

SECRETARÍA DE
SALUD

000000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 14 de febrero de 2025

Al contestar Cite Este No. **2025-EE-11191**

Folios: Anexos: 1

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE DOCUMENTO:** Comunicaciones oficiales**ASUNTO:** Respuesta a la Proposición No. 168 de 2025 "BALANCE DE EJECUCIÓN PLAN DE DESARROLLO BOGOTÁ 2024" Radicado Concejo de Bogotá 2025EE1554 Radicado SDS 2025ER02901.

CONCEJO DE BOGOTÁ 17-02-2025 08:21:42

2025ER3982 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMO**DESTINO:** SECRETARIA GENERAL/VIZCAINO SOLANO LUZ ANGELICA**ASUNTO:** RESPUESTA PROPOSICION 168-2025 - SALUD**OBS:** ---**Señora****LUZ ANGELICA VIZCAINO SOLANO**SECRETARIA GENERAL DE ORGANISMO DE CONTROL
CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

secretariageneral@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

Asunto: *Respuesta a la Proposición No. 168 de 2025 "BALANCE DE EJECUCIÓN PLAN DE DESARROLLO BOGOTÁ 2024" Radicado Concejo de Bogotá 2025EE1554 Radicado SDS 2025ER02901.*

Respetada doctora Vizcaíno:

La Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud da respuesta a la proposición del asunto, según las competencias asignadas para cada entidad.

1. *Informe cuáles son los proyectos de inversión de la Secretaría Distrital de Salud en el Plan Distrital de Desarrollo 'Bogotá Camina Segura', y para cada uno indique en hoja de cálculo editable:*

- a. *Objetivo estratégico del PDD al que responde*
- b. *Programa del PDD al que responde*
- c. *Metas específicas del Proyecto*
- d. *Área funcional a cargo*
- e. *Anualización de las metas para el cuatrienio*
- f. *Detalle las reprogramaciones a las metas, su respectiva justificación y fecha*
- g. *Ejecución presupuestal en 2024 a 31 de diciembre (% de compromiso y % giro)*
- h. *Porcentaje de avance acumulado*
- i. *Logros y dificultades*

En carpeta digital denominada "Pregunta 1" se remite archivo de Excel con la información de los objetivos, programas, proyectos, metas anualizadas, programación presupuestal, logros y dificultades a 31 de diciembre 2024.

2. *Informe, ¿cuáles son los tres 3 mecanismos implementados para disminuir las barreras de acceso para la prestación de los servicios de salud y cuáles son los porcentajes de avance por cada uno de ellos donde se refleje el avance o disminución de barreras en el acceso a salud en relación con el año 2023?*



En la implementación los mecanismos en el marco del modelo de salud "*Más Bien-estar*", se establecen las bases para una cultura de calidad y seguridad del paciente sólida y sostenible. La retroalimentación constante permitirá adaptar y mejorar los mecanismos para responder a las necesidades cambiantes del sistema de salud y garantizar su efectividad a largo plazo, contribuyendo a la garantía del derecho a la salud y disminuyendo la demanda de mecanismos alternativos para su exigencia. Los tres (3) mecanismos son los siguientes:

Mecanismo 1.

Hace referencia a la propia misionalidad, entre la cuales se detallan las siguientes actividades que dan cumplimiento a este mecanismo:

- "1. Realizar acciones de asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud en Bogotá y otras partes interesadas en los aspectos relacionados con el fortalecimiento y mejora de la calidad.*
- 2. Adelantar las acciones de inspección, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud en cumplimiento a la normatividad vigente relacionada con la calidad de los servicios de salud."*

El presente mecanismo se encuentra en 100% de cumplimiento, según lo programado y el ejercicio propio de la Secretaría Distrital de Salud. Este logro se ha desarrollado robusteciendo las acciones de inspección, vigilancia y control de servicios de salud por medio de la contratación del recurso humano competente para el desarrollo de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud, ampliando el número de comisiones para la verificación del Sistema Único de Habilitación de los prestadores de servicios de salud ubicados en la ciudad de Bogotá. De la misma manera, desarrollar los trámites requeridos por los usuarios, las actuaciones administrativas y las asistencias técnicas, actividades relacionadas con la Dirección de Calidad de Servicios de Salud.

Avance:

- ❖ Se han realizado 8.125 acciones de asistencias técnicas, discriminadas así: 65 Capacitaciones, 10 Asesorías, 176 Acompañamientos y 7.874 Orientaciones, dirigidas a los Prestadores de Servicios de Salud.
- ❖ Se han realizado el proceso de Inspección, Vigilancia y Control a Prestadores de Servicios de Salud con un total 2.446 visitas.

