

 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

ABRIL DE 2026

GRUPO DE RIPSS – DPSS
CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO

BOGOTÁ D.C., AÑO 2026

 <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

 <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
--

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 2026, 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 FEBRERO AÑO 2026

 <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 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 ABRIL DE 2026

Una vez aportada la información de RIPSS del mes de febrero 2026 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 marzo de 2026 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 28 de febrero de 2026 y comparativo frente a la RIPSS del mes de enero de 2026.

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 28 DE FEBRERO 2026

RED	PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS
SANITAS	100	176	1259



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 28 DE FEBRERO 2026

RED GENERAL									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
SANITAS	84	79	0	150	116	0	499	673	0

TABLA 3. RED ONCOLÓGICA - PRESTADORES, SEDES Y SERVICIOS REPORTADOS A 28 DE FEBRERO 2026

RED ONCOLÓGICA									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
SANITAS	17	8	0	36	8	0	64	103	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 28 DE FEBRERO 2026

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 28 DE FEBRERO 2026

RED ALTO COSTO NO ONCOLÓGICO									
RED	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
	COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARIO	MIXTO
SANITAS	6	21	0	7	30	0	10	138	0

Se notificó a Sanitas EPS el día 6 de marzo de 2026 mediante oficio certificado Nro. 2026-EE-21317 y por medio de correo electrónico el día 6 de marzo de 2026, solicitando el reporte de red de prestadores con corte a 28 de febrero del año 2026, 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 25 de marzo, identificando el reporte en el formato establecido. La información allegada contó con una coherencia del 100% de acuerdo con la información del REPS para el mismo corte y del 100% frente a la calidad del dato.

Se recibe una base con un total de 1.516 registros, siendo necesario retirar 270 registros, que 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 1.246 registros, identificando así para el corte un total de 100 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 173 Sedes y 1.246 servicios, que con relación al mes de enero 2026, representó una variación consistente en la disminución de tres (3) prestadores, tres (3) sedes y 13 servicios.

La variación en el número de prestadores y sedes, resultante de la salida de tres (1) IPS de acuerdo a lo siguiente:

IPS /SEDE SALEN		
CODIGO_PRESTADOR	IPS	SEDE
1100105322	Comunidad Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús	1
1100110939	San Luis Unidad de Crónicos y Paliativos SAS	1
1100136495	Bienaventuranza IPS SAS	1

Cabe mencionar que, para el mes de febrero, al igual que periodos anteriores, la EPS Sanitas continua sin ofertar un total de 13 servicios, los cuales se detallan a continuación:

- ✓ 1105 - Atención Prehospitalaria
- ✓ 313 - Estomatología
- ✓ 346 - Rehabilitación Oncológica

 <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
--

- ✓ 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

Adicionalmente en el mes de febrero el servicio

- ✓ 746 – Medicina Transfusional

Teniendo en cuenta el seguimiento realizado el día 13 de noviembre de 2025 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 ENERO – FEBRERO 2026

RED	MES	PRESTADORES			SEDES			SERVICIOS		
		COMPONENTE			COMPONENTE			COMPONENTE		
		PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO	PRIMARIO	COMPLEMENTARI	MIXTO
RED GENERAL	ENERO/26	87	76	0	153	110	0	528	657	0
	FEBRERO/26	84	79	0	150	116	0	499	673	0
	DIFERENCIA	-3	3	0	-3	6	0	-29	16	0
RED ONCOLÓGICA	ENERO/26	17	9	0	36	9	0	64	104	0
	FEBRERO/26	17	8	0	36	8	0	64	103	0
	DIFERENCIA	0	-1	0	0	-1	0	0	-1	0
RED DE URGENCIAS	ENERO/26	14	4	0	17	4	0	43	16	0
	FEBRERO/26	14	4	0	17	4	0	43	16	0
	DIFERENCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RED DE ALTO COSTO NO ONCOLÓGICA	ENERO/26	6	22	0	7	31	0	10	139	0
	FEBRERO/26	6	21	0	7	30	0	10	138	0
	DIFERENCIA	0	-1	0	0	-1	0	0	-1	0

Una vez validada la información de red del mes de febrero 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 febrero, la EPS reportó un total de 99 IPS, 169 sedes y 1.172 servicios, evidenciando disminución de tres (3) IPS, tres (3) sedes (citados

