

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

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

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


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

COMPENSAR EPS

DICIEMBRE 2025

GRUPO DE RIPSS – DPSS
PROFESIONAL CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO

BOGOTÁ D.C., AÑO 2025

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

<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>

INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

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

I. FUENTE, METODOLOGÍA Y DESARROLLO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

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

DE LA FUENTE Y LA METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO



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

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

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


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

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

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

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

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

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

A continuación, por cada uno de los mecanismos de captura y por cada uno de los meses que comprende el periodo del informe, se describe la gestión, análisis y resultados del seguimiento a las novedades identificadas en las RIPSS de las EPS habilitadas:

A. MES DE DICIEMBRE 2025

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

Mecanismo de reporte de red vigente realizado por las EPS

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

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

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

RED	PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS
COMPENSAR	141	287	3164

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

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

RED GENERAL									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	107	112	6	235	196	7	1483	1371	10

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

RED ONCOLÓGICA									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	26	37	3	52	58	5	267	436	9

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.				
	Código:	SDS-GTS-FT-095	Versión:	1	

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

**TABLA 4. RED URGENCIAS - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS
A 31 DE OCTUBRE 2025**

RED URGENCIAS									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	30	36	0	70	49	0	310	421	0

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

RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICO									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
COMPENSAR	23	21	2	54	46	5	258	316	7

Se solicitó a Compensar mediante oficio número 2025-EE-111136 por plataforma Ágil Salud y por medio de correo electrónico de fecha 5 de noviembre de 2025 el reporte de red de prestadores con corte a 31 de octubre de 2025, anexando el formato “Excel” para el cargue respectivo de la información por parte de la EPS, obteniendo respuesta por parte de la Entidad el día 28 de noviembre de 2025. El reporte de la información en el formato establecido, evidencia 3.164 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%.

En el reporte de novedades de la conformación de la RIPSS de la EPS COMPENSAR en el mes de octubre 2025 se observa que la Entidad contó con un total de 141 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 287 Sedes y 3.164 servicios.

Con relación al mes de septiembre 2025 se disminuyó en número de uno (1) las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, dos (2) sedes y diez (10) servicios. La variación de prestadores y sedes, derivado de la salida de un (1) prestador a saber: 1100102043 Luis Gerardo de Jesús García -Herreros HELLAL. Posterior a la revisión de la información reportada de RIPSS del mes de octubre de 2025 por parte de la EPS, se llevó a cabo un ejercicio comparativo con la red reportada en el mes de septiembre 2025, identificándose lo siguiente:

**TABLA 6. NOVEDADES POR RED EN PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS EN LA RIPSS DE
COMPENSAR EPS COMPARATIVO SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2025**

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
RED GENERAL	SEPTIEMB/25	108	113	6	238	198	7	1491	1379	10



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

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



**INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A
LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS
HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.**

Código: SDS-GTS-FT-095 Versión: 1

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

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
	OCTUBRE/25	107	112	6	235	196	7	1483	1371	10
	DIFERENCIA	-1	-1	0	-3	-2	0	-8	-8	0
RED ONCOLÓGICA	SEPTIEMB/25	26	37	3	53	59	5	271	440	9
	OCTUBRE/25	26	37	3	52	58	5	267	436	9
	DIFERENCIA	0	0	0	-1	-1	0	-4	-4	0
RED DE URGENCIAS	SEPTIEMB/25	30	36	0	70	49	0	309	423	0
	OCTUBRE/25	30	36	0	70	49	0	310	421	0
	DIFERENCIA	0	0	0	0	0	0	1	-2	0
RED DE ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA	SEPTIEMB/25	35	31	2	72	56	5	301	328	7
	OCTUBRE/25	23	21	2	54	46	5	258	316	7
	DIFERENCIA	-12	-10	0	-18	-10	0	-43	-12	0

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

Red general, la EPS presentó una conformación de Red constituida por 134 prestadores, 273 sedes y 2.864 servicios. De los prestadores, 107 registran servicios en el componente primario (47.6%), 112 (49.8%) en el complementario y 6 (2.7%) en el mixto.

Comparativamente con el mes de septiembre, presenta disminución de dos (2) prestadores (1100102043 Luis Gerardo de Jesús García -Herreros Hellal y 1100117377 Asisfarma S.A.S), cuatro (4) sedes y 16 servicios. La variación en servicios responde principalmente al grupo de consulta externa.

