

 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-

SANITAS EPS

DICIEMBRE DE 2025

GRUPO DE RIPSS – DPSS
CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO

BOGOTÁ D.C., AÑO 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	

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

INTRODUCCIÓN

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

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

Como resultado del proceso, ocho (8) RIPSS 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, ALIANSALUD, SALUD TOTAL, SANITAS, SURA y COMPENSAR fueron habilitadas por la Superintendencia Nacional de Salud.

El presente informe se fundamenta en el seguimiento que, durante el año 2024 la Dirección de Provisión de Servicios de Salud adelanta como alcance al mantenimiento de las 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 línea con los indicadores de novedad definidos en la Resolución 1441 de 2016.



Para este mismo año, en el marco de la responsabilidad de la Dirección Territorial que determina que esta Dirección debe *“Orientar la organización y conformación de las redes integradas de servicios de salud para garantizar la atención a los usuarios de forma oportuna e integral”*, fue incluido el seguimiento periódico a las novedades que se puedan estar presentando mensualmente en la red de servicios de salud las EAPB autorizadas para funcionar no habilitadas en Bogotá D.C (SALUD BOLÍVAR, MALLAMAS, COOSALUD, MUTUAL SER, ECOPETROL, FERROCARRILES, FUERZAS MILITARES, UNISALUD).

 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
--

Por tanto, el seguimiento y verificación de las novedades a través de las cuales las EAPB autorizadas - habilitadas y no habilitadas para operar en Bogotá D.C, aporta elementos respecto a la disponibilidad contemplada por el Modelo de Acción 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 y no 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

 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
--

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:

- El reporte de red vigente realizado por las EAPB autorizadas - habilitadas y no habilitadas para operar en Bogotá D.C
- Oficios y medios oficiales

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 EAPB autorizadas - habilitadas y no habilitadas para operar en Bogotá D.C

Tras el aporte mensual de la información de RIPSS por parte de la EAPB autorizadas - habilitadas y no habilitadas para operar en Bogotá D.C, se llevan a cabo las siguientes acciones:

- Un primer momento de verificación del reporte de la información SANITAS 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 SANITAS EPS
- Un tercer momento de comparación de la información de RIPSS de los dos últimos cortes reportados por SANITAS 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 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	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 para el corte analizado se describe la gestión, análisis y resultados del seguimiento a las novedades identificadas en las RIPSS habilitada de Sanitas EPS:

A. MES DE DICIEMBRE DE 2025

Una vez aportada la información de RIPSS del mes de octubre de 2025 por Sanitas EPS 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.

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, utilizada para el seguimiento a novedades presentadas en el periodo **1° al 31 de octubre de 2025** y comparativo frente a la RIPSS del mes de septiembre de 2025.

Con relación a la conformación general de la RIPSS de Sanitas EPS, en términos de prestadores, sedes y servicios, se encontró:

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

RED	PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS
SANITAS	112	183	1311

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 31 DE OCTUBRE 2025

RED GENERAL									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
SANITAS	90	85	0	151	116	0	505	727	0

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
SANITAS	6	8	0	6	8	0	27	110	0

 <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
SANITAS	14	4	0	17	4	0	43	16	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
SANITAS	2	24	0	3	32	0	4	147	0

Se notificó a Sanitas EPS el día 5 de noviembre de 2025 mediante oficio certificado Nro. 2025EE111137 y por medio de correo electrónico el día 5 de noviembre de 2025, solicitando el reporte de red de prestadores con corte a 31 de octubre del año en curso, anexando el formato Excel estandarizado SDS-GTS-FT-092 para el cargue respectivo de la información por parte de la EPS, obteniendo respuesta el día 26 de noviembre, con un alcance el día 15 de diciembre por cuanto la información inicial se encontraba incompleta, identificando el reporte en el formato establecido. La información allegada contó con una coherencia del 99.5% de acuerdo con la información del REPS para el mismo corte, teniendo en cuenta que dos (2) registros son identificados como No habilitados REPS y corresponden al servicio 327- Medicina Física y Rehabilitación contratado en dos modalidades por el prestador 1100130291 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE y, 6 registros son duplicados.

Por tanto, se observó un total de 1.606 registros, siendo necesario retirar 295 de los cuales 6 correspondían a registros duplicados, dos (2) No habilitados en REPS, el restante (287) se identificaron bajo el mismo servicio, con igual prestador y sede, relacionados con más de una modalidad de contratación que, para efectos del análisis se debe contar con datos “*únicos por servicio para cada sede contratada*”. Por lo anterior, posterior a la validación se lleva a cabo el análisis con 1.311 registros, identificando así para el corte un total de 112 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 183 Sedes y 1.311 servicios, que con relación al mes de septiembre, representó una variación consistente en la disminución de uno (1) en el número de prestadores, dos (2) sedes y 15 servicios.

