


 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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	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

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE
LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS
EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN EL DISTRITO CAPITAL,
REPORTADAS EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE
SALUD –REPS-

COMPENSAR EPS

MAYO 2025

GRUPO DE RIPSS – DPSS
PROFESIONAL CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO

BOGOTÁ D.C., AÑO 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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

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

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución 2626 expedida el 27 de septiembre de 2019 modificó la Política de Atención Integral en Salud y adoptó el Modelo de Acción Integral Territorial –MAITE-, modelo que, entre sus objetivos busca fortalecer la autoridad sanitaria y ajustar las respuestas del sistema de salud a las necesidades de los territorios y sus poblaciones. El despliegue de su objeto se provee mediante la definición de acciones y herramientas agrupadas en ocho (8) líneas de acción, las cuales, contrastadas con las funciones y competencias de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, enmarca nuestro alcance dentro de la línea (8.3.) denominada “Prestación de Servicios de Salud” contemplada en el artículo 8° de la citada Resolución.



Es así como, la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, en cumplimiento a la acción definida por el MAITE (8.3.2.) *“implementar las redes integrales de prestadores de servicios de salud habilitadas y su seguimiento permanente en términos de disponibilidad, suficiencia y completitud para la atención en salud de la población*, desarrolló durante el año 2019 el proceso de habilitación de Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud –RIPSS- por cada Entidad Promotora de Salud –EPS- autorizada para operar en el Distrito Capital, acorde los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (la cursiva es propia).

Como resultado del proceso, de las ocho (8) RIPSS que actualmente se encuentran habilitadas para operar en el Distrito Capital, el Ente Territorial Bogotá solamente habilitó una (1) RIPSS, que corresponde a la EPS FAMISANAR. Las restantes siete (7) RIPSS presentadas por las Entidades Promotoras de Salud NUEVA EPS, CAPITAL SALUD, ALIANSA SALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, SURA y COMPENSAR fueron habilitadas por la Superintendencia Nacional de Salud.

El presente informe se fundamenta en el seguimiento que la Dirección de Provisión de Servicios de Salud adelanta como alcance al mantenimiento de las actuales ocho (8) RIPSS habilitadas para operar en Bogotá, mediante la verificación de novedades de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud reportadas en el REPS en línea con los indicadores de novedad definidos en la Resolución 1441 de 2016.

Por tanto, el seguimiento y verificación de las novedades en el REPS a través de las cuales las EPS mantienen actualizada su RIPSS, aporta elementos respecto a la disponibilidad contemplada por el Modelo de Atención Integral Territorial MAITE.

El informe consta de dos (2) partes: la primera parte que describe las fuentes y metodología establecidas para el seguimiento; la segunda parte que desarrolla los análisis y resultados del seguimiento a las novedades de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud -RIPSS habilitadas.

 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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	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
--

I. FUENTE, METODOLOGÍA Y DESARROLLO

 <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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

<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>

DE LA FUENTE Y LA METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO


La fuente de información que constituye la base para el desarrollo del seguimiento a las novedades de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud –RIPSS- habilitadas en el Distrito Capital, es el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS- del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el seguimiento en el año 2025, la captura de los datos de novedad desde esta fuente de información procede mediante dos (2) mecanismos:

- La consulta del módulo de RIPSS creado en el REPS (8 indicadores establecidos).
- El reporte de red vigente realizado por las EPS.


Mediante una metodología de contraste de la información producto de los dos mecanismos de captura, el seguimiento a las novedades busca de una parte, establecer la concordancia de la información y por otra, la aproximación de realidad a la disponibilidad de las RIPSS de las EPS habilitadas para operar en la ciudad de Bogotá. Tras el aporte mensual de la información de RIPSS por parte de la EPS habilitada COMPENSAR, se llevan a cabo las siguientes acciones:

- Un primer momento de verificación del reporte de la información por cada EPS respecto a la calidad del dato, teniendo en cuenta las instrucciones emitidas para el diligenciamiento de la herramienta parametrizada para tal fin.
- Un segundo momento de validación que contempla, en primera instancia la verificación frente al REPS con corte al último día de cada mes, de las siguientes variables: (Código de prestador + código de sede + código y nombre del servicio) estableciendo la concordancia de la información de RIPSS de las EPS
- Un tercer momento de comparación de la información de RIPSS de los dos últimos cortes reportados por cada EPS, con el fin de establecer novedades en ingreso o cierre tanto de prestadores, sedes o servicios en cada una de las redes (general, oncológica, urgencias y alto costo – no oncológica).

