisiones y focalizar la gestión según el tiempo que lleva el usuario en remisión.

2. Indicadores de Referencia ambulatoria

Se presenta el comportamiento del indicador para el año 2022, por lo que se sugerirá a la EAPB la actualización de la información.

3. Indicadores de Referencia y Contrareferencia Hospitalaria

Compensar, presenta los resultados de los indicadores de los siguientes indicadores:

3.1. Oportunidad de la Referencia y Contrarreferencia:

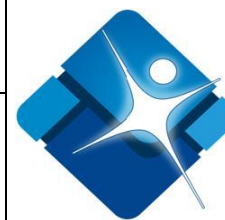


**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

A cierre de diciembre el mayor porcentaje de remisiones (63%), corresponde a las que se encuentran en un tiempo menor a tres (3) horas.

Tabla 20 Oportunidad de la aceptación de la Referencia y Contrarreferencia Compensar 2024

% OPORTUNIDAD		2024											
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TOTAL EPS	MEJOR DE 3 HORAS	54%	56%	53%	50%	49%	47%	50%	48%	46%	50%	57%	63%
	ENTRE 3 Y 12 HORAS	25%	25%	26%	29%	28%	28%	27%	28%	28%	27%	23%	20%
	MAJOR 12 HORAS	21%	19%	21%	21%	23%	25%	23%	24%	26%	23%	20%	17%
	MEJOR 6 HORAS	67%(2375)	69%(2502)	67%(2468)	64%(2241)	62%(2223)	61%(1944)	64%(2110)	62%(1998)	61%(1918)	64%(2047)	68(2109)%	74(2273)%

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrarreferencia 2024

3.2. Efectividad de remisiones a urgencias a pacientes desde Centrales de Urgencias

El total año 2024, muestra que el total de remisiones efectivas fue de 17.390.

Tabla 21 Remisiones efectivas Compensar 2024

Remisiones Efectivas CENTRAL DE URGENCIAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general
	1.505	1.499	1.493	1.435	1.574	1.440	1.496	1.413	1.381	1.418	1.363	1.373	17.390

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrarreferencia 2024

3.3. Efectividad de remisiones a urgencias a pacientes desde Centrales desde Red Hospitalaria

El total año 2024, muestra que el total de remisiones efectivas desde urgencias fue de 21.537.

Tabla 22 Remisiones efectivas desde urgencias Compensar 2024

2024	EFECTIVIDAD DE REMISIONES A PACIENTES DESDE LA RED HOSPITALARIA												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general
	1.946	2.015	2.090	1.945	1.894	1.618	1.714	1.694	1.679	1.677	1.643	1.622	21.537

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrarreferencia 2024



3.4. Oportunidad de aceptación

A cierre de diciembre 2024 el promedio de espera para la aceptación de la referencia del paciente fue de 7.2 horas.

Tabla 23 Oportunidad de aceptación Compensar 2024

INDICADOR OPORTUNIDAD CUADRO DE MANDO INTEGRAL			2024											
EPS	Sumatoria del tiempo entre la solicitud de la Referencia y la autorización por parte de la EAPB	SUMATORIA HORAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
			29381:57:00	22537:31:00	29950:00:00	26615:26:00	29016:57:00	30948:54:00	25768:49:00	28204:59:00	31569:48:00	33782:24:00	21664:43:00	21304:44:00
	Número total de solicitudes efectivas de referencia en el periodo	REMISIONES	3533	3603	3687	3482	3852	3180	3308	3204	3146	2955	3097	3082
	Promedio del tiempo espera para la autorización de la Referencia de Pacientes	OPORTUNIDAD (HORAS)	8,5	6,4	8,4	8,1	8,4	10,2	8,1	9,3	10,5	8,5	7,3	7,2

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrarreferencia 2024

	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

3.5. Oportunidad en el traslado

A cierre de diciembre 2024 el promedio de espera para el traslado del paciente fue de 7.22 horas.

Tabla 24 Oportunidad de traslado Compensar 2024

Oportunidad en el traslado	TIEMPO PROMEDIO (HORAS) REGULACION REFERENCIA CAP											
	2024											
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TOTAL EPS	8:51:00	6:39:43	8:40:52	8:08:30	8:36:10	10:21:03	8:19:53	9:26:33	10:48:15	8:55:56	7:34:02	7:22:19

Fuente: Documento Sistema de Referencia y Contrareferencia 2024

Para los indicadores de Referencia Demanda inducida, Referencia y Contrareferencia Atención Domiciliaria, Compensar presenta resultados año 2022, por lo que se sugerirá a la EAPB la actualización de la información.

ESTANDAR 2: OPERACIÓN DE LA RED

PRODUCTO CLAVE EN EL ESTANDAR “DOCUMENTO DE ANALISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA GESTIÓN DE LA RED DE URGENCIAS”.

Dando alcance al seguimiento realizado el 17 de febrero de 2025, se verifican para este estándar los siguientes criterios:



- Actividad “Documento de análisis de la implementación y el desarrollo de las acciones de mejora de los procesos y procedimientos para la gestión de la Red de Urgencias.”

Compensar presenta Documento N.15 denominado Procesos, Procedimientos y Mecanismos para la Gestión y la Operación de la Red de Urgencias – Resultados Bogotá 2024, el cual muestra los resultados de los indicadores de los servicios de urgencias de acuerdo a lo siguiente:

- Tiempo de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II en el Servicio de Urgencias (Meta 30 minutos)

El tiempo de oportunidad de atención del triage II es de 22.6 minutos cumpliéndose dentro del estándar que es menor a 30 minutos.

- Perspectiva del usuario urgencias

	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

Compensar presenta en el documento los resultados de satisfacción del usuario en los Servicios de Atención Médica en Urgencias (S.A.M.U.) de la Cruz Roja, observándose los resultados para cada uno de los trimestres del año 2024. En el IV Trimestre el resultado promedio fue de 82,6%, que se encuentra por debajo del estándar propio de la EPS, establecido en 91.2%.

3. Tasa de indicios de atención insegura presentados durante la atención en salud

Se muestra que el resultado para el año 2024, fue del 1.04, ubicándose en el rango permitido (menor 5), con presentación de resultados para cada una de las IPS de la Red PBS priorizada.

4. Tasa PQRS de urgencias

Se muestra que el resultado para el año 2024, fue del 0.71, ubicándose en el rango permitido (3.7 por cada 1.000 pacientes atendidos), con presentación de resultados para cada uno de los SAMU de la Red Cruz Roja.

5. Porcentaje de Reingresos

El resultado consolidado corresponde al 1.12%, que se encuentra dentro del estándar definido del 1.5%, con presentación de los resultados para cada una de las IPS de la Red PBS contratada.



Los indicadores de Referencia y Contrareferencia, fueron presentados en el estándar precedente.

El Documento N.15, termina con las acciones de mejora propuestas por la EPS, para cada uno de los indicadores, a saber:

· Oportunidad SAMU:

Las acciones básicas que realizó la Cruz Roja por lo cual se requirió:

- El aumento de oferta horas/consulta/medico según picos de consulta.
- Se brinda oportunidad de la de disponibilidad de consultas de pediatría y Ortopedia.
- Revisión de clasificación de Triage y re-capacitación al personal profesional de la salud.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

b) Aplicación de rutas para el paciente para oportunidad de manejo especializado como: ruta de ortopedia, ruta de cólico biliar, ruta de reporte a la cohorte materna, ruta de salud pública de casos reportados.

c) Se realizó énfasis en los casos que se determine para programa hospitalario domiciliario para que puedan egresar desde urgencias con búsqueda activa y focalizado en planes de destete de oxígeno temprano, manejo de neumonía, manejo de infección urinaria y sintomático respiratorio.

· *Indicador: Perspectiva del usuario urgencias*

a) Desarrollo en equipo con política de humanización.



b) Ampliación de horas/consultorio/médico en las horas pico y direccionamiento a consulta prioritaria.

c) Casos de Triage 4 y 5 se les brinda Información y accesibilidad a consultas prioritarias en unidades de servicios de salud. De información de las rutas de atención de patologías definidas (cólico biliar, renal, maternas, cirugía general y ortopedia diferida) y los enlaces en cada una de las IPS para brinda oportunidad de las valoraciones.

d) Comunicación con los familiares de pacientes que requieren acompañantes en la institución para el cumplimiento de los procesos de remisión o que por el estado de salud que requieran de acompañamiento.

e) Acceso a solicitud de citas de COMPENSAR EPS a través de:

- Turno Virtual (consecución de cita a través de internet), información de líneas telefónicas (1: ¿Cómo pedir citas médicas y odontológicas? • Línea de Atención Servicio de Salud 444 1234 o línea nacional 018000 915202), (2: Autorización de servicios • Línea de Atención Servicio de Salud 444 1234 • Servicios MIPRES), (3: Cita al día • Línea de Atención Bogotá 444 1234 opción 2),
- Acceso al servicio de preguntas en línea sobre salud tele-orientación; "Pregúntale al DOC": <https://compensar.1doc3.com/enter?next=%2F>
- A través Whatsapp de asistente virtual LINA +5714441234

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>				
	Código:	SDS-GTS-FT-094	Versión:	1	



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

- Transacciones en salud
<https://corporativo.compensar.com/salud/transacciones>.
- La APP salud compensar.
- Direccionamiento de casos a enlace de cada unidad USS.

· *Indicador: Tasa de indicios de atención insegura presentados durante la atención en salud*

- Enfoque con Cruz Roja Colombiana con sus procesos, reportes y protocolos de seguridad.
- Aplicación del ciclo PHVA para análisis de casos.
- Reinducción y capacitación del personal.
- Rondas de seguridad de IPS y listas de chequeo.
- Retroalimentación del evento y factores contribuyentes con el personal del servicio involucrado en el caso.
- Vigilancia del cumplimiento de la Educación y comunicación sobre protocolos institucionales en especial la toma de muestras de laboratorio y la correcta aplicación de inyección intramuscular.
- Capacitaciones para adherencia a proceso y adecuada técnica en el procedimiento, con el fin de reducir y no presentar eventos secundarios a la administración intramuscular del medicamento relacionado a técnica o procedimiento.
- Dentro de las capacitaciones se enfatiza el correcto registro de consentimiento informado tanto de tomas de muestras para laboratorio clínico y aplicación de medicamentos. Ya que este ítem se verifica en cada ronda de forma aleatoria.
- Se realiza por parte de IPS aplicación por parte de enfermería de las listas de chequeo de aplicación de medicamentos y canalización, que debe verse registrado en las historias clínicas.

Indicador: Tasa PQRS de Urgencias

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

- a) Reporte de multi-consultantes mensual a las USS para que se les realice seguimiento y control por la misma unidad de servicios de salud mediante cita programada.
 - b) Rutas desde urgencias para acceso al PHD domiciliario en la población pediátrica y adulta.
 - c) Priorización de remisión.
 - d) Ruta de atención de consulta prioritaria para el triage 4 y 5 en la red hospitalaria.
 - e) Existencia de diferentes Rutas de Cólico biliar, Cólico renal, Ortopedia diferida: Estas ayudan a los pacientes tengan manejo ambulatorio y definición de programación quirúrgica.
 - f) Reporte de maternas a la cohorte materno-perinatal para su seguimiento y control.
 - g) Reporte oportuno de IVE para su direccionamiento y programación de atención ambulatoria y los casos de remisión.
 - h) Reporte de casos de salud pública a los enlaces de USS.
- Actividad Adopción e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud

Compensar presenta el cronograma de actualización de las RIAS, informando que de acuerdo a la metodología organizacional se realiza actualización documental cada tres años; en el año 2023 se realizó la actualización de 38 documentos de 42 documentos, que incluye RIAS, Vía Clínica y el Manual Técnico Administrativo.

