

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

Tema: Seguimiento de estándares y criterios de permanencia de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud definidos por la Resolución 1441 de 2016 a SANITAS EPS.

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

Objetivo	Fecha: Noviembre 13 de 2025		
Realizar cuarta visita del año 2025 al mantenimiento de los criterios de permanencia de la Red Integral de Prestadores de Servicios de Salud -RIPSS- SANITAS EPS	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento ()
	Otro (x) Seguimiento Resolución 1441		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()
	Lugar: Autopista Norte 109 – 20 Piso 6		
	Hora Inicio: 8:30 a.m Hora Fin:12:15 p.m		
	Notas por: Claudia A. Quintero		
	Próxima Reunión: 19 de febrero de 2026 – 8:30 a.m		
	Quien cita: Dra. Linda Ariza– Directora Provisión de Servicios de Salud – Claudia A. Quintero		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *



Siendo la 8:30 a.m. se da inicio a la reunión con el fin de dar cumplimiento a la convocatoria realizada a Sanitas EPS mediante oficio 2025-EE-111140 cuyo asunto responde a la cuarta visita del año 2025 correspondiente al mantenimiento de los criterios de permanencia de la Red Integral de Prestadores de Servicios de Salud -RIPSS- del año 2025; por parte de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la SDS se encuentra presente la profesional Claudia A. Quintero M, quien realiza la respectiva apertura y presentación de la reunión.

Por parte de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud (SDS), se contó con la presencia de la profesional Claudia Quintero, quien dio apertura a la reunión con la respectiva presentación institucional. Posteriormente, se realizó la presentación del equipo de profesionales representantes de la EPS, con los siguientes asistentes:

- Elvia Marcela Gutiérrez Gómez – Coordinadora de la Red Regional Bogotá - elvmgutierrez@epssanitas.com - 314 3548943
- Paola Tibaduiza – Coordinadora de Red Regional Bogotá - patibaduiza@epssanitas.com - 320 2809869
- Katherin Ibarra – Coordinadora Entes Territoriales – _Katherin.ibarra@epssanitas.com - 321 419 6551
- Jennifer Alfonso – Coordinadora de Red - jealfonso@epssanitas.com – 350 2678222
- Erika Sánchez – Coordinadora de Red - 3103595470

Se presenta la agenda del día:

1. Seguimiento a compromisos del día 16 de julio de 2025
2. Seguimiento a la implementación y avances de los tres (3) estándares y criterios establecidos por la Resolución 1441 de 2016.
3. Resultados de envío de la red mensual y sus novedades junio - agosto 2025.

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

Desarrollo:

1. Seguimiento de los compromisos al seguimiento del 16 de julio 2025:

La EPS Sanitas, no allegó lo relacionado con la documentación relacionada a la gestión y seguimiento de los procesos de urgencias, Referencia y Contrareferencia, ni de las actas de ejecución de la Unidad Técnica de Análisis de Gestión de Riesgo y Desempeño.

2. Seguimiento a la implementación y avances de los tres estándares y criterios establecidos por la Resolución 1441 de 2016.

Se realiza seguimiento a la EPS sobre los avances frente a los siguientes estándares:

a. Estándar 1 Conformación y Organización de la Red:

- Actualización de las condiciones y características de la demanda (ex ante, efectiva y agregada) y de suficiencia de las RIPSS**

Se indaga con la EPS respecto a nuevas salidas de información o diferenciales para las demandas ex antes y efectivas, teniendo en cuenta lo referido en el anterior seguimiento. La Dirección Nacional informó que se encuentra generando las salidas de información del primer semestre 2025, sin contar con fecha probable de entrega, por lo que se solicita no generar compromiso de entrega con una fecha específica. Hacia finales de noviembre se estaría informando por la EPS si se cuenta con avances que permitan subsanar esta faltante de información.

- Estrategias para la reducción de brechas entre la demanda y la oferta**

En lo que respecta a la reducción de brechas, la EPS indicó que continúa analizando la información de los aplicativos correspondientes. Lo que permite visualizar el estado de su red de prestadores, con presentación de resultados en los Comités Regionales mensuales, lo cual se refleja en las actas de los meses de julio, agosto, septiembre. Los soportes son aportados al presente seguimiento.