La variación en el número de prestadores, resultante de la salida de una (1) IPS identificada como 1100124369 Davita S.A.S.

Las siguientes son las variaciones respecto a sedes, las cuales de acuerdo al REPS corresponden a 1100124369 Davita S.A.S. y 1100109941 Davita Colombia SAS:

 <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

SEDES SALEN		SEDES INGRESAN	
CODIGO PRESTADOR	SEDE	CODIGO PRESTADOR	SEDE
1100124369	Davita Bogotá Santa María Del Lago	1100109941	Unidad Renal Davita San Carlos
	Davita Bogotá Autopista Norte		Davita Chapinero
	Unidad Renal Davita San Carlos		
	Davita Chapinero		

Es importante mencionar que, para el mes de octubre, al igual que periodos anteriores, la EPS Sanitas continua sin ofertar un total de 14 servicios, los cuales se detallan a continuación:

- ✓ 1105 - Atención Prehospitalaria
- ✓ 135 - Hospitalización en Consumo de Sustancias Psicoactivas
- ✓ 313 - Estomatología
- ✓ 346 - Rehabilitación Oncológica
- ✓ 365 - Cirugía Dermatológica
- ✓ 371 - Otras Consultas Generales
- ✓ 397 - Medicina Estética
- ✓ 400 - Medicinas Alternativas - Medicina Tradicional China
- ✓ 413 - Medicina Alternativa y Complementaria – Ayurvédica
- ✓ 415 - Medicina Alternativa y Complementaria – Naturopática
- ✓ 418 - Terapias Alternativas y Complementarias - Terapia Con Filtros
- ✓ 419 - Terapias Alternativas y Complementarias - Terapias Manuales
- ✓ 422 - Medicina Alternativa y Complementaria – Osteopática
- ✓ 423 - Seguridad y Salud en el Trabajo

Se observa que para el mes de análisis se incluyó en la Red el servicio de:

- ✓ 390 - Oftalmología Oncológica

Teniendo en cuenta el seguimiento realizado el día 13 de noviembre la EPS informa que, 313 – Estomatología no es contratada, por cuanto es cubierta por la especialidad de maxilofacial, 371 Otras Consultas Generales, no es un servicio habilitado por ninguno de los prestadores contratados y respecto a 423 - Seguridad y Salud en el Trabajo, es un servicio que se encuentra mediado por las ARL y no por la EPS.

TABLA 6. NOVEDADES POR RED EN PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS EN LA RIPSS DE SANITAS. COMPARATIVO SEPTIEMBRE VS OCTUBRE

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO
RED GENERAL	SEPTIEMBRE	36	99	0	90	130	0	349	907	0
	OCTUBRE	90	85	0	151	116	0	505	727	0
	DIFERENCIA	36	99	0	90	130	0	349	907	0
RED ONCOLÓGICA	SEPTIEMBRE	6	8	0	6	8	0	27	109	0
	OCTUBRE	6	8	0	6	8	0	27	110	0

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

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

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO
	DIFERENCIA	0	0	0	0	0	0	0	1	0
RED DE URGENCIAS	SEPTIEMBRE	13	4	0	16	4	0	47	16	0
	OCTUBRE	14	4	0	17	4	0	43	16	0
	DIFERENCIA	1	0	0	1	0	0	-4	0	0
RED DE ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA	SEPTIEMBRE	3	25	0	7	34	0	8	151	0
	OCTUBRE	2	24	0	3	32		4	147	0
	DIFERENCIA	-1	-1	0	-4	-2	0	-4	-4	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 y complementario) en cada una de las 4 redes y fueron identificadas las novedades respecto al mes anterior observando lo siguiente:

Red general: Durante el mes de octubre, la EPS reportó un total de 111 IPS, 178 sedes y 1.232 servicios, evidenciando un aumento de dos (2) IPS, una (1) sede y disminución de 24 servicios respecto al mes anterior. Esta clasificación incluye servicios de puerta de entrada y complementarios, abarcando grupos como internación, quirúrgico, consulta externa y apoyo diagnóstico. El 41% de los servicios se reportan en el Componente Primario y el 59% restante en el Complementario. Si bien se observa que se implementaron ajustes den la tipificación de algunos servicios, se hace necesario revisar la tipificación de: 120 - Cuidado Básico Neonatal, 129 -Hospitalización Adultos, 130 -Hospitalización Pediátrica, 333 -Nutrición y Dietética, 420 –Vacunación y 712 -Toma de Muestras de Laboratorio Clínico por cuanto corresponden al Componente Primario y se encuentran clasificados en el Complementario. Así mismo, persisten debilidades, especialmente por la inclusión de servicios oncológicos (711 –Radioterapia) que no corresponden a esta Red.

