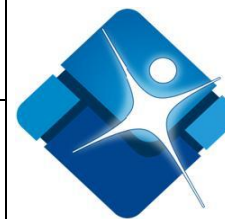




**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

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.

SEGUIMIENTO 3 **FECHA DE REALIZACIÓN 19 DE NOVIEMBRE DE 2025**

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 los resultados de la ejecución de las actividades frente a las estimaciones calculadas (demanda ex ante), para el tercer trimestre 2025 en lo que respecta a: PyP con sus agrupadores, ámbito ambulatorio, puertas de entrada, especialidades, urgencias y hospitalización.

✓ Ejecución actividades frente a estimaciones PyP:

Compensar mantiene la metodología de cálculo de las estimaciones de la demanda ex-ante en lo que respecta a las actividades de PyP, aclarando que dicha metodología continúa en proceso de revisión.

Imagen 1 Metodología de cálculo indicador de ejecución frente a la estimación PyP

 <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
--

Metodología

2025
Denominador sobre el % trimestral de la población objeto anual
Denominado tiene en cuenta los % de ficha técnica de estimaciones por intervención
Numerador sólo lo ejecutado en el trimestre no acumulado
Comparativo ejecutado trimestral sobre estimación trimestral

Se presentan los resultados del tercer trimestre de 2025, de manera comparativa con el mismo periodo del 2024, observándose una ejecución del 138% que, supera el resultado obtenido en la vigencia anterior (114%). De las 22 Unidades reportadas, solamente una (USS Tibabuyes Asmedan) muestra una ejecución por debajo del 100% frente a las estimaciones, las 21 Unidades restantes superan el porcentaje hasta lograr incluso un 258% (USS Iberia Calle 129). Se aclara por parte del referente que la cifra de ejecución, son resultado del total de actividades y no frente a las acciones nominales, lo que genera la sobrevaloración de las mismas, razón por la cual se encuentran en proceso de afinamiento de la metodología, con inclusión de otras fuentes como el SIGIRES y la nueva estructura de los RIPSS, de tal manera que permitan la depuración del dato para el componente específico de PyP.

Imagen 2 Resultado ejecutado vs. estimado actividades PyP Compensar III Trimestre 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 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



Ámbito Ambulatorio

Ejecución vs Estimación

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS AV. 1A DE MAYO	13.883	19.419	70 %
USS KENNEDY I	13.245	17.940	74 %
USS SUBA	12.275	14.153	87 %
USS AUTOPISTA SUR	13.526	15.815	86 %
USS CALLE 26	16.156	15.045	107 %
USS FONTIBON	8.157	7.865	104 %
USS CALLE 42	8.152	7.162	114 %
USS CORONA BOLIVAR	5.346	6.695	80 %
USS KENNEDY II	10.214	8.531	120 %
USS CALLE 19E	8.139	8.345	98 %
USS CALLE 8F	7.671	6.880	111 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	7.865	6.815	115 %
USS ALAMOS RED	4.853	4.492	108 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	7.545	8.176	92 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	9.853	8.915	110 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	6.371	3.754	171 %
USS CALLE 17 SUR AV. CARACAS	5.242	5.688	92 %
USS CHAPINERO CALLE 55	5.147	5.880	88 %
USS AV. CARRERA 10	4.857	2.754	177 %
USS BOGOTÁ CALLE 10N	5.546	2.246	247 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	5.453	2.228	245 %
USS TIBABUYES ASMEDIAN	3.251	2.151	151 %
USS CALLE 10	5.542	5.291	105 %
Total	178.886	158.777	113 %



AGROPADOR	Act. Ejecutadas	Act. Estimadas
IPS	178.886	158.777
Total	178.886	158.777



Ejecución vs Estimación

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS IBERIA CALLE 129	5.481	2.127	258 %
USS AV. CARRERA 50	5.728	2.572	223 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	10.630	5.122	208 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	9.280	4.919	189 %
USS CALLE 80	8.131	4.441	183 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	9.446	5.197	182 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	6.472	3.583	181 %
USS CHAPINERO CALLE 55	5.042	2.906	174 %
USS ALAMOS RED	7.400	4.294	172 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	8.187	4.838	169 %
USS CALLE 166	9.107	5.963	153 %
USS CIUDAD BOLIVAR	9.679	6.371	152 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	8.342	6.068	137 %
USS CALLE 42	9.668	7.253	133 %
USS FONTIBON	9.977	7.573	132 %
USS KENNEDY II	8.390	6.561	128 %
USS KENNEDY I	15.627	13.507	116 %
USS AUTOPISTA SUR	14.562	13.219	110 %
USS SUBA	11.771	10.963	107 %
USS AV. 1A DE MAYO	14.809	14.149	105 %
USS CALLE 26	9.858	9.748	101 %
USS TIBABUYES ASMEDIAN	4.107	4.354	94 %
Total	201.694	145.728	138 %



III Trim 2024-III Trim
2025



Ámbito Ambulatorio

Ejecución vs Estimación

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS IBERIA CALLE 129	5.481	2.127	258 %
USS AV. CARRERA 50	5.728	2.572	223 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	10.630	5.122	208 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	9.280	4.919	189 %
USS CALLE 80	8.131	4.441	183 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	9.446	5.197	182 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	6.472	3.583	181 %
USS CHAPINERO CALLE 55	5.042	2.906	174 %
USS ALAMOS RED	7.400	4.294	172 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	8.187	4.838	169 %
USS CALLE 166	9.107	5.963	153 %
USS CIUDAD BOLIVAR	9.679	6.371	152 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	8.342	6.068	137 %
USS CALLE 42	9.668	7.253	133 %
USS FONTIBON	9.977	7.573	132 %
USS KENNEDY II	8.390	6.561	128 %
USS KENNEDY I	15.627	13.507	116 %
USS AUTOPISTA SUR	14.562	13.219	110 %
USS SUBA	11.771	10.963	107 %
USS AV. 1A DE MAYO	14.809	14.149	105 %
USS CALLE 26	9.858	9.748	101 %
USS TIBABUYES ASMEDIAN	4.107	4.354	94 %
Total	201.694	145.728	138 %

III Trim 2025 por IPS





**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



Ámbito Ambulatorio

AGROPADOR	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
PYP			
Aplicación de barniz de flúor	4.111	21.815	19 %
Atención en salud bucal por profesional de odontología 1	67	11.631	1 %
Atención en salud bucal por profesional de odontología 2	94.543	11.266	839 %
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar infancia	0	424	0 %
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar primera infancia 1	4.132	5.198	79 %
Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar primera infancia 2	8.541	3.910	218 %
Atención en salud por medicina general o medicina familiar Adulto	14.832	2.199	674 %
Atención en salud por medicina general o medicina familiar en adolescente	3.587	3.742	96 %
Atención en salud por medicina general o medicina familiar Juventud	3.765	5.877	64 %
Atención en salud por medicina general o medicina familiar Vejez	5.693	1.545	368 %
Atención en salud por profesional de enfermería	1.693	1.446	117 %
Atención en salud por profesional de enfermería Primera Infancia 1	3.014	1.273	237 %
Atención en salud por profesional de enfermería Primera Infancia 2	4.038	7.403	55 %
Atención por profesional de enfermería para la promoción y apoyo de la lactancia materna	1.539	20	7.695 %
Profilaxis y remoción de placa bacteriana 1	1.631	26.232	6 %
Profilaxis y remoción de placa bacteriana 2	1.714	10.606	16 %
Profilaxis y remoción de placa bacteriana 3	6.156	12.285	50 %
Tamizaje de CCU Citología	15.030	9.686	155 %
Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos, Glucemia Basal, Creatinina y Parcial de Orina) 1	2.281	4.260	54 %
Tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico: (Colesterol Total, HDL, LDL, Triglicéridos, Glucemia Basal, Creatinina y Parcial de Orina) 2	1.796	1.103	163 %
Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito*	773	898	86 %
Tamizaje para cáncer de colon (Sangre oculta en materia fecal por inmunquímica)	7.499	178	4.213 %
Tamizaje para cáncer de mama (Mamografía)	6.618	2.363	280 %
Tamizaje para cáncer de próstata (PSA)	8.641	368	2.348 %

III Trim 2025 por Intervención



✓ Ejecución actividades frente a estimaciones puertas de entrada

Para puertas de entrada (Medicina General y Pediatría primera vez y no programada) se presenta el resultado global de las actividades ejecutadas (413.704) frente a las estimadas (516.092) del 80%. De las 22 Unidades reportadas, cinco (5) presentan ejecuciones que superan el 100%, situación que se explica en el cálculo de las cifras estimadas, que presenta subvaloración, por cuanto se calculan con el resultado del año anterior aplicando una corrección de acuerdo a la población, lo que demuestra que para la presente vigencia se presentó un aumento de la demanda. Sin embargo, se aclara por el referente que estas Unidades cuentan con la oferta suficiente desde la capacidad instalada para la atención de la demanda, como se presentará en el respectivo acápite.

Imagen 3 Resultado ejecutado vs. estimado Puertas de entrada y especialidades Compensar III Trimestre 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 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

**Análisis de Suficiencia Componente Primario Puertas de Entrada
con corte III Trimestre 2025**

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS IBERIA CALLE 129	10,062	8,243	122 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	14,683	12,336	119 %
USS CIUDAD BOLIVAR	17,619	15,040	117 %
USS KENNEDY II	24,167	22,126	109 %
USS CHAPINERO CALLE 55	9,775	8,958	109 %
USS ALAMOS RED	11,637	11,830	98 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	17,380	18,107	96 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	13,366	14,215	94 %
USS CALLE 166	14,978	15,940	94 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	15,153	16,192	94 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	18,074	19,332	93 %
USS CALLE 80	11,749	12,958	91 %
USS CALLE 26	37,059	44,804	83 %
USS AV. CARRERA 50	10,811	13,434	80 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	9,262	11,771	79 %
USS FONTIBON	21,504	28,091	77 %
USS AUTOPISTA SUR	31,512	42,677	74 %
USS SUBA	33,403	45,254	74 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	13,133	18,565	71 %
USS CALLE 42	19,905	29,044	69 %
USS KENNEDY I	33,445	53,796	62 %
USS AV. 1A DE MAYO	25,027	53,379	47 %
Total	413,704	516,092	80 %

La distribución porcentual de las actividades ejecutadas versus estimadas corresponde a 80%. Se evidencian porcentajes entre el 47% y 98%. En USS Kennedy II, Chapinero, Ciudad Bolívar, Iberia, Calle 118 se presentan porcentajes mayores al 100% pero en capacidad instalada contaban con la suficiente para atender la demanda, esto nos permite evidenciar el aumento de la demanda respecto al mismo periodo del año anterior.

Puertas de entrada: medicina general primera vez, consulta no programada de medicina general, pediatría de primera vez y consulta no programada de pediatría

Fuente: Tablero Modelo de Suficiencia Compensar EPS



✓ **Ejecución actividades frente a estimaciones especialidades**

El resultado global de la ejecución frente a la estimación se consolidó en el 105%, al ejecutarse 130.757 actividades de 124.535 estimadas. La mitad de las IPS presentan resultados por encima del 100%, y la otra mitad por debajo. Lo anterior según se explica por parte del referente, es derivado, por una parte del proceso de integración de la información con las IPS de Viva 1ª, al no contarse con la totalidad de la misma, generando que al momento de calcular la estimación, ésta quede subvalorada y por otra parte, a que en las Unidades propias de Compensar se observó una sobredemanda que se ha solucionado con la derivación de pacientes a las sedes cercanas de los aliados estratégicos que cuentan con la especialidad.

Imagen 4 Resultado ejecutado vs. estimado Especialidades Compensar III Trimestre 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 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

*Análisis de Suficiencia Componente Primario Especialidades
con corte III Trimestre 2025*

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS CALLE 118 AUT. NORTE	5,717	3,345	171 %
USS CHAPINERO CALLE 55	4,045	2,718	149 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	5,220	3,623	144 %
USS IBERIA CALLE 129	3,868	2,754	140 %
USS CALLE 26	14,752	12,471	118 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	7,130	6,107	117 %
USS SUBA	11,484	10,028	115 %
USS KENNEDY II	6,042	5,361	113 %
USS AV. CARRERA 50	3,456	3,134	110 %
USS KENNEDY I	9,771	9,130	107 %
USS FONTIBON	6,801	6,479	105 %
USS CALLE 42	6,967	7,072	99 %
USS AUTOPISTA SUR	6,970	7,113	98 %
USS ALAMOS RED	2,963	3,152	94 %
USS AV. 1A DE MAYO	7,723	8,304	93 %
USS CALLE 166	8,970	9,929	90 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	4,639	5,249	88 %
USS CALLE 80	5,104	5,838	87 %
USS CIUDAD BOLIVAR	2,575	3,051	84 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	2,415	2,953	82 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	2,093	2,856	73 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	2,052	3,868	53 %
Total	130,757	124,535	105 %

Fuente: Tablero Modelo de Suficiencia Compensar EPS

En el agrupador de medicina especializada, en general lo ejecutado fue mayor a lo estimado en todas las especialidades susceptibles del análisis, contando con capacidad instalada suficiente para atender la demanda de nuestros afiliados. En las USS de Viva 1 A, se evidencian porcentajes elevados dado que las actividades estimadas son bajas puesto que se calcularon con cifras obtenidas en momentos de mayor dificultad de integración de la información, que ya se ha ido superando, lo que se evidencia por el registro de unas ejecuciones acordes con la realidad.



✓ **Ejecución actividades frente a estimaciones urgencias**

El agrupador del servicio de urgencias, incluye la atención inicial de urgencias sin procedimientos, consulta de urgencias por medicina general, consulta prioritaria de medicina general. Para las tres unidades exclusivas de Compensar del aliado estratégico Cruz Roja, se presentaron las siguientes ejecuciones de manera individual: Sede Alquería frente a la estimación se ejecutó en el 86.4%, Sede Avda. 68 en el 92.3% y Sede Calle 134 en el 90.3%, donde lo ejecutado se encuentra dentro del margen estimado, con un resultado global del 90%.

Imagen 5 Resultado ejecutado vs. estimado Urgencias Compensar III Trimestre 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 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

Análisis de Centrales de urgencia de la Cruz Roja: Actividades Ejecutadas Vs Estimadas





Fuente: Tablero Modelo de Suficiencia Compensar EPS

- Para III Trimestre del año 2025 observamos promedio de utilización general de las sedes Cruz Roja del 89,7%, cuando lo vemos por cada una de las IPS de la Cruz Roja los mayores porcentajes fueron de sede de alqueria con valor de 86,4% Avenida 68 por 92,3% y Calle 134 con un valor de 90,3% observando que lo ejecutado se ajusta a lo estimado,



En lo que respecta a la Red de Urgencias en IPS no exclusivas, se ejecutaron un total de 106.736 actividades, que frente a la estimación de 133.535 actividades, representa una ejecución del 80%.

Imagen 6 Resultado ejecutado vs. estimado Urgencias Red no exclusiva Compensar III Trimestre 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>	

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



✓ **Ejecución actividades frente a estimaciones hospitalización**

Compensar estima el número de camas necesarias a partir de la metodología que contempla las variables de población, frecuencia de uso hospitalaria (calculada con el año inmediatamente anterior), número de hospitalizaciones, número de camas utilizadas y promedios de días de estancia. Teniendo en cuenta lo anterior, con un promedio día estancia de 2.75 días, 52.286 egresos y una frecuencia de uso promedio de 0.013 para el tercer trimestre del 2025 se estimó un total de 5.117 camas, de las cuales se utilizaron un total de 4.760 camas, para una utilización del 93.02%, mostrando que el resultado se encuentra dentro del máximo estimado.