- Acciones y la gestión realizada por la -UTC- para garantizar la accesibilidad, oportunidad, continuidad, integralidad, resolutividad 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.**

Para el cumplimiento de este ítem, se indicó por la EPS, que se lleva a cabo bajo la figura de los Comités Regionales, contando con las actas de los meses de julio, agosto, septiembre, las cuales son aportadas a este seguimiento.

- Implementación del Sistema de Referencia y Contrareferencia en lo transcurrido de la vigencia de la habilitación de la RIPSS.**

Respecto al presente criterio, la EPS informó no contar a la fecha con actualizaciones o modificaciones al documentó Modelo de Referencia y Contrareferencia, - Gestión de la Demanda - EPS Sanitas - Febrero de 2024 - Versión 9. Se presenta el informe del II trimestre de 2025 y se aporta el respectivo documento. Adicionalmente se entrega por la EPS las visuales que genera la base de Referencia y Contrareferencia con los resultados mes a mes de los diferentes indicadores.

- Plan de contingencia**

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

Frente al plan de contingencia general de la EPS no son reportadas novedades de actualizaciones informando contar con la versión vigente del año 2024.

b. ESTANDAR 2: OPERACIÓN DE LA RED

- Actualizaciones respecto al 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.**

La EPS entrega el tablero de indicadores de urgencias que contempla la volumetría del servicio y el tiempo promedio del Triage; sin embargo, no se entrega documento de análisis del servicio. Se allegará el soporte de análisis con un plazo máximo de entrega miércoles 19 de noviembre.

a. ESTANDAR 3: SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA RED

- Acciones de la Unidad Técnica de Análisis de Gestión de Riesgo y Desempeño –UTAGR- 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**

La EPS informa que estandarizó un formato para el seguimiento a cada uno de los prestadores, contemplando los ítems de cumplimiento de entrega de información frente a reportes normativos, calidad de la atención frente a los atributos de accesibilidad, oportunidad, satisfacción del usuario, visitas de calidad, evaluación de resultados en salud desde la RIAS, de acuerdo a los servicios contratados, gestión operativa, administrativa, evaluación contractual, incentivos, con resultado final en las tres grandes categorías: calidad de la atención, resultados en salud y gestión. De acuerdo a ello la suscripción de compromisos. A manera de ejemplo se envían las actas de seguimiento del mes de julio de las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte y agosto IPS Medika.

3. Resultados de envío de la red mensual y sus novedades junio – agosto 2025.

Se presentan los resultados del análisis de la red mensual de novedades; se informa por parte del Equipo de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud que se solicitó a Sanitas EPS a través de la plataforma Ágil Salud mediante oficios que se relacionan a continuación y por medio de correo electrónico el reporte de Red de Prestadores con corte a 30 de junio, 31 de julio y 31 de agosto con respuesta oportuna por parte de la EAPB de acuerdo a la siguiente relación:

Oficio Ágil Salud	Periodo Solicitado	Fecha de Respuesta
2025-EE-63997	Junio 2025	15 de agosto de 2025
2025-EE-79656	Julio 2025	26 de agosto de 2025
2025-EE-90068	Agosto 2025	27 de septiembre de 2025

Posterior a la recepción se realizó por parte de la Dirección de Provisión de Servicios el análisis de información frente a prestadores, sedes, servicios, comparativos con el periodo anterior, análisis de cada una de las Redes: General, Urgencias, Oncológica y Alto Costo no Oncológica.

A continuación, se presentan los resultados del análisis de la información enviada, de acuerdo a lo siguiente:

Junio: La información allegada contó con una coherencia del 98% de acuerdo con la información del REPS para el mismo corte, evidenciando 6 servicios no habilitados y 2 duplicados. Se identificaron servicios relacionados con más de una modalidad de contratación y para efectos del análisis se debe contar con datos “únicos por servicio para cada sede contratada”, por lo anterior, se llevó a cabo el análisis con 1.413 registros

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

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

de los 1.788 enviados.

Julio: La información presentó una coherencia del 100% de acuerdo con la información del REPS para el mismo corte, evidenciando 35 registros duplicados. Se llevó a cabo el análisis con 1.383 registros por cuanto de 375 registros dobles, 35 correspondían a registros duplicados, el restante se identificaron relacionados con más de una modalidad de contratación y para efectos del análisis se debe contar con datos “únicos por servicio para cada sede contratada”, por lo anterior, posterior a la validación

Agosto: La información allegada contó con una coherencia del 100% de acuerdo con la información del REPS para el mismo corte, evidenciando 3 registros duplicados y 281 registros fueron retirados del análisis, por cuanto corresponden al mismo servicio, prestado en la misma sede, con idéntico prestador.

