

CONCEJO DE BOGOTÁ 06-02-2026 10:16:47

2026ER2577 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD/GERSON BELMONT

DESTINO: COMISION 2° PERM. GOBIERNO/GARZON FANDIÑO DAVID A

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICION 110 DE 2026

OBS:

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 5 de febrero de 2026

Al contestar Cite Este No. **2026-EE-09652**

Folios: Anexos:

ORIGEN: - 000000-Despacho**DESTINO:** DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE** Comunicaciones oficiales**DOCUMENTO:****ASUNTO:** Respuesta a Proposición 110 de 2026 "La crisis de medicamentos en Bogotá". Radicado SDS 2026ER04799 y Concejo 2026EE1203**Doctor****DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO**

Subsecretario Comisión Segunda Permanente de Gobierno

CONCEJO DE BOGOTÁ

Cl. 36 #28A-41

comisiondegobierno@concejobogota.gov.co

Asunto: *Respuesta a Proposición 110 de 2026 "La crisis de medicamentos en Bogotá". Radicado SDS 2026ER04799 y Concejo 2026EE1203*

Respetado Doctor Garzón Fandiño:

Por medio de la presente esta Secretaría da respuesta a la proposición del asunto, en el marco de las competencias de esta entidad, en los siguientes términos:

1. Sírvasse Informar ¿Cómo se está articulando la secretaria de salud con el INVIMA y el Ministerio de Salud para la gestión de medicamentos en escasez reportados en 2025?

La articulación de la Secretaría Distrital de Salud con el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA, se fundamenta en las competencias que le asiste a cada entidad, quienes han desarrollado e implementado herramientas de seguimiento para anticipar problemas de abastecimiento de medicamentos, conforme a las competencias correspondientes a estas.

En este contexto, dentro del ámbito de sus competencias la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá adelanta acciones de monitoreo y seguimiento conforme a lo dispuesto en la Circular 043 del 12 de octubre de 2022 de la misma entidad.

Sobre el particular, esta Secretaría realiza el monitoreo distrital de los medicamentos que presentan problemas de abastecimiento en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con servicio farmacéutico de alta complejidad y da a conocer los resultados de dicho monitoreo a través de la página web del Observatorio de Salud de Bogotá (SALUDATA)¹.

¹ Tablero con los resultados del monitoreo de disponibilidad de medicamentos mensual, el cual está disponible para consulta en el enlace: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/desabastecimiento-riesgo-y-monitorizacion-de-medicamentos/>

Adicionalmente, de manera trimestral, la Secretaría Distrital de Salud remite al Ministerio de Salud y Protección Social el reporte de los medicamentos utilizados en oncología respecto de los cuales las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud han manifestado problemas de disponibilidad, de conformidad con lo establecido en la Circular Conjunta 010 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Cancerología y la Superintendencia Nacional de Salud.

Este reporte tiene como finalidad servir de insumo técnico para la evaluación nacional del riesgo en la disponibilidad de medicamentos oncológicos y apoyar la adopción de medidas por parte de las entidades competentes del orden nacional, el cual puede ser consultado en el enlace <https://www.minsalud.gov.co/salud/MT/paginas/desabastecimiento.aspx>.

De esta manera, se garantiza una articulación interinstitucional efectiva, basada en el intercambio oportuno de información, el monitoreo continuo y la toma de decisiones coordinada para mitigar los riesgos de desabastecimiento y asegurar la continuidad de la atención en salud.

2. Sírvase informar en promedio cuando se redujo o aumento en promedio (sic) el tiempo entre la prescripción médica y la entrega de medicamentos al usuario.

En atención a la inquietud, es preciso aclarar que la Secretaría Distrital de Salud no tiene la calidad de prestador de servicios de salud ni de dispensador de medicamentos, razón por la cual no interviene de manera directa en los procesos de prescripción, reclamación o entrega de medicamentos a los usuarios. De conformidad con la normatividad vigente del Sistema General de Seguridad Social en Salud, son las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB (EPS) las responsables de garantizar el acceso oportuno, continuo y de calidad a los medicamentos, así como de realizar el seguimiento y medición de los tiempos asociados a su entrega, a través de su red de prestadores y operadores farmacéuticos contratados.