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

- ✓ 1100114150 Centro de Control de Cáncer SAS
- ✓ 1100130145 Servicios y Asesorías en Infectología SAI SAS

Finalmente, se identificó la ausencia de 13 servicios, entre ellos:

- ✓ 1105 - Atención Prehospitalaria
- ✓ 135 - Hospitalización en Consumo de Sustancias Psicoactivas
- ✓ 313 - Estomatología
- ✓ 365 - Cirugía Dermatológica
- ✓ 371 - Otras Consultas Generales
- ✓ 397 - Medicina Estética
- ✓ 400 - Medicinas Alternativas - Medicina Tradicional China
- ✓ 413 - Medicina Alternativa y Complementaria – Ayurvédica

 <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>

- ✓ 415 - Medicina Alternativa y Complementaria – Naturopática
- ✓ 418 - Terapias Alternativas y Complementarias - Terapia Con Filtros
- ✓ 419 - Terapias Alternativas y Complementarias - Terapias Manuales
- ✓ 422 - Medicina Alternativa y Complementaria – Osteopática
- ✓ 423 - Seguridad y Salud en el Trabajo

Red de oncología: Al cierre del mes de octubre, la EPS presentó una red oncológica compuesta por 9 prestadores, 9 sedes y 137 servicios, sin que se presente variación con el mes inmediatamente anterior en lo que respecta a prestadores y sedes, con aumento de 1 servicio.


Se destaca que la EPS mantiene la clasificación de servicios identificando el componente complementario y el componente primario con una distribución porcentual de servicios del 80% y 20% respectivamente. La red mantiene servicios correspondientes a los grupos de internación, quirúrgicos, consulta externa y apoyo diagnóstico; sin embargo, no se identifica reporte de 1102 – Urgencias, en esta red lo que afecta la estructuración de la atención oncológica. Así mismo se hace necesario revisar la pertinencia de servicios como 105 -Cuidado Intermedio Neonatal, 108 -Cuidado Intensivo Neonatal, 120 -Cuidado Básico Neonatal, 385 Neonatología, 739 Fisioterapia, 740 Fonoaudiología y o Terapia del Lenguaje en esta Red.

De manera adicional se identificó la ausencia de un servicio clave para la atención integral en oncología a saber: 346 - Rehabilitación Oncológica; en el mismo sentido se observa solamente un prestador para el servicio 749 -Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas.

Red de Urgencias: La red de urgencias reportada por la EPS para el mes de octubre se encuentra constituida por 14 prestadores, 17 sedes y 59 servicios, estos últimos distribuidos en un 73% en el Componente Primario y el 27% en el Complementario. Respecto al mes de septiembre se incrementó en uno (1) el número de prestadores y sedes, por inclusión de la Sede 02 Clínica Infantil Colsubsidio, del prestador 1100108171-Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, atendiendo a la sugerencia del informe enviado el pasado 18 de noviembre. Frente a los servicios se presenta disminución de cuatro (4), respecto al mes anterior.

Red Alto costo - no oncológica: para la presente reportó un total de 24 prestadores, 32 sedes y 151 servicios, presentando respecto al mes de septiembre, disminución de un (1) prestador, una (1) sede y ocho (8) servicios.

Se continúan observando debilidades en la conformación de la Red, en razón a que se evidencia una alta concentración de servicios en el componente complementario (97% de los servicios activos), lo cual puede indicar una red más orientada a la atención especializada y de soporte, pero con baja capacidad de respuesta desde el componente primario, siendo necesario revisar la composición del componente primario para mejorar la resolutivez desde el primer contacto.

 <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
--

Asimismo y teniendo en cuenta que la naturaleza de esta red, corresponde a la atención de patologías no oncológicas, se hace necesario revisar la pertinencia de servicios como 408- Radioterapia, 711- Radioterapia y 749 – Toma de muestras de cuello uterino los cuales hacen parte de las Redes Oncológica y General.

Por otra parte, respecto a la contratación de IPS con sus respectivos servicios, se evidencian diferentes modalidades contractuales (Evento, Cápita, Libro Abierto y Pago global prospectivo) con los prestadores reportados, que en su totalidad cuentan con prórroga automática.