Es importante mencionar que, para los tres meses se pudo observar que la Sanitas EPS continua sin ofertar los servicios que se detallan a continuación:

- 1105 - Atención Prehospitalaria
- 135 - Hospitalización En Consumo De Sustancias Psicoactivas
- 138 - Cuidado Básico Del Consumo De Sustancias Psicoactivas
- 203 - Cirugía General
- 313 - Estomatología
- 346 - Rehabilitación Oncológica
- 365 - Cirugía Dermatológica
- 371 - Otras Consultas Generales
- 390 - Oftalmología Oncológica
- 397 - Medicina Estética
- 400 - Medicinas Alternativas - Medicina Tradicional China
- 413 - Medicina Alternativa Y Complementaria - Ayurvédica
- 418 - Terapias Alternativas Y Complementarias - Terapia Con Filtros
- 419 - Terapias Alternativas Y Complementarias - Terapias Manuales
- 422 - Medicina Alternativa Y Complementaria - Osteopática
- 423 - Seguridad y Salud en el Trabajo

▪ RED GENERAL



Junio: Durante el mes de junio, la EPS reportó un total de 108 IPS y 181 sedes, evidenciando una reducción de 2 IPS y 3 sedes respecto al mes anterior. Asimismo, se observó una disminución de 58 servicios, totalizando 1.362 servicios activos, manteniendo la clasificación de servicios establecida en mayo. Esta clasificación incluye servicios de puerta de entrada y complementarios, abarcando grupos como internación, quirúrgico, consulta externa y apoyo diagnóstico.

Julio: Durante el mes de julio, la EPS reportó un total de 106 IPS y 180 sedes, evidenciando una reducción de 2 IPS y 1 sedes respecto al mes anterior. Asimismo, se observó una disminución de 30 servicios, totalizando 1.332 servicios activos, manteniendo la clasificación de servicios establecida en junio.

Agosto: Durante el mes de agosto, la EPS reportó un total de 99 IPS y 165 sedes, evidenciando una reducción de 7 IPS y 15 sedes respecto al mes anterior. Asimismo, se observó una disminución de 139 servicios, del componente complementario en su gran mayoría, totalizando 1.193 servicios activos, manteniendo la clasificación de servicios establecida en julio.

Se observa de manera constante que persisten debilidades en la conformación de la red, especialmente por la inclusión de servicios oncológicos que no corresponden al nivel de resolutivez esperado. Entre estos se encuentran:

- 237 – Cirugía Plástica Oncológica

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

- 336 – Oncología Clínica
- 370 – Cirugía Plástica Oncológica
- 374 – Cirugía Oncológica Pediátrica
- 379 – Ginecología Oncológica
- 391 – Oncología y Hematología Pediátrica
- 395 – Urología Oncológica

Además, se identificó una clasificación incorrecta de algunos servicios dentro del componente complementario, tales como: 1103 – Transporte Asistencial Básico, 129 – Hospitalización Adultos, 334 – Odontología General, 420 – Vacunación, 728 – Terapia Ocupacional, 729 – Terapia Respiratoria, 739 – Fisioterapia, 740 – Fonoaudiología y/o Terapia del Lenguaje, 744 – Imágenes Diagnósticas – Ionizantes, 748 – Radiología Odontológica.

También se evidenció que la red continúa incluyendo prestadores no coherentes con el nivel de resolutivez, tales como:

- Asociación de Amigos Contra el Cáncer Proseguir
- RTS Sedes 10 y 15
- Liga Contra el Cáncer Seccional Bogotá
- Fresenius Medical Care Sedes 3 y 9
- Fundación Neumológica Colombiana

▪ RED ONCOLÓGICA

Junio: Al cierre del mes de junio, la EPS presentó una red oncológica compuesta por 13 prestadores y sedes, sin variaciones respecto al mes de mayo. No obstante, se evidenció un incremento de 14 servicios, alcanzando un total de 141 servicios activos.