Tabla 25 Listado de actualización documental RIAS Compensar



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**



**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

RIAS	RIAS	COHORTE	NOMBRE DE LA RIAS
ALTERACIONES NUTRICIONALES	ALTERACIONES NUTRICIONALES	SALUD PÚBLICA	RIAS DESNUTRICIÓN
ALTERACIONES NUTRICIONALES	ALTERACIONES NUTRICIONALES	SALUD PÚBLICA	RIAS ANEMIA
ZOONOSIS	ZOONOSIS	SALUD PÚBLICA	RIAS ACCIDENTE OFIDICO
ZOONOSIS	ZOONOSIS	SALUD PÚBLICA	RIAS ACCIDENTE RABIA
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	SALUD PÚBLICA	RIAS DENGUE-CHIKUNGUÑA Y ZIKA
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	SALUD PÚBLICA	RIAS LEISHMANIA
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	SALUD PÚBLICA	RIAS MALARIA
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	SALUD PÚBLICA	RIAS CHAGAS
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	SALUD PÚBLICA	RIAS TUBERCULOSIS
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	SALUD PÚBLICA	RIAS DE HANSEN
PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	SALUD PÚBLICA	RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD- PRIMERA INFANCIA
PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	SALUD PÚBLICA	RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD- INFANCIA
PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	SALUD PÚBLICA	RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD-ADOLESCENCIA
PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	SALUD PÚBLICA	RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD-JUVENTUD
PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO	SALUD PÚBLICA	RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD-ADULTO
VIOLENCIA	VIOLENCIA	SALUD PÚBLICA	RIA VICTIMAS DE CONFLICTO ARMADO
VIOLENCIA	VIOLENCIA	SALUD PÚBLICA	RIAS VIOLENCIAS SEXUAL
VIOLENCIA	VIOLENCIA	SALUD PÚBLICA	RIAS AGRESION POR AGENTES QUIMICOS
VIOLENCIA	VIOLENCIA	SALUD MENTAL	RIAS VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	RESPIRATORIA	RIAS DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

RIAS	RIAS	COHORTE	NOMBRE DE LA RIAS
ENFERMEDADES INFECCIOSAS	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	RESPIRATORIA	RIAS COVID
RIAS HUERFANAS	RIAS HUERFANAS	ACBF	CIRROSIS BILIAR
RIAS HUERFANAS	RIAS HUERFANAS	ACBF	FIBROSIS QUISTICA
RIAS HUERFANAS	RIAS HUERFANAS	ACBF	HEMOFILIA
RIAS SALUD MENTAL	RIAS SALUD MENTAL	NEUROCIENCIAS	RIAS SALUD MENTAL
RIAS DEGENERATIVAS, NEUROPATIAS Y AUTOINMUNES	RIAS DEGENERATIVAS, NEUROPATIAS Y AUTOINMUNES	NEUROCIENCIAS + OMA	RIAS DEGENERATIVAS, NEUROPATIAS Y AUTOINMUNES
RIAS ALTERACIONES VISUALES	RIAS ALTERACIONES VISUALES	NO COHORTE	RIAS ALTERACIONES VISUALES
RIAS SALUD ORAL	RIAS SALUD ORAL	NO COHORTE	RIAS SALUD ORAL
RIAS DE CANCER	RIAS DE CANCER	ONCOLOGÍA	CUELLO UTERINO
RIAS DE CANCER	RIAS DE CANCER	ONCOLOGÍA	MAMA
RIAS DE CANCER	RIAS DE CANCER	ONCOLOGÍA	PROSTATA
RIAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	RIAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	RESPIRATORIA	EPOC
RIAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	RIAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS	RESPIRATORIA	ASMA
RIAS CARDIOCEREBROVASCULAR	RIAS CARDIOCEREBROVASCULAR	CARDIOVASCULAR	RIAS CARDIOCEREBROVASCULAR+OBESIDAD
RIAS TRASTORNOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE SPA	RIAS TRASTORNOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE SPA	NEUROCIENCIAS	RIAS TRASTORNOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE SPA
RIAS ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES	RIAS ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES	NO COHORTE	RIAS ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES
RIAS ALTERACIONES DE LA AUDICIÓN	RIAS ALTERACIONES DE LA AUDICIÓN	NO COHORTE	RIAS ALTERACIONES DE LA AUDICIÓN
RIA MATERNO PERINATAL	RIA MATERNO PERINATAL	MATERNO	RIAS MATERNO PERINATAL
RIAS TRASTORNOS ALIMENTARIOS	RIAS TRASTORNOS ALIMENTARIOS EXCESO DE PESO EN MENORES DE 18 AÑOS	SALUD PÚBLICA	RIAS TRASTORNOS ALIMENTARIOS EXCESO DE PESO EN MENORES DE 18 AÑOS

Fuente: Cronograma actualización RIAS 2023 aportado por Compensar

Se sugiere a la EAPB la adopción de la RIAS de Población con riesgo o enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.

Compensar presentó el informe de la gestión del componente de Protección Específica y Detección Temprana (RIAS Promoción y Mantenimiento de la Salud) con los indicadores monitoreados y los resultados para cada uno de los momentos de vida, de acuerdo a lo siguiente:

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

Se muestran los gráficos de resultados de Cobertura de Primera infancia, e Infancia, georreferenciados por redes: Centro, Norte y Sur, mostrando la población por cada una de las unidades y las actividades ejecutadas en los rangos de edad que aplica para cada uno. Se observa que se monitorea la atención por enfermería, pediatría, medicina general o medicina familiar, por estos cursos de vida. Para el caso de primera infancia la cobertura se encuentra por debajo del 77% y en infancia por debajo del 45%.

En consulta para la promoción y apoyo de la lactancia materna en niños menores de dos meses de edad, se observa que las sedes tienen un cumplimiento por cobertura, por encima del 43%.

Consulta de Adolescencia por Enfermería (rango de edad de 13,15 y 17 años) contó con coberturas del 24% para unidades Asmedan Suba, Viva 1ª Olaya, USS Chapinero, el resto de las unidades se encuentran por debajo del 20%.

Tamizaje de Hemoglobina y Hematocrito en Niños y adolescentes: en el grupo etario de niñas de 10 a 17 años, el indicador muestra que la cobertura se encuentra por debajo del 45%.

Cobertura con atención medicina general o medicina familiar juventud: se evidencia que 12 unidades cumplen con la cobertura dispuesta para el programa (35%), el resto de las unidades presentan cumplimientos por debajo del mismo.



Cobertura con atención medicina general o medicina familiar curso de vida del adulto entre 29 a 44 años: 17 de las sedes alcanzó el cumplimiento requerido mayor a una cobertura del 31%.

Cobertura con atención medicina general o medicina familiar curso de vida del adultez de 45 a 49 años: los datos de cobertura presentan cumplimientos por debajo del 64%.

Cobertura con atención medicina general o medicina familiar curso de vida de vejez 60 años y más: los datos de cobertura presentan cumplimientos por debajo del 78%.

Proporción de personas con tamizaje para riesgo cardiovascular y metabólico: comportamiento porcentual del 14% global, siendo el porcentaje más alto el 25%.

Proporción de hombres y mujeres 50 a 75 años tamizados para colon y recto, la progresividad de este indicador es del 1.8%.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

Proporción de hombres tamizados para cáncer próstata: según refiere Compensar el cumplimiento para la cobertura debe ser superior al 20% de acuerdo a nivel contractual, se observa un cobertura global del 53%, el total de las unidades cumplen con lo mínimo requerido normativamente.

Proporción de personas en edad fértil atendidas en los servicios de salud con suministro de métodos anticonceptivos modernos: el resultado alcanzado por todas las unidades es inferior al 31%, que de acuerdo a lo reportado por Compensar, no se observa cumplimiento de la cobertura (80%).

Proporción de personas con asesoría Preconcepcional: Compensar informa que no se cuenta con cumplimiento de la meta (mayor al 20%); el indicador al corte presenta un 1% por parte de todas las unidades.

Proporción de mujeres entre 25 y 65 años tamizadas para cáncer de cuello uterino cualquier tecnología: Compensar expresa que la cobertura debe ser superior al 80%, en el periodo se obtuvo un cumplimiento global de 67%, 9 unidades presentaron cumplimiento por encima del 70%.



Proporción de mujeres con tamizaje de cáncer de cuello uterino (pruebas ADN-VPH), Compensar reporta que se cuenta con cumplimiento del indicador del 43%, teniendo en cuenta el ajuste por progresividad y que solo una unidad cumple con el indicador.

Proporción de mujeres con toma de Mamografía (a partir de los 50 a los 69 años), se indica que al corte se cuenta con un cumplimiento global del 52%.

Vacunación: Compensar informa que de acuerdo a los resultados generados con corte al 31 de diciembre 2024 se tiene cumplimiento en terceras dosis para el menor de 1 año e incumplimiento en trazador de 1 año, 18 meses y 5 años. Se presentan los resultados para los biológicos trazadores.

Para cada uno de los indicadores presentados anteriormente, Compensar presenta los hallazgos frecuentes derivados de las asistencias técnicas, reportan las temáticas de los Comités de Protección Específica y Detección Temprana, el grado de implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en cada uno de los semestres 2024, los resultados de Auditoria de Historia Clínica para esta RIAS, así como los retos y desafíos.

En el mismo sentido, Compensar presentó el informe de Implementación de la *Ruta Integral de Atención Materno Perinatal* señalando los Hitos de la Atención, resultados de los indicadores de monitoreo, retos y logros, estrategias priorizadas, de acuerdo a lo siguiente:

	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

Caracterización de gestantes 2024: a cierre de diciembre 2024, se reporta una cifra de 7.725 gestantes caracterizadas.

Captación oportuna: a cierre de diciembre 2024, el resultado reportado es del 80%, presentando entre las causalidades los problemas de afiliación, traslado de otras EPS, cambio de IPS, desconocimiento del estado de embarazo, falta de oportunidad en las citas, falta de voluntad de la usuaria.

Embarazo en adolescentes: se indica por Compensar que se cumple la meta del 6% con fortalecimiento de las estrategias para su prevención.

Prematurez: Compensar señala que el promedio año fue del 10%, con disminución de la misma en los dos últimos trimestres. Se señalan la causalidad más frecuente: Preclamsia, Retraso del Crecimiento Intrauterino (RCIU), amenaza de parto pretérmino, ingreso tardío a control prenatal.



Bajo peso al nacer: Compensar expresa que se da cumplimiento de manera global al indicador con un promedio del 7.2%.

Sífilis Congénita: en el año 2024, Compensar reporta un resultado de incidencia de 1.03, con establecimiento de estrategias como implementación de las pruebas rápidas en el 100% de las Unidades de Servicios de Salud, revisión de casos de acuerdo a los criterios establecidos, con su correspondiente reporte a SIVIGILA.

Hospitalización neonatal: Compensar presenta el porcentaje de este indicador mes a mes, con un valor mínimo de 22.2% y máximo de 39.7%, expresando que en la vigencia 2024, se observó un aumento de la morbilidad materna extrema MME, planteando las estrategias que se han seguido para su disminución como clasificación oportuna del riesgo, seguimiento a programas de alto riesgo, consulta antenatal, capacitación a la gestante, programa de atención domiciliaria con priorización de la paciente de alto riesgo.

Razón Morbilidad Materna Extrema: a cuarto trimestre cierra en 82.2, indicando las estrategias para su disminución: fortalecimiento del programa de atención domiciliaria, visita en IPS hospitalaria previo al egreso, seguimiento posterior en casa según citerior de MME, fortalecimiento del programa *unidos por la vida del binomio madre e hijo*.

Razón de Mortalidad Materna: Compensar reporta que presentaron en el año 2024 cuatro (4) casos de mortalidad materna, dos (2) casos relacionados con causas indirectas (hipertensión pulmonar), un (1) caso secundario a aneurisma y dos (2) casos por causa directa: Trombo embolismo pulmonar y meningitis

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

post aborto. Lo anterior traduce en una tasa del 31.8 por cada 100.000 nacidos vivos, lo que ubica el indicador en el límite del máximo esperado (3.2 x 100.000 nv).

Mortalidad perinatal: Compensar reporta que el resultado corresponde a una tasa de 11.14 con 140 casos de 12.565 gestantes; dentro de las causalidades enumeran: RCIU, malformaciones, preeclampsia; presentan las estrategias para su disminución a saber: captación temprana, oportuna clasificación del riesgo, oportuna remisión a programa de malformaciones, fortalecimiento de estrategias de comunicación, educación, mejoramiento en la oportunidad para la realización de estudios diagnósticos, remisión oportuna a unidad de medicina materno fetal, consulta antenatal.

Asimismo, Compensar presenta informe de costos, los logros y las estrategias priorizadas para esta RIAS.