Mecanismo 2.

Diseñar una estrategia de monitoreo del alcance del desarrollo del modelo de la salud de la calidad desde la experiencia de los usuarios.

Este mecanismo busca el diseño e implementación de una estrategia de monitoreo del alcance del desarrollo del modelo de calidad en salud desde la experiencia de los usuarios, tal como se describe en su actividad, lo anterior permitirá la creación de equipos integrales de avanzada en gestión del riesgo, equipos que acompañen a las instituciones para el manejo de riesgos materializados, con el objetivo de prevenir su repetición y fomentar el aprendizaje organizacional, equipos de reacción inmediata para la atención de problemáticas identificadas, y el seguimiento a la implementación de las diferentes capas del modelo.

El cumplimiento de este mecanismo al cierre de la vigencia 2024 se llevó al 100%, de lo programado para el II semestre de 2024 con el diseño de la nueva estrategia para poder abordar las diferentes situaciones presentadas por los pacientes en el momento de su atención, relacionadas con la desigualdad de atención o deficiencias en la calidad del servicio. Se precisa que, dentro de la programación cuatrienal del proyecto, se encuentra para su implementación en el 2026, por cuanto, se ha realizado un avance del mismo con el fin de poder estructurar la metodología y llevarlo a cabo en el año ya mencionado.

Avance:

Conformación del Equipo para el desarrollo de la estrategia de Evaluación y Acompañamiento -EVA. y diseñó la primera fase de la estrategia.

Mecanismo 3.

Adelantar la gestión en un término perentorio de los trámites ante las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud -EAPBS e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS de aquellos ciudadanos que manifiesten en los diferentes módulos de la oficina de gestión en salud la existencia de barreras de acceso a la prestación del servicio de salud a efectos de que su atención sea en tiempo, con calidad y oportunidad evitando así la interposición de acciones de tutela en contra del sistema.

Este mecanismo busca la conformación de un grupo interdisciplinario para atender las solicitudes ciudadanas frente a situaciones de hecho creadas por actos u omisiones que implican la transgresión o la amenaza del derecho fundamental de la salud, a través de los canales dispuestos en los diferentes espacios donde haga presencia institucional la Secretaría Distrital de Salud. El desarrollo de este mecanismo busca adelantar la gestión en un término perentorio de los trámites ante las EAPBS e IPS de aquellos ciudadanos que manifiesten en los diferentes módulos de la Oficina de Gestión en Salud, la existencia de barreras de acceso a la prestación del servicio de salud a efectos de que su atención sea en tiempo, con calidad y oportunidad evitando así la interposición de acciones de tutela en contra del sistema.

Este mecanismo dentro de su programación se encuentra proyectado que su implantación iniciaría en el 2026, sin embargo, se ha venido avanzado en el II Semestre de 2024 con la conformación del equipo y al perfeccionamiento de convenios para establecer los puntos de atención que responda a esta necesidad y quede fortalecida en el 2026.

Avance:

- ❖ Conformación del equipo Mas Ágil Mas Bienestar.
- ❖ Equipo que realiza la actividad de adelantar la gestión perentoria de los trámites ante las EAPBS e IPS de aquellos usuarios con barreras de acceso captados en los puntos dispuestos para tal fin, evitando las interposiciones de acciones de tutela. Se han realizado la gestión de 72 casos.
- ❖ Se dio inicio al servicio de transporte para las comisiones verificadores de las condiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud – SOGCS para la realización de las visitas.

3. *Informe el avance en la culminación de la construcción de las 5 infraestructuras de Unidades de Servicios de Salud y los 2 diseños de infraestructuras en salud definidos como meta en el Plan Distrital de Desarrollo.*

Los siguientes proyectos avanzan en su etapa de ejecución de obra de la siguiente manera:

- Centro de Salud 29 80% de Ejecución de obra. Entrega Proyectada para junio de 2025.
- Nuevo Hospital de Usme avanza en un 91% de Ejecución de obra. Entrega Proyectada para abril de 2025 y alistamiento junio de 2025.
- Se avanza en la Construcción de la Torre de Urgencias del Hospital el Tunal con 25,8% de avance en Obra.
- Se proyecta el inicio de las obras de los Centros de Salud Pablo VI, Trinidad Galán y Bravo Pérez en el 2025.