De los 112 prestadores reportados, con un total de 1.311 servicios, el 100% pertenece a la red del Plan de Beneficios en Salud (PBS). Adicionalmente, 104 IPS, que representan el 87% y suman 1.143 servicios, son compartidas con el Plan Complementario/Póliza. Respecto a la distribución de servicios por régimen, la EPS Sanitas informa que el 84% (1.105 servicios) se ofertan para el Régimen Contributivo y el 95% (1.249 servicios) para el Régimen Subsidiado. Se considera necesario revisar los prestadores 1100109186 Clínica Colsanitas S.A. y 1100136182 Praxisalud IPS SAS, dado que no figuran como prestadores del Régimen Contributivo, a pesar de hacer parte de las IPS que prestan servicios en el PBS.

Por último, de las 112 IPS reportadas en la RIPSS del mes de octubre, 107 IPS son de naturaleza privada y las 5 IPS restante son públicas; así mismo, de los 125 contratos celebrados con las IPS que forman parte de la RIPSS de Sanitas, el 97% (122 contratos) se actualizaron conforme al Decreto 441 de 2022, tres (3) contratos no se encuentran actualizados, los cuales corresponden a las IPS Instituto Nacional de Cancerología, Univer Plus S.A., Messer Colombia S.A.

Conclusiones

- La EPS presentó el reporte de red con corte al 31 de octubre de 2025 de manera oportuna, con una coherencia del 99.5% frente al REPS del mismo corte, evidenciando 6 registros duplicados.
- Para el corte Sanitas EPS soportó una conformación de la RIPSS con un total de 112 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 183 Sedes y 1.311 servicios, que comparativamente con el mes de septiembre presenta disminución de uno (1) en el número de prestadores, dos (2) sedes y 15 servicios.
- En octubre, la EPS reportó para la Red General: 111 IPS, 178 sedes y 1.232 servicios, con aumento respecto al mes anterior dos (2) IPS, una (1) sede y disminución de 24 servicios. Se evidencia la necesidad de revisar la tipificación de 6 servicios tanto del Componente Primario como del Complementario. Para esta Red, persisten debilidades por inclusión de servicios oncológicos y prestadores no coherentes, adicional a la faltante de 13 servicios de acuerdo al cruce con el REPS.

 <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>

- La Red Oncológica se encuentra constituida 9 prestadores, 9 sedes y 137 servicios, sin que se presente variación con el mes inmediatamente anterior en prestadores y sedes, con aumento de un (1) servicio. Los servicios se encuentran distribuidos en los grupos de internación, quirúrgicos, consulta externa, apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, sin que se registren los correspondientes al grupo de atención inmediata y al servicio de Rehabilitación Oncológica. Adicionalmente se hace necesario revisar algunos servicios incluidos, por cuanto corresponden a la Red General.
- La Red de Urgencias presentó en octubre un incremento de uno (1) en el número de prestadores y sedes, aunque se registró una disminución de cuatro (4) servicios respecto a septiembre. Actualmente, se consolida con 14 prestadores, 17 sedes y 59 servicios. Continúa sin incluir servicios quirúrgicos, transporte asistencial, imágenes diagnósticas no ionizantes, atención prehospitalaria y hospitalización para consumo de sustancias psicoactivas. Adicionalmente, persiste una oferta muy limitada de laboratorio clínico e imágenes diagnósticas ionizantes, lo que restringe su capacidad resolutive en situaciones críticas.
- La Red Alto Costo no oncológica reportó un total de 24 prestadores, 32 sedes y 151 servicios. En comparación con el mes de septiembre, se observa una disminución de un (1) prestador, una (1) sede y ocho (8) servicios, concentrados principalmente en el componente complementario. Esto sugiere una orientación especializada y una baja capacidad de respuesta en el componente primario.
- En cuanto a los 112 prestadores reportados con un total de 1.311 servicios el 100% hacen parte de la red del Plan de Beneficios en Salud y 104 IPS con un total de 1.143 servicios que corresponden al 87% son compartidos con el Plan complementario/Póliza.
- En la distribución de los servicios por Régimen, la EPS Sanitas reporta que el 84% son ofertados para el Régimen Contributivo (1.105 servicios) y el 95% para el Régimen Subsidiado (1.249 servicios).
- Por último, de las 112 IPS reportadas en la RIPSS del mes de octubre, 107 IPS son de naturaleza privada y las 5 IPS restante son públicas.

Elaborado mensual por: Claudia Angélica Quintero Moreno, con soporte en la gestión propia y la verificada de la aportada por Sanitas EPS