

Bogotá D.C. 24 de abril de 2024

Doctor

**DAVID ANTONIO GARZON FANDIÑO**

Subsecretario de Despacho

Comisión Segunda Permanente de Gobierno

**CONCEJO DE BOGOTÁ**

[Comisióndegobierno@concejobogota.gov.co](mailto:Comisióndegobierno@concejobogota.gov.co)

Ciudad

CONCEJO DE BOGOTÁ 25-04-2024 03:11:16

2024ER9838 O 1 Fol:46 Anex:0

ORIGEN: CAPITAL SALUD EPS/JORGE ENRIQUE GUTIERREZ SAMPEDRO

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

ASUNTO: RESPUESTA PROPOSICIÓN 577 DE 2024

OBS: ---

**REFERENCIA:** Proposición No. 577 de 2024, aprobada en Sesión de la Comisión Segunda Permanente de Gobierno.

**RADICADO:** 2024EE6653 del 16 de abril de 2024.

**ASUNTO:** Respuesta Cuestionario.

Cordial saludo,

En atención al cuestionario aprobado en la proposición No. 577, Capital Salud EPS-S SAS, se permite dar respuesta en los siguientes términos, previa información suministrada por las áreas correspondientes.

**1.** *“Presente un informe de ejecución y seguimiento de las acciones del Plan de Mejoramiento de salud, para corregir los hallazgos plasmados en el informe de la Superintendencia.”*

**Respuesta:** La Superintendencia Nacional de Salud, a través del oficio 20233100200914181 con fecha del 01 de junio de 2023, ha respondido al plan de acción derivado de la visita realizada a Capital Salud EPS-S, conforme a lo establecido en el Auto No. 2022310000001551-7 del 21 de noviembre de 2022. En este documento, se informa que, tras analizar las acciones de mejora propuestas para abordar los hallazgos señalados en el informe de la visita, el plan de mejoramiento ha sido viabilizado.

Capital Salud EPS ha presentado de manera trimestral seguimiento y cumplimiento a las acciones del plan de acción, de acuerdo con el oficio radicado número 20243100200260441 con fecha del 18 de febrero de 2024, la Superintendencia Nacional de Salud ha respondido a la EPS respecto al segundo avance del Plan de Mejoramiento correspondiente a la Visita Auto No 2022310000001551-7 del 21 de noviembre de 2022, radicado por la EPS el 28 de diciembre de 2023. La conclusión de la evaluación es la siguiente:

| GRUPOS  | Resultados Auditoria | Resultados Avances Supersalud Plan de Acción Septiembre a Noviembre 2023 | Resultados Avances EPS Plan de Acción Diciembre 2023 a Febrero 2024 |
|---|----------------------|--|---|
| I. Gobierno organizacional                              | 68%                  | 92%  | 99%   |
| II. Sistema de gestión de riesgos                       | 17%                  | 74%  | 98%   |
| III. Afiliación, novedades y libre elección en el SGSSS | 67%                  | 100%   | 100%  |
| IV. Reconocimiento de prestaciones económicas (OT)      | 0%                   | 67%  | 100%  |

|   |            |   |            |
|---|------------|---|------------|
| V. Atención al usuario  | 50%        | 100%  | 96%        |
| VI. Sistema de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y tutelas | 38%        | 51%   | 87%        |
| VII. Fortalecimiento de la cultura de la seguridad social                     | 100%       | <b>Cumple al 100%, grupo no requiere plan de acción</b> |            |
| VIII. Garantí de la prestación de los servicios en salud                      | 31%        | 65%   | 95%        |
| IX. Gestión de la salud pública   | 67%        | 99%   | 100%       |
| X. Contratación y pago de tecnologías en salud                                | 0%         | 70%   | 95%        |
| XI. Gestión del talento humano  | 100%       | <b>Cumple al 100%, grupo no requiere plan de acción</b> |            |
| XII. Tecnologías de información   | 21%        | 33%   | 100%       |
| Artículo 8. Condiciones financieras y de solvencia.                           |            | 97%   | 99%        |
| <b>Total, general</b>   | <b>46%</b> | <b>74%</b>  | <b>97%</b> |