Se observa una conformación adecuada de la Red, contando con todos los servicios de los diferentes Grupos (Consulta Externa, Atención Inmediata, Internación; Quirúrgicos, Apoyo Diagnóstico y Terapéutico), con una mayor proporción (52%) de servicios en el Componente Primario; el Componente Complementario representa el 48%. Se observa aplicación de ajustes en la Red, derivados de la retroalimentación remitida en informe enviado el pasado 14 de noviembre.

Es necesario revisar la tipificación de los servicios 344- Psicología, para el prestador 1100109941 Davita Colombia SAS Sede 09 y 420- Vacunación, para el prestador 1100108952 Congregación de las Hermanas de la Caridad Dominicas de la Presentación de la Santísima Virgen, sede 01.

Red Oncológica, la EPS conserva una conformación adecuada, dado que cuenta con la contratación de servicios de cada uno de los grupos, contando con prestadores que reportan servicios en los Componentes Primario (39%), Complementario (56%) y Mixto (5%), manteniendo la proporción del mes anterior.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.</p>		
	<p>Código:</p>	<p>SDS-GTS-FT-095</p>	

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

Esta red para el mes de octubre estuvo conformada por 38 prestadores, 67 sedes y 712 servicios, con ligeras variaciones respecto al mes de septiembre, consistente en la disminución de una (1) sede del prestador 1100109456 - Hospital Universitario San Ignacio sede 11 con sus correspondientes servicios, con una variación absoluta de éstos en número de ocho (8).

Red de Urgencias, la EPS realiza la conformación de esta red con una distribución por componente del 45% en el Primario y del 55% para el Complementario. Esta Red se encuentra constituida por 36 prestadores, 77 sedes y 731 servicios, con una mínima variación consistente en la disminución de un (1) servicio con mantenimiento de los prestadores y las sedes. Esta Red se compone manera adecuada e integral, contando con servicios de los Grupos (Internación, Quirúrgico, Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica, Atención Inmediata).

Se observa la inclusión del prestador 1100109224 Empresa Social del Estado Hospital Universitario de la Samaritana, con el servicio 1102 – Urgencias y los respectivos conexos.


Se mantiene la debilidad en el reporte de esta red, al incluir servicios del grupo de Consulta Externa con códigos como 310 –Endocrinología, 331 –Neumología, 332 –Neurología, 336 -Oncología Clínica, 362 -Cirugía de Cabeza y Cuello, 420- Vacunación, para el prestador 1100118642 Corporación Hospitalaria Juan Ciudad.

Red de Alto Costo No Oncológica, la EPS en el mes de octubre reportó para esta red una conformación consistente en 27 Prestadores, 68 Sedes y 581 servicios; con una distribución de los prestadores en el Componente Primario en el 50%, en el Complementario del 46% y 4% en el mixto.

Se identificó una disminución absoluta de 12 prestadores, 19 sedes y 55 servicios en comparación con lo reportado en el mes anterior. Estos prestadores corresponden, en su totalidad, a operadores de transporte asistencial básico y medicalizado, así como a IPS que incluyen dichos servicios, lo que representa 29 servicios menos (53%). En cuanto a la diferencia restante, la mayor proporción de servicios (29%) corresponde a los códigos 325 - Medicina Familiar y 333 - Nutrición y Dietética.

Se observa como debilidad en el reporte de la Red, la inclusión del código 749 -Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas 1100124493 Infectólogos Clínicos De Colombia SAS Infectoclínicos, 1100122857 Vidamedical Bogotá IPS SAS) así como la tipificación del servicio 328 Medicina General en el Componente Mixto (1100121323 Medicate S.A.S, 1100112437 Riesgo de Fractura S.A. Cayre).

Por otra parte, el análisis de la red referente a la distribución de los servicios por Plan de Beneficios muestran que el 100% (3.164) se encuentran reportados en el Plan de Beneficios de Salud; 2.714 fueron reportados como compartidos con Plan Complementario, lo cual corresponde al 86% de los servicios ofertados por la EPS Compensar para su población afiliada en el Distrito Capital; en el periodo de análisis seis (6) servicios (0.2%) fueron

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

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

reportados para Medicina Prepagada, lo que hace necesario la revisión por parte de la EPS. En cuanto a la distribución de los servicios por Régimen, la EPS Compensar reporta que el 100% son ofertados para el Régimen Contributivo (3.164 servicios) y el 90% para el Régimen Subsidiado (2.859 servicios).