- Actividad adopción e implementación de Guías, normas técnicas y protocolos de atención en salud, conforme a la demanda identificada con incorporación de la atención integral de cuidados paliativos".

Compensar entrega el listado de los 165 documentos que se encuentran publicados en la Plataforma Alejandría, consistentes en documentos de las Vías Clínicas, Manuales Técnico administrativos, RIAS, ciclos rápidos, caracterizaciones, entre otros.

Tabla 26 Listado documentos Plataforma Alejandría Compensar



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL





INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

LISTADO DOCUMENTOS PLATAFORMA ALEJANDRÍA		
1	Algoritmo dislipidemia	83 Manual Tecnico Administrativo RIAS CV
2	Algoritmo farmacológico DMT2	84 Manual Tecnico administrativo RIAS Desnutrición
3	Alimentos con proposito especial AMPE	85 Manual Tecnico administrativo RIAS Enf. De Hansen
4	cancer de cuello uterino y lesiones precancerosas	86 Manual tecnico administrativo RIAS EPOC
5	Caracterización discapacidad Bogotá	87 Manual tecnico administrativo RIAS ERA
6	Caracterización discapacidad nacional	88 Manual Tecnico administrativo RIAS Exceso de peso menores de 18 años
7	caracterización poblacional rias afiliados con eventos de salud respiratoria	89 Manual Tecnico Administrativo RIAS Materno perinatal
8	Caracterización RIAS accidente ofídico	90 Manual Tecnico administrativo RIAS Salud mental
9	Caracterización RIAS accidente rabia	91 Manual Tecnico administrativo RIAS TBC
10	Caracterización RIAS alteraciones de la audición	92 Manual técnico administrativo ruta auditiva
11	Caracterización RIAS alteraciones nutricionales	93 Manual tecnico administrativo ruta salud visual
12	Caracterización RIAS alteraciones visuales	94 Osteoartritis
13	Caracterización RIAS cáncer	95 PAP
14	Caracterización RIAS cardiocerebrovascular	96 Prescripción ejercicio
15	Caracterización RIAS enfermedades huérfanas	97 Pruebas geneticas predictivas
16	Caracterización RIAS enfermedades transmitidas por vectores	98 Pruebas geneticas prospectivas
17	Caracterización RIAS Hansen	99 Químico paliativa
18	Caracterización RIAS materno perinatal	100 RIAS cancer de prostata
19	Caracterización RIAS poblaciones especiales	101 Ruta eutanasia
20	Caracterización RIAS salud mental	102 Via clinica cancer de prostata
21	Caracterización RIAS salud oral	103 Via clinica enfermedad respiratoria aguda
22	Caracterización RIAS tuberculosis	104 Via clinica accidente ofídico
23	Caracterización RIAS victimas de conflicto armado	105 Via clinica accidente por animal potencialmente transmisor de rabia
24	Caracterización RIAS VIH	106 Via clinica administrativo ruta auditiva
25	Caracterización RIAS violencia	107 Via clinica adolescencia
26	caracterización rias trastornos degenerativos, neuropatías y autoinmunes	108 Via clinica adultez
27	Carpet Plan aceleración reducción mortalidad materna y perinatal . Memorias Preeclampsia	109 Via clinica artritis reumatoide
28	Carpet Plan aceleración reducción mortalidad materna y perinatal . Memorias Riesgo tromboembólico	110 Via clinica ASMA
29	Cerca de ti pediátrico	111 Via clinica asma adultos
30	Ciclo corto anticoagulantes	112 Via clinica asma pediatrica
31	Ciclo corto enfermedad varicosa	113 Via clinica cancer de mama
32	ciclo litiasis	114 Via clinica cancer de tiroides
33	Ciclo rápido Dispepsia	115 Via clinica cancer gastrico
34	Ciclo rápido chagas	116 Via clinica cancer colorectal
35	Ciclo rápido de atención preconcepcional	117 Via clinica cefalea
36	Ciclo rápido de atención viruela símica 02	118 Via clinica chagas
37	Ciclo rápido de intervención celulitis	119 Via clinica cirrosis
38	Ciclo rápido de intervención dolor abdominal	120 Via clinica cuidado paliativo mayores de 18 años
39	Ciclo rápido de intervencion infeccion de vias urinarias	121 Via clinica de Anemia en niños menores de 5 años
40	Ciclo rápido de intervencion lumbalgia	122 Via clinica de desnutrición en niños menores de 5 años
41	Ciclo rápido de intervención para neumonia	123 Via clinica de dislipidemia
42	Ciclo rápido de ojo seco	124 Via clinica de Enf. Hansen
43	Ciclo rápido de toxoplasmosis	125 Via clinica de Malaria
44	Ciclo rápido dermatitis Atópica	126 Via clinica de obesidad
45	Ciclo rápido endoscopia vda v6	127 Via clinica de parkinson
46	Ciclo rápido escalamiento farmacológico cefalea	128 Via clinica de parkinson
47	Ciclo rápido escalamiento trastorno neurocognitivo	129 Via clinica de victimas de ataques con agentes quimicos
48	Ciclo rápido hepatitis B	130 Via clinica de victimas de conflicto armado y violencia sociopolitica
49	Ciclo rápido incapaz temporales v4	131 Via clinica de victimas de violencia sexual
50	Ciclo rápido incapacidades prolongadas V5	132 Via clinica de Dengue-zika y chikunguña
51	Ciclo rápido intervenc. multincapacidad v3	133 Via clinica dermatitis atopica
52	Ciclo rápido intervencion cancer prostata	134 Via Clinica DM tipo 2
53	Ciclo rápido intervenciones pacientes con condiciones post COVID 19	135 Via clinica EPOC
54	Ciclo rápido osteoporosis	136 Via clinica ERC
55	Ciclo rápido patologia anorectal	137 Via clinica exceso de peso menores de 18 años
56	Ciclo rápido patologías de derivación a otología	138 Via clinica falla cardiaca
57	Ciclo rápido psoriasis	139 Via clinica fibrosis quistica
58	Ciclo rápido síndrome intestino irritable	140 Via clinica hemofilia
59	Ciclo rápido de estreñimiento	141 Via clinica hipertension arterial
60	Consideraciones operativas de la clinica de falla cardiaca	142 Via clinica infancia
61	Corazones Valientes	143 Via clinica IVU Gestantes
62	CRI Lumbalgia	144 Via clinica juventud
63	Enfermedad oncologica pediatrica y en adolescentes	145 Via clinica leishmaniasis
64	Enfermedad respiratoria en niños	146 Via clinica lumbalgia
65	Hidroterapia	147 Via clinica patologia clinicx de tiroides
66	Hitos materno perinatal	148 Via clinica Persona mayor
67	Infografía 1 Rutas IVE	149 Via clinica planificacion familiar
68	Infografía 2 Rutas IVE	150 Via clinica población privada de la libertad
69	Infografía P.I.D.A	151 Via clinica población trans no binaria
70	Lineamientos para gestión y administracion PAI 2024	152 Via clinica polysomnografia
71	Manejo anticoagulantes en casos especiales	153 Via clinica primera infancia
72	Manejo anticoagulantes enf tromboembolica- paciente qx orto y no orto	154 Via clinica psoriasis
73	Manual técnico administrativo población privada de la libertad	155 Via clinica RIAS materno perinatal
74	Manual Tecnico administrativo cancer de prostata	156 Via clinica RIAS salud oral
75	Manual Tecnico administrativo RIAS - ETV- MALARIA	157 Via clinica RIAS salud visual
76	Manual tecnico administrativo RIAS enfermedad respiratoria aguda	158 Via clinica ruta de EPOC
77	Manual Tecnico administrativo RIAS - LEISHMANIA	159 Via clinica salud mental
78	Manual tecnico administrativo RIAS ASMA	160 Via clinica SPA Adicciones
79	Manual Tecnico administrativo RIAS cancer de cuello uterino	161 Via clinica talla baja
80	Manual Tecnico administrativo RIAS cancer mama	162 Via clinica TBC
81	Manual Tecnico administrativo RIAS cancer prostata	163 Via clinica trastornos degenerativos autoinmunes y neuropatias
82	Manual Tecnico administrativo RIAS Chagas	164 Via clinica VIH SIDA

Fuente: Listado documentos Plataforma Alejandría aportado por Compensar

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	



<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

- Actividad Acceso y gestión de datos clínicos, por parte de la EPS, los prestadores y usuarios de la Red.

Compensar presenta el Documento N. 7: Acceso y gestión de datos clínicos Bogotá 2024, que define los componentes y mecanismos para la disponibilidad, gestión e integración de la información para clínica entre los prestadores de servicios de salud, Compensar EPS y los pacientes para garantizar la atención y la gestión del riesgo en salud. Indican que los sistemas que se integran corresponden a: Registro de Información Clínica – RIC- y Base de Datos COMRIC, Sistema de Información Clínica Unificada – SICU, Sistema para la Gestión de Riesgos en Salud, Sistema de Información Poblacional – Sharepoint, Portal Redes Integradas de Servicios de Salud –RISS, Portal de Proveedores, Página Web de Compensar EPS, Portal Proveedor EPS, se presentan los resultados con las respectivas acciones de mejora.

El siguiente es el resumen de lo presentado por Compensar:



- Registro de Información Clínica –RIC- y Base de Datos COMRIC: Se realiza seguimiento a la oportunidad, calidad y completitud de información entregada por la IPS, una vez lograda la integración mediante tableros de gestión y procesos automatizados de notificación de errores en calidad del dato, creación de funcionalidades que permiten la captura de información de nuevos tipos de servicio y funcionalidades como: ecosistema de bienestar, clasificación de índices de severidad, dirección de ubicación de imágenes 3D de Idime, clasificaciones especiales, entre otras.
- Sistema de Información Clínica Unificada –SICU: es una herramienta de acceso a los profesionales al cuidado de la salud como médicos personales, mediante la cual es posible hacer seguimiento a la evolución clínica y paraclínica de intervenciones realizadas al paciente dentro de la Red. El indicador de Usabilidad para el 2024 muestra la proporción de médicos personales que hacen uso de la herramienta, Para las unidades operadas por externos (Aliadas), se evidencia un indicador promedio de 75%, por debajo de indicador esperado (80%).
- Sistema para la gestión de riesgos en salud: Compensar informa que para el cierre del año 2024, la herramienta cuenta con salidas poblacionales consolidadas, de fácil generación, que permiten un monitoreo en línea de variables alteradas.
- Sistema de Información Poblacional – Sharepoint: suministra de manera regular la información: demográfica, Clínica y Paraclínicos para las IPS y

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

profesionales de salud, articulado con el modelo de médico personal. Así mismo, suministra salidas de información predefinidas: pacientes con hipertensión arterial no controlada, pacientes con diabetes mellitus no controlada, mujeres sin citología vaginal, hiperconsultadores a los servicios de urgencias, pacientes poli-medicados y pacientes con resultados anormales en los estudios de función renal. La información se pública mes vencido en SharePoint.

- Portal Redes Integradas de Servicios de Salud –RISS: Esta herramienta permite estandarizar y optimizar los escalamientos a los procesos definidos que intervienen en la operación para gestionar oportunamente la asignación de servicios de salud de acuerdo a las solicitudes del usuario en la unidad de atención primaria. De este se generan informes mensuales sobre radicación de solicitudes de usuarios canalizados a través de diversos canales; tiempo de respuesta/gestión de casos. Se implementó ruta oncológica diseñada para Bogotá, donde la IPS realiza la solicitud a través del buzón definido (PAC), se crea solicitud en Portal y la respuesta de la gestión se devuelve por el mismo canal a la institución, para que luego sea entregada por este al usuario, integración del buzón de Cirugía donde se envía las solicitudes por partes de las IPS, con respuesta a través del mismo canal a la institución, terminación del proceso de desarrollo las rutas para la Cohorte de Alto Costo como VIH, hemofilia y enfermedades huérfanas, se encuentra en una etapa de Pre-implementación.
- Portal de Proveedores: Compensar cuenta con dos canales virtuales para la entrega de información a nuestra red de proveedores: la página web de Compensar EPS y el Portal de Proveedores EPS. La información se actualiza de manera continua, según sea necesario, con el objetivo de mantener informada a toda la Red.
- Página Web de Compensar EPS: En la página web de Compensar EPS se encuentra disponible información dirigida a los proveedores. Esta incluye contenidos de interés actualizados, así como todo lo necesario para iniciar una relación como nueva proponente. Se publican los Anexos Contractuales conforme al Decreto 441, con el propósito de dar cumplimiento a la normatividad vigente y organizar la información publicada para facilitar su consulta. Estos anexos se relacionan con las minutas de contrato, los manuales de acceso al repositorio de Guías de Práctica Clínica y la caracterización poblacional.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

- Portal Proveedor EPS: Compensar indica que este portal está disponible en la página web de Compensar EPS, ofrece información sobre las diversas transacciones y solicitudes dirigidas exclusivamente a los proveedores de la entidad. Entre estas se incluyen solicitudes de acceso a herramientas tecnológicas como SAP, SSAS, SICU, SharePoint, así como solicitudes de papelería, entre otras. Además, se cuenta con el "Manual de Portal de Gestión de Proveedores", el cual tiene como objetivo orientar y facilitar el acceso al portal. Este manual está disponible en la página web de Compensar.