Fuente: Oficio No. 20233100200359701 del 7 de marzo de 2023 de la Supersalud - Resultados Auditoria  
 Oficio No. 20243100200260441 del 18 de febrero de 2024 de la Supersalud -Resultados avances SNS  
 plan de acción Sep – Nov 2023  
 Oficio No. GC-DG-MRI-023-2024 del 2 de abril de 2024 -Resultados avances EPS plan de acción Dic 2023 – Feb 2024

En este contexto, Capital Salud EPS-S se permite anexar el seguimiento al plan de mejoramiento correspondiente al tercer trimestre, abarcando el período de diciembre 2023 a febrero de 2024. (Ver Anexos Numeral 1)

- Informe Res 497 Seguimiento III Trimestre
- Plan acción Res 497 aprobado SNS

**2. "¿Cuál fue el balance presentado por la anterior administración distrital correspondiente al periodo 2020-2023 y la Junta Directiva en el empalme, en materia de gestión financiera y técnico científico de capital Salud?"**

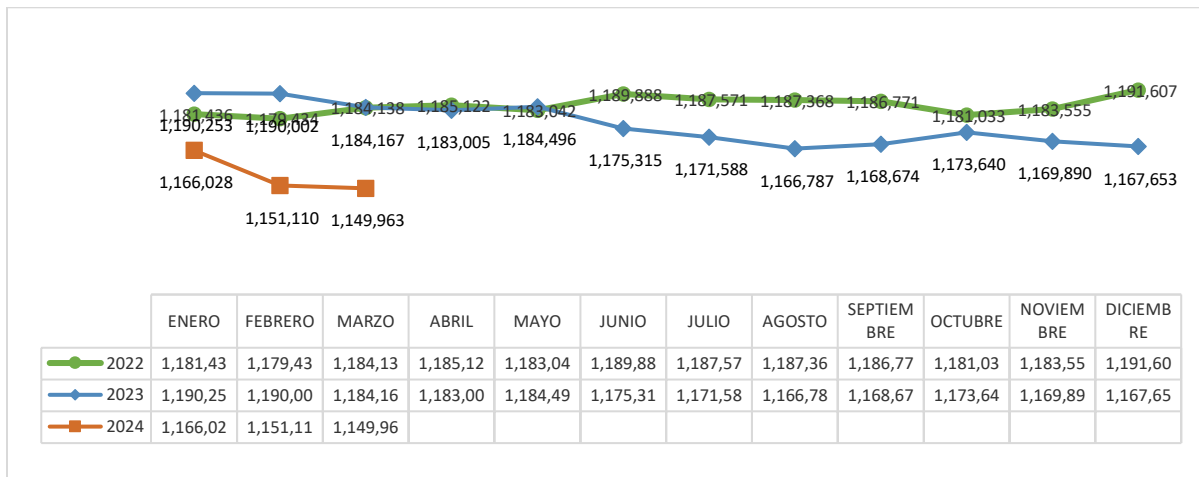
**Respuesta:** Se anexa "Informe de Gestión 2020-2023" con el balance presentado por la administración anterior. (Ver Anexos Numeral 2)

Así mismo, se anexan las siguientes carpetas con información de empalme solicitada a Capital Salud por La Alcaldía de Bogotá y la Secretaría de salud de Bogotá, así:

- Circular 001 de 2023 Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C.
- Circular 015 Presentación Preliminar de Empalme con la Administración Distrital Entrante.
- Presentación Empalme Salud 10 Nov en Alcaldía.
- Acta reunión empalme sector salud – Noviembre 22 de 2023.

**3. "Cuantos afiliados tiene actualmente Capital Salud, discrimine el comportamiento anual desde 2020 a la fecha por tipo de régimen y grupo de edad."**

**Respuesta:** A corte de 31 de marzo de 2024, se encuentran en la Base de datos Única de Afiliados un total de 1.149.963, representados en Régimen Subsidiado 1.064.208 correspondiente al 93% del total de la población y 85.755 en régimen contributivo correspondiente al 7%, con una disminución en la población activa de 1.147 usuarios frente al cierre del mes anterior.

**ILUSTRACIÓN 1: COMPORTABILIDAD DE AFILIADOS ACTIVOS 2021-2024**


Fuente: ADRES –Resultados BDUA – marzo 2024

### PIRÁMIDE POBLACIONAL:

De acuerdo con las proyecciones del análisis de información, para el 31 de marzo de 2024 hay 1.149.963 afiliados, de ellas, el 34,13% son personas adultas entre los 19 y 59 años, el 21.47% son niños entre los 1 a 14 años, el 7 % son adolescentes de 15 a 18 años y el 20% son personas adultas mayores de 60 años.