 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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	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
--

II. ANÁLISIS Y RESULTADOS DE REPORTE DE RED A MARZO 2025

 <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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	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 continuación, por cada uno de los mecanismos de captura y por cada uno de los meses que comprende el periodo del informe, se describe la gestión, análisis y resultados del seguimiento a las novedades identificadas en las RIPSS de las EPS habilitadas:

A. MES DE MAYO 2025

Una vez aportada la información de RIPSS del mes de febrero 2025 por la EPS habilitada COMPENSAR se describe la gestión realizada por el equipo de Redes de Servicios de Salud de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud frente a este reporte y su respectivo análisis de resultados para cada una de las EPS:

Mecanismo de reporte de red vigente realizado por las EPS

Se da continuidad en el mes de abril de 2025 con el mecanismo de solicitud de RIPSS a través de la herramienta de flujo de información de red vigente de prestadores, sedes y servicios (general, oncológica, urgencias y alto costo – no oncológica) en sus componentes primario y complementario o mixto, la cual se encuentra unificada para el reporte de RIPSS por las 8 EPS, utilizada para el seguimiento a novedades presentadas en el periodo 1° al 31 de marzo de 2025 y comparativo frente a la RIPSS de febrero 2025.

Con relación a la conformación general de la RIPSS de las EPS habilitadas en el Distrito Capital, en términos de prestadores, sedes y servicios, se encontró:

TABLA 1.TOTAL DE PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 31 DE MARZO 2025

RED	PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS
COMPENSAR	136	239	3004


En lo que refiere a la conformación de las redes: general, de urgencias, oncológica y no oncológica, en sus diferentes componentes, se presenta:

TABLA 2. RED GENERAL – PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 31 DE MARZO 2025

RED GENERAL									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	98	115	31	196	193	52	1164	1531	91

TABLA 3. RED ONCOLÓGICA - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 31 DE MARZO 2025

RED ONCOLÓGICA									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	18	33	6	32	47	8	91	450	18

 <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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	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 4. RED URGENCIAS - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS
A 31 DE MARZO 2025**

RED URGENCIAS									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	19	31	1	30	49	1	51	576	1

**TABLA 5. RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS
A 31 DE MARZO 2025**

RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICO									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	12	21	3	24	32	9	73	166	11

Se solicitó a Compensar mediante oficio número 2025-EE-30929 por plataforma Ágil Salud y por medio de correo electrónico de fecha 3 de abril de 2025 el reporte de red de prestadores con corte a 31 de marzo 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 24 de abril de 2025. El reporte de la información en el formato establecido, evidencia 3.005 registros, de los cuales se analizaron un total de 3.004 teniendo en cuenta las observaciones que se presentan más adelante. La información de red de la EPS Compensar con corte a 31 de marzo 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 99.97%.


Se observó que un (1) servicio (333 Nutrición y Dietética) se encuentra duplicado en el reporte por tanto se excluyó del análisis (Prestador 1100127344, sede 02).

En el reporte de novedades de la conformación de la RIPSS de la EPS COMPENSAR con corte al mes de marzo 2025 se observa que la Entidad contó con un total de 136 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 239 Sedes y 3.004 servicios.

Con relación al mes de febrero 2025 se aumentó en número de uno (1) las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, (1100116426 Emuracenter Latinoamerica EU); dos (2) sedes y disminución de 20 servicios.

Posterior a la revisión de la información reportada de RIPSS del mes de marzo de 2025 por parte de la EPS, se llevó a cabo un ejercicio comparativo con la red reportada en el mes de febrero 2025, identificándose lo siguiente:

**TABLA 6. NOVEDADES POR RED EN PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS EN LA RIPSS DE
COMPENSAR EPS COMPARATIVO FEBRERO 2025- MARZO 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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	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

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
RED GENERAL	FEBRERO/25	98	114	31	196	192	53	1173	1567	92
	MARZO/25	98	115	31	196	193	52	1164	1531	91
	DIFERENCIA	0	1	0	0	1	-1	-9	-36	-1
RED ONCOLÓGICA	FEBRERO/25	24	27	6	38	42	8	102	442	18
	MARZO/25	18	33	6	32	47	8	91	450	18
	DIFERENCIA	-6	6	0	-6	5	0	-11	8	0
RED DE URGENCIAS	FEBRERO/25	19	31	1	30	50	1	52	585	1
	MARZO/25	19	31	1	30	49	1	51	576	1
	DIFERENCIA	0	0	0	0	-1	0	-1	-9	0
RED DE ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA	FEBRERO/25	12	17	3	24	28	9	75	158	11
	MARZO/25	12	21	3	24	32	9	73	166	11
	DIFERENCIA	0	4	0	0	4	0	-2	8	0


Una vez validada la información de red del mes de marzo aportada por la EPS, se realizó la verificación en lo que respecta a la clasificación de los servicios por componentes (primario, complementario o mixto) en cada una de las 4 redes identificando las novedades respecto al mes anterior observando las siguientes situaciones:

Red general, la EPS presentó una conformación de Red constituida por 131 prestadores, 234 sedes y 2.786 servicios, con variaciones en términos de aumento respecto al mes de febrero frente a prestadores (1), sedes (2) y disminución de servicios (-46), aclarando que dicha disminución obedece reclasificación de los servicios 733 – Hemodiálisis y 734 – Diálisis Peritoneal, en la Red de Alto Costo. 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: 309 - Dolor y cuidados paliativos, 306 - cirugía pediátrica, 339 - Traumatología y ortopedia, 388 - Neuropediatría y 742 - Diagnóstico vascular como componente primario; los servicios 325- Medicina Familiar, 344-Psicología y 739 Fisioterapia en el componente complementario; 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.