- Actividad Procedimientos y mecanismos de contratación, recepción de cuentas, reconocimiento y pago de servicios de prestadores.



Se presenta por Compensar el Documento N.8 denominado procedimientos y mecanismos de contratación, recepción de cuentas, reconocimiento de pago de servicios de prestadores 2024, que presenta los resultados de los indicadores establecidos para el monitoreo de los procesos contenidos en su título, con las respectivas acciones de mejora.

- Indicadores de Procesos y Procedimientos de Contratación:

Cumplimiento de los criterios definidos en el proceso de selección y contratación de proveedores de salud: Compensar indica que alcanzó un cumplimiento del 100% de los criterios anuales de manera consolidada durante el año 2024. Esto debido a la continuidad de la estrategia de garantizar la entrega completa de la documentación requerida en el momento de la presentación de los casos ante el comité de proveedores.

Oportunidad en el proceso de contratación: Compensar señala que el comportamiento anual consolidado del indicador fue del 54%, con un tiempo promedio de contratación de 75,8 días. Como estrategia se plantea el fortalecimiento el seguimiento contractual mediante el aprovechamiento de las herramientas tecnológicas disponibles en el proceso, así como a través de la formulación de OKR que permitan medir el valor generado y los resultados obtenidos.

Cobertura de visitas de verificación de cumplimiento de requisitos de norma: Compensar refiere que, en el año 2024, el indicador alcanzó un resultado del 110% cobertura para la red de proveedores de Bogotá.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

Continúan trabajando para mejorar la tasa de respuesta de la red, tanto en la etapa de selección como en la de seguimiento.

- Indicadores de seguimiento al proceso de recepción de cuentas:

Ingreso de facturas al sistema: Compensar refiere que el indicador mide el tiempo de ingreso de las facturas en el sistema siendo la meta: 48 horas después de recibida y 72 horas para el cierre, con una meta del 98%. Para el año 2024 el resultado fue de 99.2%. Se realizó seguimiento mensual al proveedor encargado de la radicación, y ante cualquier desviación se aplicaron las medidas establecidas en el Acuerdo de Nivel de Servicio, se continúa promoviendo el uso de la herramienta tecnológica destinada a la desmaterialización de facturas, se promovió la desmaterialización de facturas con el fin de facilitar la recepción de cuentas, alcanzando un 80% de desmaterialización sobre el total de facturas recibidas.

- Indicadores de seguimiento al proceso de reconocimiento de pagos de servicios de prestadores

Procesamiento de facturas: Compensar señala que en el 2024 se obtuvo un resultado promedio anual del 95,2%, superando la meta establecida del 95%, expresando que este desempeño evidencia la efectividad de las acciones implementadas para el cumplimiento del indicador.

Antigüedad de cartera: Compensar reporta que se obtuvo un resultado promedio anual del 97%, superando la meta establecida del 95%. El buen comportamiento del indicador se ha mantenido gracias a la implementación continua de las estrategias definidas dentro de la operación.

En el mismo sentido, Compensar presenta el Documento N.11 Autorización de Servicios de Salud, señalando que, con el fin de validar el cumplimiento del proceso e identificar posibles acciones de mejora, se realiza un seguimiento mensual a los indicadores de oportunidad del proceso, de acuerdo con la normatividad vigente para cada tipo de servicio, a saber: servicios derivados de urgencias, cirugía electiva, servicios ambulatorios y servicios prioritarios. La EPS presenta los resultados consolidados mes a mes en un solo dato global para todos los indicadores, como se observa a continuación:



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Tabla 27 Informe de autorizaciones Compensar 2024

CLASIFICACIÓN	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO
DERIVADOS DE URGENCIAS	15869	15869	100%	15855	15855	100%	15916	15916	100%	15902	15902	100%	14872	14872	100%	14559	14559	100%
TOTAL PRIORITARIOS	790674	790329	100.0%	74590	74379	99.7%	81960	81828	99.8%	78690	78531	99.8%	77645	77514	99.8%	77129	76955	99.8%
TOTAL ELECTIVOS	1563883	1562853	99.97%	1522510	1522007	99.97%	1477326	1476846	99.97%	1426846	1426166	99.96%	1310889	1310020	99.94%	1281975	1281293	99.95%
REEMBOLSOS	470	470	100%	466	466	100%	311	311	100%	298	298	100%	408	408	100%	505	505	100%
TOTAL	2,369,926	2,369,051	100.0%	1,612,955	1,612,241	99.9%	1,575,202	1,574,590	99.9%	1,721,438	1,720,599	99.9%	1,603,406	1,602,406	99.9%	1,473,663	1,472,807	99.9%



CLASIFICACIÓN	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO	NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES	NÚMERO DE SOLICITUDES RESPONDIDAS S/ META	CUMPLIMIENTO
DERIVADOS DE URGENCIAS	15609	15609	100%	15316	15316	100%	15957	15957	100%	16330	16330	100%	17070	17070	100%	15180	15180	100%
TOTAL PRIORITARIOS	77641	77336	99.9%	82048	81902	99.8%	78914	78592	99.6%	92401	92107	99.7%	87062	86839	99.7%	66117	65825	99.5%
TOTAL ELECTIVOS	1840153	1842657	99.97%	1949272	1948744	99.97%	1636399	1635361	99.94%	1974477	1973352	99.94%	2332280	2331260	99.96%	1730245	1730528	99.94%
REEMBOLSOS	435	435	100%	513	513	100%	591	591	100%	570	570	100%	476	476	100%	469	469	100%
TOTAL	1,836,403	1,935,802	99.9%	2,046,634	2,045,962	99.9%	1,731,270	1,729,910	99.8%	2,083,208	2,081,789	99.9%	2,436,440	2,435,169	99.9%	1,791,562	1,790,243	99.8%

Fuente: Documento N.11 Autorización de Servicios

Para la presentación de los anteriores indicadores, se sugiere por parte de Referente de SDS, se incluya una columna que totalice la vigencia y en lo posible, desagregarlos por servicio y se referencien los documentos que hacen parte del proceso de autorizaciones.

- Actividad Planeación, adquisición, manejo, utilización, optimización y control de los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos disponibles para la prestación de servicios de salud.

Compensar presenta el Documento N.12: Planeación y Gestión de la Prestación de los Servicios de Salud – 2024, presenta la planeación y gestión de prestación de servicios de salud, seccionado en 5 subcapítulos: planeación de recursos, adquisición de recursos, manejo y utilización de recursos, optimización y control e indicadores de resultados, con la propuesta de acciones de mejora de acuerdo a los resultados obtenidos.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

El capítulo de planeación de recursos presenta los lineamientos, la metodología que incluye: exploración de zonas crecimiento, definición de recursos necesarios, definición del tipo de expansión a implementar, recursos establecidos por tipo de prestador.

El capítulo adquisición de recursos presenta la metodología para la adquisición de recursos físicos, humanos, tecnológicos, financieros.



El capítulo manejo y utilización de los recursos, presenta el manejo y la utilización de recursos en sedes propias o sedes externas, manejo de recursos en sedes no propias.

El capítulo optimización y control define los criterios y optimización de recursos para nuevas sedes, sedes aliadas a través de procesos de seguimiento al cumplimiento de estándares de habilitación, con definición de planes de mejora de acuerdo a los hallazgos.

El capítulo de indicadores presenta el seguimiento de la ejecución del costo operativo desde tres frentes: Gestión de riesgos priorizados, Ejecución por agrupador de pasivo (Servicio), PyG.

- *Gestión de riesgos priorizados:* Compensar indica que cuenta con ocho (8) cohortes que agrupan los principales riesgos en salud a saber: alto costo y baja frecuencia, Cardiovascular, atención domiciliaria, materno perinatal, neurociencias, no cohorte, osteomuscular articular, oncología y respiratorio, donde desde el punto de vista financiero se calcula el presupuesto que tiene cada una de las cohortes, con seguimiento al cumplimiento de este, con costo por cada afiliado, con un resultado que excede en el 14% (114.63%).
- *Ejecución por agrupador pasivo:* los servicios se agrupan mostrando la tendencia de ejecución de las actividades, donde se exceden del 100% las correspondientes a Promoción y Prevención, apoyo diagnóstico, laboratorio clínico, consulta médica y neonatos, indicándose por parte de Compensar que al interior se analizan las causalidades del comportamiento.
- *Pérdidas y Ganancias PyG:* con unos ingresos operacionales de \$4.781.486 y un costo médico operacional de 5.248.623 (cifras en miles de millones) se observa un déficit operativo de 662.216.

El documento finaliza con el planteamiento de acciones de mejora para el año 2025: seguimiento a proveedores de medicamentos, seguimiento a proveedores contratados por paquete, seguimiento al servicio de

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

Oncología, Planes de trabajo por cohortes de riesgos priorizados, con monitoreo permanente de estas acciones, del costo médico, etc,

- Actividad “Estrategias de capacitación continua y actualización para promover el desarrollo de competencias del personal encargado de la operación de la Red.”

Compensar presenta el Documento N.9 denominado Estrategias de capacitación continua y actualización para promover el desarrollo de competencias del personal 2024, para los componentes de capacitación formal, capacitación voluntaria, con los respectivos indicadores de cobertura.

Compensar indica que a través del proceso de Gestión Humana del equipo de Formación y Desarrollo, tiene definidos los siguientes indicadores para conocer la efectividad y acogida de los programas, tanto en lo que corresponde a capacitación formal, como Capacitación voluntaria o auto gestionable por el colaborador:

- Capacitación formal:

Indicador de cobertura: Compensar presenta el total de personas certificadas (117) de un grupo objetivo de 132 personas, para una cobertura del 88.2%, que lo ubica dentro de la meta del 80%.



Indicador Efectividad de aprendizaje:

Habilidades Técnicas: Se realiza con el promedio de notas obtenidas por los participantes, alcanzándose un promedio de 89.6.

Para el caso de las escuelas formativas organizacionales se ha logrado un 54.2%, aclarando que está en proceso, no se ha finalizado el periodo de formación; la aprobación de cursos normativos se consolidó en el 90%;

- Capacitación voluntaria:

Habilidades Blandas: por su naturaleza estos conocimientos no se miden de esta forma ya que se evidencian en las modificaciones en el comportamiento del colaborador, sin embargo, se tiene en cuenta el Diploma, certificación de asistencia al proceso formativo y para capacitaciones virtuales se cuenta con la base de capacitación de asistencia.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

Indicador de cobertura (GPS): Compensar informa que frente al indicador de cobertura se tuvo un cumplimiento del 100%. El 85.09% de los colaboradores de Consorcio comisionados y directos tiene un desempeño igual o superior al 85% en la evaluación de desempeño con objetivos estratégicos y del 94.34% en la evaluación sin objetivos estratégicos.



Indicador de Desempeño (GPS): Compensar informa que frente al indicador de cobertura se tuvo un cumplimiento del 100%.

- Actividad “Carta de derechos de los afiliados y de los pacientes y gestión de la entrega y actualización periódicas, conforme a la normatividad vigente.”