 <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>

anteriormente) y 13 servicios respecto al mes anterior, correspondientes a los grupos Consulta Externa, Internación, Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica. Para esta red el 48% de los prestadores reportan servicios en el Componente Primario y un 52% en el Complementario. Esta clasificación incluye servicios de puerta de entrada y complementarios, abarcando grupos como internación, quirúrgico, consulta externa y apoyo diagnóstico. Se observa la implementación de ajustes en la tipificación de los servicios, de acuerdo a las observaciones remitidas el día 10 de marzo del 2026; sin embargo, persisten debilidades, especialmente por la inclusión de servicios oncológicos (408 –Radioterapia) que no corresponden a esta Red.

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

- ✓ 1100106065 Instituto Nacional de Cancerología
- ✓ 1100114150 Centro de Control de Cáncer SAS
- ✓ 1100138537 Fundación CTIC - Centro de Tratamiento e Investigación sobre Cáncer Luis Carlos Sarmiento Angulo
- ✓ 1100103155 Asociación de Amigos Contra El Cáncer Proseguir

Finalmente, se identificó la ausencia de 12 servicios a saber:

- ✓ 1105 - Atención Prehospitalaria
- ✓ 313 - Estomatología
- ✓ 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

Red de oncología: Al cierre del mes de febrero, la EPS presentó una red oncológica compuesta por 19 prestadores, 39 sedes y 167 servicios, con disminución de un (1) servicio y mantenimiento de sedes y prestadores.

Se destaca que la EPS mantiene la clasificación de servicios identificando que los prestadores reportan servicios en el componente complementario y el componente primario con una distribución porcentual del 62% y 38% respectivamente. La red mantiene servicios correspondientes a los grupos de internación, quirúrgicos, consulta externa, apoyo diagnóstico y atención inmediata.

Se observa como oportunidad de mejora que las IPS reportadas en la Red junto con los respectivos servicios, deben estar asociados a la atención oncológica, garantizando la

 <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	

<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>

integralidad y evitando servicios aislados. Se menciona como ejemplo la inclusión de urgencias de la Clínica Nuestra Señora de La Paz, que no corresponde al ámbito oncológico, pues atiende principalmente trastornos del comportamiento. Por otra parte persiste la falta del servicio 346 de Rehabilitación Oncológica y el registro de un solo prestador para el servicio 749 de Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológica.

Red de Urgencias: La red de urgencias reportada por la EPS para el mes de febrero se encuentra constituida por 14 prestadores, 17 sedes y 59 servicios, estos últimos distribuidos en un 78% en el Componente Primario y el 22% en el Complementario. Respecto al mes de enero no presentan variaciones en la constitución de esta red. Como oportunidad de mejora persiste el hecho de que solamente reportan una IPS para los servicios de 706 - Laboratorio Clínico (Hospital Universitario Clínica San Rafael) y 744 – Imágenes diagnósticas ionizantes (Clínica Colsanitas SA), los cuales son necesarios por interdependencia en todas las IPS que prestan el servicio de urgencias; asimismo para el servicio 1101 Atención del Parto, solamente dos IPS reportan: Congregación de Las Hermanas de la Caridad Dominicanas de la Presentación de la Santísima Virgen y Hospital Universitario Clínica San Rafael.



Se mantienen como oportunidad de mejora la exclusión de servicios correspondientes al grupo de consulta externa (312 – Enfermería) así como la necesidad de incluir otros como los correspondientes a servicios quirúrgicos, transporte asistencial, imágenes diagnósticas no ionizantes, atención prehospitalaria y hospitalización para consumo de sustancias psicoactivas.

Es importante que la EAPB revise la conformación de esta red, teniendo en cuenta que las IPS que reportan como constitutivas de la misma, no presentan integralidad para la prestación del servicio, teniendo en cuenta que se requiere la interdependencia con servicios como laboratorio clínico, imágenes diagnósticas tanto ionizantes como no ionizantes, los cuales son inherentes a la prestación.

Red Alto costo no oncológica: para la presente reportó un total de 21 prestadores, 30 sedes y 148 servicios, presentando respecto al mes de enero mínimas variaciones consistentes en disminución de una (1) IPS -Bienaventuranza IPS SAS- con la respectiva sede y su servicio (746 -Gestión pre-transfusional).