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, 227 cirugía oncológica pediátrica, 237 y 370 cirugía plástica oncológica, 375 dermatología oncológica, 379 ginecología oncológica, 393 ortopedia oncológica, 370 cirugía plástica oncológica, 237 cirugía plástica oncológica, 709 Quimioterapia, 711 Radioterapia).

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 marzo estuvo conformada por

 <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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-095</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>

35 prestadores, 53 sedes y 559 servicios, sin variaciones en cuanto a prestadores y sedes, con disminución de tres (3) servicios respecto al mes anterior.

Se observa que Compensar realizó los ajustes sugeridos por el Equipo de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud DPSS en la herramienta de reporte de Red.

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, 51 sedes y 628 servicios, sin variación en cuanto a prestadores y disminución de una (1) sede y diez (10) servicios respecto al mes de febrero 2025.

Se observa que Compensar realizó los ajustes sugeridos por el Equipo de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud en la herramienta de reporte de Red.

Red de Alto Costo No Oncológica, la EPS en el mes de marzo reportó una conformación consistente en 27 Prestadores, 48 Sedes, y 250 servicios con ligeras variaciones respecto al mes de febrero con aumento de dos (4) prestadores, cuatro (4) sedes y (6) servicios, derivado de la reclasificación de los servicios 733-Hemodiálisis y 734-Diálisis peritoneal de la Red General e inclusión en esta Red.

Referente a la distribución de los servicios por Plan de Beneficios se identificó que, del total de servicios registrados por la EPS y analizados en el presente reporte (3.004), el 100% se encuentran reportados en el Plan de Beneficios de Salud; 2.636 fueron reportados como compartidos con Plan Complementario, lo cual corresponde al 88% de los servicios ofertados por la EPS Compensar para su población afiliada en el Distrito Capital. En cuanto a la distribución de los servicios por Régimen, la EPS Compensar reporta que el 100% son ofertados para el Régimen Contributivo (3.004 servicios) y el 89% para el Régimen Subsidiado (2.674 servicios).

En cuanto a la naturaleza de los prestadores, se identificó que de las 136 IPS reportadas en la RIPSS del mes de marzo 2025, (130) Instituciones son de naturaleza privada, correspondiente a un 96% del total de las IPS que conforman la red, el 4% restante (6 IPS) son de naturaleza pública.

En marzo, de los 137 contratos celebrados con las IPS que forman parte de la RIPSS de Compensar, el 97% (133 contratos) se actualizaron conforme al Decreto 441 de 2022, con disminución de un (2) punto porcentual respecto al mes anterior; el 1.5% (2 contratos) reportan como No Aplica, el 1.5% no cuenta con actualización (2 contratos) y corresponden 1100124331 Widex Colombia S.A.S., 1100133903 Los Cobos Medical Center SAS, para lo cual se sugiere revisar este aspecto. Respecto a la vigencia de los contratos de la red, se evidenció que los servicios cuentan con prórroga automática y diferentes modalidades de contratación con los prestadores reportados (Evento, Paquetes, Evento paquete PGP).

 <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 EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

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

Conclusiones

- La EPS COMPENSAR presentó de forma oportuna el reporte del presente corte y contó con una coherencia del 100% de acuerdo a lo reportado en REPS del mes de marzo 2025 y calidad del dato del 99.97%.
- La conformación de la RIPSS de la EPS COMPENSAR con corte al mes de marzo 2025 contó con un total de 136 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 239 Sedes y 3.004 servicios; con relación al mes de febrero 2025 se presentó aumento de una (1) IPS, dos (2) sedes y disminución de 20 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 y complementación terapéutica, atención inmediata configurando una red adecuada para la prestación de los servicios de su población.
- Frente al reporte se observa que Compensar ha realizado los ajustes sugeridos por el Equipo de la DPSS, con oportunidades de mejora como: inclusión de servicios oncológicos en la Red General, 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 88% son compartidos con el Plan Complementario (2.636 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 (2.674 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 marzo 2025, de los 137 contratos celebrados con las IPS que forman parte de la RIPSS, el 97% (133 contratos) se actualizaron conforme al Decreto 441 de 2022.

Elaborado por: Claudia Angélica Quintero Moreno