

Informe ejecutivo

Análisis a los resultados de la gestión de Capital Salud EPS-S



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud
Julio de 2026



SECRETARÍA DE
SALUD





General

Analizar de manera integral la operación de Capital Salud EPS-S en Bogotá, a partir del estudio de las PQRSD, el desempeño financiero, los resultados en salud y la gestión del riesgo, para sustentar decisiones estratégicas de la Secretaría Distrital de Salud.

Específicos

- Determinar el estado actual de reclamaciones, acceso y oportunidad.
- Destacar hallazgos en riesgo materno-infantil, vacunación, red y medicamentos.
- Mostrar señales financieras y su efecto potencial sobre continuidad, pagos y red.

Contexto



Ruta temática

- 01 ● Reclamaciones y citas
- 02 ● Resultados en salud
- 03 ● Red prestadora
- 04 ● Medicamentos
- 05 ● Solvencia financiera



1. Reclamaciones en Salud



La inoportunidad en citas concentra la mayor carga de inconformidades de los usuarios.



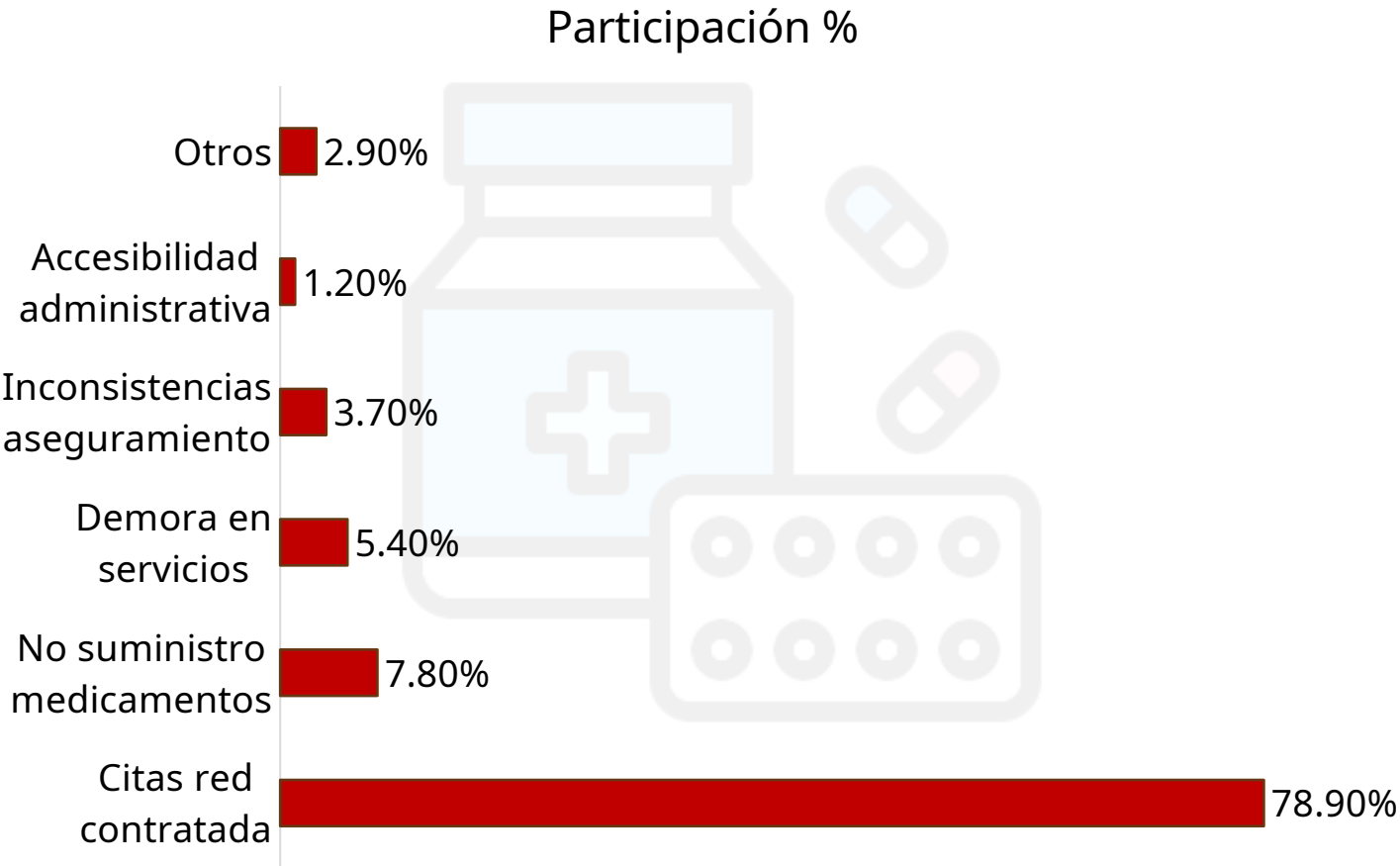
97,14%



Cinco motivos principales

44.120 de 45.417 PQRSD

- La oportunidad de citas explica 35.855 manifestaciones.
- Medicamentos representa 3.548 casos y se articula con el análisis farmacéutico.
- El comportamiento demanda intervención sobre agenda, red, autorizaciones y canales de atención.



Ranking general de inoportunidad primer semestre de 2026

Puesto	Servicio	Citas fuera del estándar	Total de citas	Inoportunidad
1	Odontología general	159.745	392.689	40,68 %
2	Medicina general	67.121	287.432	23,35 %
3	Pediatría	6.831	34.782	19,64 %

El ranking de especialidades médicas muestra que pediatría, psiquiatría y cirugía general concentran la mayor inoportunidad en citas.

- Pediatría ocupa el primer lugar entre las especialidades médicas, con 19,64% de citas asignadas por fuera del estándar.