Julio: Al cierre del mes de julio, la EPS presentó una red oncológica compuesta por 12 prestadores y sedes, con variaciones respecto al mes de junio, al contar con 1 menos. No obstante, se evidenció reducción de 1 servicio, alcanzando un total de 140 servicios activos.

Agosto: Al cierre del mes de agosto, la EPS presentó una red oncológica compuesta por 9 prestadores y sedes, con disminución respecto al mes de julio, al contar con 3 prestadores y sedes menos, con reducción de 4 servicios, alcanzando un total de 136 servicios activos.

Se destaca que la EPS desde el reporte de junio, acogió y mantuvo las recomendaciones brindadas, y reclasifica los servicios incorporando tanto el componente complementario como el componente primario, este último no había sido incluido en periodos anteriores. La red mantiene servicios correspondientes a los grupos de internación, quirúrgicos, consulta externa y apoyo diagnóstico, lo que contribuye a una mejor estructuración de la atención oncológica. Sin embargo, no se identifica reporte de servicios de urgencias en esta red y de dos servicios clave para la atención integral en oncología:

- 346 - Rehabilitación Oncológica
- 390 - Oftalmología Oncológica

▪ RED URGENCIAS

Junio: En este corte, se evidenció una variación en el número de prestadores y sedes, alcanzando un total de 14 prestadores y 18 sedes, lo que representa una reducción de 4 prestadores y 5 sedes respecto al mes anterior, coherente con esto la red presentó una reducción de 24 servicios, totalizando 65 servicios activos.

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

Julio: En este corte, no se evidenció variación en el número de prestadores y sedes respecto al mes anterior, manteniendo un total de 14 prestadores y 18 sedes, coherente con esto la red presentó 65 servicios activos.

Agosto: En este corte, se evidenció disminución de un prestador, dos sedes y dos servicios respecto al mes anterior, consolidándose la red con un total de 13 prestadores, 16 sedes y 63 servicios activos.

La red de urgencias reportada por la EPS para el periodo junio-agosto mantiene una estructura coherente, incluyendo servicios pertenecientes al grupo de internación, así como los servicios de urgencias y transporte asistencial básico y medicalizado. Sin embargo, no contempla servicios quirúrgicos, lo cual limita su capacidad resolutive en situaciones críticas.

La red mantiene las modificaciones en su organización, eliminando el componente mixto y estructurándose de manera más coherente entre los componentes primario y complementario. Se destaca la reclasificación de los prestadores 1100136300 – Central de Urgencias Norte y Unidad de Urgencias Puente Aranda concordante con el componente primario como puerta de entrada, además, se incluyeron servicios básicos de apoyo diagnóstico, como: 706 – Laboratorio Clínico, entre otros.

No obstante, a pesar de los avances en la reorganización, la red carece de los siguientes servicios esenciales: 1105 – Atención Prehospitalaria, 135 – Hospitalización en Consumo de Sustancias Psicoactivas y 203 – Cirugía General.

En el mes de junio la EPS continuó incluyendo prestadores que no cuentan con servicio de urgencias, justificándolo en tener habilitados servicios de internación; sin embargo se observa que se subsana en los meses siguientes:

CODIGO_PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE
1100105597	35	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLÍNICA CALLE 93
	37	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLÍNICA SANTA BÁRBARA
1100118090	1	CLINICA CAMPO ABIERTO
1100125003	1	UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PRESENTES S.A.S

▪ RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA

Junio: Para la presente red en comparación al mes de mayo reporto un total de 26 prestadores y 38 sedes sin variaciones, en lo que respecta al número de servicios con se observó un mínimo incremento pasando de 177 a 178.

Julio: En comparación al mes de junio, esta red reporto un total de 26 prestadores y 38 sedes sin variaciones, en lo que respecta al número de servicios mantiene la cifra de 178.

Agosto: para el periodo reportó un total de 25 prestadores, 35 sedes y 166 servicios, presentando respecto al mes de julio, disminución de un prestador, tres sedes y 13 servicios.

Se continúan observando debilidades en razón a que se evidencia una alta concentración de servicios en el componente complementario, lo cual puede indicar una red más orientada a la atención especializada y de soporte, pero con baja capacidad de respuesta desde el componente primario, siendo necesario revisar la composición del componente primario con servicios como medicina general, consulta externa especializada, y atención domiciliaria, para mejorar la resolutive desde el primer contacto. Asimismo y teniendo en cuenta que la naturaleza de esta red, corresponde a la atención de patologías no oncológicas, se hace necesario revisar la pertinencia de servicios como 711- Radioterapia, 749 – Toma de muestras de cuello Uterino y Ginecológicas, los cuales hace parte de las Redes Oncológica y General.