En este marco de competencias, la Secretaría Distrital de Salud ejerce funciones de inspección, vigilancia y seguimiento, mediante procesos de auditoría y seguimiento a las EAPB que operan en el Distrito Capital, a partir de la información que estas reportan.

Precisado lo anterior, en relación con la variación promedio del tiempo transcurrido entre la prescripción médica y la entrega de medicamentos al usuario, no existe un indicador que permita medir de manera directa dicha variable. Lo anterior, teniendo en cuenta que el proceso de reclamación de medicamentos constituye un trámite de autogestión por parte del usuario, quien, una vez cuenta con la fórmula médica emitida por un profesional adscrito a la red prestadora contratada por la EAPB que opera en el Distrito Capital, quien puede realizar la reclamación en cualquier momento dentro del término de vigencia de la orden médica, el cual es de hasta tres (3) meses, por lo cual no es posible determinar si se ha presentado un aumento o una reducción promedio en el tiempo entre la prescripción y la entrega del medicamento.

Ahora bien, de conformidad con las auditorías realizadas a las EAPB, los indicadores de oportunidad disponibles corresponden al tiempo transcurrido entre la fecha de reclamación del medicamento por parte del usuario y la fecha de dispensación. Al respecto, los resultados evidencian que el porcentaje de entrega inmediata y completa oscila entre el

95% y el 99% del total de los medicamentos ordenados, de acuerdo con los indicadores A14, A15 y A16 reportados por las EAPB.

Adicionalmente, la Resolución 1604 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social establece el mecanismo de excepción para la entrega de medicamentos pendientes, definiendo un plazo máximo de cuarenta y ocho (48) horas (dos días); no obstante, de acuerdo con los resultados de las auditorías, ninguna EAPB cumple con el indicador establecido en dicha disposición normativa, lo que ha conllevado a que desde las auditorías IVS, se generan los planes de mejora a las entidades y se realiza seguimiento.

Durante el año 2025, fueron objeto de hallazgo las 16 EAPB que operan en el distrito capital, se adelantaron 67 seguimiento a planes de mejora componente prestación de servicios – subcomponentes atención en dispensación de medicamentos: Indicador oportunidad en la entrega de medicamentos pendientes mecanismo de excepción.

3. *Sírvase informar ¿Qué medidas se han adoptado para garantizar la entrega de medicamentos para los usuarios en las localidades de Sumapaz, Usme y Ciudad Bolívar?*

En línea, con lo señalado en la respuesta al numeral anterior, es preciso señalar que, de conformidad con la normatividad vigente del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la competencia para garantizar la entrega oportuna, continua y completa de los medicamentos recae directamente en las Entidades Promotoras de Salud – EPS (EAPB), a través de su red de prestadores y de los gestores farmacéuticos contratados. En tal sentido, son dichas entidades las responsables del cumplimiento de los tiempos de entrega y de la cobertura territorial, así como de dar respuesta a las solicitudes relacionadas con la dispensación de medicamentos.

Sin perjuicio de lo anterior, esta Secretaría, ha adelantado acciones complementarias a las auditorías de Inspección, Vigilancia y Seguimiento (IVS) que son de su competencia, mediante la realización de visitas coyunturales de resultado a las EPS Capital Salud, Compensar, Nueva EPS, Famisanar, FOMAG, Sanitas, SURA y Salud Total, en respuesta a la problemática identificada en las PQRD asociadas a la no entrega oportuna de medicamentos pendientes y a las demoras en la atención, con base en tres ejes de análisis:

- i) red prestadora y georreferenciación, orientado a la verificación de los gestores farmacéuticos contratados, el análisis de los puntos de dispensación frente a la población asignada por localidad, la revisión de novedades contractuales y la identificación de barreras de acceso;
- ii) análisis de Peticiones, Quejas y Reclamos relacionadas con la no entrega de medicamentos; y
- iii) seguimiento a la totalidad de medicamentos pendientes, incluyendo la verificación del cumplimiento contractual en los casos de entrega dentro de las cuarenta y ocho (48) horas, la identificación de incumplimientos por entregas superiores a dicho plazo y el análisis de los medicamentos no entregados pese a contar con compromiso de entrega inmediata.