Compensar presenta el Documento N.13.1 cuyo objetivo es el de dar a conocer a los afiliados de Compensar EPS la Carta de Derechos y Deberes y Carta de Desempeño, con el fin de propender por la no vulneración de sus derechos y apoyar la toma de decisión en el momento de seleccionar una EPS, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente y dejando este documento a disposición de la revisión de los entes de vigilancia y control cuando se requiera. Este documento aplica para la población afiliada al Plan de Beneficios en Salud a nivel nacional. El procedimiento inicia con la elaboración, comunicación y adopción, hasta la implementación y actualización de la Carta de Derechos y Deberes y Carta de Desempeño.

La elaboración de la carta se realiza conforme con lo estipulado en las Resoluciones 4343 de 2012 y 0229 del 2020 donde se consolida la información de cada una de las regionales donde opera Compensar EPS, los componentes de red de atención, medios de comunicación y de contacto para el afiliado indicadores de desempeño de la red correspondiente a cada regional y demás componentes hacen parte de lo establecido en el Plan de Beneficios en Salud y del modelo de atención de la EPS.

El capítulo I Carta de Derechos y Deberes contiene: glosario, servicios de Salud a los que tienes derecho como afiliado, Programa ruta de promoción y mantenimiento de la salud y ruta materno perinatal, servicios de salud que no están incluidos en el PBS, derechos y deberes, causales de suspensión, valores de los servicios de salud, Red ambulatoria, Red de urgencias, cómo acceder a los servicios de salud, autorización de tecnologías No PBS Mipres – Régimen Contributivo y Régimen Subsidiado, transporte y estadía, mecanismos para acceder al servicio de salud, canales de contacto, derecho a libre elección,

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

gestión pública en el sistema de salud, mecanismos de escucha, entidades de vigilancia.

El capítulo II Carta de Desempeño: contiene los Indicadores de gestión EPS, Indicadores de gestión IPS, Posición en el ordenamiento "Ranking de EPS", acreditación, comportamiento como pagador de servicios, sanciones.



El capítulo III Derecho a Morir Dignamente: contiene el glosario, servicios de salud a los que tienes derecho como afiliado a la EPS, derechos y deberes, Red de atención.

La publicación y comunicación de la Carta de Derechos y Deberes y Carta de Desempeño de Compensar EPS se encuentra disponible en formato digital en el siguiente enlace <https://corporativo.compensar.com/salud/participacion-social/carta-de-desempeño>. De forma virtual, se encuentra el formulario de afiliación, para que el usuario lo descargue y firme, https://corporativo.compensar.com/salud/plan-de-beneficios-en-salud/Documents/afiliacion/formato_afiliacion_nva_res_pbs.pdf igualmente, de forma física, en los puntos de afiliación se encuentra dicho formulario, en ese momento el usuario podrá consultar y leer la Carta de Derechos y Deberes y Carta de Desempeño de Compensar EPS.

Compensar gestiona la impresión y distribución para entrega física de la Carta de Derechos y Deberes al usuario (adulto mayor prioritariamente) al momento de la afiliación en las sedes o si el usuario lo autoriza se comparte vía correo electrónico. Así mismo informan que este documento está disponible en la página web. La actividad está a cargo de los equipos de GIAF (solicitud de cifras) y Venta con el apoyo de Mercadeo.

Para realizar el seguimiento a la entrega de la Carta de Deberes y Derechos a los usuarios, además de todas las estrategias de divulgación realizadas por parte de la EPS, se informa el inicio de la medición del indicador Porcentaje de marcación de la carta de Deberes y Derechos de la población afiliada, con un porcentaje para Bogotá en el 2024 del 87% para el Régimen Contributivo y del 79% para el Subsidiado.

Compensar indica que la carta se actualiza periódicamente en los canales establecidos, conforme a los contenidos de la Resolución 0229 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, y las normas que las modifiquen,

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

sustituyan o adicionen. Adicionalmente, se actualiza conforme varían los resultados de los indicadores de desempeño de la EPS e IPS, de acuerdo al aplicativo SISPRO del Ministerio de Salud <http://rssvr2.sispro.gov.co/IndicadoresMOCA/> y cuando se hayan presentado cambios en la información de la EPS.

Como parte del seguimiento al proceso Compensar expresa que el equipo de Participación Social hace parte activa del Comité de Ética de la IPS Compensar, de manera mensual se comparte con los miembros del Comité las diferentes estrategias de divulgación Derechos y Deberes que se han realizado y la cifra de la población impactada en los diferentes canales (presencial, virtual y telefónico), de igual manera describen en el documento que se comparten actualizaciones normativas referente al tema de DyD, se promueve el diálogo con los participantes, permitiendo la identificación de necesidades y/o propuestas para promover el cumplimiento de Derechos y Deberes de la prestación de servicios de salud. Se cuenta con la participación de dos representantes de la Asociación de Usuarios de EPS, COPACO y los procesos de Servicios al Usuario, Prestación de Servicios, Salud Pública y Participación Social, con el fin de abarcar la información requerida de acuerdo a la normatividad vigente.

Asimismo Compensar informa que en cumplimiento de la Resolución 0229 de 2020, la EPS envía de manera anual un informe del año inmediatamente anterior, que da cuenta de manera detallada de las acciones y estrategias realizadas para la difusión y comprensión los Derechos y Deberes, esta información debe remitirse dentro de los primeros 3 días hábiles del mes de julio de cada año al correo electrónico: cartadederechos@minsalud.gov.co.

El documento finaliza con las acciones implementadas por Compensar para que la población afiliada conozca, apropie y ejerza sus Derechos y Deberes: entrega física de la Carta de Derechos y Deberes y Desempeño al usuario, entrega de material promocional a la población afiliada con apoyo de un promotor, Derechos y Deberes enviados a oficinas de Atención al Usuario y sedes en Bogotá, Distribución de material de durante campañas de Promoción y mantenimiento de la Salud, Acrílicos informativos, Folletos y material de Derechos y Deberes en oficinas de Atención al Usuario y sedes administrativas, Cartilla de Derechos y Deberes en Braille para personas con discapacidad visual, Micrositio en la página web con información general y videos en lengua de señas, creación y publicación de piezas destacadas de Derechos y Deberes para población general y con discapacidad, divulgación en carteleras virtuales

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

y Boletín, solicitud mensual de cifras de visitas al Micrositio, reproducción de audio de Derechos y Deberes a afiliados en espera y registro de cifras de divulgación, actividades recreativas y entrega de material promocional durante ferias organizadas por la Caja de Compensación.

Asimismo aporta el Documento N.13.2 que corresponde a la Carta de Derechos y Deberes y Carta de Desempeño de Compensar EPS propiamente dicha y que es entregada a cada nuevo afiliado.

Ilustración 13 Visual de portada e indica Carta Derechos y Deberes, Carta de Desempeño y Derecho a morir dignamente Compensar





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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**



**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Índice

Capítulo 1

Carta de Derechos y Deberes

• Glosario.....	8
• Servicios de salud a los que tienes derecho como afiliado a la EPS	12
• Cuida tu salud: Promoción y Mantenimiento de la Salud.....	13
• Servicios de salud que no están incluidos en el PBS	15
• Conoce tus derechos y deberes.....	16
• Causales de suspensión	21
• Valores de los servicios de salud	22
• Red ambulatoria	27
• Red de urgencias	37
• Acceder a los servicios de salud es muy fácil	85
• Autorización de tecnologías no PBS MIPRES - Régimen contributivo y subsidiado Autorización de tecnologías	86
• Transporte y estadía	94
• Contáctanos	94
• Libre elección	100
• Gestión Pública en el sistema de Salud	102
• ¿Necesitas decirnos algo?	104
• ¿Quién nos vigila?	105

Capítulo 2

Carta de Desempeño

• Indicadores de calidad de la Entidad Promotora de Salud Compensar	110
• Indicadores de calidad de las Instituciones Prestadoras de Salud	111
• Posición en el ordenamiento "Ranking de EPS"	141
• Acreditación	142
• Comportamiento como pagador de servicios	144
• Sanciones	145

Capítulo 3

Derecho a Morir Dignamente

• Glosario.....	147
• Servicios de salud a los que tienes derecho como afiliado a la EPS	148
• Conoce tus derechos y deberes.....	152
• Red de atención	154



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Indicadores EPS

Indicadores Gestión del Riesgo	Compensar EPS	Media nacional	Análisis
2022 Captación de Hipertensión Arterial (HTA) de personas de 18 a 69 años.	31,55	28,39	Resultado EPS: 31.55 Media Nacional: 28.39 Esto significa que en promedio en el País se logran identificar y captar el 28.39 % de los pacientes con hipertensión arterial para su consecuente estudio y manejo, mientras que nuestra EPS ha logrado identificar y captar el 31.55% de los usuarios susceptibles de padecer HTA.
Tiempo promedio entre la remisión de las mujeres con diagnóstico presuntivo de cáncer de mama y la confirmación del diagnóstico	30,41	34,86	Resultado EPS: 30.41 Media Nacional: 34.86. Esto significa que en promedio en el País transcurren 34.86 días entre la remisión de pacientes que se presume padecen de cáncer de mama y la confirmación efectiva de que lo padecen, mientras que en nuestra EPS este tiempo es de 30.41 días.

Indicadores Experiencia	Compensar EPS	Media nacional	Análisis
2021 Proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS	38,59	NR	La media Nacional No Registra. La proporción de satisfacción global de los usuarios en la EPS es de 38,59
2024-09 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita medicina general	2,12	3,74	Esto significa que en promedio todas las EPS del país asignan una cita de medicina general en 3,74 días. Mientras que en nuestra EPS se asigna en 2,12 días.

Indicadores IPS - Experiencia de la Atención - Bogotá

Resultados 2024-09

Indicadores de Experiencia	Tiempo promedio para la asignación de cita de Medicina General	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología	Tiempo promedio para la asignación de cita de Medicina interna	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría	Tiempo promedio en espera para la asignación de cita de Ginecología	Tiempo promedio de espera de paciente clasificado como triage 2 en el servicio de urgencias
Sede Calle 13	3,07	2,45	3,93	2,50	-	NR
Sede Carrera 32 Calle 26	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Calle 118	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Chapinero Calle 55	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Venecia Calle 44 Sur	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Iberia Calle 129	1,44	1,29	7,45	3,06	8,67	NR
Sede Ciudad Bolívar	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Alamos	2,37	1,81	9,24	3,36	8,64	NR
Sede Calle 31 Sur Av. Caracas	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Calle 166	2,44	2,53	9,09	5,74	5,42	NR
Sede Calle 80	-	-	-	-	-	NR
Sede Carrera 50 Av. Américas	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Carrera 30	-	-	-	-	-	NR
Sede Kennedy II	NR	NR	NR	NR	-	NR
Sede Kennedy I	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Calle 26	2,7	1,1	10,28	3,64	10,16	NR
Sede Calle 42	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Suba	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Primera de Mayo	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Fontibón	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Sede Autopista Sur	NR	NR	NR	NR	NR	NR



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**



Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1

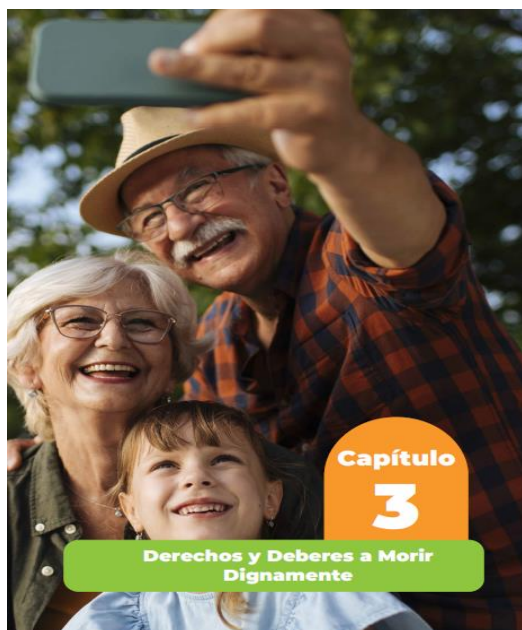
Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Anibal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

2. Posición en el ordenamiento Ranking de EPS

Los resultados del Ranking de EPS se componen de tres dimensiones: oportunidad, satisfacción y trámites, y se ubican de 1 a 13 según posición obtenida en relación con las demás EPS. En el Ranking, Compensar EPS obtuvo la siguiente calificación:

Nombre	Ranking Total	Dimensión Oportunidad	Dimensión Satisfacción	Dimensión Trámites
EPS Suramericana S.A	1	1	1	1
Aliansalud EPS S.A	2	3	2	2
Sanitas S.S EPS	3	2	3	3
Compensar EPS	4	10	4	4
Salud Total S.A EPS	5	7	8	5
Nueva EPS	6	4	6	8
Cooameva EPS S.A	7	5	7	7
EPS Famisanar LTDA	8	11	5	6
Serv. Occ. De Salud SOS EPS	9	6	9	9
Comfenalco Valle EPS	10	8	10	11
Saludvida EPS S.A	11	9	11	10
Cruz Blanca EPS S.A	12	13	12	12
Cafesalud EPS	13	12	13	13

Fuente: Sistema de Evaluación y Calificación de Actores: Ranking de Satisfacción EPS 2018.
Tabla 3 Ministerio de Salud.