Se avanza en los Estudios y Diseños del Centro de Salud Marichuela el cual se encuentra en proceso de licenciamiento y la USS Floralia que cuenta con un 70% de avance.

4. *Informe ¿cuáles son las infraestructuras de Unidades de Servicios de Salud priorizadas para mejorar, dotar, reponer, construir y/o reforzar priorizadas y viabilizadas en el contexto del Modelo de salud + Bienestar, barrio, localidad, el avance en la ejecución de dichas obras y población beneficiaria?*

A continuación, se relaciona el listado solicitado de Unidades de Servicios de Salud priorizadas *para mejorar, dotar, reponer, construir y/o reforzar priorizadas y viabilizadas en el contexto del Modelo de salud + Bienestar*, sin embargo es necesario aclarar que las sedes a continuación nombradas tendrán una etapa inicial que corresponde al diagnóstico de cada una de ellas con el fin de establecer si requieren estudios y diseños a profundidad o si es el caso se pueden intervenir con reparaciones locativas:

Tabla No 1. Unidades de Servicios de Salud Priorizadas.

#	Subred	Localidad	Barrio	Sede	Población a beneficiar
1	Centro Oriente	SAN CRISTOBAL	Quinta Ramos	USS PRIMERO DE MAYO	194.894
2	Centro Oriente	SANTA FE	Las Cruces	USS CRUCES	20.788
3	Centro Oriente	SANTA FE	Perseverancia	USS PERSEVERANCIA	30.657
4	Centro Oriente	SANTA FE	Samper Mendoza	USS SAMPER MENDOZA	33.161
5	Centro Oriente	SAN CRISTOBAL	Chicales	USS CHIRCALES	47.755
6	Centro Oriente	ANTONIO NARIÑO	San Antonio	USS SANTA CLARA	347.046
7	Centro Oriente	RAFAEL URIBE URIBE	Olaya	USS SALUD OLAYA	47.755
8	Norte	ENGATIVA	Boyacá Real	USS BOYACÁ REAL	45.000
9	Norte	SUBA	Rincón de Suba	USS RINCON	38.519

10	Norte	CHAPINERO	San Luís	USS CHAPINERO	75.000
11	Norte	CHAPINERO	El Líbano	USS SAN LUIS	15.256
12	Norte	USAQUEN	Lijacá	USS BUENA VISTA	21.300
13	Norte	ENGATIVA	Engativá Pueblo	USS EMAUS	29.564
14	Norte	USAQUEN	San Cristobal Norte	USS SANTA CECILIA	66.748
15	Norte	SUBA	Quirigua	USS QUIRIGUA	116.899
16	Norte	SUBA	Bachue	USS BACHUE	116.899
17	Sur Occidente	PUENTE ARANDA	Alcalá Muzú	USS ALCALÁ MUZÚ	32.254
18	Sur Occidente	PUENTE ARANDA	Bochica	USS ASUNCION BOCHICA	32.254
19	Sur Occidente	FONTIBON	Fontibón	USS CENTRO DIA	51.019
20	Sur Occidente	FONTIBON	Sabana Grande	USS ZONA FRANCA	32.254
21	Sur Occidente	BOSA	Chicalá	USS EL PORVENIR	73.374
22	Sur Occidente	BOSA	Olarte	USS OLARTE	73.374
23	Sur Occidente	BOSA	Las Delicias	USS NUEVAS DELICIAS	73.374
24	Sur Occidente	BOSA	Ciudad Kennedy Occidental	USS BOMBEROS	86.494
25	Sur Occidente	BOSA	Britalia	USS BRITALIA	86.494
26	Sur Occidente	KENNEDY	Abastos	USS ABASTOS	86.494
27	Sur Occidente	KENNEDY	Banderas	USS PATIO BONITO	86.494
28	Sur Occidente	FONTIBON	Fontibón	USS FONTIBÓN	86.494
29	Sur	TUNJUELITO	El Carmén	USS EL CARMEN	142.842
30	Sur	TUNJUELITO	Tunjuelito	USS AMBULATORIA TUNJUELITO	41.650
31	Sur	TUNJUELITO	San Benito	USS SAN BENITO	41.650
32	Sur	CIUDAD BOLIVAR	Jerusalén	USS JERUSALEN	103.896
33	Sur	CIUDAD BOLIVAR	La Estrella	USS LA ESTRELLA	164.583
34	Sur	CIUDAD BOLIVAR	Pasquilla	USS PASQUILLA	6.682
35	Sur	CIUDAD BOLIVAR	Mochuelo	USS MOCHUELO	6.682
36	Sur	USME	Usme Centro	USS USME	223.854