Imagen 7 Resultado ejecutado vs. estimado Hospitalización Compensar III Trimestre 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 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

Cumplimiento de estimación de camas



TRIMESTRE	Camas Estimadas F_U 2024
III-TRIMESTRE	5117
Total	5117

TRIMESTRE	Camas Utilizadas
III-TRIMESTRE	4.760
Total	4.760

Con relación a la estimación de camas del III trimestre de 2025, se evidencia un cumplimiento en la utilización de camas del **93,02%** frente a la estimación calculada con la frecuencia de uso del 2024, utilizando **4.760** camas de las **5.117** estimadas, como resultado de la continuidad en las estrategias hospitalaria y el trabajo conjunto frente a la pertinencia y optimización de los recursos.

MES	Frecuencia Uso 2023	Frecuencia Uso 2024	Frecuencia Uso 2025
202507	0,009835	0,011435	0,014064
202508	0,012950	0,012050	0,012791
202509	0,012551	0,012531	0,015143

Fuente: PBI III Trimestre del 2025

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”

Compensar presenta los resultados obtenidos de las actividades ejecutadas frente a las ofertadas, para el ámbito ambulatorio, urgencias y hospitalización, como se presenta a continuación:

✓ **Ejecución actividades frente a la oferta Puertas de Entrada:**

En el tercer trimestre de 2025, la oferta de consultas de Compensar para las puertas de entrada reportó una oferta de 1.066.927 actividades, de las cuales se realizaron 413.704, lo que representa una ejecución del 38.78%. Este resultado refleja una suficiencia general para atender la demanda en las distintas Unidades de Servicios de Salud (USS). La USS Carrera 30 calle 22 presentó el mayor nivel de ejecución con un 93,87%, seguida por USS Kennedy II con un 69,38%. En contraste, la USS Chapinero Avda. 1 de mayo registró la menor ejecución, alcanzando el 19,5%, lo que indica un remanente del 80.5% disponible para responder a una demanda potencialmente mayor, sin comprometer la suficiencia de la oferta.



**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

Imagen 8 Resultado ejecutado vs. ofertado Puertas de Entrada Compensar III Trimestre 2025

*Análisis de Suficiencia Componente Primario Puertas de Entrada
con corte III Trimestre 2025*

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Ofertadas	% Ocupación
USS CARRERA 30 CALLE 22	15,153	16,143	93.87 %
USS KENNEDY II	24,167	34,835	69.38 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	18,074	27,133	66.61 %
USS AUTOPISTA SUR	31,512	50,337	62.60 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	9,262	16,968	54.59 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	17,380	34,251	50.74 %
USS KENNEDY I	33,445	67,194	49.77 %
USS CALLE 26	37,059	79,572	46.57 %
USS ALAMOS RED	11,637	25,756	45.18 %
USS CALLE 42	19,905	45,210	44.03 %
USS FONTIBON	21,504	51,795	41.52 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	14,683	38,430	38.21 %
USS AV. CARRERA 50	10,811	28,519	37.91 %
USS CALLE 166	14,978	40,373	37.10 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	13,366	37,388	35.75 %
USS CIUDAD BOLIVAR	17,619	52,594	33.50 %
USS IBERIA CALLE 129	10,062	31,145	32.31 %
USS SUBA	33,403	113,190	29.51 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	13,133	46,043	28.52 %
USS CHAPINERO CALLE 55	9,775	45,538	21.47 %
USS CALLE 80	11,749	56,065	20.96 %
USS AV. 1A DE MAYO	25,027	128,448	19.48 %
Total	413,704	1,066,927	38.78 %

La distribución porcentual de las actividades ejecutadas corresponde a 38.78% para el agrupador de puertas de entrada, de acuerdo a la información presentada, se evidencian porcentajes entre el 19.48% y 93.87%, lo cual permite un adecuado cubrimiento de la demanda de consulta de nuestros usuarios e incluso la posibilidad de aumento cuando así se requiera

Puertas de entrada: medicina general primera vez, consulta no programada de medicina general, pediatría de primera vez y consulta no programada de pediatría

Fuente: Tablero Modelo de Suficiencia Compensar EPS



Adicionalmente, Compensar presenta el comparativo entre la oferta y la estimación de actividades en puertas de entrada, que para el tercer trimestre 2025 muestra un resultado de 48.37%, lo que indica que se dispone de un remanente de capacidad del 51.63% que permitiría atender un posible incremento en la demanda. Al analizar de manera detallada los resultados de cada unidad, se observa que todas muestran suficiencia.

Imagen 9 Resultado ofertado vs. estimado Puertas de Entrada Compensar III Trimestre 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 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

*Análisis de Suficiencia Componente Primario Puertas de Entrada
con corte III Trimestre 2025*

NOMBRE SEDE	Actividades Ofertadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS CARRERA 30 CALLE 22	16,143	16,192	100.30 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	16,968	11,771	69.37 %
USS ALAMOS RED	25,756	11,830	45.93 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	27,133	19,332	71.25 %
USS AV. CARRERA 50	28,519	13,434	47.11 %
USS IBERIA CALLE 129	31,145	8,243	26.47 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	34,251	18,107	52.87 %
USS KENNEDY II	34,835	22,126	63.52 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	37,388	14,215	38.02 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	38,430	12,336	32.10 %
USS CALLE 166	40,373	15,940	39.48 %
USS CALLE 42	45,210	29,044	64.24 %
USS CHAPINERO CALLE 55	45,538	8,958	19.67 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	46,043	18,565	40.32 %
USS AUTOPISTA SUR	50,337	42,677	84.78 %
USS FONTIBON	51,795	28,091	54.23 %
USS CIUDAD BOLIVAR	52,594	15,040	28.60 %
USS CALLE 80	56,065	12,958	23.11 %
USS KENNEDY I	67,194	53,796	80.06 %
USS CALLE 26	79,572	44,804	56.31 %
USS SUBA	113,190	45,254	39.98 %
USS AV. 1A DE MAYO	128,448	53,379	41.56 %
Total	1,066,927	516,092	48.37 %

La distribución porcentual de las actividades estimadas corresponde a 48.37% para el agrupador de puertas de entrada.

Puertas de entrada: medicina general primera vez, consulta no programada de medicina general, pediatría de primera vez y consulta no programada de pediatría

Fuente: Tablero Modelo de Suficiencia Compensar EPS



✓ **Ejecución actividades frente a la oferta Especialidades:**

En la oferta de especialidades, durante el tercer trimestre 2025, Compensar presenta una ejecución del 37.99%, al ejecutar un total de 130.757 actividades de 344.145 actividades ofertadas, evidenciando que existe una capacidad disponible del 62% para absorber un eventual incremento en la demanda sin comprometer la capacidad de la oferta. Las Unidades Chapinero calle 55 y Viva 1ª Olaya Avda. Caracas presentan una sobreejecución del 164,10% y 212,65% respectivamente, que de acuerdo a lo reportado por el referente se suplió la contingencia con el apoyo de Unidades que cuentan con capacidad remanente.

Imagen 10 Resultado ejecutado vs. ofertado Especialidades Compensar III Trimestre 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 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

***Análisis de Suficiencia Componente Primario Especialidades
con corte III Trimestre 2025***

NOMBRE SEDE	Actividades Ejecutadas	Actividades Ofertadas	% Ocupación
USS CHAPINERO CALLE 55	4,045	2,465	164.10 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	5,220	4,291	121.65 %
USS KENNEDY I	9,771	10,278	95.07 %
USS KENNEDY II	6,042	7,235	83.51 %
USS AUTOPISTA SUR	6,970	8,382	83.15 %
USS CALLE 80	5,104	7,911	64.52 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	4,639	7,655	60.60 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	2,415	4,223	57.19 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	2,052	3,828	53.61 %
USS FONTIBON	6,801	14,355	47.38 %
USS CALLE 166	8,970	19,118	46.92 %
USS AV. 1A DE MAYO	7,723	17,784	43.43 %
USS CIUDAD BOLIVAR	2,575	6,284	40.98 %
USS CALLE 26	14,752	37,044	39.82 %
USS CALLE 42	6,967	18,825	37.01 %
USS ALAMOS RED	2,963	8,740	33.90 %
USS AV. CARRERA 50	3,456	10,306	33.53 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	7,130	27,102	26.31 %
USS SUBA	11,484	53,127	21.62 %
USS VENECIA CALLE 44 SUR	2,093	10,099	20.72 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	5,717	38,430	14.88 %
USS IBERIA CALLE 129	3,868	26,663	14.51 %
Total	130,757	344,145	37.99 %

En el agrupador de medicina especializada, se tuvo un cumplimiento del 37.99% de las actividades ofertadas con respecto de las ejecutadas según esta información se presenta sobre ejecución para USS Olaya y Chapinero por contingencias con las especialidades que se suplieron con apoyo de otras sedes Viva 1 A, especialmente Avenida El Dorado que cuenta con capacidad suficiente para suplir demanda propia y de sus pares. En general lo ejecutado fue menor a lo estimado en todas las especialidades susceptibles del análisis, la oferta está alrededor del 64% por arriba de lo estimado lo que garantiza un acceso oportuno a los servicios que requieren nuestros afiliados.

Fuente: Tablero Modelo de Suficiencia Compensar EPS



Se presenta un comparativo entre la oferta y la estimación de actividades para la atención de especialidades, obteniendo un resultado global del 36,19%. Este porcentaje indica que sería posible atender una demanda adicional equivalente al 63%. Las USS Chapinero Calle 55 y Suba Tibabuyes Asmedan registran una oferta superior a la estimación. En el primer caso, tal como se explicó en ítems anteriores, se apoyó la atención de la sobredemanda mediante IPS del mismo grupo. En el segundo caso, se aclara que el cálculo aplicado a la estimación considera el factor de corrección poblacional del año anterior; por ello, se evidencia una afectación derivada del incremento significativo en la población asignada.

Imagen 11 Resultado ofertado vs. estimado Especialidades Compensar III Trimestre 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 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

**Análisis de Suficiencia Componente Primario Especialidades
con corte III Trimestre 2025**

NOMBRE SEDE	Actividades Ofertadas	Actividades Estimadas	% Ocupación
USS CHAPINERO CALLE 55	2,465	2,718	110.26 %
USS TIBABUYES ASMEDAN	3,828	3,868	101.04 %
USS CALLE 31 SUR AV. CARACAS	4,223	2,953	69.93 %
USS VIVA 1 A OLAYA AVENIDA CARACAS	4,291	3,623	84.43 %
USS CIUDAD BOLIVAR	6,284	3,051	48.55 %
USS KENNEDY II	7,235	5,361	74.10 %
USS CARRERA 30 CALLE 22	7,655	5,249	68.57 %
USS CALLE 80	7,911	5,838	73.80 %
USS AUTOPISTA SUR	8,382	7,113	84.86 %
USS ALAMOS RED	8,740	3,152	36.06 %
USS VENEZIA CALLE 44 SUR	10,099	2,856	28.28 %
USS KENNEDY I	10,278	9,130	88.83 %
USS AV. CARRERA 50	10,306	3,134	30.41 %
USS FONTIBON	14,355	6,479	45.13 %
USS AV. 1A DE MAYO	17,784	8,304	46.69 %
USS CALLE 42	18,825	7,072	37.57 %
USS CALLE 166	19,118	9,929	51.94 %
USS IBERIA CALLE 129	26,663	2,754	10.33 %
USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	27,102	6,107	22.53 %
USS CALLE 26	37,044	12,471	33.67 %
USS CALLE 118 AUT. NORTE	38,430	3,345	8.70 %
USS SUBA	53,127	10,028	18.88 %
Total	344,145	124,535	36.19 %

En el agrupador de medicina especializada, la oferta está alrededor del 63% por arriba de lo estimado lo que garantiza un acceso oportuno a los servicios que requieren nuestros afiliados. Desviación en USS Chapinero, que suple la demanda con otras USS de su mismo grupo. En el caso de Tibabuyes, la estimación se calcula tomando la frecuencia de uso del mismo periodo del año anterior ajustada por la población del último mes y esta USS aumentó de manera significativa su población para este año. Al comparar las actividades ejecutadas con las ofertadas se encuentra porcentaje de 53.61%, es decir se contaba con la suficiente oferta.

Fuente: Tablero Modelo de Suficiencia Compensar EPS



✓ **Ejecución actividades frente a la oferta Urgencias:**

Para el tercer trimestre los servicios de urgencia presentan una ejecución global del 63% en las tres sedes exclusivas del aliado Cruz Roja, con un total de 66.366 actividades realizadas, frente a una oferta de 105.000 actividades, lo que genera un remanente que equivale al 37% de la capacidad, denotando la suficiencia del servicio y la posibilidad de cubrimiento ante un eventual incremento de la demanda.

Imagen 12 Resultado ejecutado vs. ofertado Urgencias aliado exclusivo Compensar III Trimestre 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 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

Análisis de Centrales de urgencia de la Cruz Roja: Actividades Ejecutadas Vs Ofertadas



- Para III Trimestre del año 2025 observamos promedio de utilización general de las sedes Cruz Roja del 63,3%, cuando lo vemos por cada una de las IPS de la Cruz Roja; el Porcentaje de utilización de Alqueria fue del 72,2 % seguido de las Cruz Roja de Av. 68 con un promedio de Utilización del 74% y Cruz Roja Calle 134 con un promedio de utilización del 44.7%, observando que lo ejecutado no supera lo estimado y se tiene la posibilidad cubrir si aumenta la demanda.



Para la red de urgencias no exclusiva, Compensar presenta una ejecución del 97.5% para el tercer trimestre 2025, derivado de la relación entre 106.736 actividades ejecutadas de 109.440 ofertadas.

Imagen 13 Resultado ejecutado vs. ofertado Urgencias Red no exclusiva Compensar III Trimestre 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 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

Análisis de Red de urgencias no exclusivas: Actividades Ejecutadas Vs. Ofertadas



MES	0.7 JULIO			0.8 AGOSTO			0.9 SEPTIEMBRE		
DEPARTAMENTO	Actividades Ejecutadas	Actividades Ofertadas	% Ocupacion	Actividades Ejecutadas	Actividades Ofertadas	% Ocupacion	Actividades Ejecutadas	Actividades Ofertadas	% Ocupacion
BOGOTÁ	36.964	37.440	98,729 %	34.071	36.000	94,642 %	35.701	36.000	99,169 %
Total	36.964	37.440	98,729 %	34.071	36.000	94,642 %	35.701	36.000	99,169 %

Fuente: Tablero Modelo de Suficiencia Compensar EPS



✓ **Ejecución actividades frente a la oferta Hospitalización:**

En el tercer trimestre del año 2025, se obtuvo una ocupación del 19.96% frente a la oferta, mostrando una amplia suficiencia de los prestadores contratados en la red Tipo 1 de estrecho seguimiento, para dar respuesta a la demanda de los usuarios de la EAPB. Lo anterior derivado de un total de 52.286 egresos, con un promedio día estancia de 2.73 días, que ocuparon 4.760 camas de 23.846 camas ofertadas.