Como resultado de la validación entre la población por localidad y los puntos de

dispensación de los gestores farmacéuticos contratados por las EAPB, se determinó que las EPS Compensar y Famisanar garantizan la entrega de medicamentos en las localidades de Sumapaz, Usme y Ciudad Bolívar.

No obstante, el análisis territorial permitió identificar que, si bien los niveles de cumplimiento en la entrega son altos, las condiciones diferenciales de dispersión geográfica, ruralidad, accesibilidad y densidad poblacional, especialmente en localidades como Sumapaz y zonas periféricas de Usme y Ciudad Bolívar, hacen necesario fortalecer de manera preventiva la red de gestores farmacéuticos, con el fin de asegurar la sostenibilidad del cumplimiento, mitigar riesgos operativos y garantizar la continuidad en la entrega de medicamentos.

En consecuencia, en cada una de las auditorías de IVS, se establecen planes de mejora - compromisos con las EPS, con seguimiento mensual por seis meses, orientados al fortalecimiento de la red de dispensación, como una medida de mejora continua y de cumplimiento.

4. *Sírvase Informar ¿Cuál es el porcentaje de cumplimiento por localidad, género y edad en la entrega de medicamentos a domicilio a pacientes adultos mayores y /o pacientes crónicos en Bogotá?*

Respecto de la entrega de medicamentos a domicilio, es necesario precisar que, para los usuarios que han realizado el proceso de reclamación y no han recibido de forma inmediata y completa de los medicamentos ordenados, la responsabilidad recae en el gestor farmacéutico contratado por la EAPB. En estos casos, el gestor debe garantizar la entrega de los medicamentos pendientes en el domicilio del usuario y/o en su lugar de trabajo, conforme al estándar normativo vigente.

Dicha obligación se encuentra regulada por la Resolución 1604 de 2013, la cual establece un plazo máximo de cuarenta y ocho (48) horas, equivalentes a dos (2) días, para la entrega de medicamentos pendientes, en cumplimiento de los mecanismos de excepción allí definidos.

Por lo anterior, son las EAPB las competentes para medir el porcentaje de cumplimiento por localidad, género y edad en la entrega de medicamentos a domicilio a pacientes adultos mayores y /o pacientes crónicos en Bogotá.

5. *Sírvase informar ¿Qué porcentaje de las fórmulas médicas emitidas por las subredes han quedado pendientes? Por favor discrimine la información por subred*

En atención a la inquietud presentada, es importante resaltar que las subredes son entidades públicas descentralizadas con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, financiera y presupuestal, conforme a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, la Ley 489 de 1998 y el Decreto 1876 de 1994, lo cual implica que dichas entidades son responsables de dar contestación a los interrogantes relacionados con su gestión administrativa, financiera y operativa, entre otras, como lo es la presentada en el interrogante en cuestión.

6. *Sírvase informar ¿cuántas multas se han impuesto en los últimos 3 años por el*

incumplimiento en la entrega de medicamentos?

En el marco del proceso de Inspección, Vigilancia y Seguimiento (IVS) a las EAPB, específicamente en el componente de prestación de servicios, subcomponente de contratación de la red prestadora, esta Secretaría evaluó el ejercicio de seguimiento contractual y de supervisión que las EAPB deben adelantar sobre los gestores farmacéuticos contratados, en relación con el cumplimiento de las obligaciones e indicadores establecidos en la Resolución 1604 de 2013 proferida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Como resultado de dicho ejercicio, se evidenció que las EAPB reportaron la aplicación de sanciones económicas y descuentos contractuales derivados del incumplimiento en la entrega oportuna, inmediata y, de manera excepcional, del mecanismo de excepción por parte de los gestores farmacéuticos contratados, en el marco de las relaciones contractuales entre las partes.

No obstante, es preciso aclarar que, de conformidad con el marco normativo vigente, en el desarrollo de las auditorías de Inspección, Vigilancia y Seguimiento esta Secretaría no cuenta con competencia para imponer multas o sanciones pecuniarias directas, por lo cual las actuaciones adelantadas se circunscriben a la verificación, seguimiento y requerimiento de cumplimiento, sin perjuicio de las competencias sancionatorias asignadas a otras autoridades.