37	Sur	USME	Santa Librada	USS SANTA LIBRADA I	136.504
38	Sur	USME	San Pedro Sur	USS LA FLORA	54.606
39	Sur	USME	La Reforma	USS LA REFORMA	48.510
40	Sur	CIUDAD BOLIVAR	Vista Hermosa	USS VISTA HERMOSA	164.583

Fuente: Dirección de Infraestructura y Tecnología

5. Informe, ¿cuál es el avance en la implementación del modelo de relacionamiento integral con la ciudadanía para promover los accesos a los servicios de salud y porcentualmente como se refleja el avance en relación con el año 2023, entregar cuadro comparativo?

En febrero de 2023 se creó la mesa técnica de apoyo de relacionamiento con la ciudadanía. No obstante, dado que la adopción del modelo se formalizó el 16 de noviembre, con la expedición del Decreto Distrital 542 de 2023, no se registran acciones relacionadas para reportar.

El Acuerdo 927 del 07 de junio de 2024 que adoptó el Plan de Desarrollo Económico, Social, Ambiental y de Obras Públicas del Distrito Capital 2024-2027 “BOGOTÁ CAMINA SEGURA”, presenta en su estructura los siguientes cinco (5) objetivos estratégicos: (I) “Bogotá Avanza en Seguridad”; (II) “Bogotá Confía en su Bien-Estar”; (III) “Bogotá Confía en su Potencial”; (IV) “Bogotá Ordena su Territorio y Avanza en su Acción Climática”; y, (V) “Bogotá Confía en su Gobierno”; los cuales se encuentran alineados con 39 programas intersectoriales, que se orientan al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible – ODS en el 2030, de los cuales diez (10) pertenecen al sector salud y se ejecutan a través de los proyectos de inversión del Fondo Financiero Distrital de Salud.

En ese orden de ideas, en cumplimiento de las funciones de la Secretaría Distrital de Salud y los objetivos del proyecto de inversión No. 8120 denominado “*Servicio Integral y Buen Gobierno para ciudadanías dignificadas Bogotá D.C.*” el cual tiene como Meta 1 “*Implementar el 100% del plan de acción del Modelo Relacionamiento Integral con la Ciudadanía para promover los accesos a los servicios de salud*”, el siguiente cuadro muestra las seis (6) acciones programadas y adelantadas durante el año 2024 y cuyo porcentaje acumulado de ejecución corresponde al cálculo de las actividades programadas sobre las ejecutadas para el total de la vigencia 2024-2027..

Tabla No 2. Acciones.

Detalle de las acciones a realizar en el marco del Plan de Acción de la meta 2024-2027	Indicador de la Acción	Subactividades y fuente de información	Unidad de medida de la Acción (ejemplo: Comités de coordinación, personas, peticiones, atenciones)	Cumplimiento de la acción programada a 2024	Porcentaje acumulado de ejecución 2024-2027
Realizar y/o actualizar, ejercicios de caracterización de necesidades e	(Número de procedimientos revisados / Número de procedimientos programadas)*100%	Revisión de procedimientos acorde a las necesidades del modelo	Esquema documento de caracterización	100%	30%

intereses de la ciudadanía, usuarios, grupos de valor y grupos de interés de la entidad	(Número de actividades realizadas / Número de actividades programadas)*100%	Identificación de estrategia de caracterización grupo de valor e interés		100%	
		Identificación de puntos de articulación entre las políticas Estado Ciudadanía		100%	
		Establecer las fases de gestión de los procedimientos		100%	
	Documento de caracterización diseñado	Elaborar el documento de caracterización		100%	
Revisar, analizar y evaluar el cumplimiento de metas, gestión y desempeño del proceso de Relacionamento con la Ciudadanía	(Número de informes de seguimiento al proceso Relacionamento con la Ciudadanía elaborados / informes programados)*100%	Elaborar informe periódico	Documento de seguimiento al proceso de Relacionamento con la Ciudadanía	2	

Fuente: creación propia. Dirección de Servicio a la Ciudadanía - Secretaría Distrital de Salud

