

Avances

Equipo de análisis estratégico del aseguramiento

Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud

Objetivo: “Analizar estratégicamente los componentes del aseguramiento y sus actores, generando un diagnóstico para la toma de decisiones en busca del acceso efectivo de la población a los servicios de salud”

1. Informe EPS –Famisanar
2. Informe EPS –Nueva EPS
3. Informe Coosalud EPS
4. Auditoria Gratuidad

- Resultados Famisanar-Salud Total



SECRETARÍA DE
SALUD





Informe ejecutivo SDS · corte principal diciembre de 2025 · incorpora alertas operativas observadas en 2026

1.192.459

Afiliados en Bogotá (15,3% del Distrito)

45%

De la afiliación nacional de Famisanar

Riesgo alto

continuidad, oportunidad y calidad de la atención

Acceso y experiencia del usuario

683,26 reclamos / 10.000

83.942 reclamos | +21,9% vs Bogotá (560,67)

- 67,9% de las PQRSD se concentra en seis motivos (citas, entrega de medicamentos, tecnologías, autorizaciones).
- 45,1% corresponde a citas, medicamentos y negación de servicios.

Razón (muertes x 100.000 nacidos vivos)

Resultados en salud y vacunación

RMM 44,82 | DPT 74,5%

Bogotá: 35,3 | 3.178 niños pendientes en DPT 5 años

- Mortalidad infantil: 5,04 → 7,83; 61,4% de los casos fue neonatal.
- Coberturas críticas en vacunación: Triple viral 89,3% y refuerzo 86,4%.

Red prestadora y medicamentos

1.765 casos GAMA | 96,46%

19,7% del total distrital | pendientes sin entrega efectiva

- 49,35% de los casos ocurre en red adscrita con barrera por no disponibilidad de cama; 21,76% en no adscrita.
- 36 puntos de dispensación para 1,13 M de afiliados.

Sostenibilidad financiera

-\$3.307.275 M

patrimonio a noviembre de 2025

- Cuentas por pagar: \$4.4 Billones | siniestralidad: 127% | endeudamiento: 394%.
- UPC reconocida: \$4,74 Billones vs giro aplicado: \$4,03 billones (84,93%).

Conclusión: La convergencia de barreras de acceso, deterioro en trazadores de salud, insuficiencia operativa de red y liquidez crítica ubica a Famisanar en **riesgo inminente** para garantizar continuidad, oportunidad y calidad de la atención en Bogotá D.C.

Conclusiones Famisanar EPS

- 1 Durante 2025, **Famisanar EPS** ubica entre las EPS con mayor carga de reclamación en el Distrito registró **83.942** reclamos para **1.228.545** afiliados, con una tasa de **683,26** por cada 10.000 afiliados.
- 2 **Famisanar EPS** se ubica como la EPS con mayor razón de mortalidad materna entre las EAPB autorizadas para operar en el Distrito, al registrar una razón de **44,82** por **100.000** nacidos vivos.
- 3 La mortalidad infantil en **Famisanar EPS** se concentra en el periodo neonatal muestra un deterioro durante la vigencia 2025, la tasa en menores de 1 año pasa **5,04** en enero de 2025 a **7,83** en diciembre de 2025.
- 4 Según el equipo GAMA de la SDS, se evidenció para Bogotá D.C. durante la vigencia 2025, se gestionó 8.955 casos con inoportunidad en referencia/remisión/traslados mayores a 24 horas, de los cuales 1.765 (19,7%) corresponden a usuarios afiliados de la EPS Famisanar
- 5 La liquidez de **Famisanar EPS** está en nivel crítico e impacta el acceso a los servicios de salud y presenta riesgo inminente para la garantía de la atención en salud de los afiliados en Bogotá D.C.
- 6 La red de dispensación farmacéutica de **Famisanar EPS** en Bogotá D.C. es insuficiente para garantizar continuidad terapéutica y muestra desbalance territorial en la relación afiliado Vs Punto de dispensación



Informe Nueva EPS 2025

Bogotá D.C.

Consolidado técnico y financiero
100%

Informe ejecutivo SDS · corte principal diciembre de 2025 · incorpora alertas operativas observadas en 2026

Operación crítica con impacto transversal sobre acceso, red y sostenibilidad financiera.

La convergencia de reclamaciones, demoras en citas, tensión de red, vacíos de información farmacéutica y deterioro financiero configura un riesgo alto para la atención efectiva de la población afiliada.

579.917

Afiliados en Bogotá D.C.
(7,33% del total distrital)

95,9

Reclamos por cada
10.000 afiliados
1.er lugar en Bogotá

137%

Endeudamiento al cierre
del corte 2025
con datos preliminares

Usuarios y reclamaciones

- **3.677 PQRS** gestionadas por SDS; tasa de 634,05 por cada 100.000 afiliados.
- Más de **90% de incumplimiento en PQRS** de riesgo vital, priorizado y simple.
- La conflictividad es especialmente alta en el régimen contributivo.

Red y medicamentos

- **2.413 casos GAMA**; **26,9%** del total distrital monitoreado en referencia y traslados.
- Hallazgos en Méderi, San José, El Tunal, Shaio, San Rafael y San Ignacio.
- Nueva EPS no entregó información estratégica de dispensación y cohortes de alto costo.

Acceso y oportunidad

- Cirugía general: **77,44%** de consultas fuera del referente; ginecología: **39,58%**.
- Medicina general: 24,16%; odontología: 23,84%; pediatría: 22,51%.
- Persisten barreras con potencial de retraso diagnóstico y mayor uso de urgencias.