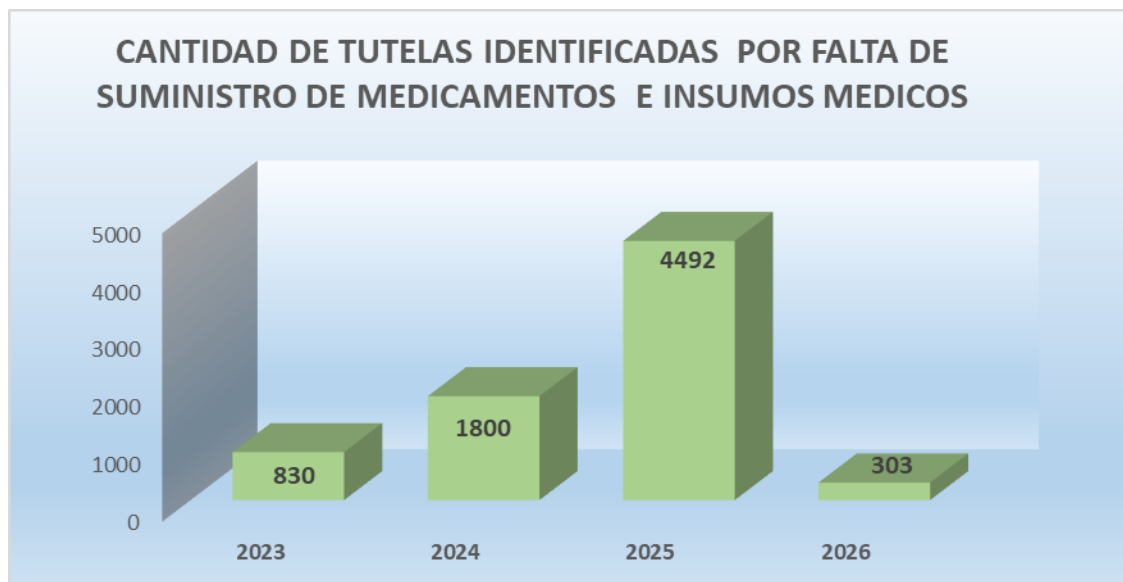
7. Sírvese informar ¿cuántas Tutelas ha recibido el Distrito por desacatos en la entrega de medicamentos en los últimos 3 años?

En materia de acciones de tutela, durante los últimos tres (3) años se notificaron un total de siete mil ciento veintidós (7.122) tutelas interpuestas contra distintas Entidades Promotoras de Salud (EPS), entre ellas Salud Total, Nueva EPS, Compensar, Capital Salud, Capital Salud, Sanitas y Sura. En estos procesos, los despachos judiciales inicialmente vinculan a la Secretaría Distrital de Salud, en atención a que, de conformidad con el Decreto 641 de 2025, es el organismo encargado de orientar y liderar la formulación, adaptación, adopción e implementación de políticas, planes, programas, proyectos y estrategias tendientes a garantizar el derecho a la salud de los habitantes del Distrito Capital.

No obstante, posteriormente, en los fallos judiciales proferidos, la autoridad judicial ha dispuesto la desvinculación de la Secretaría Distrital de Salud, con fundamento en la prohibición expresa contenida en el artículo 31 de la Ley 1122 de 2007, que impide a esta entidad la prestación directa de servicios de salud, siendo las EPS las responsables de garantizar la entrega oportuna de los medicamentos ordenados.

Precisado lo anterior, frente a la pretensión de medicamentos en la siguiente grafica se discriminan la cantidad de tutelas relacionadas con el suministro de medicamentos e insumos médicos desde la vigencia 2023 a lo corrido de la vigencia 2026