Imagen 14 Resultado ocupación Hospitalización Red Tipo 1 Compensar III Trimestre 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 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

Comportamiento de Participación



Fuente: PBI III Trimestre del 2025

Detalle de Información por Periodo y Departamento

MES	202507		202508		202509	
DEPARTAMENTO	Camas Utilizadas	Camas Ofertadas	Camas Utilizadas	Camas Ofertadas	Camas Utilizadas	Camas Ofertadas
BOGOTÁ	1.931	13534	1.612	13588	1.574	13599
BOGOTÁ D.C.	1.931	13534	1.612	13588	1.574	13599
Total	1.931	13534	1.612	13588	1.574	13599

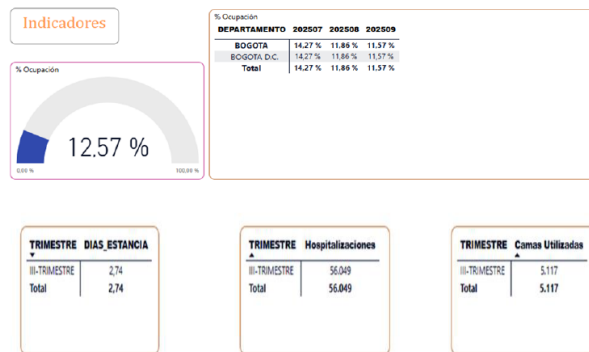
MUNICIPIO	Hospitalizaciones	Días Estancia	Camas Utilizadas	Camas Ofertadas	% Ocupación (oferta vs utilización)
BOGOTÁ D.C.	52.286	2,73	4.760	23846	19,96 %

Durante el **II Trimestre del 2025** la participación de Compensar EPS en la ocupación de hospitalaria fue en promedio **19,96%** en las IPS denominadas tipo uno o de estrecho seguimiento, comparando con el mismo trimestre del año anterior se observa un aumento del **30,54 %** y con respecto al II trimestre del 2025 un aumento del **3,74%**.

Resultados Utilización Camas Red Hospitalaria Bogotá Afiliados Compensar EPS Año 2025



Para el III trimestre del 2025 el comportamiento de la utilización de los servicios hospitalarios fue el siguiente:





Fuente: PBI III Trimestre del 2025

En el ámbito hospitalario se realiza un análisis retrospectivo de la utilización de camas de usuarios de la EPS Compensar frente a la oferta de camas REPS de la red hospitalaria Tipo 1 o de estrecho seguimiento, con el fin de establecer estimaciones prospectivas de la necesidad de camas.

Para el análisis del III Trimestre del 2025 continuamos con la misma metodología analizando las variables de población Compensar, frecuencia de uso hospitalaria, número de hospitalizaciones, número de camas utilizadas y promedios de días de estancia.

Para la Red Tipo 2, o no priorizada, se atendieron un total de 2.321 egresos que comparativamente con el mismo periodo del año anterior se genera una disminución del 23.2% relacionado con el fortalecimiento en el direccionamiento y la concentración de la red Tipo 1 o de estrecho seguimiento, de acuerdo a lo presentado por Compensar. Para esta red se observa un promedio día estancia 2.69 días, en 208 camas utilizadas.

 <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

Imagen 15 Ocupación Hospitalización Red Tipo 2 Compensar III Trimestre 2025



La Red Pública Distrital durante el tercer trimestre atendió para Compensar un total de 1.442 eventos, con un promedio día estancia 3.08 días, en 148 camas utilizadas, con una ejecución del 1,73%.

Imagen 16 Ocupación Hospitalización Red Tipo 2 Red Pública Distrital Compensar III Trimestre 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 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 DEL DISTRITO



Indicadores



DEPARTAMENTO	202507	202508	202509
BOGOTÁ	1.72 %	1.95 %	1.51 %
BOGOTÁ D.C.	1.72 %	1.95 %	1.51 %
Total	1.72 %	1.95 %	1.51 %

Con relación a las IPS de las Subredes del Distrito, atendieron **1.442** eventos, que corresponde a una participación del **1,73%** del total de las hospitalizaciones presentadas durante el III Trimestre del 2025, con respecto al II trimestre del 2025 se presenta en una disminución del **-20,64%**.

La Participación por cada una de las Subredes se describe en el siguiente cuadro

Nombre Prestador	Hospitalizaciones	Días Estancia	Camas Utilizadas	Camas Ofertadas	% Ocupación (oferta vs utilización)
SUBRED CENTRO ORIENTE	453	3,03	46	2262	2,02 %
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	171	3,85	22	2469	0,89 %
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	439	2,77	41	1938	2,09 %
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	379	3,15	40	1911	2,06 %

TRIMESTRE	DÍAS ESTANCIA
II-TRIMESTRE	3,08
Total	3,08

TRIMESTRE	Hospitalizaciones
II-TRIMESTRE	1.442
Total	1.442

TRIMESTRE	Camas Utilizadas
II-TRIMESTRE	148
Total	148

Fuente: PBI III Trimestre del 2025

Nombre Prestador	I Trim 2025	II Trim 2025	III Trim 2025
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	3,00 %	2,83 %	2,09 %
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	2,94 %	2,64 %	2,08 %
SUBRED CENTRO ORIENTE	1,71 %	2,25 %	2,02 %
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	0,81 %	1,24 %	0,89 %



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

Compensar presenta las estrategias que permitirán la reducción de las brechas, en los ámbitos ambulatorio, hospitalario y de urgencias:

✓ **Ámbito Ambulatorio PyP:** Las estrategias planteadas incluyen la revisión de la integración de unidades en los sistemas del Modelo de Salud para optimizar procesos, avance en canales digitales (IVR y WhatsApp PAC) para mejorar comunicación y acceso, despliegue gradual de módulos de capacitación sobre promoción y mantenimiento de la salud para profesionales, socialización de indicadores con prestadores en mesas de trabajo para incentivar coberturas y estrategias efectivas, consolidando la Mesa Ejecutiva de Coberturas.



✓ **Ámbito Ambulatorio Puertas de Entrada y Especialidades:** Se da continuidad a las estrategias están orientadas a mitigar el impacto en la gestión de agendas y en la capacidad de oferta, generado por el incumplimiento de citas por parte de los usuarios, quienes no cuentan con una cultura de cancelación que permita su reasignación, a pesar del uso de diversos canales de confirmación actualmente disponibles. Asimismo, se busca mantener la oferta de servicios. Finalmente, se trabaja en el fortalecimiento de la integración de la información con aliados estratégicos como Viva 1A.

✓ **Ámbito Hospitalario:** Compensar presenta las estrategias implementadas actualmente que pueden enumerarse de la siguiente manera:

 <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>

- *Fortalecer programas domiciliarios y extensión hospitalaria:* Incrementar altas tempranas y retomar prestadores domiciliarios, complementado con búsqueda activa en urgencias según complejidad y volumen asignado.
- *Optimización de la red hospitalaria:* Direccional patologías manejables hacia IPS de menor complejidad, liberando capacidad en IPS de alta complejidad mediante trabajo articulado con equipos internos (Cohortes, CAP, Autorización).
- *Gestión eficiente de ocupación hospitalaria:* Seguimiento diario por Auditoría Hospitalaria, intervenciones para mejorar giro cama y reducir días de estancia, con control específico de casos de larga estancia.
- *Comunicación efectiva al usuario:* Reforzar el direccionamiento de red y urgencias mediante campañas en medios digitales, virtuales e impresos en unidades básicas y canales de información.
- *Prevención de reingresos:* Captación de pacientes con egreso hospitalario desde la Central de Inducción a la Demanda para evitar reingresos.
- *Manejo integral de pacientes crónicos:* Fortalecer seguimiento en USS básicas para reducir hospitalizaciones evitables, analizar casos policonsultantes y descompensaciones.
- *Monitoreo de eficiencia en recursos hospitalarios:* Seguimiento estrecho a hospitalización médica, quirúrgica, cuarto nivel, cirugía ambulatoria y PHD para optimizar uso de recursos.
- ✓ **Ámbito Urgencias:** Las estrategias se plantean para el aliado estratégico Cruz Roja y se definen en términos optimizar la atención prioritaria mediante la revisión de criterios de evaluación, la implementación de rutas específicas para patologías críticas y el fortalecimiento de la experiencia del usuario con control en la entrega de medicamentos. Se promueve la humanización del servicio, el monitoreo de desistimientos y la ampliación de horarios en horas pico. Además, se refuerza la accesibilidad con planes de direccionamiento y call center, se asignan enlaces en cada USS para seguimiento personalizado y se garantiza la trazabilidad mediante el registro en el portal RISS.

 <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
--

- ✓ Actividad “Red actual organizada, concordante con el dimensionamiento de la oferta-demanda”

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 Compensar 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, 31 de agosto y 30 de septiembre con respuesta oportuna por parte de la EAPB de acuerdo a la siguiente relación:

Oficio Ágil Salud	Periodo Solicitado	Fecha de Respuesta
2025-EE-63456	Junio 2025	31 de julio de 2025
2025-EE-79686	Julio 2025	29 de agosto de 2025
2025-EE-90206	Agosto 2025	30 de septiembre de 2025
2025-EE-102478	Septiembre 2025	31 de octubre 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, con posterior elaboración de un informe de retroalimentación que ha sido enviado mediante correo electrónico.

La información reportada para los meses de junio a septiembre de 2025, en cuanto a la conformación de la red de prestadores y servicios se representa a continuación para las 4 redes, en sus componentes primario y complementario:

Tabla 1 Conformación Red Compensar junio – septiembre 2025

RED REPORTADA COMPENSAR			
MES DE REPORTE	N. PRESTADORES	N. SEDES	N. SERVICIOS
Junio	142	252	3035
Julio	144	286	3150
Agosto	143	285	3127
Septiembre	142	289	3174

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
RED GENERAL	JUNIO/25	103	126	0	205	210	0	1338	1521	0
	JULIO/25	107	117	1	233	206	7	1447	1496	7
	DIFERENCIA	4	-9	1	28	-4	7	109	-25	7



**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

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
RED ONCOLÓGICA	JUNIO/25	73	71	0	149	112	0	618	747	0
	JULIO/25	79	72	6	176	117	6	669	653	14
	DIFERENCIA	6	1	6	27	5	6	51	-94	14
RED DE URGENCIAS	JUNIO/25	23	31	0	42	50	0	227	479	0
	JULIO/25	31	33	0	72	43	0	323	426	0
	DIFERENCIA	8	2	0	30	-7	0	96	-53	0
RED DE ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA	JUNIO/25	17	23	0	37	42	0	187	329	0
	JULIO/25	26	36	0	45	61	0	157	385	0
	DIFERENCIA	9	13	0	8	19	0	-30	56	0

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
RED GENERAL	AGOSTO/25	110	115	6	242	198	7	1488	1350	10
	SEPTIEMB/25	108	113	6	238	198	7	1491	1379	10
	DIFERENCIA	-2	-2	0	-4	0	0	3	29	0
RED ONCOLÓGICA	AGOSTO/25	38	49	4	70	73	6	290	468	10
	SEPTIEMB/25	26	37	3	53	59	5	271	440	9
	DIFERENCIA	-12	-12	-1	-17	-14	-1	-19	-28	-1
RED DE URGENCIAS	AGOSTO/25	30	36	0	70	49	0	307	414	0
	SEPTIEMB/25	30	36	0	70	49	0	309	423	0
	DIFERENCIA	0	0	0	0	0	0	2	9	0
RED DE ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA	AGOSTO/25	35	31	2	69	50	5	294	312	7
	SEPTIEMB/25	35	31	2	72	56	5	301	328	7
	DIFERENCIA	0	0	0	3	6	0	7	16	0

A continuación, se presentan los resultados del análisis de la información enviada:

Junio: El reporte de la información evidencia 3.095 registros, de los cuales se analizaron un total de 3.035. La información contó con una coherencia del 100% de acuerdo a lo reportado en REPS para el mismo corte y frente a calidad del dato del 98.06%, por cuanto se observó que 60 servicios reportan igual prestador, sede y servicio, por tanto se excluyeron del análisis.

En Junio, la EPS contó en su Red con un total de 142 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 252 Sedes y 3.035 servicios; con relación al mes de mayo 2025 se aumentó en número de dos (2) las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, siete (7) sedes con disminución de 1 servicio. La variación de prestadores y sedes, derivado de la diferencia entre la salida de un (1) prestadores y el ingreso de tres (3).



**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

Imagen 17. Ejemplo de servicios duplicados Red mes de Junio Compensar

CODIGO_PR ESTADOR	RAZON_SOC IAL_PRESTA DOR	CODIGO_SE DE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE_SERVICIO
1100101579	SOCIEDAD PE	01	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
1100101579	SOCIEDAD PE	01	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
1100101579	SOCIEDAD PE	01	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR
1100101579	SOCIEDAD PE	01	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	134 -HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR
1100102404	INSTITUTO C	17	IDIME SEDE LAGO CALLE 77	316 -GASTROENTEROLOGÍA
1100102404	INSTITUTO C	17	IDIME SEDE LAGO CALLE 77	316 -GASTROENTEROLOGÍA
1100132203	PATRICIA E.	01	LA CAROLINA MEDICAL IPS	316 -GASTROENTEROLOGÍA
1100132203	PATRICIA E.	01	LA CAROLINA MEDICAL IPS	316 -GASTROENTEROLOGÍA
1100102404	INSTITUTO C	34	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. SEDE CLINICA NUEVA EL LAGO	332 -NEUROLOGÍA
1100102404	INSTITUTO C	16	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA SEDE OCCIDENTE	332 -NEUROLOGÍA
1100112437	RIESGO DE F	05	CAYRE SEDE AMERICAS	332 -NEUROLOGÍA
1100112437	RIESGO DE F	06	CAYRE SEDE PONTEVEDRA	332 -NEUROLOGÍA
1100102404	INSTITUTO C	16	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA SEDE OCCIDENTE	332 -NEUROLOGÍA
1100102404	INSTITUTO C	34	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. SEDE CLINICA NUEVA EL LAGO	332 -NEUROLOGÍA
1100102404	INSTITUTO C	28	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA TOBERIN	332 -NEUROLOGÍA
1100102404	INSTITUTO C	28	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA TOBERIN	332 -NEUROLOGÍA
1100112437	RIESGO DE F	05	CAYRE SEDE AMERICAS	332 -NEUROLOGÍA
1100112437	RIESGO DE F	06	CAYRE SEDE PONTEVEDRA	332 -NEUROLOGÍA
1100101579	SOCIEDAD PE	01	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	409 -ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
1100101579	SOCIEDAD PE	01	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	409 -ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
1100101579	SOCIEDAD PE	01	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	739 -FISIOTERAPIA
1100101579	SOCIEDAD PE	01	SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES S.A.S - SPLA S.A.S	739 -FISIOTERAPIA

Julio: El reporte de la información en el formato establecido, evidencia 3.182 registros, de los cuales se analizaron un total de 3.150, por cuanto se evidencia que 20 servicios se encuentran como No Habilitados y 12 servicios corresponden a igual prestador, sede y servicio por tanto se excluyen del análisis. La información de red de la EPS Compensar al respectivo corte contó con una coherencia del 99.4% de acuerdo a lo reportado en REPS para el mismo corte y frente a calidad del dato del 99.62%.

En julio la Red contó con un total de 144 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 286 Sedes y 3.150 servicios; con relación al mes de junio 2025 se aumentó en número de dos (2) las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 34 sedes y 115 servicios. La variación de prestadores y sedes, derivado de la diferencia entre la salida de un (1) prestador y el ingreso de tres (3).