- Le siguen psiquiatría con 7,76% y cirugía general con 5,54%, lo que evidencia brechas en atención especializada prioritaria.





Capital Salud EPS-S presenta un escenario prioritario de seguimiento por barreras de acceso y baja oportunidad en la respuesta a las manifestaciones de sus afiliados.



Porcentaje de incumplimiento en la oportunidad de respuesta por tipo de manifestación, primer semestre de 2026

Indicador	Periodo	Definición Operacional	Porcentaje Incumplimiento (Casos fuera de término / total de casos)
Total, PQRSD determinadas como Riesgo Vital * 100	I Sem. 2026	63 / 77	81,81%
Total, PQRSD determinadas como de Riesgo Priorizado * 100	I Sem. 2026	6.880 / 7948	86,56%
Total, PQRSD determinadas como de Riesgo Simple * 100	I Sem. 2026	22.136 / 23.329	94,88%
Total, PQRSD			



2. Resultados en salud y gestión del riesgo



Capital Salud EPS-S muestra alertas materno-infantiles y rezagos programáticos de vacunación.



Mortalidad materna

2025: 2 muertes maternas

RMM preliminar: 36,85 por 100.000 NV

Bogotá D.C.: 35,3

- Enero-mayo 2026: cero muertes sobre 3.158 nacidos vivos.
- Mantener captación temprana, clasificación del riesgo y seguimiento nominal.

Mortalidad infantil



9,5



Tasa preliminar
por 1.000 nacidos vivos



223



Eventos
enero-mayo 2026

Meta
distrital: <9
por 1.000
NV

Focos programáticos

- Causas perinatales y neonatales: 68,2%; con malformaciones congénitas: 91,5%.
- Vacunación: DPT segundo refuerzo 12,9%; VPH niñas 11,8%; VPH niños 10,3%.
- Fiebre amarilla cohortes 2006-2022: avance 1,4% y 42.348 susceptibles pendientes.



3. Red prestadora y capacidad instalada



Se identifican inoportunidades en referencia y un desbalance territorial de la red farmacéutica.