Como se evidencia en la siguiente grafica el 53% son mujeres (608.846) y el 47% son hombres (541.117).

| Pirámide poblacional                  |            |          |              |          |         |
|---------------------------------------|------------|----------|--------------|----------|---------|
| AFILIADOS POR GENERO - EDAD Y REGIMEN |            |          |              |          |         |
| EDAD                                  | SUBSIDIADO |          | CONTRIBUTIVO |          | TOTAL   |
|                                       | Masculino  | Femenino | Masculino    | Femenino |         |
| < 1 año                               | 5,983      | 5,807    | 307          | 314      | 12,411  |
| 1-4 años                              | 32,368     | 30,679   | 1,719        | 1,654    | 66,420  |
| 5-14 años                             | 81,362     | 77,795   | 4,541        | 4,369    | 168,067 |
| 15-18 años                            | 36,312     | 35,889   | 2,272        | 2,327    | 76,800  |
| 19-44 años                            | 154,599    | 183,980  | 28,204       | 25,720   | 392,503 |
| 45-49 años                            | 27,412     | 34,810   | 2,046        | 2,029    | 66,297  |
| 50-54 años                            | 29,078     | 36,852   | 1,805        | 1,514    | 69,249  |
| 55-59 años                            | 30,669     | 37,008   | 1,582        | 1,072    | 70,331  |
| 60-64 años                            | 30,549     | 36,464   | 1,247        | 794      | 69,054  |
| 65-69 años                            | 24,748     | 29,545   | 928          | 442      | 55,663  |

| AFILIADOS POR GENERO - EDAD Y REGIMEN |                |                |               |               |                  |
|---------------------------------------|----------------|----------------|---------------|---------------|------------------|
| EDAD                                  | SUBSIDIADO     |                | CONTRIBUTIVO  |               | TOTAL            |
|                                       | Masculino      | Femenino       | Masculino     | Femenino      |                  |
| < 1 año                               | 5,983          | 5,807          | 307           | 314           | 12,411           |
| 70-74 años                            | 18,592         | 22,132         | 280           | 177           | 41,181           |
| 75 y+ años                            | 24,340         | 37,235         | 174           | 238           | 61,987           |
| <b>Total</b>                          | <b>496,012</b> | <b>568,196</b> | <b>45,105</b> | <b>40,650</b> | <b>1,149,963</b> |