**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

Imagen 18 Ejemplo de Servicios No Habilitados Red mes de Julio Compensar

	A	B	C	D	E	Q	S	T
	CODIGO_PRESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE_SERVICIO	VALIDACION	ANALISIS REPS JULIO 2025	El servicio hace parte de la red PBS (Plan Beneficios Salud)
6								
2248	1100130289	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	01	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 728 -TERAPIA OCUPACIONAL	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
2945	1100117377	ASISFARMA S.A.S	04	IPS ASISFARMA TEUSAQUILLO 312 -ENFERMERÍA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
2954	1100117377	ASISFARMA S.A.S	04	IPS ASISFARMA TEUSAQUILLO 709 -QUIMIOTERAPIA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3003	1100120426	PASSUS IPS TALLER PSICOMOTRIZ S.A.	03	PASSUS IPS TALLER PSICOMOTR 327 -MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3057	1100130296	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	03	HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL 312 -ENFERMERÍA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3059	1100130296	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	03	HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL 333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3073	1100130296	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	23	HOSPITAL BOSA CENTRO 1102 -URGENCIAS	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3094	1100130294	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	10	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 420 -VACUNACIÓN	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3102	1100130294	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	14	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 345 -PSQUIATRÍA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3107	1100130294	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	16	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3117	1100130294	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	31	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3133	1100130294	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	34	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3152	1100130294	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	49	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 1103 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3153	1100130289	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	01	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 739 -FISIOTERAPIA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3168	1100130289	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	29	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 728 -TERAPIA OCUPACIONAL	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3171	1100130289	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	29	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 363 -CIRUGÍA DE MANO	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3179	1100130289	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	29	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 245 -NEUROCIRUGÍA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3180	1100130289	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE	29	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUI 213 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3184	1100120117	JUAN CARLOS IZQUIERDO VELASQUEZ	01	JUAN CARLOS IZQUIERDO VELASQUEZ 356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3185	1100120117	JUAN CARLOS IZQUIERDO VELASQUEZ	01	JUAN CARLOS IZQUIERDO VELASQUEZ 340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3187	1100123471	CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN	08	CLINICOS PROGRAMAS DE ATEN 345 -PSQUIATRÍA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	
3188	1100123471	CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN	08	CLINICOS PROGRAMAS DE ATEN 335 -OFTALMOLOGÍA	OK	NO HABILITADO REPS	SI	

Agosto: Se evidencian 3.130 registros, de los cuales se analizaron un total de 3.127 por cuanto 3 servicios para el prestador 1100105868 Unidad Médica Santafé SAS, Sede 11 se encuentran como No Habilitados. La información contó con una coherencia del 99.9% de acuerdo a lo reportado en REPS para el mismo corte y frente a calidad del dato del 100%.

En Agosto, la Red contó con un total de 143 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 285 Sedes y 3.127 servicios, disminuyó en número de uno (1) las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, una (1) sede y 23 servicios respecto al mes de julio.

Imagen 19. Servicios No Habilitados Red mes de Agosto Compensar – Evidencia del REPS para el prestador 1100105868

RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE_SERVICIO	VALIDACION	ANALISIS REPS AGOSTO 2025
UNIDAD MEDICA SANTAFE SAS	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	OK	NO HABILITADO REPS
UNIDAD MEDICA SANTAFE SAS	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	363 -CIRUGÍA DE MANO	OK	NO HABILITADO REPS
UNIDAD MEDICA SANTAFE SAS	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	409 -ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	OK	NO HABILITADO REPS



**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_habilitación	numero_se	sede_nombre	grse_codigo	grse_nombre	serv_codigo	serv_nombre
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	728	TERAPIA OCUPACIONAL
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	740	FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739	FISIOTERAPIA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	342	PEDIATRÍA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	420	VACUNACIÓN
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	304	CIRUGÍA GENERAL
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	329	MEDICINA INTERNA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	328	MEDICINA GENERAL
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	325	MEDICINA FAMILIAR
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	320	GINECOBISTECIA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	312	ENFERMERÍA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	355	UROLOGÍA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	344	PSICOLOGÍA
1100105868	11	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY II	3	Consulta Externa	372	CIRUGÍA VASCULAR

Septiembre: El reporte de la información en el formato establecido, evidencia 3.174 registros, los cuales se analizaron en su totalidad. La información de red de la EPS Compensar al respectivo corte, contó con una coherencia del 100% de acuerdo a lo reportado en REPS para el mismo corte y frente a calidad del dato del 100%, denotando un mejoramiento sustancial en el reporte frente a periodos anteriores.

La Red contó con un total de 142 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 289 Sedes y 3.174 servicios, que con relación al mes de agosto 2025 se disminuyó en número de uno (1) las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, aumentó en cuatro (4) sedes y 47 servicios. La variación de prestadores y sedes, derivado de la salida de un (1) prestador.

• RED GENERAL

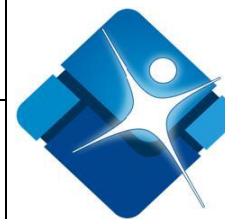
Junio: Red constituida por 137 prestadores, 247 sedes y 2.859 servicios. Se observa una redistribución de los servicios previamente tipificados como mixtos en mayo, los cuales fueron reclasificados entre los componentes primario y complementario. Se presenta aumento de dos (2) prestadores, siete (7) sedes y 37 servicios. La variación de los servicios responde principalmente (73%) a la inclusión de los servicios 733 hemodiálisis y 734 diálisis peritoneal en la Red General.

Julio: La EPS presentó una conformación de Red constituida por 138 prestadores, 276 sedes y 2.950 servicios. Se observa que se reincorporó nuevamente del componente mixto, con algunas variaciones en la redistribución con respecto al mes de junio. Comparativamente con dicho mes, se presenta aumento de un (1) prestador, veintinueve (29) sedes y 91 servicios, especialmente de los códigos 328 Medicina General, 334 Odontología General, 712 Toma de muestras de Laboratorio Clínico, 744 Imágenes Diagnósticas Ionizantes, y 1102 Urgencias.



**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

Agosto: Red constituida por 138 prestadores, 277 sedes y 2.848 servicios. Comparativamente con el mes de julio, no presenta diferencia en el número de prestadores, se presenta aumento de una sede y disminución de 102 servicios. La variación en servicios responde principalmente a, la incorporación de los ajustes sugeridos en el informe de retroalimentación enviado el 18 de septiembre.

Septiembre: Red constituida por 136 prestadores, 277 sedes y 2.880 servicios. Comparativamente con el mes de agosto, no presenta diferencia en el número de sedes, pero si, disminución de dos prestadores y aumento de 32 servicios. La variación en servicios responde principalmente a la incorporación de los siguientes: 744 - Imágenes diagnósticas ionizantes, 745 - Imágenes diagnósticas no ionizantes y 308 - Dermatología.

Se observa el ajuste de los servicios reportados, derivados de la retroalimentación que se realizó en informe enviado mediante correo electrónico el pasado 10 de octubre, en el sentido que se incluyeron los códigos 313 – Estomatología, 417 – Terapias Alternativas y Complementarias Bioenergética, 423 - Seguridad y Salud en el Trabajo.

Para los cuatro meses objeto, se hace necesario continuar la depuración en la tipificación de los servicios en los componentes Primario y Complementario; así mismo, se incluyeron servicios que corresponden a la Red Oncológica y de Alto Costo No Oncológica de los Grupos de Servicios Consulta Externa, Quirúrgicos y de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico.

• RED ONCOLÓGICA

Junio: Conformada por 103 prestadores, 188 sedes y 1.365 servicios, denotando variaciones importantes frente al mes de mayo de 68 prestadores, 135 sedes y 813 servicios. Por lo que se solicitó verificación por cuanto se reportan 72 prestadores de esta Red, que no estaban contemplados en el mes de mayo.

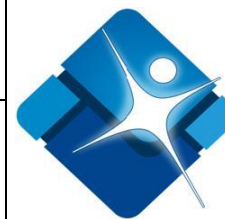
Julio: Estuvo conformada por 101 prestadores, 208 sedes y 1.336 servicios, denotando variaciones frente al mes de junio con disminución de dos (2) prestadores, 29 servicios y aumento de 20 sedes. La disminución de servicios principalmente en los que corresponden a los códigos: 311 Endodoncia, 329 Medicina Interna, 355 Urología, 714 Servicio Farmacéutico.

Agosto: La Red estuvo conformada por 53 prestadores, 91 sedes y 768 servicios, denotando variaciones frente al mes de julio con disminución de 48 prestadores 117 sedes y 658 servicios. La anterior disminución derivada de la aplicación de los ajustes sugeridos en el informe enviado el pasado 18 de septiembre, decantando los prestadores y servicios incluidos que se presume forman parte de la 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

Septiembre: Red conformada por 38 prestadores, 68 sedes y 720 servicios, denotando variaciones frente al mes de agosto con disminución de 15 prestadores, 23 sedes y 48 servicios. La anterior disminución en el periodo actual, derivada por una parte, de la no inclusión en el mes de septiembre de siete (7) prestadores de servicio de transporte básico y medicalizado, y dos IPS con servicios se presumen de la red general y por otra de la aplicación de los ajustes sugeridos en el informe enviado el 10 de octubre vía correo electrónico, donde se decantaron prestadores como las Subredes Integradas de Servicios de Salud, teniendo en cuenta que estas IPS no cuentan con servicios oncológicos y del prestador 1100109104 Clínica Juan N Corpas Ltda, con el servicio 320-Ginecoobstetricia.

Es reiterativo para esta Red la inclusión de prestadores que corresponden a la Red General, por cuanto los servicios registrados para estas IPS, no evidencian relación directa con la atención oncológica, según el portafolio ofertado y registrado. De manera adicional se sugiere la inclusión del servicio 749 Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas. Frente a las observación "Es reiterativo para esta Red la inclusión de prestadores que corresponden a la Red General", Compensar expresa que la totalidad de los prestadores reportados, dan respuesta a esta Red, bien sea desde lo primario como puerta de entrada o desde el tratamiento y rehabilitación del paciente.

• RED URGENCIAS

Junio: Constituida por 31 prestadores, 51 sedes y 706 servicios, sin variación en los dos primeros ítems y con aumento de 84 servicios respecto al mes de mayo, atribuible en un 46% a la inclusión del servicio 714 Servicio Farmacéutico en el reporte de la Red de junio.

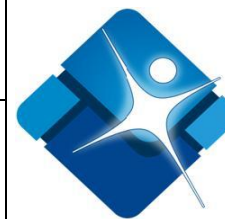
Julio: Esta Red se constituyó por 34 prestadores, 75 sedes y 749 servicios, con variación consistente en el aumento de tres (3) prestadores, 24 sedes y 43 servicios, aclarando que los prestadores no corresponden a nuevas IPS, sino a la incorporación de tres prestadores que durante el mes anterior no se habían incluido.

Agosto: Esta Red se encuentra constituida por 36 prestadores, 77 sedes y 721 servicios, con variación consistente en el aumento de dos (2) prestadores, dos (2) sedes y disminución de 28 servicios. Se observa que la variación en servicios corresponde principalmente a la aplicación de los ajustes sugeridos en el reporte remitido el 18 de septiembre en lo que respecta a la exclusión en esta red de los servicios de los grupos de Consulta Externa y Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica.



**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

Septiembre: Esta Red se encuentra constituida por 36 prestadores, 77 sedes y 732 servicios, con variación consistente en el aumento de 11 servicios con mantenimiento de los prestadores y las sedes. Se observa que la variación en servicios corresponde principalmente a la inclusión de códigos que corresponden a los grupos de Consulta Externa con códigos como 310 –Endocrinología, 331 –Neumología, 332 –Neurología, 336 -Oncología Clínica, 362 -Cirugía De Cabeza Y Cuello, 406 -Hematología Oncológica, y otros 420 –Vacunación, situación que corresponde a una debilidad detectada en el reporte de esta red. Adicionalmente se sugiere la inclusión del prestador 1100109224 Empresa Social del Estado Hospital Universitario de la Samaritana, por contar con el servicio 1102 – Urgencias.



Se mantiene como oportunidad de mejora en el reporte de esta Red, la tipificación de los servicios en los Componentes Primario y Complementario, así como la inclusión de servicios del Grupo Consulta Externa, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.

• RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA

Junio: reportó una conformación consistente en 27 Prestadores, 57 Sedes y 516 servicios. Se identificó una variación absoluta de 1 prestador, 10 sedes y 274 servicios en comparación con lo reportado en el mes inmediatamente anterior; Estos servicios se distribuyen principalmente en dos categorías: 63% (172 servicios) corresponden al fortalecimiento de la Red, debido a la inclusión de nuevos prestadores y un 33% (91 servicios) pertenecen a la Red General (Dermatología, Medicina Interna, Ginecobstetricia, Ortopedia, Pediatría, Cirugía General, Psicología).

Julio: La EPS reporta una Red con 38 Prestadores, 72 Sedes y 542 servicios. Se identificó una variación absoluta de 11 prestadores, 15 sedes y 26 servicios. Estos prestadores en un 64% correspondientes al transporte asistencial, el 36% restante corresponde a IPS que no habían sido consideradas en la Red en el mes inmediatamente anterior.

Agosto: Contó con una conformación consistente en 39 Prestadores, 81 Sedes y 613 servicios. Se identificó una variación absoluta con aumento de un (1) prestador, 9 sedes y 71 servicios en comparación con lo reportado en el mes inmediatamente anterior; de esto servicios el 72% corresponde a 312 Enfermería, 328 Medicina General, 333 Nutrición y Dietética, 342 Pediatría principalmente. Se reitera revisar el servicio 749 Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas reportado en esta Red, por cuanto no es pertinente.

 <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>

Septiembre: Conformada por 39 Prestadores, 87 Sedes y 636 servicios; mostrando una variación absoluta con aumento de 6 sedes y 23 servicios en comparación con lo reportado en el mes inmediatamente anterior; de esto servicios el 56% corresponde a aquellos relacionados con el manejo del paciente con patología renal: 330 - Nefrología, 733- Hemodiálisis y 734 Diálisis Peritoneal, lo que demuestra el fortalecimiento de esta red; el 44% restante a 333 - Nutrición y Dietética y 344 Psicología.



Para el periodo presentado, es reiterativo la dificultad en la tipificación de los servicios en los componentes Primario y Complementario. Adicionalmente el servicio 749 Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas reportado en esta Red, es pertinente de las Redes General y Oncológica.

Frente a esta observación se informa por Compensar que el servicio se encuentra reportado para dos IPS que manejan paciente VIH y se contratan estos servicios direccionados a esta población.

• CONCLUSIONES GENERALES

Compensar configuró de manera integral las cuatro redes de atención en salud: General, Oncológica, de Urgencias y de Alto Costo No Oncológica. Cada una de estas redes ha sido estructurada con una oferta completa de servicios que incluye los grupos de internación, consulta externa, procedimientos quirúrgicos, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, así como atención inmediata. Esta configuración garantiza una red articulada y adecuada para la prestación oportuna y continua de los servicios requeridos por su población afiliada, asegurando la cobertura de necesidades en salud.

No obstante, a lo largo del periodo se han identificado oportunidades de mejora en el reporte del instrumento de Red tales como: la inclusión de servicios y prestadores de naturaleza oncológica o de patología de Alto Costo No Oncológica, en la Red General y viceversa; inconsistencias en la tipificación de servicios, entre los componentes primario y complementario, que incluye variaciones para un mismo servicio en distintas redes; reporte de servicios de consulta externa en la Red de Urgencias. Se observa en lo que respecta a la no inclusión de algunos servicios registrados en el REPS, especialmente en los relacionados con Medicina Alternativa y Terapias Complementarias, que la EPS en el último reporte correspondiente al mes de septiembre, realizó los ajustes en la contratación, con la inclusión de estos servicios.

 <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>

En términos de cobertura, el 100% de los servicios ofrecidos por Compensar corresponden a los registrados en el Plan de Beneficios en Salud (PBS). De estos, entre el 86% y el 89% también estuvieron disponibles en el Plan Complementario, con los siguientes totales mensuales: 2.676 en junio, 2.704 en julio, 2.861 en agosto y 2.723 en septiembre.