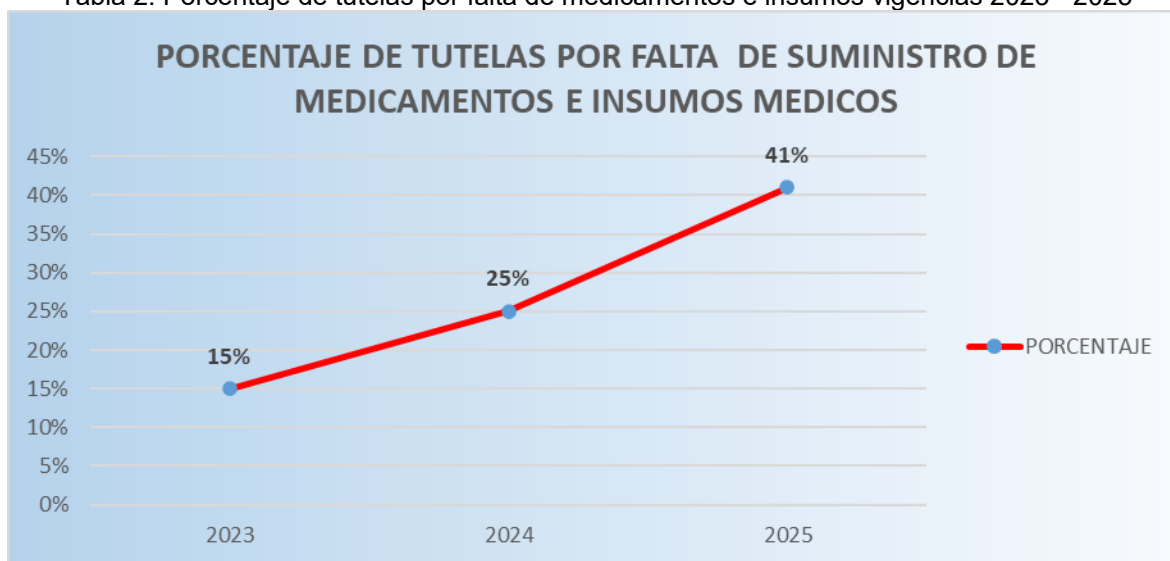
Tabla 1. Tutelas notificadas a la SDS por falta de suministro de medicamentos



Fuente Bases de datos tutelas Vigencias 2023 a 2026 SDS

A continuación, se observa el porcentaje de tutelas en las que se señala como pretensión el suministro oportuno de medicamentos en cada una de las vigencias señaladas:

Tabla 2. Porcentaje de tutelas por falta de medicamentos e insumos vigencias 2023 - 2025



Fuente bases de datos Tutelas Vigencias 2023 a 2025 SDS

8. *Sírvase informar por localidad ¿cuáles son las zonas de alta densidad poblacional en la entrega de medicamentos?*

Para la vigencia 2025, se adelantaron auditorías coyunturales en los meses de noviembre y diciembre 2025 a las EAPB: Capital Salud, Compensar, Nueva EPS, Famisanar, Sanitas y Sura. A continuación se exponen los puntos de dispensación por localidad Vs población Asignada, de acuerdo a la información reportada por las EPS objeto de auditoría:

Tabla 3. Punto de Dispensación por Localidad y población Asignada Capital Salud

CAPITAL SALUD

LOCALIDAD	POBL. ASIGNADA X LOCALIDAD	PTO. DE DISPENSACION
CIUDAD BOLIVAR	120.987	0
BOSA	113.438	2
KENNEDY	108.236	0
USME	74.001	0
SUBA	68.797	0
SAN CRISTOBAL	68.577	0
RAFAEL URIBE	61.301	0
ENGATIVA	61.130	0
SANTA FE	31.311	0
TUNJUELITO	28.345	0
USAQUEN	27.801	0
FONTIBON	22.251	1
PUENTE ARANDA	20.258	0
MARTIRES	19.121	0
BARRIOS UNIDOS	12.824	2
ANTONIO NARIÑO	10.624	2
CHAPINERO	9.981	1
TEUSAQUILLO	7.236	0
CANDELARIA	5.702	0
SUMAPAZ	1.235	0
TOTAL	873.156	8

Fuente: Informe de Resultados Subdirección Garantía del Aseguramiento de la Secretaría Distrital de Salud

Tabla 4. Punto de Dispensación por Localidad y población Asignada Famisanar

FAMISANAR		
LOCALIDAD	POBL. ASIGNADA X LOCALIDAD	PTO. DE DISPENSACION
SUBA	163.085	4
ENGATIVA	143.854	1
KENNEDY	141.177	2
BOSA	112.270	1
CIUDAD BOLIVAR	77.408	1
USME	72.165	1
USAQUEN	60.123	3
RAFAEL URIBE	52.091	1
SAN CRISTOBAL	50.754	1
FONTIBON	49.782	2
PUENTE ARANDA	39.189	1
BARRIOS UNIDOS	35.659	3
SANTA FE	27.992	1
TEUSAQUILLO	24.703	3
CHAPINERO	23.855	5
TUNJUELITO	17.889	1