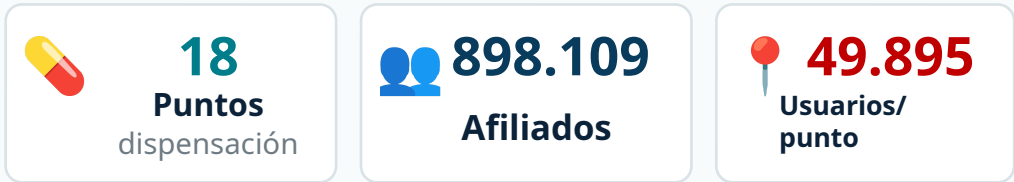
Seguimiento GAMA

367 casos Capital Salud EPS-S

10,4% de 3.535 casos con dificultades en referencia, traslado, remisión o interconsulta >24 h.

- 80,38% concentrado en las diez principales IPS contratadas.
- 74,66% asociado a Subredes Integradas de Servicios de Salud.
- Requiere homologación de periodos y seguimiento por causa validada.

Red farmacéutica



Localidades sin punto: 12 de 20



497.238 afiliados sin punto en su localidad (55,4%)

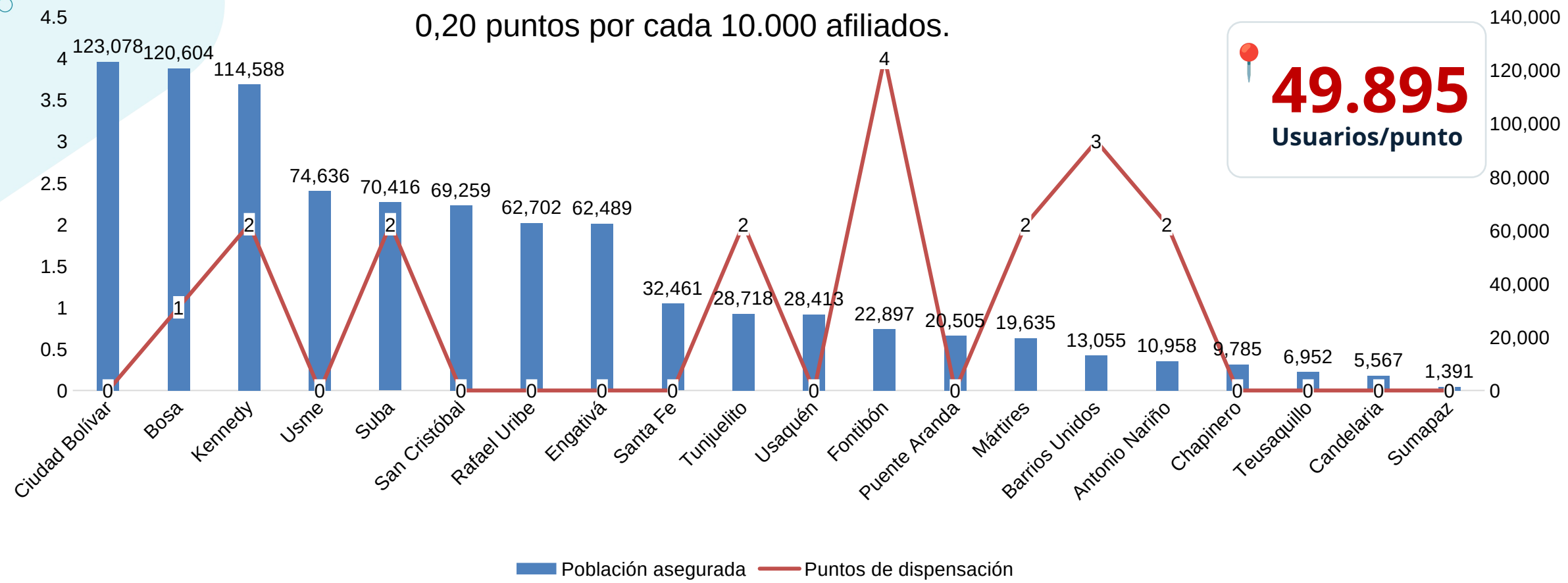
- Cinco localidades con baja/moderada población concentran 13 de 18 puntos.
- Validar áreas de influencia, distancias, capacidad y entrega domiciliaria.