Respecto a los regímenes de afiliación, la disponibilidad de servicios en el Régimen Contributivo se mantuvo en el 100% durante todo el período. En el Régimen Subsidiado, la cobertura fue del 88% en junio y agosto; del 90% en julio y septiembre con un total de 2.729, 2.850, 2861 y 2.869 servicios disponibles respectivamente.



Finalmente, entre junio y agosto, el 96% de las IPS que integran la red de Compensar correspondieron a entidades privadas, mientras que el 4% restante fueron públicas. En cuanto a la actualización contractual conforme al Decreto 441 de 2022, se evidenció un avance progresivo en los meses de junio, julio y agosto, donde se alcanzó un cumplimiento del 98.6%. Para el mes de septiembre no fue posible determinar la naturaleza de los prestadores ni la actualización contractual frente al Decreto 441 de 2022, por cuanto para un mismo prestador la EPS seleccionó más de un criterio.

✓ Actividad “Implementación de planes de contingencia”

Compensar cuenta con un documento denominado Plan de Contingencia, cuya última actualización corresponde al mes de abril de 2025. Este documento contempla los planes de acción frente a diversas amenazas, tales como: emergencias y desastres, brotes epidemiológicos (incluyendo alertas nacionales e internacionales), cambios en la oferta de servicios, incrementos en la demanda, activación de la red contingente, procedimientos operativos, cadena de llamadas, y el cálculo de los recursos financieros requeridos, específicamente en términos del costo del talento humano.

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, 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”.

 <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 indica que, debido a los cambios al interior de la Organización de cara al Modelo y a las Gerencias, no ha sido posible la realización de la UTC durante lo corrido del año 2025, teniendo prevista su ejecución para la presentación de análisis y resultados en la última semana del mes de noviembre.

- ✓ 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 del mes de octubre 2025.

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

Compensar realizó la presentación de los resultados correspondientes al proceso de referencia durante el periodo enero a octubre 2025, presentando el promedio mes y la consolidación general; se abordan aspectos relacionados con la volumetría, oportunidad en la remisión, distribución por servicios y redes, así como la efectividad del proceso.

Volumetría: En el periodo presentado, se reporta un total de 91.148 actividades de la Central de Acompañamiento al Prestador, de las cuales el 43% corresponden a actividades de referencia, 41% a ambulancias, 13% a PHD y extensión hospitalaria y 3% para apoyo diagnóstico.

El total de remisiones para el periodo enero-octubre fue de 34.181, promedio mes de 3.418 referencias.

Imagen 20 Volumetría Remisiones Compensar Enero – Octubre 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 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

Participación por Sede:

83%
PART Bogotá

17%
PAR C/MARCA

Participación por Programa:

77%
PBS

16%
Subsidiado

6,4%
Planes Adic

DEPARTAMENTO	VOLUMEN REFERENCIA 2025											% PAR
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	TOTAL	
EPS	4416	3964	4365	4192	4370	4022	4025	3734	4217	3935	41240	100%
BOGOTÁ	3392	3354	3692	3525	3595	3324	3328	3057	3577	3337	34181	83%
CUNDINAMARCA Y PORTABILIDAD	1024	610	673	667	775	698	697	677	567	598	6986	17%

PROGRAMA 2025	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	TOTAL GENERAL	PART %
REGIMEN CONTRIBUTIVO	3363	3070	3399	3260	3387	3085	3105	2875	3312	3071	31927	77%
REGIMEN SUBSIDIADO	790	630	700	661	716	639	661	626	657	630	6710	16%
PLAN COMPLEMENTARIO	247	241	241	257	248	282	247	214	232	223	2432	6%
ACUEDUCTO	16	23	25	14	19	16	12	19	13	11	168	0.4%
MEDICINA PREPAGADA									3	0	3	0.0%
Total general	4416	3964	4365	4192	4370	4022	4025	3734	4217	3935	41240	100%

Para el periodo presentado, el tiempo promedio de aceptación para Bogotá, es de 6:46 horas, encontrándose dentro del máximo establecido por Compensar de 12 horas. A partir del mes de julio se presenta una tendencia a la disminución de estos tiempos, siendo el mes de agosto el que mejor resultado presenta (5:46 horas). Se indica que

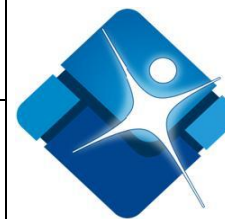
Imagen 21 Tiempo promedio de aceptación remisiones Compensar Enero - Octubre 2025



**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 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

Oportunidad: PAMEC - GAMA



Indicador Oportunidad (Horas para Referencia)



SEDE	TIEMPO PROMEDIO (HORAS) REGULACION REFERENCIA CAP									
	2025									
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
TOTAL EPS	7:14:57	5:54:05	7:01:33	8:20:54	8:29:58	9:20:26	6:52:06	5:46:11	6:55:14	6:28:03
BOGOTÁ	6:08:05	5:11:54	6:32:52	8:08:41	7:32:52	9:08:12	6:41:10	5:46:07	6:30:28	6:00:43
CUNDINAMARCA	8:17:41	6:16:01	8:33:17	9:10:54	11:39:40	10:03:33	7:22:07	4:48:05	8:49:55	8:41:07
PORTABILIDAD	17:24:13	27:57:07	15:49:23	10:10:03	21:00:31	11:27:33	10:16:04	13:45:30	12:16:52	13:53:24
META HORAS EPS	12:00:00									

Observaciones: Agosto representa el mes con la mejor OPORTUNIDAD en la referencia de los años 2024 y 2025

El comportamiento de la cancelación de las remisiones para Bogotá (constituida por los datos Red Sur, Centro y Norte) fue de 10.177 cancelaciones, promedio mes de 1.077, concentradas en tres motivos a saber: hospitalización en IPS origen: 45%, salida por mejoría: 32% y solicitud de salida voluntaria: 11%.

Imagen 22 Comportamiento cancelación remisiones por Red Compensar Enero - Octubre 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 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

Comportamiento Cancelación de Remisiones:



12.610
Cancelaciones Acum

1.261
Promedio MES

85%
Bogotá

15%
C/MARCA

45%
Canc x HOS

32%
Canc x mejoría

DEPARTAMENTO	VOLUMEN PACIENTES CANCELADOS											
	2025											
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEP	OCT	TOTAL	PROM MES
RED SUR	307	340	452	385	450	418	323	239	319	269	3502	350
RED CENTRO	334	333	400	356	458	387	339	280	324	259	3470	347
RED NORTE	277	324	359	357	384	330	325	285	290	274	3205	321
RED PLANES ADICIONALES	110	103	104	85	117	127	77	82	74	77	956	96
RED C/MARCA Y PORTABILIDAD	238	103	110	111	137	118	95	89	81	87	1169	117
NO RED	43	31	54	37	39	25	21	20	17	21	308	31
TOTAL EPS	1309	1234	1479	1331	1585	1405	1180	995	1105	987	12610	1261

MOTIVO/VOLUMEN	MOTIVOS DE CANCELACION											
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEP	OCT	TOTAL	PROM
K-518-C-HX IPS ORIGEN	558	566	722	641	702	681	515	426	504	404	5719	572
K-516-C-SAL MEJORIA	425	416	473	428	549	450	373	303	312	297	4026	403
K-515-C-SAL VOLUNTARI	161	127	148	131	165	153	141	121	150	141	1438	144
Total general	1309	1234	1479	1331	1585	1405	1180	995	1105	987	12610	1261

Observaciones: SSAS 14 categorías de Cancelación.
Los servicios mas COMPLEJOS en Octubre fueron:

En cuanto al esfuerzo e índice de aceptación por Red, en los últimos meses se ha realizado un esfuerzo constante para lograr que las IPS acepten a los pacientes referenciados. Se observa una tendencia positiva hacia la disminución en el número de intentos necesarios para concretar la aceptación, lo cual indica una mejora en el proceso. Este indicador, que mide la cantidad de veces que se debe presentar un paciente para obtener la referencia, cerró en octubre con un valor de 5, reflejando avances en eficiencia y gestión.

Imagen 23 Comportamiento esfuerzo e índice de aceptación por Red Compensar Enero - Octubre 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 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



Esfuerzo e Índice de Aceptación por Red

205.851

Referencias ACUM

41.240

Referencias ACUM

5

ÍA Global

20.585

Prom Repres mes

15.116

OCT Repres

EFFECTIVOS	INDICE ACEPTACION											
RED	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEP	OCT	Total general	IA OCT
RED SUR	9,452	8,766	9,945	8,788	6,124	5,194	5,946	5,286	5,507	5,391	70,399	↑ 5
RED CENTRO	6,779	5,804	6,039	6,750	4,936	5,188	5,520	5,126	4,640	4,003	54,785	↑ 5
RED NORTE	5,092	4,191	4,662	5,210	3,028	3,136	3,631	3,628	3,106	3,148	38,832	↑ 5
C/MARCA Y PORTABILIDAD	4,407	3,329	3,337	3,590	3,280	2,941	3,864	3,508	2,916	1,943	33,115	↑ 8
RED PLANES ADICIONALES	751	743	917	752	501	639	777	576	464	405	6,525	↑ 3
Total general	26,674	23,028	24,944	25,491	18,094	17,290	20,042	18,362	16,810	15,116	205,851	↑ 5
% VAR	9	8	9	9	6	7	7	7	5	5		

De acuerdo a las IPS de origen, se observa que el aliado estratégico Cruz Roja, es el que presenta el mayor volumen, seguido de las IPS Hospital Universitario San Ignacio, Fundación Cardioinfantil y Los Cobos Medical Center. Las IPS destino más representativas son: Fundación Hospital San Carlos, Hospital Universitario San José, Clínica San Rafael y Clínica Centenario.

Imagen 24 Comportamiento remisiones por IPS origen y destino Compensar Enero - Octubre 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 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

Comportamiento Remisiones (Origen y Destino):

488 IPS Origen	3935 Rem.Oct	32% Centrales Cruz Roja	7% San Ignacio	5 % La Cardio	3% Los Cobos
--------------------------	------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-------------------------	------------------------

Origen

MES 2025												
NO.	IPS DE ORIGEN	ENERO	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEP	OCTUBRE	TOTAL
1	CRUZ ROJA SUR	657	641	662	600	554	516	506	516	688	636	5976
2	CRUZ ROJA CENTRO	535	492	486	535	567	555	622	527	477	489	5285
3	CRUZ ROJA NORTE	304	255	289	257	266	240	270	264	306	302	2753
4	URGENCIAS SAN IGNACIO	334	337	324	311	365	299	257	207	326	271	3031
5	URGENCIAS CARDIO INFANTIL	177	216	215	233	225	210	224	208	244	222	2174
6	LOSCOBOS MEDICAL CENTER S	195	168	130	145	113	139	104	111	132	147	1379
	TOTALES	4415	3964	4365	4192	4370	4022	4025	3734	4217	3935	41239
												100%

220 IPS Destino	2948 Efectivas	8% San Carlos (404)	8% San José (292)	11 % San Rafael (271)	6% Centenario (166)
---------------------------	--------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Destino

MES 2025												
NO.	IPS DESTINO	ENERO	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEP	OCT	TOTAL
1	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	150	160	106	92	130	178	321	342	364	404	2247
2	URGENCIAS SAN JOSE	330	242	146	153	219	174	205	176	274	292	2211
3	URGENCIAS SAN RAFAEL	394	386	428	358	333	262	303	254	292	271	3281
4	CLINICA CENTENARIO	176	163	151	219	181	157	168	157	168	166	1706
5	CORP. HOSP. JUAN CIUDAD-URG	172	140	147	114	110	122	174	103	163	154	1399
6	REDES MEDICAS SAS IPS	1			3	162	163	183	140	179	152	983
7	EUSALUD CLINICA DE TRAUMA	182	114	148	165	138	94	35	74	100	138	1188
8	URGENCIAS LA MISERICORDIA	125	136	177	154	151	128	171	130	140	130	1442
9	CORPORACION SALUD UN	70	53	74	90	68	91	57	88	106	124	821
10	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO SAN JOSE	150	189	185	153	188	151	138	132	156	121	1563
11	URGENCIAS SAN IGNACIO	39	35	41	57	51	58	77	80	112	109	659
	Total general	3106	2730	2886	2861	2785	2617	2845	2739	3112	2948	28629

Al analizar la referencia de pacientes por especialidades, se identifican 62 especialidades en total. Medicina Interna representa el 16% de las presentaciones, seguida por Pediatría con el 11%, Cirugía General con el 10%, Neurología con el 9% y Psiquiatría con el 8%. Esta última especialidad presenta mayores retos debido a la limitada disponibilidad en la red. El apoyo diagnóstico, necesario para completar los manejos institucionales, corresponde al 6%.

En cuanto a diagnósticos, se registran 2.425 diferentes, lo que evidencia una alta dispersión. Se ha avanzado en la categorización y agrupación para mejorar la visualización y análisis de la información. Entre los diagnósticos más frecuentes se encuentran: apendicitis (3%), infarto (2%), colelitiasis, infección de vías urinarias y dolor abdominal. El resto se distribuye en múltiples patologías, dependiendo del diagnóstico con el que se presenta la referencia y del análisis interno realizado para garantizar coherencia en la presentación de los pacientes a la red.

Imagen 25 Comportamiento remisiones por especialidades y diagnóstico Compensar Enero - Octubre 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 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

Comportamiento Remisiones (Especialidades y Diagnósticos)

62 Especialidades	16% Med. Interna	11% Pediatria	10% Cirugia Gen	9 % Neurologia	8% Psiquiatria	6% Apoyo
-----------------------------	----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------

DEPARTAMENTO/ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEP	OCT	Total general
869-MEDICINA INTERNA	779	636	743	688	665	603	632	535	593	528	6.402
878-PEDIATRIA	357	405	539	496	617	551	417	384	454	240	4.460
854-CIRUGIA GENERAL	500	405	410	425	401	389	375	360	404	410	4.059
908-NEUROLOGIA	381	381	405	330	371	356	354	344	396	226	3.544
907-PSIQUIATRIA	307	315	333	370	386	321	364	313	404	331	3.444
850-APOYO DIAGNOSTICO	313	224	230	229	268	219	275	250	254	227	2.489
852-CARDIOLOGIA	284	226	222	199	216	198	217	220	242	258	2.262
887-UROLOGIA	209	199	228	206	203	201	192	210	240	263	2.151
876-ORTOPEDIA	238	191	193	198	187	164	206	175	188	215	1.955
884-UNIDAD CORONARIA	194	140	191	186	169	165	158	152	183	191	1.729
Total general	4415	3964	4365	4192	4370	4022	4025	3734	4217	3935	41.239

2465 Diagnósticos	3% Apendicitis	2% IAM (926 acum)	2% Colelitiasis	2 % IVU	1% Dolor Abdominal
-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------	-------------------	------------------------------

DIAGNOSTICO	ENERO	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGO	SEP	OCT	TOTAL
K359-APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	144	163	117	128	133	120	136	122	163	145	1371
I259-INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN	115	72	94	90	94	73	97	72	114	105	926
K800-CALCULO DE LA VESICULA BILIAR	76	62	59	76	75	80	74	90	84	104	730
N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SIN	88	63	78	72	72	81	82	66	92	61	755
R101-DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN	36	62	53	49	49	46	41	55	41	54	546
J189-NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	44	45	64	56	66	61	57	54	56	40	543
I500-INSUFICIENCIA CARDIACA CONGEST	61	54	59	53	52	38	71	45	49	47	529
F412-TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y	47	45	54	54	44	51	59	38	46	43	481
S089-TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO	42	53	62	36	31	43	45	38	48	42	440
N239-COLICORENAL, NO ESPECIFICADO	54	47	43	37	42	35	45	41	32	54	430
R51X-CEFALEA	41	43	34	35	40	27	40	51	43	38	392
Total general	4415	3964	4365	4192	4370	4022	4025	3734	4217	3935	41.239

Se destaca el trabajo de generar a través de las redes, acuerdos con IPS que permitan impactar el índice de aceptación. Es así como la red Sur muestra una distribución de referencias concentrada en instituciones como San Rafael, Clínica de Occidente, Juan Ciudad y La Misericordia, destacando el crecimiento sostenido de San Carlos, que recibe el 49% de los pacientes de la cápita Sur y se consolida como un aliado estratégico para mejorar tiempos y efectividad en la referenciación. Esta estrategia, basada en la coordinación con centrales de urgencias y validación previa de condiciones clínicas y administrativas, ha sido extrapolada a nuevas alianzas en la red Centro (Palermo y central de urgencias) y en la red Norte, enfocada en la Fundación Cardio Infantil y derivación a Clínica Corpas, fortaleciendo la capacidad de respuesta y optimizando el flujo de pacientes.