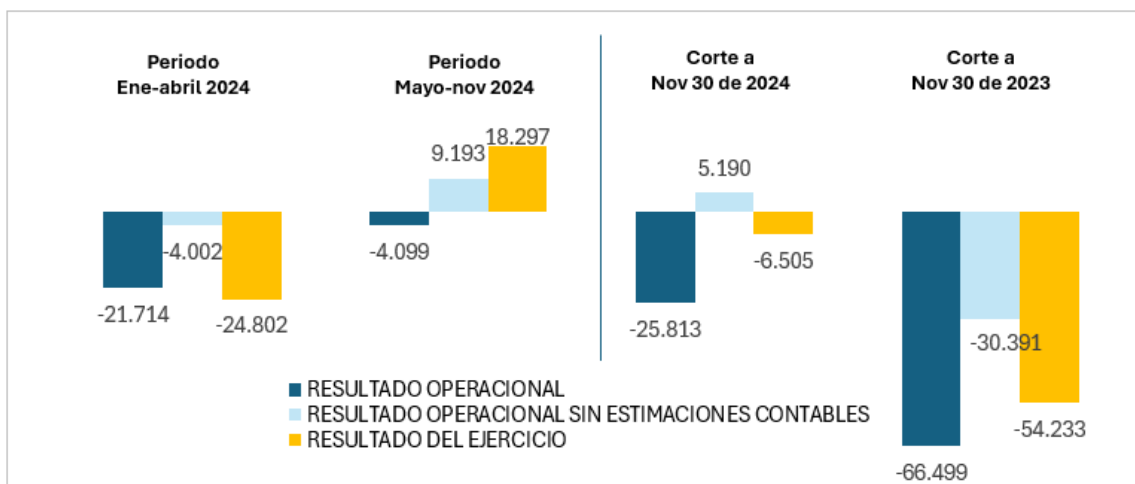
6. Informe, ¿cuál es el déficit operacional o superávit de las cuatro subredes integradas de servicios de salud con corte a 31 de diciembre de 2024 y si esto refleja alguna mejora en los índices o si por el contrario la situación empeoró en relación con el año 2023 entregar cuadro comparativo por cada subred?

De acuerdo con los plazos establecidos por la Contaduría General de la Nación, las Entidades Públicas deberán reportar la información contable pública con corte al 31 de diciembre, a más tardar el 15 de febrero del año siguiente.

En cumplimiento de lo anterior, se muestra el resultado operacional de cada Subred Integrada de Servicios de Salud con corte a noviembre de 2024.

La siguiente gráfica presenta el resultado operacional en tres (3) momentos del tiempo. El primer periodo, de enero a abril, corresponde a la gestión de los Gerentes salientes. El segundo, de abril a noviembre, refleja la administración de las nuevas gerencias y del agente interventor en el caso de la Subred Centro Oriente. El tercer periodo muestra la evolución acumulada del resultado operacional hasta noviembre de 2024:

Subred Integrada de servicios de Salud Norte ESE

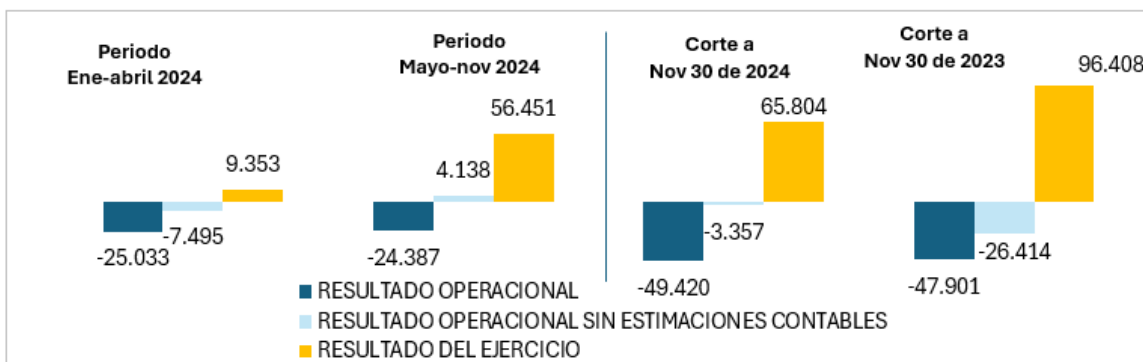


Fuente: Estado de resultados de la SISS

La Subred Norte muestra un ejercicio de recuperación en su resultado operacional teniendo en cuenta que paso de tener un déficit en noviembre 2023 de -\$66.499 millones a un déficit de -\$25.813 millones con corte a 30 de noviembre de 2024.