Se identifican inoportunidades en referencia y un desbalance territorial de la red farmacéutica.

Relación población asegurada por localidad frente a puntos de dispensación, Capital Salud EPS-S

0,20 puntos por cada 10.000 afiliados.



Fuente EPS-S Capital Salud: Respuesta al requerimiento No.2026-EE-72815 de la Subdirección de Garantía del Aseguramiento, mediante la cual se remite información de la Red Prestadora por Georeferenciación (Afiliados Corte 30-06-2026 Sin incluir los registros en portabilidad información).

4. Medicamentos



Hallazgo crítico

Pendientes en cohortes priorizadas con riesgo para continuidad terapéutica



113.643

Solicitados

enero–mayo 2026



20.684

Pendientes

18,20% del total



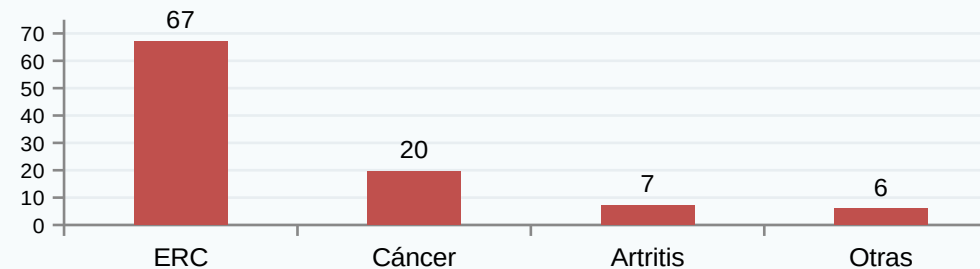
3.091

Sin entrega

14,94% de pendientes

- La no entrega efectiva corresponde al 2,72% del total solicitado y aproximadamente a uno de cada siete medicamentos pendientes.