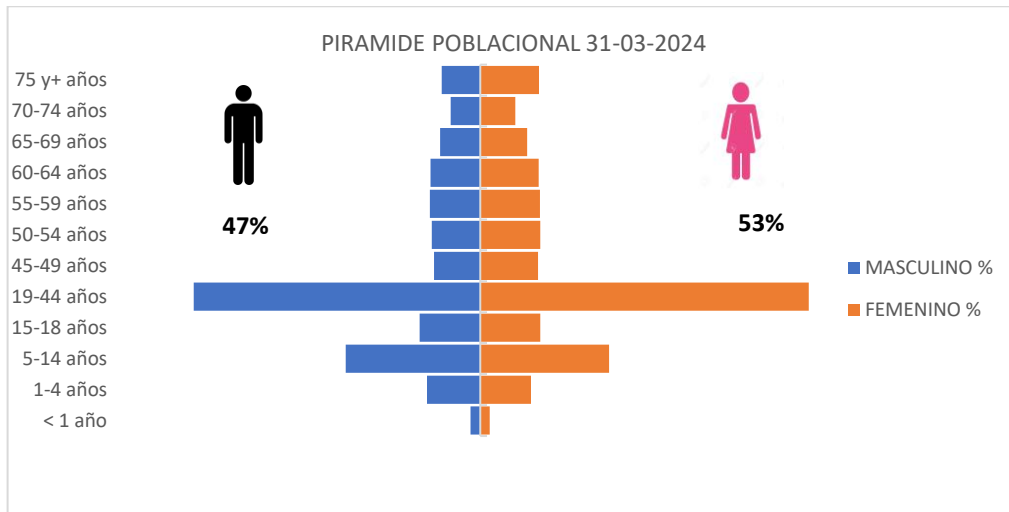
Fuente: ADRES Resultados BDUA

| DISTRIBUCION POBLACION POR EDAD Y GENERO 31-03-2024 |               |               |             |
|---|---------------|---------------|-------------|
| AÑOS  | MASCULINO %   | FEMENINO %    | TOTAL %     |
| < 1 año   | 0.55%         | 0.53%         | 1.08%       |
| 1-4 años  | 2.96%         | 2.81%         | 5.78%       |
| 5-14 años   | 7.47%         | 7.14%         | 14.61%      |
| 15-18 años  | 3.36%         | 3.32%         | 6.68%       |
| 19-44 años  | 15.90%        | 18.24%        | 34.13%      |
| 45-49 años  | 2.56%         | 3.20%         | 5.77%       |
| 50-54 años  | 2.69%         | 3.34%         | 6.02%       |
| 55-59 años  | 2.80%         | 3.31%         | 6.12%       |
| 60-64 años  | 2.76%         | 3.24%         | 6.00%       |
| 65-69 años  | 2.23%         | 2.61%         | 4.84%       |
| 70-74 años  | 1.64%         | 1.94%         | 3.58%       |
| 75 y+ años  | 2.13%         | 3.26%         | 5.39%       |
| <b>TOTAL</b>  | <b>47.06%</b> | <b>52.94%</b> | <b>100%</b> |

Fuente: ADRES Resultados BDUA

El 34.13%, presenta una concentración por curso de vida de la adultez (19 a 44 Años), el 14.,61 % hace referencia al ciclo de vida de la niñez (5 a 14 años).

Como se evidencia en la siguiente grafica el 53% son mujeres (608.846) y el 47% son hombres (541.117).



Fuente: Base de datos pirámide poblacional con corte 31-03-2024

Se remite archivo Excel con los datos solicitados desde la vigencia 2020 por régimen y grupo de edad. (Ver Anexos Numeral 3)

**4. "Con respecto al numeral 3, ¿Cuántas de ellos cuentan con diagnóstico de patologías de alto costo y con enfermedades no transmisibles? ¿Cuántos de ellos ha provenido de otras regiones?"**

**Respuesta:** A continuación, se remite la información correspondiente:

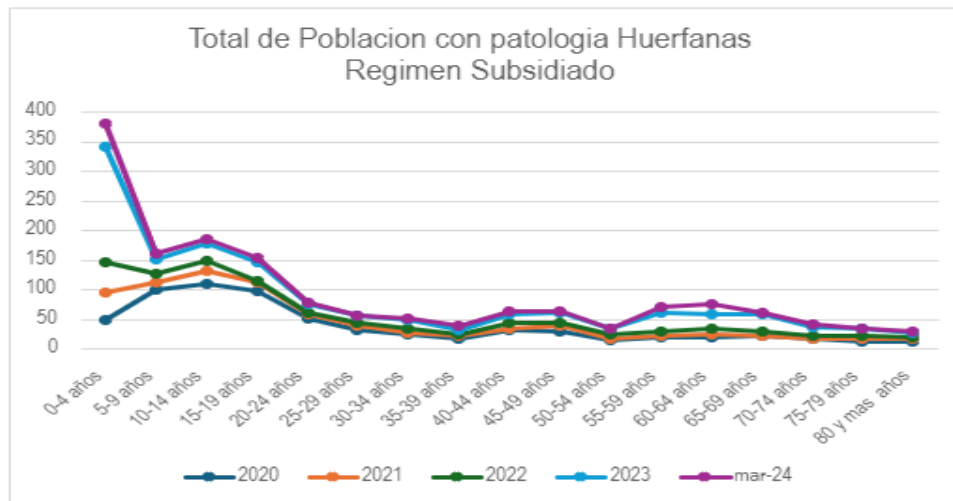
### ENFERMEDADES HUÉRFANAS.

**Régimen Subsidiado:** Para el régimen Subsidiado, se cuenta con una población total de 1592 usuarios identificados con alguna Enfermedad Huérfana; para el año 2020 se reporta un total de 673 usuarios, en el año 2021 son 146 usuarios, el año 2022 se ingresan 167 usuarios, en el año 2023 son 482 casos y en abril de 2024, se han ingresado 124 usuarios. Entre los 0 y 19 años, es donde hay mayor concentración de población.