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 (93% 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.

Asimismo y teniendo en cuenta que la naturaleza de esta red, corresponde a la atención de patologías no oncológicas, se hace necesario reiterar a la EAPB 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.

 <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
--

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 100 prestadores reportados, con un total de 1.246 servicios, el 100% pertenece a la red del Plan de Beneficios en Salud (PBS). Adicionalmente, 95 IPS, que representan el 93% y suman 1.088 servicios, son compartidas con el Plan Complementario/Póliza; en la clasificación de Medicina Prepagada, no se reportan registros. Respecto a la distribución de servicios por régimen, la EPS Sanitas informa que el 84% (1.246 servicios) se ofertan para el Régimen Contributivo y el 95% (1.186 servicios) para el Régimen Subsidiado.

Por último, de las 100 IPS reportadas en la RIPSS del mes de febrero, 95 IPS son de naturaleza privada y las 5 IPS restantes son públicas; de los 113 contratos celebrados con las IPS que forman parte de la RIPSS de Sanitas, el 97% (110 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 28 de febrero de 2026 de manera oportuna, con una coherencia del 100% frente al REPS del mismo corte y con igual resultado frente a la calidad del dato.
- Para el corte Sanitas EPS soportó una conformación de la RIPSS con un total de 100 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, 173 Sedes y 1.246 servicios, que comparativamente con el mes de enero presenta disminución de tres (3) prestadores, tres (3) sedes y 13 servicios.
- En febrero, la EPS reportó para la Red General: 99 IPS, 169 sedes y 1.172 servicios, con disminución respecto al mes anterior de tres (3) IPS, tres (3) sedes y 13 servicios. Se evidencia implementación de los ajustes en la tipificación de los servicios. Para esta Red, persisten debilidades por inclusión de servicios oncológicos y prestadores no coherentes, adicional a la faltante de 12 servicios de acuerdo al cruce con el REPS.
- La Red Oncológica se encuentra constituida 19 prestadores, 39 sedes y 167 servicios, con una mínima variación consistente en la disminución de un servicio respecto al mes de enero. Se observa como oportunidad de mejora que las IPS reportadas en la Red junto con los respectivos servicios, deben estar asociados a la atención oncológica, garantizando la integralidad y evitando servicios aislados. Persiste la falta del servicio 346 de Rehabilitación Oncológica y el registro de un solo prestador para el servicio 749 de Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológica.
- La Red de Urgencias presentó en febrero la misma composición respecto a enero con 14 prestadores, 17 sedes y 59 servicios. Continúa sin incluir servicios quirúrgicos,

 <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
--

transporte asistencial, imágenes diagnósticas no ionizantes, atención prehospitalaria y hospitalización para consumo de sustancias psicoactivas. La red evaluada presenta debilidades en su integralidad y capacidad resolutive, debido a la limitada disponibilidad de servicios esenciales en varias de las IPS reportadas. La presencia de un solo prestador para servicios clave como laboratorio clínico e imágenes diagnósticas ionizantes, evidencian inconsistencias que afectan la adecuada articulación entre los servicios. Por ello, es fundamental que la EAPB revise la red, garantizando la interdependencia entre servicios y la integralidad necesaria para asegurar una atención continua, oportuna.

- La Red Alto Costo no oncológica reportó un total de 21 prestadores, 30 sedes y 148 servicios. En comparación con el mes de enero, se observa disminución de un (1) prestador con su respectiva sede y servicio. En general, los servicios de esta red se concentran principalmente en el componente complementario. Esto sugiere una orientación especializada y una baja capacidad de respuesta en el componente primario; siendo también necesario revisar la inclusión de servicios cuya naturaleza es oncológica, lo cual no corresponde a esta red.
- En cuanto a los 100 prestadores reportados con un total de 1.246 servicios el 100% hacen parte de la red del Plan de Beneficios en Salud y 95 IPS con un total de 1.088 servicios que corresponden al 93%, 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 (1.246 servicios) y el 95% para el Régimen Subsidiado (1.186 servicios).
- De las 100 IPS reportadas en la RIPSS del mes de febrero, 95 IPS son de naturaleza privada (correspondiente al 95%) y las 5 IPS restantes son públicas (5%).

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