Concentración de no entregas efectivas



5. Análisis financiero informe Capital Salud EPS-S



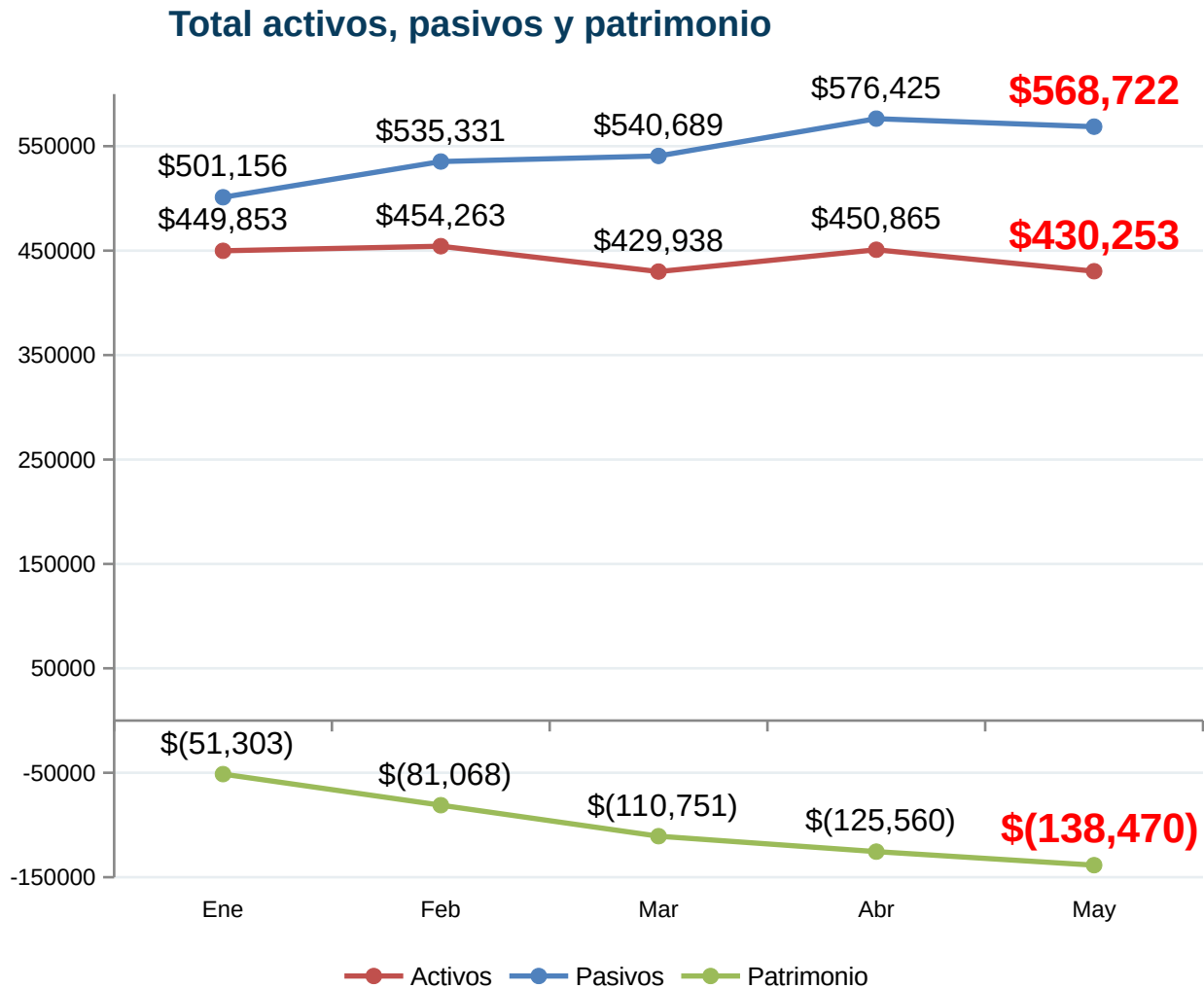
Se evidencia deterioro patrimonial, aumento de obligaciones y presión sobre la sostenibilidad operativa.

430.253
 Activos mayo
 millones; -4,4% vs enero

568.722
 Pasivos mayo
 millones; +13,5% vs enero

-138.470
 Patrimonio mayo
 millones; déficit ampliado

367.259
 Proveedores médicos
 millones; +42,4%



Lectura integrada

- Endeudamiento aumenta de 111,4% a 132,2%.
- Siniestralidad baja de 137,1% a 119,2%, pero permanece >100%.
- Reservas técnicas caen 19,7% mientras crecen cuentas por pagar.
- Se requieren alertas financieras y seguimiento a pagos a la red.

Fuente: Cifras en millones



Acceso y experiencia



**Oportunidad y
continuidad**



Red prestadora



Medicamentos



Solvencia financiera

La operación de Capital Salud EPS-S presenta fallas asistenciales, operativas, territoriales y financieras que afectan el acceso, la oportunidad y la continuidad de la atención de sus afiliados en Bogotá D.C., por lo que requiere seguimiento prioritario y medidas correctivas inmediatas.

- Las PQRSD se concentran en oportunidad de citas y muestran incumplimientos elevados en los términos de respuesta.
- Los resultados materno-infantiles y coberturas PAI exigen vigilancia nominal, demanda inducida y cierre de susceptibles.
- La red farmacéutica presenta desbalance territorial; las cohortes priorizadas muestran pendientes sin entrega efectiva.



Gracias



SECRETARÍA DE
SALUD