En cuanto a la naturaleza de los prestadores, se identificó que, no fue posible establecer esta distinción por cuanto en el registro del respectivo campo, se seleccionaron los dos criterios para una misma IPS, situación que se repite con el campo correspondiente a la actualización del Decreto 441 de 2022, siendo necesario que la EPS realice el ajuste de lo anterior para futuros reportes.

Respecto a la vigencia de los contratos de la red, se evidenció que los servicios cuentan con prórroga automática y diferentes modalidades de contratación con los prestadores reportados (Evento, Paquetes, PGP).

Al realizar el cruce con el REPS, se indica que Compensar no incluyó en el reporte de la Red de octubre los servicios 138- Cuidado Básico del Consumo de Sustancias Psicoactivas, 346- Rehabilitación Oncológica, 397- Medicina Estética, 400- Medicinas Alternativas- Medicina Tradicional China, 413- Medicina Alternativa y Complementaria- Ayurvédica, 418- Terapias Alternativas y Complementarias- Terapia Con Filtros, 419- Terapias Alternativas y Complementarias- Terapias Manuales, 422- Medicina Alternativa y Complementaria- Osteopática.

Conclusiones

- La EPS COMPENSAR presentó de forma oportuna el reporte del mes de octubre y contó con una coherencia del 100% de acuerdo a lo reportado en REPS del respectivo periodo 2025 y calidad del dato del 100%.
- La conformación de la RIPSS de la EPS COMPENSAR con corte al mes de octubre 2025 contó con un total de 141 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 287 Sedes y 3.164 servicios; con relación al mes de septiembre 2025 se presentó disminución de una (1) IPS, dos (2) sedes y diez (10) servicios.
- La EPS COMPENSAR conserva la conformación de las cuatro redes de manera integral, cuenta con servicios de los diferentes grupos: internación, consulta externa, quirúrgico, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, atención inmediata configurando una red adecuada para la prestación de los servicios de su población, observándose que la EPS realizó la inclusión en la red contratada de la totalidad de los servicios registrados en el REPS.
- La Red General se constituyó con 134 prestadores, 273 sedes y 2.884 servicios con disminución de dos (2) prestadores cuatro (4) sedes y 16 servicios respecto a septiembre; la Red Oncológica con 38 prestadores, 67 sedes y 712 servicios, denotando variaciones frente al mes de septiembre con disminución de un (1) prestador, una (1)

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL CONTEXTO DEL MAITE A LAS NOVEDADES DE LAS REDES INTEGRALES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LAS EPS HABILITADAS Y AUTORIZADAS EN BOGOTÁ D.C.		
	Código:	SDS-GTS-FT-095	

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

sede y 8 servicios, en la de Urgencias se evidencian 36 prestadores, 77 sedes y 731 servicios, con variación consistente la disminución de un (1) servicio y mantenimiento de los prestadores y las sedes respecto al mes anterior y la Red de Alto Costo no Oncológica, presentó variación absoluta con disminución de 12 prestadores, 19 sedes y 55 servicios en comparación con lo reportado en el mes inmediatamente anterior, constituyéndose con un total de 27 Prestadores, 68 Sedes y 581 servicios.

- Se mantiene como oportunidad de mejora revisar la inconsistencia en la tipificación de servicios entre los componentes primario y complementario en las diferentes redes, la inclusión de servicios del grupo de consulta externa en la Red de Urgencias y servicios de la Red General en la de Alto Costo No Oncológica.
- Referente a la distribución de los servicios por plan de beneficios, el 100% de los servicios se encuentran reportados para el Plan de Beneficios de Salud, y el 86% son compartidos con el Plan Complementario (2.174 servicios). En cuanto a la distribución de los servicios por Régimen, la EPS Compensar reporta que el 100% de los servicios son ofertados para el Régimen Contributivo y el 86% para el Régimen Subsidiado (2.714 servicios).
- Se detectaron 8 servicios del REPS, que no fueron incluidos en la contratación de la Red por parte de la EPS, en su mayoría correspondientes a las líneas de la Medicina Alternativa.
- 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.

Elaborado por: Claudia Angélica Quintero Moreno.