1. Glosario

- **Adecuación de los Esfuerzos Terapéuticos (AET):** ajuste de los tratamientos y objetivos de cuidado a la situación clínica de la persona, en los casos en que esta padece de una enfermedad incurable avanzada, degenerativa o irreversible o enfermedad terminal, cuando estos no cumplen con los principios de proporcionalidad terapéutica o no sirven al mejor interés de la persona y no representan una vida digna para ésta. La AET supone el retiro o no instauración de actividades, intervenciones, insumos, medicamentos, dispositivos, servicios, procedimientos o tratamientos, donde la continuidad de estos pudiera generar daño y sufrimiento, o resultar desproporcionados entre los fines y medio terapéuticos.
- **Agonía:** situación que precede a la muerte cuando se produce de forma gradual y en la que existe deterioro físico, debilidad extrema, pérdida de capacidad cognoscitiva, conciencia, capacidad de ingesta de alimentos y pronóstico de vida en horas o días.
- **Cuidado Paliativo:** cuidados apropiados para el paciente con una enfermedad terminal, incurable avanzada, degenerativa e irreversible, donde el control del dolor y otros síntomas, requieren atención integral a los elementos físicos, psicológicos, emocionales, sociales y espirituales, durante la enfermedad y el duelo. El objetivo de los cuidados paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia.
- **Derecho fundamental a morir con dignidad:** facultades que le permiten a la persona vivir con dignidad el final de su ciclo vital, permitiéndole tomar decisiones sobre cómo

enfrentar el momento de muerte. Este derecho no se limita solamente a la muerte anticipada o eutanasia, sino que comprende el cuidado integral del proceso de muerte, incluyendo el cuidado paliativo.

- **Eutanasia:** procedimiento médico en el cual se induce activamente la muerte de forma anticipada a una persona con una enfermedad terminal que le genera sufrimiento tras la solicitud voluntaria, informada e inequívoca de la persona. La manifestación de la voluntad puede estar expresada en un documento.
- **Enfermedad incurable avanzada:** aquella enfermedad cuyo curso es progresivo y gradual, con diversos grados de afectación, tiene respuesta variable a los tratamientos específicos y evolucionará hacia la muerte a mediano plazo.
- **Enfermedad terminal:** enfermedad médicamente comprobada avanzada, progresiva e incontrolable, que se caracteriza por la ausencia de posibilidades razonables de respuesta al tratamiento, por la generación de sufrimiento físico-psíquico a pesar de haber recibido el mejor tratamiento disponible y cuyo pronóstico de vida es inferior a seis (6) meses.


Fuente: Documento N.13.2 Carta de Derechos y Deberes, Desempeño Compensar

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

- Actividad “Gestión y manejo de quejas, sugerencias y reclamos de afiliados y prestadores.”

Compensar presenta el Documento N.10 “Gestión y manejo de quejas, sugerencias y reclamos de afiliados y prestadores” que contiene los resultados de los principales indicadores de la gestión de PQRS a saber:

- *Oportunidad en respuesta a requerimientos y solicitudes de cliente: se presenta el comportamiento del indicador de manera mensual, con un resultado promedio de cumplimiento de la meta establecida del 85%, en un 47%. Compensar indica en el documento que a finales del año 2024 se presentó tendencia del aumento de las PQRS, impulsado por las solicitudes de trámites administrativos, oportunidad en entregas de medicamento y atención en procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos.*
- *Satisfacción: se muestra el resultado de la medición en cada uno de los trimestres 2024, con un promedio del 80%.*



El documento finaliza con las acciones de mejora propuestas de acuerdo a los resultados mediante el uso del ciclo PHVA.

Se sugiere, por parte de la SDS, que se incorporen a los documentos presentados las fichas técnicas de cada uno de los indicadores, para facilitar una correcta interpretación de los resultados por parte de externos a la organización.

- Actividad “Gestión y seguimiento a la implementación y operación de sistemas de información para la RIPSS”.

Compensar presenta el Documento N. 7: Acceso y gestión de datos clínicos Bogotá 2024, que define los componentes y mecanismos para la disponibilidad, gestión e integración de la información para clínica entre los prestadores de servicios de salud, Compensar EPS y los pacientes para garantizar la atención y la gestión del riesgo en salud. Los resultados fueron presentados en la actividad “Acceso y gestión de datos clínicos, por parte de la EPS, los prestadores y usuarios de la Red”.

- Actividad “Informe de gestión y seguimiento a la implementación y operación de sistemas de información para la RIPSS”

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

Compensar presenta el Documento N.14 Reportes Obligatorios de Información Bogotá y Cundinamarca 2024 cuyo objetivo es implementar y fortalecer los mecanismos eficientes para la atención oportuna y sistemática de los requerimientos de información periódicos y a demanda por parte de los Entes de Inspección, Vigilancia y Control. Esto permitirá garantizar la entrega de información pertinente, de calidad y en tiempo, tanto a organismos externos como internos, facilitando una gestión efectiva y la operación óptima de Compensar EPS y sus Redes Integradas de Servicios de Salud.

Se presentan cifras trimestrales que consolidan un total de 896 solicitudes en el año 2024, provenientes de Entes de Inspección, Vigilancia y Control a nivel nacional. De igual manera relacionan el número de solicitudes efectuadas por la Superintendencia Nacional de Salud y otros entes de control durante la vigencia 2024, con relación al cumplimiento a fallos de tutela, con un total de 624 requerimientos de los cuales 509 corresponden a la Superintendencia Nacional de Salud y 116 por parte de Otros Entes. Compensar informa que dio continuidad a la estrategia de gestión Entes de Vigilancia y Control y gremios de manera multidisciplinaria, liderada por los procesos de Gestión Jurídica y Gestión de Calidad.



Se sugiere por parte de la Secretaría Distrital de Salud, se realice el informe separado Bogotá, Cundinamarca.

ESTANDAR 3: SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA RED

Criterio de permanencia 1: Procesos de seguimiento y evaluación oportunos y continuos, en la gestión de la prestación de servicios y en los resultados en salud.

- Actividad "Acciones de la UTAGR D para el seguimiento y análisis periódico de la gestión de la prestación de los servicios de salud, resultados en salud, gestión de la red de Urgencias, calidad de la atención en salud y satisfacción de los usuarios"

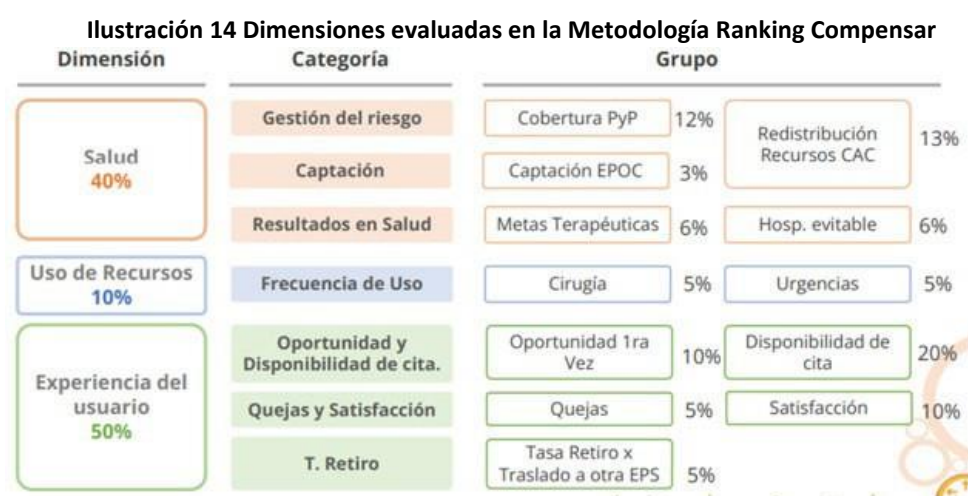
Compensar indica que cuenta con el Documento N.16 Manual de Auditoría Médica cuyo objetivo es establecer los lineamientos para garantizar la implementación del Programa de Auditoría a la red de prestadores de servicios de salud de Compensar EPS, conforme a lo contratado con la red y la normatividad vigente. Este documento da alcance a la UTAGR D, por cuanto hace parte del proceso de gestión del riesgo y evaluación del costo; inicia con la planificación del Programa de Auditoría Médica, continua con la descripción de las actividades para su implementación, por medio de los mecanismos de seguimiento y

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL					
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)					
	Código:	SDS-GTS-FT-094	Versión:	1		

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

evaluación de la gestión de la red prestadora. Finaliza con las actividades de seguimiento al cumplimiento de los modelos de contratación.

Este documento indica que, para la auditoria a los servicios ambulatorios, se establece la metodología de ranking descrita en el INS-PLN-011 Ranking IPS para Bonificación – Sanción, que evalúa tres dimensiones: salud, uso de recursos y experiencia del usuario, mediante indicadores definidos con sus respectivas metas.



Fuente: Documento N.16 UTAGRD

Como parte del Programa de Auditoria, el Equipo realiza el seguimiento al cumplimiento de los acuerdos de voluntades (AT- Acuerdo Tarifario) establecidos en la contratación, así como las modificaciones reportadas por Negociación.

- Actividad “Socialización-publicación del desempeño de la RIPSS.”

Compensar presenta el Documento N.18, que contiene los resultados de todos mecanismos de publicación, divulgación o socialización del desempeño de Compensar, hacia los prestadores y usuarios de la Red, durante la vigencia 2024.

El documento presenta la matriz de comunicaciones, que contiene los mecanismos de divulgación, con los canales a usar, la frecuencia de publicación, el destinatario o receptor y el proceso responsable al interior de la EAPB como se presenta a continuación:

Tabla 28 Matriz de Comunicaciones Compensar



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1





Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

Mecanismo	Canal	Frecuencia de publicación	Destinatario / Receptor	Proceso responsable
Rendición de Cuentas	Audiencia pública de Rendición de Cuentas	Anual	Ciudadanía, Afiliados, Proveedores Entes de Control	Modelo de Salud Gestión del Riesgo y Evaluación del Costo Planeación del Negocio
	Informe Rendición de Cuentas: https://corporativo.compensar.com/salud/participaci%C3%B3n-social/rendici%C3%B3n-de-cuentas	Trimestral y anual		
Carta de Desempeño de EPS	Correo electrónico/físico: Entrega en la IPS	Afiliación y a solicitud	Afiliados	Gestión de Relacionamiento con el Cliente Gestión de Contratación de Red Gestión Financiera y Contable Comunicaciones Participación Social
	Micrositio: https://corporativo.compensar.com/salud/participaci%C3%B3n-social/carta-de-desempe%C3%B1o Digital (última actualización Diciembre 2024): https://corporativo.compensar.com/salud/Documents/Participaci%C3%B3n%20Social/cartilla_med_car%2025.pdf	Permanente	Afiliados Proveedores Entes de Control	
Asociación de Usuarios	Capacitación Asociación de Usuarios	Mensual	Usuarios e integrantes de la Asociación de Usuarios	Participación Social
Divulgación del Desempeño de RIPSS	Presentación de resultados de Seguimiento a la Red de Proveedores de Salud	Mensual	Proveedores Red Priorizada	Gestión del Riesgo y Evaluación del Costo
	Presentación de resultados de Cuadro de Mando Integral de Proveedores	Trimestral	Proveedores Red Priorizada	Gestión del Riesgo y Evaluación del Costo
	Reuniones de Gobierno de Red	Semestral	Proveedores Red Priorizada	Gestión del Riesgo y Evaluación del Costo
	Reuniones Estrategia Elite (participación de coordinador médico, administrador y/o director, profesional de enlace)	Trimestral	Proveedores Red Priorizada	Gestión del Riesgo y Evaluación del Costo

Fuente: Documento N.18 Divulgación a usuarios

El documento presenta para cada uno de los mecanismos los respectivos resultados de acuerdo a lo siguiente:

- Rendición de Cuentas: el documento indica que la Rendición Anual se lleva a cabo mediante una modalidad presencial - virtual (presencial para Directivos, Asociación de Usuarios, Entes de Control invitados, virtual para los afiliados a nivel general) y una modalidad WEB de consulta en el micrositio destinado para tal fin. Esta rendición se llevó a cabo el día 25 de julio de

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTA D.C (RES. 1441/2016)				
	Código:	SDS-GTS-FT-094	Versión:	1	
	Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio				

2024, presentando los resultados de la gestión año 2023, con un total de 1.663 visitas al micrositio.