MARTIRES	17.039	1
ANTONIO NARIÑO	10.953	2
CANDELARIA	8.642	1
SUMAPAZ	51	1
TOTAL	1.128.681	36

Fuente: Informe de Resultados Subdirección Garantía del Aseguramiento de la Secretaría Distrital de Salud

Tabla 5. Punto de Dispensación por Localidad y población asignada Compensar

COMPENSAR		
LOCALIDAD	POBL. ASIGNADA X LOCALIDAD	PTO. DE DISPENSACION
SUBA	305.216	2
KENNEDY	282.804	2
ENGATIVA	90.139	2
USAQUEN	42.063	2
PUENTE ARANDA	30.419	2
ANTONIO NARIÑO	11.263	2
BARRIOS UNIDOS	120.282	1
BOSA	67.175	1
CIUDAD BOLIVAR	55.464	1
FONTIBON	48.105	1
SAN CRISTOBAL	43.448	1
RAFAEL URIBE	37.834	1
TEUSAQUILLO	18.760	1
CHAPINERO	17.774	1
TUNJUELITO	16.862	1
USME	27.502	0
SANTA FE	19.115	0
MARTIRES	11.904	0
CANDELARIA	5.946	0
SUMAPAZ	29	0
TOTAL	1.252.104	21

Fuente: Informe de Resultados Subdirección Garantía del Aseguramiento de la Secretaría Distrital de Salud

Tabla 6. Punto de Dispensación por Localidad y población asignada Sanitas

SANITAS		
LOCALIDAD	POBL. ASIGNADA X LOCALIDAD	PTO. DE DISPENSACION
SUBA	235.611	3
KENNEDY	229.470	2
ENGATIVA	214.657	2
PUENTE ARANDA	177.650	0
USAQUEN	172.941	13
ANTONIO NARIÑO	100.559	3
TEUSAQUILLO	99.299	5
FONTIBON	80.258	1
BARRIOS UNIDOS	71.316	1
TUNJUELITO	60.221	1

CHAPINERO	35.226	6
SANTA FE	33.692	1
MARTIRES	13.471	0
SAN CRISTOBAL	12.105	0
BOSA	11.830	0
RAFAEL URIBE	9.765	1
CIUDAD BOLIVAR	9.504	0
CANDELARIA	4.698	0
USME	3.847	0
SUMAPAZ	0	0
TOTAL	1.576.120	39

Fuente: Informe de Resultados Subdirección Garantía del Aseguramiento de la Secretaría Distrital de Salud

Tabla 7. Punto de Dispensación por Localidad y población asignada Sura

SURA		
LOCALIDAD	POBL. ASIGNADA X LOCALIDAD	PTO. DE DISPENSACION
KENNEDY	71.424	2
SUBA	59.660	2
PUENTE ARANDA	48.889	1
ANTONIO NARIÑO	45.622	1
USAQUEN	44.856	3
ENGATIVA	36.161	1
SAN CRISTOBAL	29.958	1
BARRIOS UNIDOS	29.228	1
FONTIBON	17.932	1
CHAPINERO	16.703	1
SANTA FE	484	1
BOSA	0	0
CANDELARIA	0	0
CIUDAD BOLIVAR	0	0
MARTIRES	0	0
RAFAEL URIBE	0	0
SUMAPAZ	0	0
TEUSAQUILLO	0	0
TUNJUELITO	0	0
USME	0	0
TOTAL	400.917	15

Fuente: Informe de Resultados Subdirección Garantía del Aseguramiento de la Secretaría Distrital de Salud

9. Sírvase informar si existen protocolos de gestión de filas y atención prioritaria para adultos mayores y/o personas en condición de discapacidad en zonas de alta densidad poblacional?

La Secretaría Distrital de Salud, en el marco de sus funciones de Inspección Vigilancia y Seguimiento (IVS) informa que, a partir de los procesos de auditoría, visitas de verificación y seguimiento en puntos de atención al usuario realizados a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) que operan en el distrito capital, se ha evidenciado el cumplimiento de la normativa vigente relacionada con la atención preferencial a la población sujeto de especial protección constitucional. (Decreto 780 de 2016, Circular externa 004 de 2015 de la Superintendencia Nacional de Salud).