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

Se puede concluir de los reportes de red por parte de Sanitas EPS al octavo mes del año:

Durante lo corrido en los ocho meses del año, Sanitas EPS presentó sus reportes de red de manera oportuna. Sin embargo, en junio el reporte fue entregado de forma extemporánea y presentó una disminución en la calidad del dato, con una coherencia del 98% frente al REPS, además de incluir seis servicios no habilitados y dos registros duplicados. Para los meses de julio y agosto, se evidenció una mejora significativa, teniendo en cuenta que el reporte fue entregado dentro del plazo establecido y alcanzó una coherencia del 100% frente al REPS, aunque se identificaron 35 registros duplicados en el mes de julio y 3 en el mes de agosto, lo que indica que aún existen oportunidades de mejora en el control de la información.

A pesar de algunos avances, persisten inconsistencias en la estructuración de las redes. En la red general se mantiene la inclusión de prestadores con énfasis oncológico y continúa la ausencia de contratación para 16 servicios esenciales, entre ellos atención prehospitalaria, hospitalización en consumo de sustancias psicoactivas, cirugía general, medicina estética, rehabilitación y oftalmología oncológica, medicinas alternativas, entre otros.

Respecto a las redes específicas, la red oncológica mantiene el componente primario, el cual fue incorporado en junio, lo que representa un avance en su estructuración. No obstante, la red de urgencias sigue sin contemplar servicios quirúrgicos, lo que limita su capacidad resolutive en situaciones críticas. El 95% de los servicios activos de la Red Alto Costo no oncológica se concentran en el componente complementario, lo que sugiere una orientación especializada y baja capacidad de respuesta primaria.

Aunque Sanitas EPS ha mostrado avances en la oportunidad y coherencia de sus reportes, especialmente en julio y agosto, aún enfrenta retos importantes en la estructuración y coherencia de sus redes, así como en la contratación de servicios esenciales que garanticen una atención integral y resolutive para sus afiliados.

La EPS informa el cambio de la Presidencia y Representante Legal de la EPS; por tanto las comunicaciones deben dirigirse a la Doctora Paola Andrea Rengifo, al correo notificajudiciales@keralty.com, con copia a los correos registrados en la asistencia.



Como compromiso se establece el envío de la información mencionada en cada en las fechas establecidas al correo caquintero@saludcapital.gov.co.

Se acuerda conjuntamente fecha de próxima reunión para el día jueves 19 de febrero 2026. Siendo las 12:15 p.m. se da por terminada la reunión.

Teniendo en cuenta la agenda prevista, se cumplió con el objetivo de la reunión.



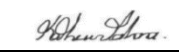
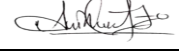


COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
1. Envío de red mensual teniendo en cuenta las observaciones realizadas en el presente seguimiento	Directores de Aseguramiento y Coordinaciones de red y Sanitas EPS	Mensual último día hábil de cada mes.
2. Envío del seguimiento al proceso de urgencias	Directores de Aseguramiento y Coordinaciones de red y Sanitas EPS	19 de noviembre de 2025
3. Envío de retroalimentación derivado del análisis de la Red mensual	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Noviembre 2025

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

4. Entrega informe de avance demandas ex antes, efectivas	Dirección Nacional de Red Sanitas EPS	24 – 28 de noviembre.
---	---------------------------------------	-----------------------

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Elvia Marcela Gutiérrez	elvmgutierrez@epssanitas.com	3143548943	Sanitas EPS	
2	Paola Tibaduiza	patibaduiza@epssanitas.com	3202809869	Sanitas EPS	
3	Katherin Ibarra	Katherin.ibarra@epssanitas.com	321419 6551	Sanitas EPS	
4	Jennifer Alfonso	jealfonso@epssanitas.com	3502678222	Sanitas EPS	
5	Erika Sánchez	-	3103595470	Sanitas EPS	
6	Claudia Angélica Quintero	caquintero@saludcapital.gov.co	3123580387	DPSS/SDS	
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión
--

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

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.