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”:

Volumetría en el Servicio de Urgencias: Para el periodo enero a octubre 2025, se presenta el número de urgencias de 675.911, donde los mayores volúmenes se



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

presentan en su orden para la IPS Cruz Roja Colombiana, Hospital Universitario San Ignacio, Corporación Hospital Juan Ciudad, Clínica del Occidente, Hospital clínica San Rafael, Fundación Cardio Infantil, Hospital San José.

Imagen 26 Volumetría servicios de urgencias Compensar enero – octubre 2025

Número de Urgencias en la Red de IPS P.B.S. 2025



NIT	NOMBRE PRESTADOR	CANTIDAD	%TG CANTIDAD
860070301	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA ...	283.187	41,65%
		133.004	19,56%
860015536	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	35.362	5,20%
900210981	CORPORACIÓN HOSPITALARIA JUAN CIUDAD (MEDER)	31.532	4,64%
860090566	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.	29.848	4,39%
860015888	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	21.114	3,11%
860035992	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLO...	17.133	2,52%
899999017	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JO...	14.273	2,10%
830113849	CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	13.531	1,99%
832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	13.326	1,96%
899999123	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	12.987	1,91%
900098476	FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN...	10.917	1,61%
860006745	CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DO...	9.104	1,34%
899999032	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO...	6.946	1,02%
860006656	FUNDACION ABOOD SHAIO	6.649	0,98%
900099051	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO Q...	6.138	0,90%
900071006	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	5.307	0,78%
900098564	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	4.932	0,73%
860037950	FUNDACION SANTA FE DE BOGOTÁ	4.793	0,70%
901145394	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS	4.767	0,70%
900582598	ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	3.910	0,58%
830005028	ADMINISTRADORA COUNTRY S.A.	2.830	0,42%
860010783	CLINICA NUEVA	2.482	0,37%
860002541	CLINICA DE MARLY SA	2.378	0,35%
860007373	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	1.091	0,16%
901060053	CLINICA SANTA MONICA DE BOGOTÁ SAS (CLINICA AZUL)	822	0,12%
800117564	CLINICA DE LA MUJER S.A.	613	0,09%
899999092	ESE INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA	404	0,06%
860007760	COMUNIDAD HERMANAS HOSPITALARIAS DEL SAGRADO...	337	0,05%
860013874	INSTITUTO DE ORTOPIEDIA INFANTIL ROOSEVELT	77	0,01%
800227072	EUSALUD SA	54	0,01%
900291018	CLINICA LOS NOGALES SAS	39	0,01%
860015905	CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	34	0,01%



A partir del mes de septiembre y en consonancia con la capa de urgencias del Modelo Más Bienestar que adelanta actualmente la Secretaría Distrital de Salud, se trabaja con la Cruz Roja para la implementación de la consulta prioritaria en el punto de atención, con un estimado de llegar a la cifra entre 650 o 700 máximo por demanda. Asimismo con la implementación de la consulta prioritaria programada, para ayudar a diluir la demanda en las unidades médicas, con ampliación de horarios desde la capacidad del talento humano por cuanto la infraestructura está disponible.

Por otra parte y teniendo en cuenta la mayor participación y por tratarse del prestador exclusivo, el seguimiento se enfoca en la IPS Cruz Roja, con sus tres sedes (Alquería, Avenida 68 y Calle 134).

- **Tiempo de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II en el Servicio de Urgencias:** El tiempo promedio registrado para el periodo enero-octubre fue de 27,6 minutos, cumpliendo con la meta establecida de menos de 30 minutos.

 <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

Imagen 27 Tiempo promedio de atención Triage II servicios de urgencias Compensar Enero - Octubre 2025

Indicador: Tiempo de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II en el Servicio de Urgencias 2025

FORMULA	OPORTUNIDAD DE LA ATENCION
Sumatoria del número de minutos transcurridos entre la solicitud de atención en la consulta de urgencias y el momento en el cual es atendido el paciente en consulta por parte del médico / Total de usuarios atendidos en consulta de urgencias de samus.	2328459/84337
RESULTADO	27,6 minutos

- Se cumple meta < 30 minutos



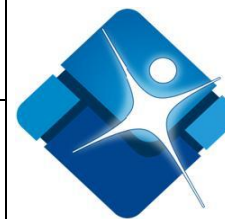
- **Perspectiva del usuario urgencias:** Se presentan los resultados de la satisfacción del usuario que para el primer trimestre fue del 90%, en el segundo trimestre: 82% y del 87% en el tercer trimestre, con una meta establecida superior al 91,2%.

Imagen 28 Resultados Encuesta satisfacción I a III Trimestre 2025 Compensar 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

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

Indicador: Perspectiva del usuario urgencias meta >91.2%: Cruz Roja

FORMULA	INDICADOR SATISFACCIÓN
Resultado de encuestas de satisfacción bajo metodología de la EPS con evaluación directa de usuarios transaccional a largo plazo	<p>1° Trimestre: 90% -</p> <p>2° Trimestre: 82% -</p> <p>3° Trimestre: 87%</p>
RESULTADO	



- **Porcentaje de indicios de atención insegura presentados durante la atención en salud:** De manera global el resultado del indicador para doce IPS priorizadas, en el periodo de análisis el cual fue del 0.82, encontrándose dentro de los valores esperados (menor 5%). Se presentan de manera discriminada los resultados de estas IPS, donde para el primer trimestre fue del 0.74, segundo trimestre 0.87 y en el tercero de 0.82. Se aclara que los casos corresponde a caídas o reacción a medicamentos en el servicio de urgencias.

Imagen 29 Resultados Indicios de Atención Insegura I a III Trimestre 2025 Compensar 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 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

C. Porcentaje de indicios de atención insegura durante la atención en salud < 5%

FORMULA	INDICIOS DE ATENCIÓN INSEGURA
Número de indicios de atención insegura durante la atención brindada al paciente en el periodo /total de atenciones x 1000	149/181123
RESULTADO	0,82

- Se cumple meta.
- Tipo de evento: Caída y reacción adversa al medicamento.





C. Porcentaje de indicios de atención insegura durante la atención en salud <5%

IPS	1° Trim 2024	2° Trim 2024	3° Trim 2024	4° Trim 2024	1° Trim 2025	2° Trim 2025	3° Trim 2025
CRUZ ROJA COLOMBIANA	1,29	1,86	1,93	1,29	1,13	1,78	1,18
CLINICA JUAN N. CORPAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLINICA DEL OCCIDENTE	2,58	2,23	1,85	2,12	1,77	1,90	2,04
CLINICA DE LA SABANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLINICA PALERMO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD	2,29	2,25	2,05	2,35	2,14	1,88	2,28
FUNDACION HOSP. LA MISERICORDIA	0,72	0,00	2,59	1,70	1,10	1,26	1,37
HOSP. INFANTIL UNIVERSITARIO SAN JOSE	0,99	1,03	1,05	1,58	0,90	1,46	1,63
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	0,72	0,05	1,00	1,46	1,13	1,28	0,37
FUNDACION CARDIOINFANTIL	0,88	0,65	0,89	0,76	0,90	1,04	0,94
TOTAL RED PBS PRIORIZADA	0,79	0,67	0,95	0,94	0,74	0,87	0,82

Fuente: corte trimestrales SISPRO O. Calidad, reportes de IPS - EPS 2025

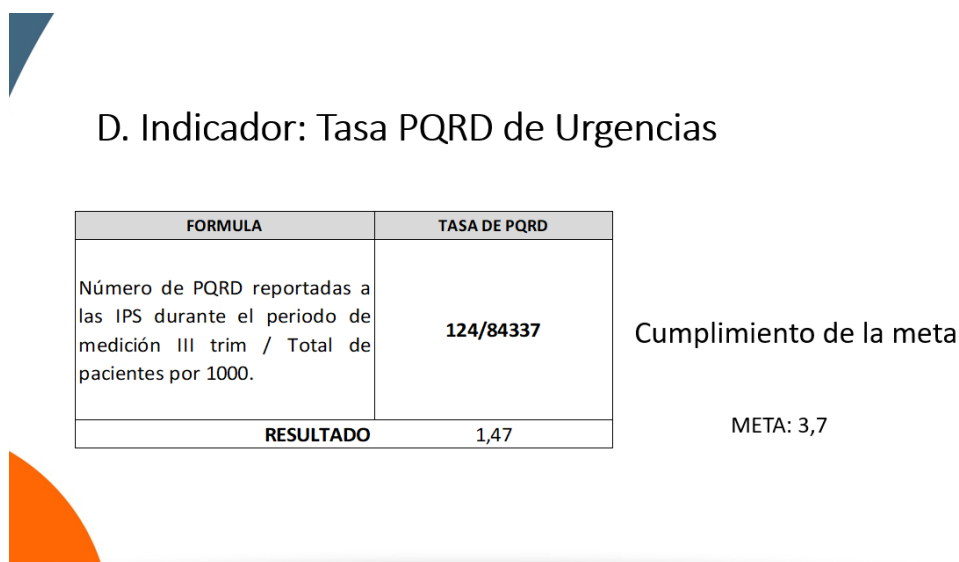


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO AL MANTENIMIENTO O IMPLEMENTACIÓN DE ESTÁNDARES Y CRITERIOS DE LAS REDES INTEGRALES 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>	

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

- **Tasa PQRD de urgencias:** Para el tercer trimestre de 2025, se consolidó en 1,47, cumpliendo con la meta establecida de 3.7. De igual manera se presentan los resultados mes a mes para el indicador, el cual para el periodo enero-octubre 2025 se consolida en 1,47.

Imagen 30 Resultados Tasa de Satisfacción de los usuarios III Trimestre 2025 Compensar 2025



Fuente: Corte Trimestral Experiencia del usuario – EPS 2025



Imagen 31 Resultados Tasa de Satisfacción de los usuarios enero – octubre 2025 Compensar 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 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

D. Indicador: Tasa PQRD de Urgencias

Meta. 3,7 por c/d 1.000 pacientes

Tasa de PQRD

	1° Trimestre 2025			2° Trimestre 2025			3° Trimestre 2025		
CRUZ ROJA COLOMBIANA (AV 68)	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP
# de PQRS	28	57	54	26	52	55	54	31	39
Población	28012	30406	30892	28881	28489	26168	28865	27656	27816
Tasa	1,00	1,87	1,75	0,90	1,83	2,10	1,87	1,12	1,40

Fuente: Experiencia del usuario – EPS 2025



- **Porcentaje de Reingresos:** Se reportó un consolidado de 1,42% cumpliendo con el valor máximo permitido del 1.5%.

Imagen 32 Resultados reingresos III Trimestre 2025 Compensar 2025

E. Porcentaje de Reingresos <1.5%

FORMULA	REINGRESOS
Número de casos que reingresan en un plazo de 72 horas / Total de pacientes en el 2025	2578/181123
RESULTADO	1,42

• Cumple





**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

En el mismo sentido se presentan los resultados para cada uno de los tres trimestres 2025, por las IPS hospitalarias, indicando que para algunas de ellas, en ciertos periodos registran un valor por encima del estándar establecido, sustentado por el volumen de usuarios atendidos y el tipo de patología. Sin embargo, en términos generales se cumple el indicador.

Imagen 33 Resultados reingresos I- III Trimestre 2025 IPS Hospitalarias Compensar 2025



E. Porcentaje de Reingresos

Meta: <1,5%

Institución	Año 2024				Año 2025		
	I	II	III	IV	I	II	III
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUND.	1,01%	1,03%	0,83%	1,16%	1,15%	1,11%	1,16%
CLINICA DEL OCCIDENTE LTDA	1,64%	1,52%	1,10%	0,88%	1,70%	1,85%	1,68%
CLINICA JUAN N. CORPAS LTDA.	1,64%	1,52%	1,10%	1,36%	1,93%	1,86%	1,54%
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	0,87%	0,79%	0,76%	0,51%	1,53%	1,43%	1,36%
CLINICA PALERMO	0,82%	0,75%	0,76%	1,29%	1,06%	1,09%	1,16%
CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD	2,26%	1,97%	1,69%	0,62%	1,44%	1,63%	1,88%
FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	1,27%	0,92%	0,77%	0,80%	0,99%	0,94%	1,04%
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	1,48%	0,74%	1,08%	0,97%	1,08%	1,07%	1,12%
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	1,64%	1,26%	1,45%	1,20%	1,34%	1,39%	1,55%
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	2,07%	1,21%	1,07%	0,97%	1,09%	1,33%	1,45%
SOCIEDAD DE CIRUGIA HOSPITAL SAN JOSE	1,40%	1,30%	1,43%	2,10%	1,45%	1,56%	1,76%
FUNDACION CARDIOINFANTIL	1,90%	2,10%	1,08%	1,23%	1,28%	1,46%	1,32%

Compensar presenta las estrategias implementadas para cada uno de los indicadores que buscan la reducción de las brechas, en el ámbito de urgencias:

- Estrategias Tiempo de espera Triage II: Se plantea la reorganización del personal médicos para mejorar la atención en urgencias y consultas prioritarias, incluyendo seguimiento a la consulta pediátrica. Seguimiento a los egresos hospitalarios con énfasis en pediatría; incremento en la oferta de horas y consultas médicas según los picos de demanda, y la re-capacitación en rutas específicas como cólico biliar, cólico renal y cirugías programadas diferidas.
- Perspectiva del usuario: Se trabaja en acciones orientadas a mejorar la atención y la experiencia del usuario. Estas incluyen la revisión de criterios de evaluación entre pares, fortalecimiento de la atención prioritaria y optimización de la entrega segura de medicamentos. Desarrollo de las rutas de acceso para patologías específicas como cólico biliar, cálculo renal y ortopedia,

 <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>

acompañadas de políticas de humanización en el trabajo en equipo. Adicionalmente el monitoreo de desistimientos, ampliación de horarios y consultorios en horas pico. Garantía de la accesibilidad mediante direccionamiento para urgencias y call center de la SDS. Finalmente, se establecerá el direccionamiento de casos hacia cada USS y el registro oportuno en el portal RISS.