Riesgo materno-infantil y finanzas

- Mortalidad materna 2025: RMM **21,5 vs Bogotá 35,3; en 2026 la EPS concentra 2 de 5 casos.**
- Mortalidad infantil: 32 casos; tasa 6,9 por 1.000 vs 8,0 distrital.
- Capital mínimo **-7,523 billones; patrimonio adecuado -8,509 billones; endeudamiento 137%.**

Conclusiones Nueva EPS

- 1 La carga de reclamaciones y peticiones en la **Nueva EPS** supera el comportamiento promedio distrital y con criticidad en el régimen contributivo. **634,05** Peticiones SDS por **100.000** afiliados
- 2 La **Nueva EPS** presenta una mortalidad infantil inferior al promedio distrital con riesgos territoriales focalizados que requieren intervención, Se observan valores altos en Teusaquillo (23,8 por 1.000), Chapinero (15,9), Usme (15,6), Los Mártires (14,5) y Usaquén (12,4).
- 3 La red prestadora de la **Nueva EPS** presenta dificultades relevantes, asociadas a demoras en los procesos de referencia, traslado e interconsulta de pacientes. La mayor afectación ocurre en instituciones de la red contratada, con tensión sobre urgencias, estancias y capacidad instalada
- 4 **Nueva EPS** no entregó la información requerida mediante el radicado 2026-EE-17526, en especial la relacionada con dispensación de medicamentos y cohortes de alto costo
- 5 La **Nueva EPS** presenta una situación de insolvencia estructural, con deterioro patrimonial y debilidad sostenida en los indicadores de solvencia, que compromete la sostenibilidad del aseguramiento.
- 6 La operación de **Nueva EPS** en Bogotá D.C. es crítica y afecta transversalmente el aseguramiento, la red prestadora y la atención efectiva.



Informe COOSALUD EPS 2025 | Bogotá D.C.

Informe ejecutivo SDS · corte principal diciembre de 2025 · incorpora alertas operativas, sanitarias y financieras

Consolidado técnico y financiero

100%

Síntesis directiva construida con datos del informe Coosalud

Operación con riesgos relevantes sobre acceso, red, vacunación y sostenibilidad financiera.

La convergencia de reclamaciones, barreras en oportunidad, brechas de vacunación, debilidades de red y deterioro financiero configura un riesgo para la atención efectiva de la población afiliada.

34.472

Afiliados en Bogotá D.C.
(0,4% del total distrital)

502,90

Reclamos por cada 10.000 afiliados
6.º lugar en Bogotá

227,50%

Endeudamiento al cierre de 2025

Usuarios y reclamaciones

- 3.368 PQRS gestionadas; tasa de 97,7 por cada 1.000 afiliados.
- 1.725 reclamos; tasa 502,90 por cada 10.000 afiliados; 6.º lugar en Bogotá.
- Incumplimiento en respuesta: riesgo vital 50%, priorizado 69,13% y simple 55,38%.

Red y medicamentos

- 199 casos GAMA; 2,2% del total distrital monitoreado en referencia y traslados.
- 151 casos (75,9%) en IPS de la red reportada; Simón Bolívar, Meissen y Kennedy concentran eventos.
- La EPS no remitió información requerida; hallazgos en Kennedy y Suba afectan acceso farmacéutico.

Acceso y oportunidad

- Medicina especializada: 27,46% de las PQRS; medicina general 8,46%.
- Barreras SDS: no oportunidad de servicios 74%; no suministro de medicamentos 17%.
- Respuesta promedio de 29 días hábiles; picos de 50 días en marzo.

Riesgo sanitario y finanzas

- Mortalidad infantil: 4 casos; Bosa 2, Usme 1 y Ciudad Bolívar 1.
- Brechas PAI: DPT 82%; VPH niñas 46% y niños 38%; SR 91,6% con 221 susceptibles.
- Pasivos 6,634 billones; patrimonio - 3,718 billones; siniestralidad 132,1%

Conclusiones COOSALUD EPS

- 1 La operación de **COOSALUD EPS** en Bogotá D. C. es pequeña en participación, pero genera presión territorial: **34.472 afiliados** en la ciudad y **36.416 usuarios** en municipios circunvecinos con demanda potencial sobre la red distrital.
- 2 **COOSALUD EPS** evidencia deterioro en la experiencia del usuario: **1.725 reclamos en salud**, tasa de **502,90 por cada 10.000 afiliados**, y **3.368 PQRS** equivalentes a 97,7 por cada 1.000 afiliados.
- 3 Existen barreras estructurales para los afiliados de **COOSALUD EPS**: **69,92%** de las PQRSD se concentra en cinco motivos, especialmente oportunidad en medicina especializada (**27,46%**) y medicamentos (**15,85%**).
- 4 La red y el componente farmacéutico de **COOSALUD EPS** presentan riesgos operativos: **199 casos GAMA**, de los cuales **151 (75,9%)** ocurrieron en IPS de la propia red; además, la EPS no remitió información requerida de medicamentos.
- 5 **COOSALUD EPS** mantiene brechas de gestión del riesgo: **4 casos de mortalidad infantil**; DPT segundo refuerzo en **82%**, VPH niñas **46%**, niños **38%** e influenza en adultos mayores **68%**.
- 6 **COOSALUD EPS** cierra 2025 con riesgo financiero severo: activos por **\$2.916.073 millones**, pasivos por **\$6.634.187 millones**, patrimonio **-\$3.718.114 millones** y endeudamiento **227,5%**.



Gracias



SECRETARÍA DE
SALUD