Es importante destacar que, en la vigencia 2024, durante los primeros cuatro (4) meses se registró un déficit operacional de -\$21.714 millones. Sin embargo, en los siete (7) meses siguientes, de mayo a noviembre, la mejora continua redujo el déficit a -\$4.099 millones, acumulando un total de -\$25.813 millones en déficit operacional.

Subred Integrada de servicios de Salud Sur ESE



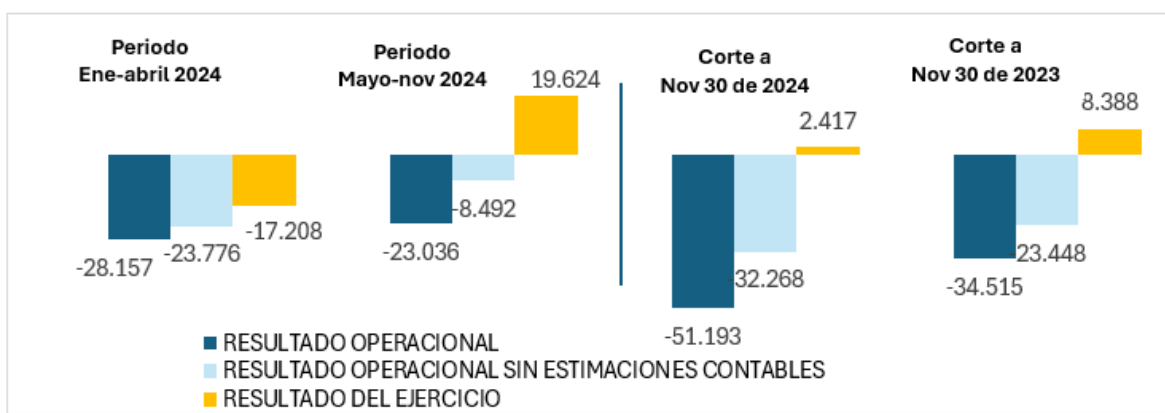
Fuente: Estado de resultados de la SISS

Al revisar la información financiera del período reportado, se observó un leve incremento en la pérdida operacional de la Subred Sur. Durante el año 2023, la Subred generó pérdida operativa de -\$47.901 millones, mientras que, al cierre de noviembre de 2024 registró una pérdida operativa de -\$49.420 millones.

Asimismo, se observa que, durante la vigencia 2024, hubo un cambio en el resultado operacional. En los primeros cuatro (4) meses, se registró un déficit operacional de -\$25.033

millones, mientras que en los siete (7) meses siguientes, la pérdida operacional fue de -\$24.387 millones, alcanzando un déficit acumulado de -\$49.420 millones.

Subred Integrada de servicios de Salud Sur Occidente ESE

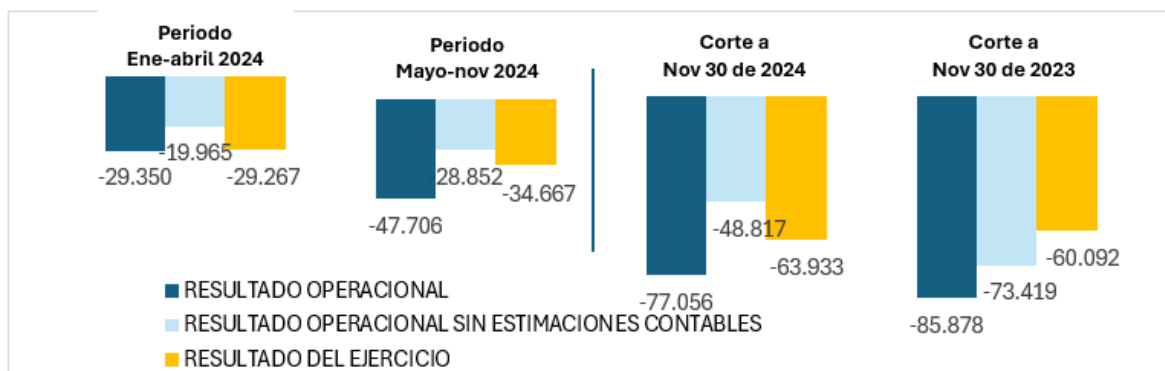


Fuente: Estado de resultados de la SISS

La Subred Sur Occidente presenta un comportamiento distinto al de las demás Subredes, reflejando un resultado operacional deficitario de -\$34.515 millones con corte a noviembre de 2023. Este déficit se incrementó, alcanzando los -\$51.193 millones al 30 de noviembre de 2024.