- **Indicios de atención insegura:** Fortalecimiento del seguimiento a la información de casos reportados por las IPS, asegurando la trazabilidad y análisis oportuno. Implementación de enfoque específico con la Cruz Roja para garantizar el cumplimiento de procesos, reportes y protocolos de seguridad. Se aplica el ciclo PHVA para la evaluación y mejora continua en el análisis de casos. Finalmente, reinducción y capacitación del personal, complementada con rondas de seguridad en las IPS y el uso de listas de chequeo para asegurar la calidad y la estandarización de los procedimientos.
- **Intervenciones para disminución de las PQRs:** se cuenta con una plataforma que permite el mejoramiento de la calidad y tiempos de respuestas de PQRD; en urgencias monitoreo de los tiempos de apertura/consulta médica, análisis y seguimiento de la causalidad, mejoramiento de la respuesta en forma y fondo con seguimiento en los tiempos de respuesta. Implementación de la metodología Net Promoter Score mide qué tanto estaría luego de recibir el servicio en Cruz Roja Colombiana está dispuesto a recomendar ese servicio a otra persona,
- **Reingresos:** Se realiza el reporte mensual de multi-consultantes a las USS con asignación de casos y citas para seguimiento. Se garantiza la oportunidad en la consulta prioritaria y se ejecuta el PHD domiciliario para pacientes pediátricos y adultos. Se mantiene el seguimiento a la consulta pediátrica y se aplican las rutas de atención para coleditiasis, cólico renal y ortopedia. Además, se reportan las maternas a la cohorte materno-perinatal, se asegura el reporte oportuno de IVE y se notifican los casos de salud pública a los enlaces de las USS.

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.

 <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>	

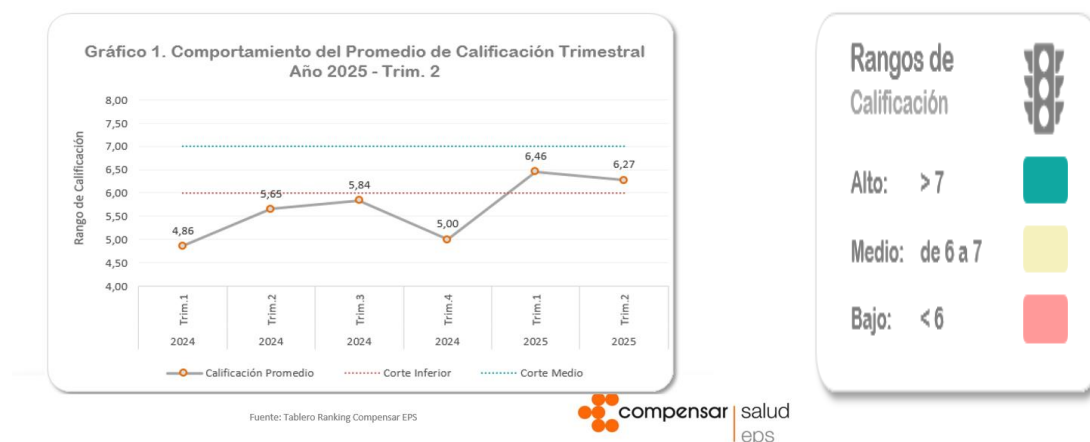
<p>Elaborado por: Erika María Velásquez Ardila / Revisado por: Fernando Aníbal Peña Díaz, Edizabett Ramirez Rodríguez y Tamara Vanin /Aprobado por: Luis Alexander Moscoso Osorio</p>

- ✓ Actividad “Acciones de la UTAGRD 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 realiza 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 (Homologación de la UTAGRD) a través del monitoreo de los indicadores correspondientes a lo que la EPS denomina el Ranking de Unidades de Servicios de Salud (USS). Se remitió como soporte y de acuerdo a compromisos la presentación correspondiente al segundo trimestre de 2025.

La calificación para el periodo alcanzó un valor de 6,27, correspondiente a un rango medio, con una tendencia al aumento en lo que corresponde al año 2025 frente al año 2024.

Imagen 34 Resultados Ranking por USS Trimestre 2024 - 2025 Compensar



Se presentan los resultados obtenidos para cada una de las Unidades de Servicios de Salud, destacándose que cinco (5) IPS las siguientes USS presentan el mejor desempeño en el periodo evaluado, ubicándolas en un rango de calificación alto: Calle 31 Sur – Avda. Caracas, Álamos Red Centro, Iberia Calle 129, Suba Red Norte, Calle 166 Red Norte.

Imagen 35 Resultados Ranking por USS II Trimestre 2025 Compensar

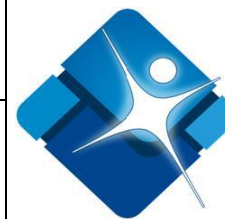


**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

**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



RANKING II TRIM 2025

Tabla 1. Distribución Posiciones de Ranking por USS

Año 2025 Trimestre II			
Posición	Unidad de Servicios de Salud	Red	Calificación
1	USS CALLE 31 SUR AV CARACAS RED SUR	RED SUR	7,45
2	USS ALAMOS RED CENTRO	RED CENTRO	7,26
3	USS IBERIA CALLE 129	RED NORTE	7,12
4	USS SUBA RED NORTE	RED NORTE	7,11
5	USS CALLE 166 RED NORTE	RED NORTE	7,08
6	USS KENNEDY I RED SUR	RED SUR	6,63
7	USS CALLE 26 RED CENTRO	RED CENTRO	6,60
8	USS AV. 1A DE MAYO RED SUR	RED SUR	6,55
9	USS FONTIBON RED CENTRO	RED CENTRO	6,52
10	USS VENECIA CALLE 44 SUR	RED SUR	6,42
11	USS VIVA 1A CRA 50 PUENTE ARANDA	RED CENTRO	6,25
12	USS CHAPINERO CALLE 55	RED CENTRO	6,19
13	USS CRA30 CALLE22 RED SUR	RED SUR	6,13
14	USS VIVA1A OLAYA AV. CARACAS	RED SUR	6,01
15	USS CALLE 42 RED CENTRO	RED CENTRO	5,99
16	USS CIUDAD BOLIVAR RED SUR	RED SUR	5,89
17	USS CALLE 118 AUT NORTE RED NORTE	RED NORTE	5,82
18	USS AVENIDA EL DORADO CARRERA 32	RED CENTRO	5,61
19	USS CLL.80 RED NORTE	RED CENTRO	5,57
20	USS TIBABUYES ASMEDAN	RED NORTE	5,47
21	USS KENNEDY II RED SUR	RED SUR	5,35
22	USS AUTOPISTA SUR RED SUR	RED SUR	5,25



Fuente: Tablero Ranking Compensar EPS



Se presenta la parrilla de indicadores evaluados que se distribuyen en tres dimensiones: salud, uso de recursos y experiencia del usuario. Para la primera dimensión el grupo de indicadores que la componen son: Cobertura en PyP (valoraciones integrales por curso de vida, tamizajes, vacunación – refuerzo DPT en niños menores de 5 años), redistribución de recursos de la Cuenta de Alto Costo (Captación de pacientes con diabetes mellitus, hipertensión arterial en el grupo de 18 a 69 años, Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2, Tamizaje de VIH en gestantes), captación (pacientes con EPOC >40 años, gestantes antes de la semana 10), metas terapéuticas (control de HbA1C < a 7%, proporción de pacientes hipertensos y diabéticos con tensión arterial controlada) y hospitalización sensible al cuidado ambulatorio (IVU, patologías cardiovasculares y las respiratorias en pacientes <5 años).

Con relación a la segunda dimensión (Uso de recursos), se califica el control de gestión de cirugía, con la medición de indicadores de tasa de ordenamiento de cirugía y porcentaje de remisión de cirugía a III nivel.

En la tercera dimensión (experiencia del usuario) se califica la oportunidad en consultas de primera vez en Ginecología, Medicina General, Medicina Interna, Odontología y Pediatría; valoración de la disponibilidad de citas para Medicina General y para las cuatro especialidades trazadoras (Ginecología, Medicina Interna y Pediatría; la tasa de PQRS y la tasa de satisfacción del usuario.



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 presentan los resultados por cada una de las Unidades agrupadas en los aliados estratégicos y en las IPS propias; asimismo se organizan los indicadores de acuerdo a su cumplimiento:

Imagen 36 Resultados indicadores por USS II Trimestre 2025 Compensar 2025



RANKING II TRIM 2025 USS ASISTIR*

Tabla 1. Desempeño Global Indicadores Ranking de IPS por USS.

Dimensión	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	No cumplimiento		Cumplimiento		Total
			Nº	%	Nº	%	
Salud	Cobertura en PPI	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Directorio integral)	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Directorio integral)	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de refugio de saldos con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	2	100,0%	2
		Capacidad de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Reducción de Riesgos CAC	Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Capacidad	Temas de VIH en gestantes	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Capacidad de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
Uso de Recursos	Método Terapéutico	Control de HbA1c < 7%	1	100,0%	0	0,0%	1
		Proporción de pacientes hipertensos y diabéticos con tensión arterial controlada	1	100,0%	0	0,0%	1
		HSA por VIH	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		HSA por patologías cardiovasculares	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Gestión del control de Carga	HSA por patologías respiratorias en pacientes > 65 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Temas de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Experiencia al Usuario	Opinión de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Opinión de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
Disponibilidad de Cita	Disponibilidad de cita - Generalista	Disponibilidad de cita - Generalista	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina General	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
	Gestión y Rendimiento	Tasa de sujeción y retención	1	100,0%	0	0,0%	1
		Satisfacción de usuarios	0	0,0%	0	0,0%	100,0%

*Calle 31 sur, Ciudad Bolívar y Alamos

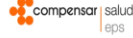


RANKING II TRIM 2025 USS VIVA 1 A*

Tabla 1. Desempeño Global Indicadores Ranking de IPS por USS.

Dimensión	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	No cumplimiento		Cumplimiento		Total
			Nº	%	Nº	%	
Salud	Cobertura en PPI	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Directorio integral)	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Directorio integral)	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de refugio de saldos con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	2	100,0%	2
		Capacidad de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Reducción de Riesgos CAC	Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Capacidad	Temas de VIH en gestantes	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Capacidad de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
Uso de Recursos	Método Terapéutico	Control de HbA1c < 7%	1	100,0%	0	0,0%	1
		Proporción de pacientes hipertensos y diabéticos con tensión arterial controlada	1	100,0%	0	0,0%	1
		HSA por VIH	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		HSA por patologías cardiovasculares	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Gestión del control de Carga	HSA por patologías respiratorias en pacientes > 65 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Temas de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Experiencia al Usuario	Opinión de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Opinión de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
Disponibilidad de Cita	Disponibilidad de cita - Generalista	Disponibilidad de cita - Generalista	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina General	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
	Gestión y Rendimiento	Tasa de sujeción y retención	1	100,0%	0	0,0%	1
		Satisfacción de usuarios	0	0,0%	0	0,0%	100,0%

*Venecia, Carrera 50, Olaya, Av. El Dorado, Chapinero, Calle 118, Iberia



RANKING II TRIM 2025 USS COMPENSAR*

Tabla 1. Desempeño Global Indicadores Ranking de IPS por USS.

Dimensión	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	No cumplimiento		Cumplimiento		Total
			Nº	%	Nº	%	
Salud	Cobertura en PPI	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Directorio integral)	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Directorio integral)	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de refugio de saldos con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	2	100,0%	2
		Capacidad de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Reducción de Riesgos CAC	Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Capacidad	Temas de VIH en gestantes	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Capacidad de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
Uso de Recursos	Método Terapéutico	Control de HbA1c < 7%	1	100,0%	0	0,0%	1
		Proporción de pacientes hipertensos y diabéticos con tensión arterial controlada	1	100,0%	0	0,0%	1
		HSA por VIH	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		HSA por patologías cardiovasculares	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Gestión del control de Carga	HSA por patologías respiratorias en pacientes > 65 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Temas de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Experiencia al Usuario	Opinión de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Opinión de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
Disponibilidad de Cita	Disponibilidad de cita - Generalista	Disponibilidad de cita - Generalista	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina General	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
	Gestión y Rendimiento	Tasa de sujeción y retención	1	100,0%	0	0,0%	1
		Satisfacción de usuarios	0	0,0%	0	0,0%	100,0%

*Autopista Sur, Kennedy 1, Primera de Mayo, Fontibón, Calle 26, Calle 42, Suba



RANKING II TRIM 2025 USS ASMEDAN*

Tabla 1. Desempeño Global Indicadores Ranking de IPS por USS.

Dimensión	Grupo de Indicadores	Nombre del Indicador	No cumplimiento		Cumplimiento		Total
			Nº	%	Nº	%	
Salud	Cobertura en PPI	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Directorio integral)	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Directorio integral)	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de refugio de saldos con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	2	100,0%	2
		Capacidad de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Reducción de Riesgos CAC	Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Capacidad	Temas de VIH en gestantes	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Capacidad de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
Uso de Recursos	Método Terapéutico	Control de HbA1c < 7%	1	100,0%	0	0,0%	1
		Proporción de pacientes hipertensos y diabéticos con tensión arterial controlada	1	100,0%	0	0,0%	1
		HSA por VIH	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		HSA por patologías cardiovasculares	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Gestión del control de Carga	HSA por patologías respiratorias en pacientes > 65 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Temas de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Proporción de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
	Experiencia al Usuario	Opinión de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
		Opinión de pacientes con diagnóstico de hipertensión en el grupo de 30 a 60 años	0	0,0%	0	0,0%	100,0%
Disponibilidad de Cita	Disponibilidad de cita - Generalista	Disponibilidad de cita - Generalista	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina General	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
		Disponibilidad de cita - Medicina Interna	2	100,0%	0	0,0%	2
	Gestión y Rendimiento	Tasa de sujeción y retención	1	100,0%	0	0,0%	1
		Satisfacción de usuarios	0	0,0%	0	0,0%	100,0%

*Carrera 30 y Suba Tibabuyes



RANKING II TRIM 2025 USS CALLE 166

Tabla 1. Desempeño Global Indicadores Ranking de IPS por USS.

Dimensión	Grupo de Indicadores	Nombre
-----------	----------------------	--------



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

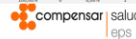


RANKING II TRIM 2025 USS KENNEDY II

Tabla 3. Desempeño Global Indicadores Ranking de EPS por USS.

Dimensiones	Grupos de Indicadores	Indicadores	Desempeño Global		Desempeño Global		Compromiso	Total
			Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje		
Cobertura	Cobertura en PGR	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección temprana)	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección temprana)	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Reducción de la morbilidad	Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de la vacuna DPT	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Captación	Proporción de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 69 años	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Proporción de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 18 a 69 años	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Mínimo Transparencia	Control de HbA1C < 7%	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Proporción de pacientes hipertensos y diabéticos con tensión arterial controlada	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Hospitalización Exitosa	HSCA por VIH	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		HSCA por patologías cardiovasculares	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
Uso de Recursos	Gestión del control de Cirugía	HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5 años	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Tasa de ordenamiento de cirugía	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Oportunidad de Atención	Oportunidad Primera Vez Ginecología	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Oportunidad Primera Vez Medicina General	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Ginecología	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Disponibilidad de cita - Medicina General	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Calidad y Reclamaciones	Tasa de quejas y reclamos	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Satisfacción de Usuario	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Experiencia al Usuario	Experiencia al Usuario	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Experiencia al Usuario	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%

Fuente: Tablero Ranking Compensar EPS

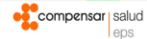


RANKING II TRIM 2025 TOTAL USS

Tabla 3. Desempeño Global Indicadores Ranking de EPS por USS.