El acta se encuentra publicada en el Micrositio de Participación Social opción rendición de cuentas:

<https://corporativo.compensar.com/salud/plan-de-beneficios-en-salud/participaci%C3%B3n-social/rendicion-de-cuentas>.

Mediante el siguiente link es posible acceder al informe:

https://corporativo.compensar.com/salud/Documents/Participaci%C3%B3n%20Social/Informes%20Anuales/Informe_rendicion_cuentas_2023.pdf

Ilustración 15 Portada del Informe de Rendición de cuentas vigencia 2023 Compensar



Fuente: Link micrositio Rendición de cuentas

Dentro de la temática presentada en la Rendición de Cuentas se menciona: la participación de la EAPB en el mercado a nivel nacional y nivel Bogotá; población afiliada en Régimen Contributivo y en Plan Complementario; caracterización y análisis demográfico; frente al Modelo se prestación de servicios se presentan los resultados de los indicadores de oportunidad, resultados en salud de las cohortes materno perinatal, cardiovascular, oncológica, las multicohortes programas corazones valientes, cerca de ti, cerca de ti pediátrico, resultados en salud pública, ecosistema de bienestar integral; gestión de contrataciones; servicios al usuario (Tasa de PQRS, satisfacción de usuario, reconocimiento de los usuarios, experiencia del



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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código: SDS-GTS-FT-094 Versión: 1



Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

usuario, comportamiento de fallos de tutela; participación social y participación del usuario; resultados de la gestión financiera, con sus respectivos indicadores de habilitación.

Para la rendición de cuentas trimestral se dispone de un Micrositio en el que se se publican los Informes Trimestrales de Rendición de Cuentas del año vigente, durante los 20 primeros días calendario de los meses de abril, julio, octubre y enero. Se brinda información de contratación de red, cifras de afiliados, oficinas de atención al usuario, resultados satisfacción y caracterización de afiliados e indicadores de gestión. Se accede a través del Link <https://corporativo.compensar.com/salud/participaci%C3%B3n-social/rendici%C3%B3n-de-cuentas>.



Ilustración 16 Acceso al micrositio Rendición de cuentas Compensar

Ver informes anuales		
Título del documento	Tamaño del documento	Tipo de documento
Acta de rendición de cuentas Compensar 2023	23.6 MB	PDF
Rendición de cuentas Compensar 2023	15.4 MB	PDF
Acta de rendición de cuentas Compensar 2022	13 MB	PDF
Rendición de cuentas Compensar 2022	10 MB	PDF
Acta de rendición de cuentas Compensar 2021	22.4 MB	PDF
Rendición de cuentas Compensar 2021	14 MB	PDF

Ver informes trimestrales		
Título del documento	Tamaño del documento	Tipo de documento
2024		
Informe rendición de cuentas trimestre IV	5.8 MB	PDF
Informe rendición de cuentas trimestre III	5.5 MB	PDF
Informe rendición de cuentas trimestre II	162 MB	PDF
Informe rendición de cuentas trimestre I	1.66 MB	PDF
2023		
Informe rendición de cuentas trimestre IV	1.62 MB	PDF
Informe rendición de cuentas trimestre III	1.50 MB	PDF

Fuente: Link micrositio Rendición de cuentas

- Carta de Desempeño: El documento informa que ésta hace parte de la Carta de Derechos y Deberes y contiene los indicadores de calidad de la EPS e IPS que pertenecen a la red de Compensar EPS, los cuales están publicados en el Observatorio de Calidad del Ministerio de Salud (<http://rssvr2.sispro.gov.co/IndicadoresMOCA/>); este permite evidenciar la comparación con la media Nacional, cuenta con una breve explicación que facilita la comprensión e interpretación de estos datos, adicionalmente,

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

contiene la posición en el ordenamiento (ranking), acreditación, comportamiento como pagador de servicios y sanciones a la EPS.

Compensar EPS cuenta con la Carta de Desempeño en la página web en dos presentaciones, garantizando la visibilidad y acceso a los usuarios:

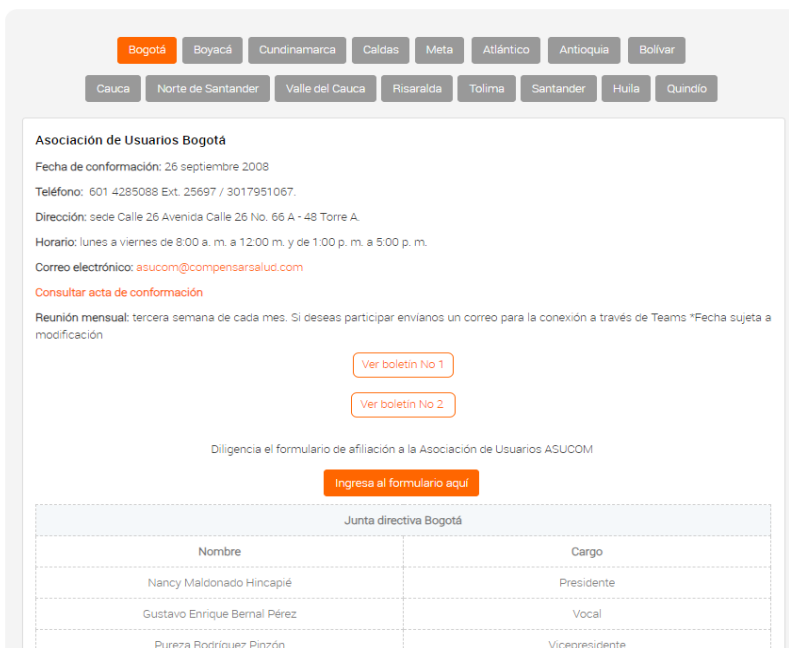
Texto: <https://corporativo.compensar.com/salud/participaci%C3%B3n-social/carta-de-desempe%C3%B1o> PDF (Última actualización): https://corporativo.compensar.com/salud/Documents/Participaci%C3%B3n%20Social/cartilla_med_cart_2025.pdf

Se informa que durante el 2024 el Micrositio de Carta de Derechos y Deberes y Carta de Desempeño tuvo un total de 1.993 visitas y 305 clics en PDF.

- Asociación de Usuarios: Compensar informa que en la ciudad de Bogotá se cuenta con la Asociación de Usuarios ASUCOM. La Junta Directiva utiliza el Micrositio en la página WEB para poder comunicar a través de un Boletín a los usuarios información sobre su gestión (<https://corporativo.compensar.com/salud/asociaciones-de-usuarios>) el cual tuvo un total de 10.132 visitas en el 2024.

Ilustración 17 Acceso al micrositio Asociación de Usuarios Compensar



Conoce nuestras Asociaciones de Usuarios



The screenshot displays the ASUCOM microsite interface. At the top, there are navigation buttons for various Colombian departments: Bogotá (highlighted), Boyacá, Cundinamarca, Caldas, Meta, Atlántico, Antioquia, Bolívar, Cauca, Norte de Santander, Valle del Cauca, Risaralda, Tolima, Santander, Huila, and Quindío. Below this, the 'Asociación de Usuarios Bogotá' section provides contact details: 'Fecha de conformación: 26 septiembre 2008', 'Teléfono: 601 4285088 Ext. 25697 / 3017951067', 'Dirección: sede Calle 26 Avenida Calle 26 No. 66 A - 48 Torre A', 'Horario: lunes a viernes de 8:00 a. m. a 12:00 m. y de 1:00 p. m. a 5:00 p. m.', and 'Correo electrónico: asucom@compensarsalud.com'. There are links for 'Consultar acta de conformación' and 'Reunión mensual: tercera semana de cada mes. Si deseas participar envíanos un correo para la conexión a través de Teams *Fecha sujeta a modificación'. Two buttons, 'Ver boletín No 1' and 'Ver boletín No 2', are visible. A prompt 'Diligencia el formulario de afiliación a la Asociación de Usuarios ASUCOM' is followed by an 'Ingresa al formulario aquí' button. At the bottom, a table lists the 'Junta directiva Bogotá' members.

Junta directiva Bogotá	
Nombre	Cargo
Nancy Maldonado Hincapié	Presidente
Gustavo Enrique Bernal Pérez	Vocal
Pureza Rodríguez Pinzón	Vicepresidente

Fuente: Link micrositio Asociación de usuarios

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

- Divulgación de Desempeño de RIPSS a los prestadores: Compensar informa que cuenta con diferentes mecanismos de socialización de resultados a los prestadores de la RIPSS, producto de la implementación del documento Mecanismos, Instrumentos y Metodologías para El Monitoreo Seguimiento y Evaluación del Desempeño De La Red, los cuales se describen a continuación:
- Presentación de Resultados de Seguimiento a la Red de Proveedores de Salud: De acuerdo con lo expuesto previamente, Compensar a través del documento Mecanismos, Instrumentos y Metodologías para el Monitoreo, Seguimiento y Evaluación del Desempeño de la Red, definió que la metodología de seguimiento "Plan de Gestión", constituye la planificación de la auditoría de seguimiento que se realiza a las IPS y USS asignadas a los equipos de auditoría; esta se aplica de manera transversal para el componente Hospitalario y Ambulatorio de Auditoría. Compensar señala que la presentación de los resultados del seguimiento al Plan de Gestión se realiza de manera periódica, en la reunión de cuadro de mando, espacio en el cual también se revisan todos los hallazgos detectados por los equipos de auditoría que, por su frecuente presentación o su impacto, requieran de seguimiento sistemático. El documento presenta un ejemplo de la estrategia de Cuadros de Mando:





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

**GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL**



**INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O
IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES
INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS-
A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES.
1441/2016)**

Código:	SDS-GTS-FT-094	Versión:	1
---------	----------------	----------	---

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio

AGENDA

A. CALIFICACION DE PROVEEDORES – CONSOLIDADO 2024

1. GESTIÓN DE LA CALIDAD CONTINUIDAD, PERTINENCIA Y SEGURIDAD – COPAS.

2. GESTIÓN DE LA EFICIENCIA:

2.1 COSTOS MEDIOS, ESTANCIAS MEDIAS, NÚMERO DE CASOS, COMPORTAMIENTO DE TRAZADORES.

2.2 OPORTUNIDAD EN JUNTAS DE ESPECIALISTAS – MIPRES.

2.3 INDICADORES DE FACTURACIÓN

2.4 PAZ Y SALVO



3. GESTIÓN DE LA PERSPECTIVA DEL USUARIO.

4. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS.

5. COMITES DEL PERIODO.

Como se observa en la agenda, el despliegue de la evaluación incluye evaluación de indicadores de pertinencia (estancia), oportunidad, porcentaje de glosa, seguridad, oportunidad junta especialistas Mipres, indicadores gestión financiera. Como evidencia de dichas reuniones se cuentan con actas para cada proveedor, las cuales cuentan con una ruta de acceso de uso interno para Compensar.