Es importante señalar que, en la vigencia 2024, durante los primeros cuatro (4) meses se generó un déficit operacional de -\$28.157 millones. Sin embargo, en los siete (7) meses siguientes, de mayo a noviembre, se evidenció una mejora, registrando un déficit operacional de -\$23.036 millones, acumulando así un total de -\$51.193 millones en déficit operacional.

Subred Integrada de servicios de Salud Centro Oriente ESE



Fuente: Estado de resultados de la SISS

Finalmente, la Subred Centro Oriente muestra un ejercicio de recuperación en su resultado operacional teniendo en cuenta que paso de tener un déficit en noviembre 2023 de -\$85.878 millones a un déficit de -\$77.056 millones con corte a 30 de noviembre de 2024.

Es importante señalar que, en la vigencia 2024, durante los primeros cuatro (4) meses se generó un déficit operacional de -\$29.350 millones. En los siguientes siete (7) meses, de

mayo a noviembre, la pérdida casi se duplicó, registrando un déficit operacional de -\$47.706 millones, alcanzando así un déficit operacional acumulado de -\$77.056 millones.

7. Informe el valor de cuentas por pagar de las cuatro subredes integradas de servicios de salud con corte a 31 de diciembre de 2024 y si esto refleja alguna reducción en la deuda o si por el contrario se incrementó, entregar cuadro comparativo por cada subred.

Esta Secretaría aun no cuenta con la información definitiva respecto a los estados financieros oficiales a 31 de diciembre de 2024 teniendo en cuenta que como señaló previamente las SISS tienen plazo hasta el 15 de febrero 2025 para reportar esa información. Sin embargo, conforme a información preliminar de cuentas por pagar reportada por cada una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, damos respuesta a su solicitud en los siguientes términos:

Tabla No 3. Cifras en millones de pesos.

SISS	2024	2023	Variación Valor	variación Porcentual
SISS CENTRO ORIENTE	198.629	115.836	82.792	71%
SISS NORTE	120.235	106.383	13.852	13%
SISS SUR	147.605	95.589	52.017	54%
SISS SUR OCCIDENTE	108.474	80.449	28.025	35%

Fuente: Elaboración Propia Informes de Cuentas por Pagar Subred.

Del cuadro anterior se puede concluir el comportamiento de las cuentas por pagar en la Red Distrital comparando la vigencia 2023 con la vigencia 2024 presenta incremento en cada una de las subredes, siendo la subred centro oriente la de mayor incremento con el 71% respecto a la vigencia anterior, seguida de la subred Sur y continuando la subred sur Occidente y siendo la Subred norte la que menos variación tuvo de la red.

8. Informe el valor de cuentas por cobrar por parte de cada una cuatro subredes integradas de servicios de salud con corte a 31 de diciembre de 2024 y si esto refleja alguna mejora en la deuda que tienen las EPS públicas y privadas con la Subred o si por el contrario se incrementó, entregar cuadro comparativo por cada subred.

En la siguiente tabla se presenta la cartera neta comparativa de diciembre de 2023 y 2024 para las cuatro (4) Subredes, evidenciando un incremento total de \$106.841 millones de un año a otro, correspondiente al 10,8%, pasando de \$987.616 millones a \$1.094.457 millones. Sobre el particular, como se señaló previamente, la información con corte a diciembre es preliminar.

Tabla No 4. Cartera Comparativa.

SISS	CARTERA NETA			
	dic-24	dic-23	Variación valor	Variación porcentual
Centro Oriente	223.519	209.779	13.740	6,5%

Norte	398.745	353.761	44.984	12,7%
Sur	261.016	216.486	44.530	20,6%
Sur Occidente	211.177	207.590	3.587	1,7%
TOTAL	1.094.457	987.616	106.841	10,8%

Fuente: Información reportada por las Subredes. Cifras en millones de pesos.

Por otro lado, las deudas de las EPS, tanto públicas como privadas, también han aumentado en un 42% en promedio al comparar diciembre de 2023 y 2024.

Tabla No 5. Porcentaje de incremento por cada Subred.

SISS	INCREMENTO DEUDA EPS PUBLICAS Y PRIVADAS
Centro Oriente	49%
Norte	38,4%
Sur	71,4%
Sur Occidente	8,5%
PROMEDIO	42%

Fuente: Información reportada por las Subredes

9. Informe ¿qué dineros adeudan las EPS públicas y privadas con corte a 31 de diciembre de 2024, a cada una de las Subredes del distrito, facilitar un cuadro donde se discriminen los montos de deuda por EPS a cada subred integrada?