Dimensiones	Grupos de Indicadores	Indicadores	Desempeño Global		Desempeño Global		Compromiso	Total
			Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje		
Cobertura	Cobertura en PGR	Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección temprana)	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección temprana)	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Reducción de la morbilidad	Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de la vacuna DPT	7	70,00%	12	100,00%	1	100,00%
		Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Captación	Proporción de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 69 años	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Proporción de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 18 a 69 años	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Mínimo Transparencia	Control de HbA1C < 7%	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Proporción de pacientes hipertensos y diabéticos con tensión arterial controlada	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Hospitalización Exitosa	HSCA por VIH	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		HSCA por patologías cardiovasculares	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
Uso de Recursos	Gestión del control de Cirugía	HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5 años	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Tasa de ordenamiento de cirugía	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Oportunidad de Atención	Oportunidad Primera Vez Ginecología	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Oportunidad Primera Vez Medicina General	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Disponibilidad de cita	Disponibilidad de cita - Ginecología	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Disponibilidad de cita - Medicina General	1	100,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Calidad y Reclamaciones	Tasa de quejas y reclamos	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Satisfacción de Usuario	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
	Experiencia al Usuario	Experiencia al Usuario	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
		Experiencia al Usuario	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%

Fuente: Tablero Ranking Compensar EPS



Se presenta la evaluación de acuerdo a los resultados de los indicadores de acuerdo al cumplimiento:

Imagen 37 Categorización de acuerdo a resultados indicadores por USS II Trimestre 2025 Compensar 2025



COMPORTAMIENTO INDICADORES II TRIMESTRE 2025

Indicadores Cumplimiento:

- Índice de cobertura a Promoción y Mantenimiento (Valoración integral)
- Índice de Cobertura a Promoción y Mantenimiento (Detección temprana)
- Captación de pacientes con diabetes mellitus en el grupo de 18 a 69 años
- Tamizaje de VIH en gestantes
- Captación de pacientes con EPOC en pacientes > 40 años
- HSCA por IVU
- Oportunidad Primera Vez Ginecología
- Oportunidad Primera Vez Medicina Interna
- Oportunidad Primera Vez Pediatría
- Satisfacción de Usuario

Indicadores con cumplimiento parcial:

- Proporción de niños de 5 años con dosis de segundo refuerzo de la vacuna DPT
- Proporción de gestantes Captadas antes de semana 10
- Proporción de pacientes hipertensos y diabéticos con tensión arterial controlada
- HSCA por patologías respiratorias en pacientes < 5 años
- Tasa de ordenamiento de cirugía
- Oportunidad Primera Vez Medicina General
- Oportunidad Primera Vez Odontología
- Tasa de quejas y reclamos

Indicadores con Oportunidad de mejora:

- Proporción de pacientes con estudio de ERC estadios 1 y 2
- Captación de pacientes con hipertensión arterial en el grupo de 18 a 69 años
- Control de HbA1C < 7%
- HSCA por patologías cardiovasculares
- Porcentaje de remisión de cirugía a III nivel
- Disponibilidad de cita - Medicina General
- Disponibilidad de cita - Ginecología
- Disponibilidad de cita - Pediatría
- Disponibilidad de cita - Medicina Interna

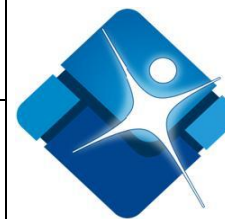
Fuente: Ranking II Trim 2025





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

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 presentan las estrategias de mejora con el objetivo de dar cumplimiento a los indicadores como son: reforzamiento de actividades de vacunación para lograr cobertura de indicador Vacunación DPT en menores de 5 años, capacitación y seguimiento de Ruta de gestantes para lograr captación temprana y énfasis en asesoría planificación y consulta pre concepcional, reforzamiento de toma y registro de tensión arterial en espacios de historia clínica destinados para el mismo, seguimiento de cohorte cardiovascular, incremento en volumen de consulta prioritaria de pediatría para manejo temprano y oportuno de infección respiratoria en menores, implementación de Ruta Quirúrgica con seguimiento sobre ordenamientos de cirugía ambulatoria y revisión técnica de remisiones a tercer nivel. Adicionalmente afectación de oportunidad por inasistencia, mediante campaña de concientización de importancia de cancelación de citas para poder reasignar, apertura de cupos extra en agendas para recuperar las inasistencias, recordación de cita por mensaje interactivo, reforzamiento para el registro de dato de estudio de ERC en espacios de historia clínica destinados para tal fin para mejorar captura de información, seguimiento por parte de cohorte cardiovascular, monitoreo de indicador de HbA1C < a 7% en usuarios con Diabetes mellitus, captación y demanda inducida de los que tengan resultado fuera de metas y análisis de casos de HSCA cardiovascular y respiratorio para encontrar oportunidades de mejora en ciclos de atención ambulatoria.

Como punto adicional de la agenda se presenta el **Programa de Hospitalización Domiciliaria** –PHD- con el que cuenta Compensar, indicando que articulado con la Secretaría de Salud, se han desarrollado varias mesas de apoyo y trabajo en equipo para la construcción colectiva de este Programa en el marco de las Redes de servicios de salud. Dentro de las estrategias se realiza el seguimiento al Programa en la red hospitalaria, articulación con auditoría y monitoreo a proveedores de la red domiciliaria. Dentro de la parte de los seguimientos en el programa de la red hospitalaria tenemos la presentación de los casos.

Se despliega cada uno de las estrategias de acuerdo a lo siguiente:

- a) Seguimiento al Programa en la red hospitalaria: que incluye 1. presentación programas de PHD y esquema de presentación de pacientes donde se evalúa el proceso y reforzamiento sobre atención domiciliaria, reforzamiento de del área de referencia y articulación con proveedores del proceso de egreso seguro. 2. Análisis de casos e identificación de egresos hospitalarios en el que previo reporte por parte de la IPS Hospitalaria se evalúan los casos de egresos inseguros o inconvenientes en el egreso de los pacientes al domicilio. Con auditoría hospitalaria se realiza seguimiento a censo diario para identificar pacientes susceptibles de PHD. 3. Opciones de Mejora: al concluir las reuniones

 <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>



se establecen opciones de mejora en los procesos y se articula con auditoría hospitalaria los casos complejos.

- b) Articulación con auditoría hospitalaria: abarca 1. Coordinar las reuniones con las IPS Hospitalarias: según prioridad se realizan reuniones de intervención con la red hospitalaria para evaluar programa de atención domiciliaria. 2. Coordinar reuniones de casos complejos: Se articula con auditoría hospitalaria la reunión para evaluar los casos complejos, de larga estancia y casos jurídicos. 3. Comunicación constante y asertiva: se tienen dispuestos todos los canales de comunicación (teléfono, correos y Teams) para agilizar las altas tempranas o comentar los casos especiales que requieren apoyo.
- c) Seguimiento a proveedores: incluye 1. Verificar los casos de egresos inseguros: consiste en reuniones mensuales con proveedores para evaluar los casos reportados de egresos inseguros. 2. Articular los planes de mejora: con los proveedores de PHD todas las opciones de mejora establecidas en las reuniones con las IPS Hospitalarias. 3. Verificar el cumplimiento de los lineamientos: frente a los estándares diseñados por la cohorte para valoración y egreso de los pacientes a PHD.

Se presenta el comportamiento de la volumetría consolidando para el Programa de Hospitalización domiciliaria un total de 6.447 egresos efectivos y para extensión domiciliaria de 2.465 egresos, totalizando 8.912 egresos para el PHD completo. El Hospital Mayor Mederi se constituye en la IPS que mayor volumen de pacientes deriva a Extensión Hospitalaria con un 49.94%, seguido de Clínica San Rafael (26.04%), Hospital Universitario San Ignacio (13.51%), Fundación Cardio Infantil (7.55%) y el Instituto Roosevelt (2.96%). Asimismo se muestra el total de egresos efectivos por proveedor donde los mayores volúmenes son manejados por SPLA (41.96%) ROHI IPS (13.84%), FALCK (9.34%), Cuidarte (6.16%) y Roosevelt (5.71%).

De acuerdo al servicio de origen el 84.5% de los casos para PHD provienen de hospitalización y el 15.5% de urgencias.

El total de pacientes no efectivos se consolidó para el periodo enero-octubre en 1.098, siendo la inestabilidad clínica del paciente el factor con mayor participación, seguido del egreso ambulatorio, fallecimiento del paciente, no contar con cuidador, no aceptación del PHD y finalización del tratamiento en IPS por ser menor a 24 horas, las que en su orden le siguen.

 <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>

De acuerdo al diagnóstico el mayor número lo muestra la bronquiolitis, seguido de infección de vías urinarias, neumonía, bronquitis, cáncer y celulitis.

Se presentan los resultados por cada una de las redes constituidas por Compensar para Bogotá, con mayor volumen para la Red Sur, seguida de las redes Centro y Norte.

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



SEGUIMIENTO 3 FECHA DE REALIZACIÓN: Noviembre 19 de 2025

ESTANDAR 1: CONFORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA RED

Compensar presenta los resultados de la ejecución de las actividades frente a las estimaciones calculadas (demanda ex ante), para el tercer trimestre 2025 en lo que respecta a: PyP con sus agrupadores, ámbito ambulatorio, puertas de entrada, especialidades, urgencias y hospitalización.

En la ejecución de las actividades PyP en el tercer trimestre de 2025 se alcanza un resultado del 138%, superior al 114% del mismo periodo en 2024. Para *puertas de entrada*, el resultado global de las actividades ejecutadas (413.704) frente a las estimadas (516.092) fue del 80% y para *especialidades* del 105%, al ejecutarse 130.757 actividades de 124.535 estimadas. *Urgencias*: Las tres sedes exclusivas de Compensar con Cruz Roja presentan ejecuciones dentro del margen estimado: con un resultado global del 90%; en IPS no exclusivas, se ejecutaron un total de 106.736 actividades, que frente a la estimación de 133.535 actividades, representa una ejecución del 80%. Para el caso de *hospitalización* se estimó un total de 5.117 camas, de las cuales se utilizaron un total de 4.760 camas, para un resultado del 93.02%.

La suficiencia de Red muestra que en el tercer trimestre de 2025, Compensar reporta una oferta de 1.066.927 consultas en *puertas de entrada*, con 413.704 realizadas, lo que equivale a una ejecución del 38,78%, reflejando capacidad para atender la demanda en las USS. Los servicios de *urgencias* alcanzaron una ejecución global del 63%, con 66.366 actividades realizadas frente a una oferta 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>

105.000. Esto deja un remanente del 37% de la capacidad y para la red de urgencias no exclusiva, la ejecución fue del 97.5%. En *hospitalización* se obtuvo una ocupación del 19.96% para prestadores contratados en la red Tipo 1 de estrecho seguimiento derivado de un total de 52.286 egresos; para la Red Tipo 2, o no priorizada, se atendieron un total de 2.321 egresos y la Red Pública Distrital refleja una ejecución del 1,73%.



Compensar presentó las estrategias que permitirán la reducción de las brechas, en los ámbitos ambulatorio, hospitalario y de urgencias.

Los resultados del análisis de novedades de la red mensual muestra la siguiente conformación: junio, contó con 142 IPS, 252 Sedes y 3.035 servicios, presentando aumento de dos (2) IPS, siete (7) sedes y disminución absoluta de 1 servicio, respecto al mes anterior. En el mes de julio se contó con un total de 144 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 286 Sedes y 3.150 servicios; presentando aumento de dos (2) IPS, 34 sedes y 115 servicios con relación al mes de junio 2025. En agosto contó con un total de 143 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 285 Sedes y 3.127 servicios; con relación al mes de julio 2025 se presentó disminución de una (1) IPS, una (1) sede y 23 servicios. Finalmente, para el mes de septiembre, la EPS reportó 142 IPS, 289 Sedes y 3.174 servicios que con relación al mes de agosto 2025 presenta disminución de una (1) IPS, aumento de cuatro (4) sede y 47 servicios.

Compensar configura de manera integral cuatro redes de atención: General, Oncológica, Urgencias y Alto Costo No Oncológica, garantizando una oferta completa y articulada para la prestación continua y oportuna de servicios. Durante el periodo se identifican oportunidades de mejora en el reporte del instrumento de Red, como inclusión incorrecta de servicios entre redes, inconsistencias en tipificación y ausencia de algunos servicios del REPS, ajustes que se realizan en septiembre.

En cobertura, el 100% de los servicios corresponden al PBS, y entre el 86% y 89% también están en el Plan Complementario, con totales mensuales entre 2.676 y 2.861. En el Régimen Contributivo la disponibilidad se mantiene en 100%, mientras que en el Subsidiado oscila entre 88% y 90%. Entre junio y agosto, el 96% de las IPS son privadas y el 4% públicas. Se evidencia un avance del 98,6% en la actualización contractual según el Decreto 441 de 2022, aunque en septiembre no se determina la naturaleza de los prestadores por criterios múltiples.

Para el manejo de las contingencias se cuenta con el documento denominado Plan de Contingencia, cuya última actualización corresponde al mes de abril de 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>

Respecto a las acciones y la gestión realizada por la -UTC- se informa que debido a los cambios al interior de la Organización de cara al Modelo y a las Gerencias, no ha sido posible su realización durante lo corrido del año 2025.

El Sistema de Referencia y Contrarreferencia se enmarca en lo contenido en el documento denominado INS-EPSRC-0017 Gestión Operativa de la Central de Acompañamiento al Prestador con última fecha de actualización del mes de octubre 2025.



La presentación de los resultados correspondientes al proceso de referencia que muestra durante el periodo enero a octubre 2025, un total de 34.181 remisiones con una oportunidad de 6:46 horas, tiempo dentro del máximo establecido por Compensar de 12 horas. El periodo reporta 10.177 cancelaciones, concentradas en tres motivos: hospitalización en IPS origen: 45%, salida por mejoría: 32% y solicitud de salida voluntaria: 11%; el indicador esfuerzo e índice de aceptación por Red cerró en octubre con un valor de 5, reflejando avances en eficiencia y gestión. Igualmente los datos se presentan respecto a las especialidades más relevantes, así como de los diagnósticos.

ESTANDAR 2: OPERACIÓN DE LA RED

La implementación de los procesos y procedimientos para la gestión de la red de urgencias, muestra los siguientes resultados para el periodo enero a octubre 2025, con un total de 675.911 urgencias, en un tiempo promedio en el Triage II de 27,6 minutos, cumpliendo con la meta establecida de menos de 30 minutos; respecto a la satisfacción del usuario del 87% en el tercer trimestre (meta: superior al 91,2%) y en indicios de atención insegura durante la atención en salud para doce IPS priorizadas fue del 0.82; la Tasa de PQRS en el tercer trimestre se consolidó en 1,47, cumpliendo con la meta establecida de 3.7. De acuerdo a los resultados se presentan las estrategias implementadas para cada uno de los indicadores que buscan la reducción de las brechas, en el ámbito de urgencias.

ESTANDAR 3: SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA RED

Compensar realiza seguimiento y análisis periódico de la gestión en prestación de servicios, resultados en salud, red de urgencias, calidad y satisfacción del usuario mediante el monitoreo de indicadores del Ranking de Unidades de Servicios de Salud (Homologación de la UTAGRd).

 <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>

La calificación para el segundo trimestre 2025 alcanzó un valor de 6,27, correspondiente a un rango medio, con una tendencia al aumento en lo que corresponde al año 2025 frente al año 2024, mostrando de manera detallada la calificación para las 22 IPS (propias y aliados), así como de los indicadores de acuerdo a las tres dimensiones evaluadas: salud, uso de recursos y experiencia del usuario. Se presentan las estrategias de mejora con el objetivo de dar cumplimiento a los indicadores.

Como punto adicional se exponen las estrategias desarrolladas por Compensar para el Programa de Hospitalización Domiciliaria, presentando los tres grandes componentes a saber: Seguimiento al Programa PHD en la Red Hospitalaria, articulación con Auditoría Hospitalaria y el Seguimiento a Proveedores, con la presentación de resultados enero a octubre de 2025 respecto a los indicadores de monitoreo establecidos por la EPS.

Informe elaborado por: Informe elaborado por: Claudia Angélica Quintero Moreno