

CONCLUSIONES CONSOLIDADAS NOVEDADES POR EPS

COMPENSAR

La EPS Compensar presentó oportunamente el reporte de marzo 2025, con una coherencia del 100% frente al REPS y una calidad del dato del 99.97%. La conformación de la RIPSS para marzo incluyó 136 IPS, 239 sedes y 3.004 servicios, mostrando un aumento de una (1) IPS, dos (2) sedes y disminución de 20 servicios comparativamente con febrero; y de disminución de un prestador y 44 servicios respecto a enero. Para el primer trimestre del año 2025 Compensar ha configurado las cuatro redes (General, Oncológica, Urgencia, Alto Costo No Oncológica) de manera integral, con servicios de internación, consulta externa, quirúrgicos, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, atención inmediata, conformando así una red adecuada para la prestación de los servicios de su población.

Si bien en el mes de marzo se observa mejoramiento en el reporte del instrumento de red, con incorporación de los ajustes derivados de la retroalimentación realizada por el equipo de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, se identifican aspectos de mejora en el reporte como: inclusión de servicios oncológicos en la Red General y ajustes en la tipificación de servicios primarios y complementarios, siendo subsanados en el último mes los correspondientes a la inclusión de servicios de la Red General en la Red de Urgencias y servicios de la Red de Alto Costo No Oncológica en la Red General.

Durante el trimestre el 100% de los servicios están registrados en el Plan de Beneficios de Salud y el 89% comparten el Plan Complementario (2.708 servicios en enero, 2.697 en febrero y 2.708 en marzo). Para el Régimen Contributivo, la disponibilidad fue del 100%, y para el Subsidiado, del 89% en enero, 88% en febrero y 89% en marzo (2.718, 2.647, 2.674 servicios, respectivamente).

Por último, durante el trimestre el 96% de las IPS que forman parte de la Red de Compensar corresponden a entidades de naturaleza privada y el 4% a entidades públicas. El 97% de los contratos con IPS fueron actualizados según el Decreto 441 de 2022 en marzo, mientras que en enero la cifra fue del 96% y del 98% en febrero.