Los ejercicios de auditoria adelantados han permitido constatar que todas las Oficinas de Atención al Usuario de las EAPB, cuentan con protocolos de atención diferenciales como:

- Filas preferenciales
- Asignación prioritaria de turnos
- Ventanillas exclusivas de atención
- Baños acondicionados, Rampas, Ascensor

Dirigido a personas mayores y demás grupos priorizados, estas medidas se encuentran formalmente incorporadas en los procesos internos de atención al usuario de las EAPB .

10. ¿Cuántas peticiones, quejas y reclamos (PQR) relacionados con la no entrega de medicamentos se han recibido mediante el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones en los últimos 3 años? Y ¿Cuál es el tiempo promedio de cierre efectivo de los casos?

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá tiene entre sus funciones la de coordinar el Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas “Bogotá Te Escucha”; así mismo la de gestionar los canales de interacción con la ciudadanía de manera efectiva, con el fin de facilitar la orientación, promoción, protección y acceso a los servicios de salud.

En este sentido, el Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas de orden distrital, es administrado por la Secretaría General de la Alcaldía Mayor, siendo su operación obligatoria para todas las entidades del Distrito. Dicho Sistema permite la clasificación, gestión, traslado y consolidación de las peticiones.

De acuerdo con la información revisada en la base de datos de esta Secretaría, en los últimos 3 años se registró un total de 6.867 peticiones relacionadas con presuntas irregularidades en el suministro de medicamentos. De estos, 5.865 corresponden a medicamentos que hacen parte del Plan de Beneficios en Salud (otrora POS) y 1.001 medicamentos que no hacen parte de este último, Ahora bien, del total de peticiones, recibidas 2.907, son del régimen subsidiado y tres mil ochocientos ocho 3.808 corresponden al régimen contributivo y las 152 restantes, al régimen especial o medicamentos intrahospitalarios.

Desde la Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud, las PQRS recepcionadas por esta dependencia, relacionadas con el no suministro de medicamentos, fueron trasladadas el 100% a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), en atención a que, conforme al marco normativo vigente, dichas entidades son las responsables de la gestión, garantía en la prestación de los servicios de salud y la continuidad de los tratamientos de sus afiliados.

Sin perjuicio de lo anterior, y en ejercicio de las funciones de Inspección, Vigilancia y Seguimiento atribuidas al ente territorial, durante la vigencia 2025 se adelantaron noventa y ocho (98) mesas de seguimiento con las EAPB del Distrito Capital, con el propósito de revisar los requerimientos trasladados que no contaban con soporte de respuesta.

En los anteriores términos se da contestación a la proposición del asunto.

Cordialmente,

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co



CO-SC-CER155793



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.


GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS

Secretario Distrital de Salud.

Elaboró: Oscar E. Carabalí. Profesional Especializado. Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud
 Dolly Yolyma, Rodríguez Blanco – Subdirección Garantía del Aseguramiento
 Angela María Gualdrón - Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud
 Ligia Yanira, Salamanca Aldana - Subdirección Garantía del Aseguramiento
 Dagoberto Gómez Conde - Dirección de Servicio a la Ciudadanía

Consolidó: Maria Fernanda Rincon Herrera- Abogada Contratista Subdirección Inspección, Vigilancia y Control
 Katherine Arenas – contratista OAJ / María Cabrera – OAJ
 German A. Sterling - OAJ

Revisó: Katty Margarita Baquero Baquero – Directora de calidad de servicios de salud
 Manuel Alejandro Godoy – Director de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud
 Marcela Díaz Ramírez - Subdirectora de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud
 Claudia Liliana, Moreno Ramírez - Directora de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud
 Katty Margarita, Baquero Baquero - Subdirector Administración del Aseguramiento
 Eugenia Arboleda Balbín - Dirección de Servicio a la Ciudadanía

Aprobó: Luis Alexander Moscoso - Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento
 José Ignacio Argote López - Subsecretario de Planeación y Gestión Sectorial
 Alejandra Taborda Restrepo – Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía
 Martha Isabel Amador Martelo – Asesora de Despacho
 José Ignacio Gutiérrez Bolívar – Asesor de Despacho