El detallado el dinero adeudado por las EPS para cada Subred se adjunta archivo Excel en carpeta denominada Anexos “Pregunta 9 Cartera EPS públicas y privadas”. Sobre el particular, como se señaló previamente, la información con corte a diciembre es preliminar.

10. Informe de los valores de deudas por pagar que tienen las cuatro subredes integradas de servicios de salud con corte a 31 de diciembre de 2024 si se incluyen los valores de deuda por sentencias ejecutoriadas por contratos realidad, cual es el monto por este concepto en cada una de las subredes y que valor se pagó por este concepto durante el año 2024 y a cuantas personas, entregar cuadro donde se discrimine por cada subred.

De manera atenta, como señaló previamente esta Secretaría aun no cuenta aún con la información definitiva respecto a los estados financieros oficiales a 31 de diciembre de 2024 teniendo en cuenta que como señaló previamente las SISS tienen plazo a 15 de febrero 2025.

Sin embargo, conforme a información preliminar de cuentas por pagar reportada por cada una (1) de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, registran en la cuenta 2460 las sentencias preliquidadas por el área de jurídica con fecha ejecutoriada como cuenta por pagar.

Tabla No 6. Cuentas por Pagar Subredes

SISS	Valor
------	-------

CENTRO ORIENTE	29.878.870.178,57
SUBRED NORTE	7.559.783.708,22
SUR	48.047.815.559,37
SUROCCIDENTE	488.891.405,00

Fuente: Informe de cuentas por pagar suministrados por las SISS

Sobre el particular, se informa que la Secretaría no cuenta con información del valor pagado por las SISS por este concepto.

11. Del presupuesto asignado para el año 2024 al sector salud, que monto fue destinado a la Subred Integrada de Servicios Centro Oriente, para el pago de deuda contraída con anterioridad a la medida de intervención.

Del presupuesto asignado para el sector salud, no se han destinado montos exclusivamente para el pago de deudas contraídas antes de la intervención. No obstante, en el marco del Acuerdo Distrital 927 de 2024, orientado al fortalecimiento del sector salud, se asignaron \$15.000 millones a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente en mayo de 2024. Luego, en septiembre de 2024, el Ministerio de Salud y Protección Social, a través de la Resolución 1775 de 2024, asignó \$30.000 millones adicionales para financiar las obligaciones adquiridas durante la operación corriente del año 2024.

Finalmente, en diciembre de 2024, desde esta Secretaría se asignaron otros \$5.000 millones debido a la situación financiera de la Subred, que presentaba deudas por \$121.618 millones, siendo una de las que más cuentas por pagar tenía a proveedores. Así, hasta la fecha, se han asignado \$50.000 millones a la Subred, con recursos provenientes tanto del distrito como de la Nación.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud.

Anexos: Una (1) Carpeta ZIP

Elaboró: Darío Solano / Oscar Poveda – Profesionales Especializados Dirección de Calidad de Servicios de Salud
Olga Lucía Álvarez Silva - Subsecretaría de Salud Pública
Jhonnatan Ortega Gómez - Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía
Sandra Gómez - Dirección de Planeación Sectorial



David Herrera/Diana Saavedra/Marcela Polanía/Diana Vargas – Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud

Amparo Rodríguez Tobito Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud

Johanna Rincón - Dirección de Servicio a la Ciudadanía

Consolidó: Melba Tarazona – Abogada Contratista Dirección de Calidad de Servicios de Salud

Geraldine Cárdenas - Oficina de Asuntos Jurídicos/ María Cabrera - OAJ

German A. Sterling (AgiSalud) – Contratista OAJ

Revisó: Eliana Ivont Hurtado Sepúlveda – Directora de Calidad de Servicios de Salud

Manuel Alejandro Godoy – Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud

Yiyola Yamile Peña Ríos Directora de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud

Eugenia Arboleda Balbín - Directora Operativa Dirección Servicio a la Ciudadanía

Aprobó: Juan Guillermo Correa García - Subsecretario Corporativo

Julián Alfredo Fernández Niño Subsecretario de Salud Pública

Luis Alexander Moscoso Osorio Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento

Alejandra Taborda Restrepo Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Atención al Ciudadano

José Ignacio Argote López - Subsecretario de Planeación Sectorial

Martha Patricia Añez Maestre - Asesora de Despacho