- Reuniones Gobierno de Red: Compensar informa, que este es un espacio donde participan todos los gerentes y directivos de las IPS de la red, así como los gerentes de Compensar EPS. En él se socializan los resultados de indicadores financieros, de resultados en salud, calidad y experiencia del cliente. En el año 2024 se realizaron tres de estas reuniones, con fechas 14 de marzo, 5 de septiembre, 21 de noviembre, con disposición de las actas en una IP interna de acceso a Compensar.
- Sesiones Operativas de Red - Reuniones Estrategia Elite: Este espacio, según refiere Compensar en su documento, convoca a los Gerentes Operativos, Coordinadores, o directores de Unidad, Profesionales de Enlace, quienes son los encargados de articular las IPS de la red. Durante el año 2024, se programaron sesiones por microred con diferente periodicidad de acuerdo a los hallazgos identificados, con temáticas

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

diversas en cada microred, disponiendo de las actas en una IP de uso interno de la EPS. El documento finaliza con las acciones de mejora a implementar.

- Actividad Acciones de Salud para la permanencia y de mejora del desempeño diseñado e implementado como resultado del proceso del seguimiento y la evaluación.

Compensar indica que cuenta con el Documento N.17 – Ranking de la Unidades de Servicios de Salud el cual evalúa tres dimensiones debidamente ponderadas a saber: Salud 50%, Uso de Recursos: 10%, Experiencia del usuario.40%. Teniendo en cuenta que este documento aún no ha sido socializado, se hará entrega en el próximo seguimiento.

- Actividad Acciones para la calidad de la atención en salud percibida por los usuarios y la satisfacción con los servicios prestados por la Red integral.

Aplica el documento N.17 con lo expresado en el anterior criterio.

PARTE III. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO AL ESTANDAR DE CONFORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA RED



SEGUIMIENTO 1

FECHA DE REALIZACIÓN: 22 DE ABRIL 2025

ESTANDAR 1: CONFORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA RED

La EPS Compensar actualiza anualmente, en cumplimiento de la normatividad, el documento denominado "Propuesta de Conformación de Red". En su capítulo N.2, titulado "Valoración y Dimensionamiento de la Población Afiliada a la EPS en la Ciudad de Bogotá", se incluyen las estimaciones de las demandas ex ante o inducida, efectiva y agregada. Este documento presenta el comportamiento de las atenciones frente a dichas demandas para cada trimestre del año 2024.

En cuanto a la valoración y dimensionamiento de la oferta de servicios, el documento presenta los resultados de la suficiencia de la red del IV trimestre de 2024, comparando las estimaciones, la oferta y lo efectivamente ejecutado para los componentes primario y complementario: promoción y detección, puertas de

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

entrada, especialidades definidas por la organización, red de urgencias y servicios hospitalarios. Además, se definen actividades para cerrar las brechas entre la demanda y la oferta.

El análisis de la red, con corte al 31 de enero de 2025, muestra que Compensar contó con un total de 137 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 239 sedes y 3,048 servicios. En comparación con diciembre, se presentó una disminución de tres sedes y 31 servicios. Al 28 de febrero, Compensar contaba con 135 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 237 sedes y 3,024 servicios. Los resultados por cada red fueron los siguientes:

Red General: 130 prestadores, 232 sedes y 2,832 servicios.

Red Oncológica: 35 prestadores, 53 sedes y 562 servicios.

Red de Urgencias: 31 prestadores, 52 sedes y 638 servicios.



Red de Alto Costo No Oncológica: 23 prestadores, 44 sedes y 244 servicios.

Red de Pico Respiratorio: 33 prestadores, 67 sedes y 452 servicios. Para la atención de urgencias del pico, 17 prestadores cuentan con el servicio habilitado en un total de 32 sedes. Esta red atiende a la población de 0 a 5 años afiliada a Compensar EPS (17,146 menores).

El análisis de la red incluyó la socialización de las observaciones con el objetivo de mejorar el diligenciamiento del instrumento de red.

El documento de Plan de Contingencia, actualizado en abril de 2025, incluye el objetivo, alcance, definiciones, marco legal, datos generales de la población de Bogotá y su localización, análisis de amenazas por emergencias y desastres, brotes epidemiológicos (incluyendo alertas nacionales e internacionales), cambios en la oferta de servicios y aumentos en la demanda. Para cada amenaza se estima el nivel de riesgo (probabilidad x impacto), representado en un mapa de calor. El documento contiene los planes de contingencia establecidos para cada amenaza, la red contingente, procedimientos a seguir, cadena de llamadas y el cálculo de los recursos financieros en términos del costo de talento humano.

En cuanto a las acciones y gestión realizadas por la UTC, Compensar presenta el documento "Unidad Técnica de Coordinación y Gestión Operativa de la RIPSS y de Regulación de la Demanda y la Oferta, Resultados Bogotá 2024". Este documento contiene los indicadores definidos para el seguimiento del Modelo RISS: población con médico personal asignado, concentración de red por microred, usabilidad del Sistema de Información Clínica Unificada (SICU), con resultados mes a mes; análisis de los indicadores de suficiencia de red, presentados previamente en el

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS– A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

documento "Propuesta de Conformación de Red", y una alusión a los indicadores del Sistema de Referencia y Contrarreferencia de la RIPSS.



Para documentar el Sistema de Referencia y Contrarreferencia, Compensar cuenta con el documento INS-EPSRC-0017 "Gestión Operativa de la Central de Acompañamiento al Prestador", actualizado el 20 de junio de 2024. Este documento describe los lineamientos para la operación de la Central de Acompañamiento al Prestador (CAP), los criterios de priorización de la referencia y contrarreferencia hospitalaria, los canales de comunicación con los prestadores, los tipos de traslados, la articulación de la CAP con el CRUE, así como los mecanismos de seguimiento y monitoreo. El monitoreo de la implementación del sistema se realiza a través de indicadores distribuidos en cinco grandes grupos: Central de Acompañamiento al Prestador (CAP), referencia ambulatoria, referencia y contrarreferencia hospitalaria, referencia demanda inducida, mostrando los resultados obtenidos para el año 2024.

ESTANDAR 2: OPERACIÓN DE LA RED

Compensar presenta el documento "Procesos, Procedimientos y Mecanismos para la Gestión y la Operación de la Red de Urgencias", que incluye los resultados de los indicadores del servicio para el año 2024: tiempo de espera para la atención de pacientes clasificados como Triage II en el Servicio de Urgencias, satisfacción del usuario, tasa de indicios de atención insegura, tasa de PQRS y reingresos, junto con propuestas de acciones de mejora basadas en los resultados obtenidos.

En cuanto a la adopción e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), Compensar presentó un cronograma de actualización, la cual se realiza cada tres años. En 2023, se actualizaron 38 de los 42 documentos, incluyendo RIAS, Vía Clínica y el Manual Técnico Administrativo, entregándose el respectivo listado. Compensar también presentó el informe de gestión del componente de Protección Específica y Detección Temprana (RIAS Promoción y Mantenimiento de la Salud), con los indicadores monitoreados y los resultados para cada uno de los momentos de vida, los hallazgos frecuentes derivados de las asistencias técnicas, las temáticas de los Comités de Protección Específica y Detección Temprana, el grado de implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en cada semestre de 2024, los resultados de la Auditoría de Historia Clínica para esta RIAS, así como los retos y desafíos.

Asimismo, se presentó el informe de Implementación de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, señalando los hitos de la atención, resultados de los

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

indicadores de monitoreo, retos y logros, y estrategias priorizadas. Como parte de la adopción e implementación de guías, normas técnicas y protocolos de atención en salud, se entregó el listado de los 165 documentos publicados en la Plataforma Alejandría, que incluyen Vías Clínicas, Manuales Técnico Administrativos, RIAS, ciclos rápidos, caracterizaciones, entre otros.



El documento "Acceso y Gestión de Datos Clínicos Bogotá 2024" define los componentes y mecanismos para la disponibilidad, gestión e integración de la información clínica entre los prestadores de servicios de salud, Compensar EPS y los pacientes, para garantizar la atención y la gestión del riesgo en salud. Los sistemas integrados incluyen: Registro de Información Clínica (RIC) y Base de Datos COMRIC, Sistema de Información Clínica Unificada (SICU), Sistema para la Gestión de Riesgos en Salud, Sistema de Información Poblacional (SharePoint), Portal Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), Portal de Proveedores, Página Web de Compensar EPS y Portal Proveedor EPS. Se presentan los resultados con las respectivas acciones de mejora.

El documento "Procedimientos y Mecanismos de Contratación, Recepción de Cuentas, Reconocimiento de Pago de Servicios de Prestadores 2024" presenta los resultados de los indicadores establecidos para el monitoreo de los procesos contenidos en su título, con las respectivas acciones de mejora.

El Documento de Autorización de Servicios de Salud, señala que, con el fin de validar el cumplimiento del proceso e identificar posibles acciones de mejora, se realiza un seguimiento mensual a los indicadores de oportunidad del proceso, de acuerdo con la normatividad vigente para cada tipo de servicio, a saber: servicios derivados de urgencias, cirugía electiva, servicios ambulatorios y servicios prioritarios. La EPS presenta los resultados consolidados mes a mes en un solo dato global, para todos los indicadores.

Para la planeación, adquisición, manejo, utilización, optimización y control de los recursos humanos, técnicos, financieros y físicos disponibles para la prestación de servicios de salud, Compensar presenta un documento seccionado en cinco subcapítulos: planeación de recursos, adquisición de recursos, manejo y utilización de recursos, optimización y control, e indicadores de resultados, con propuestas de acciones de mejora basadas en los resultados obtenidos.

En cuanto a las estrategias de capacitación continua y actualización para promover el desarrollo de competencias del personal, Compensar indica que, a través del proceso de Gestión Humana del equipo de Formación y Desarrollo, tiene definidos indicadores para medir la efectividad y acogida de los programas, tanto

	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)		
	Código:	SDS-GTS-FT-094	

Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio
--

en capacitación formal como en capacitación voluntaria o auto gestionable por el colaborador, presentando los resultados obtenidos en 2024.

Por otra parte, Compensar presenta el procedimiento para dar a conocer la Carta de Derechos y Deberes y la Carta de Desempeño a los afiliados y entes de control, cumpliendo con la normatividad legal vigente. Este procedimiento abarca desde la elaboración de la carta, su comunicación y adopción, hasta su implementación y actualización. La Carta de Derechos y Deberes contiene tres capítulos: la carta propiamente dicha, la carta de desempeño y el capítulo correspondiente al Derecho a Morir Dignamente, reportando los enlaces de acceso y finalizando con las acciones implementadas para que la población afiliada conozca, apropie y ejerza sus derechos y deberes.

La gestión y manejo de quejas, sugerencias y reclamos de afiliados y prestadores se documenta en un informe que contiene los resultados de los principales indicadores de la gestión de PQRS, a saber: oportunidad en la respuesta a requerimientos y solicitudes de clientes, satisfacción, y finaliza con las acciones de mejora propuestas de acuerdo a los resultados mediante el uso del ciclo PHVA.



ESTANDAR 3: SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA RED

Compensar cuenta con el documento "Manual de Auditoría Médica", cuyo objetivo es establecer los lineamientos para garantizar la implementación del Programa de Auditoría a la red de prestadores de servicios de salud de Compensar EPS, conforme a lo contratado y la normatividad vigente. Este documento, que forma parte del proceso de gestión del riesgo y evaluación del costo, incluye:

- Planificación del Programa de Auditoría Médica.
- Descripción de las actividades para su implementación, mediante mecanismos de seguimiento y evaluación de la gestión de la red prestadora.
- Actividades de seguimiento al cumplimiento de los modelos de contratación.

Este documento se complementa con el instructivo INS-PLN-011 "Ranking IPS para Bonificación – Sanción", aplicable a la auditoría de los servicios ambulatorios. Utiliza una metodología de ranking que evalúa tres dimensiones: salud, uso de recursos y experiencia del usuario, mediante indicadores definidos con sus respectivas metas.

Respecto a la socialización y publicación del desempeño de la RIPSS, se presenta el Documento N.18, que contiene los resultados de los mecanismos de publicación,

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD –RIPSS- A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C (RES. 1441/2016)</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-094</p>	

<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

divulgación y socialización del desempeño de Compensar hacia los prestadores y usuarios de la red durante 2024. Entre estos mecanismos se incluyen: Rendición de Cuentas, Carta de Desempeño, Asociación de Usuarios, Divulgación de Desempeño de RIPSS a los prestadores, Presentación de Resultados de Seguimiento a la Red de Proveedores de Salud, Reuniones Gobierno de Red, Sesiones Operativas de Red, Reuniones Estrategia Elite.

Informe elaborado por: Claudia Angélica Quintero Moreno