**Tabla 1** Total de población con Enfermedades Huérfanas de Régimen Subsidiado. Año 2020-2021-2022-2023-2024

| Huérfanas  | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Mar-24 | Total |
|------------|------|------|------|------|--------|-------|
| 0-4 años   | 49   | 46   | 52   | 196  | 37     | 380   |
| 5-9 años   | 101  | 13   | 14   | 24   | 10     | 162   |
| 10-14 años | 111  | 21   | 17   | 29   | 8      | 186   |
| 15-19 años | 99   | 13   | 4    | 31   | 7      | 154   |
| 20-24 años | 53   | 7    | 3    | 13   | 2      | 78    |
| 25-29 años | 33   | 7    | 5    | 11   | 2      | 58    |
| 30-34 años | 26   | 2    | 7    | 15   | 1      | 51    |
| 35-39 años | 17   | 6    | 3    | 6    | 9      | 41    |
| 40-44 años | 33   | 3    | 9    | 14   | 5      | 64    |

|               |            |            |            |            |            |             |
|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| 45-49 años    | 29         | 10         | 6          | 16         | 4          | 65          |
| 50-54 años    | 16         | 2          | 7          | 9          | 2          | 36          |
| 55-59 años    | 20         | 2          | 9          | 31         | 9          | 71          |
| 60-64 años    | 20         | 5          | 9          | 25         | 17         | 76          |
| 65-69 años    | 22         | 1          | 7          | 29         | 2          | 61          |
| 70-74 años    | 17         | 1          | 6          | 14         | 4          | 42          |
| 75-79 años    | 14         | 3          | 5          | 12         | 2          | 36          |
| 80 y más años | 13         | 4          | 4          | 7          | 3          | 31          |
| <b>Total</b>  | <b>673</b> | <b>146</b> | <b>167</b> | <b>482</b> | <b>124</b> | <b>1592</b> |



Fuente. Base de datos cohorte de Enfermedades Huérfanas EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

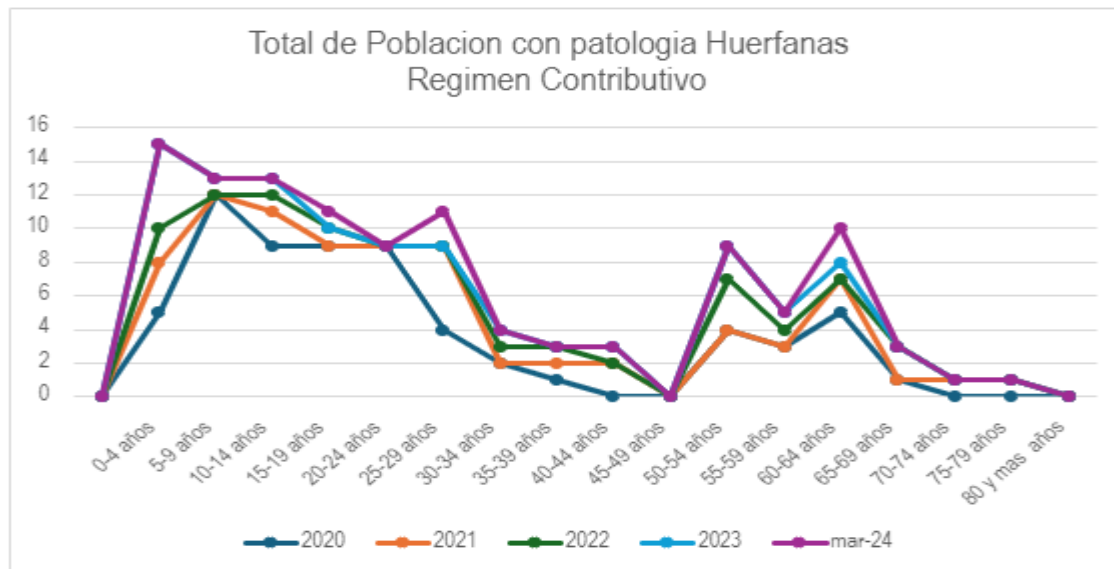
**Régimen Contributivo:** Para el régimen Contributivo, se cuenta con una población total de 111 pacientes identificados con Enfermedades Huérfanas, para el año 2020 se reporta un total de 64 usuarios, en el año 2021 son 17 usuarios, el año 2022 se ingresan 12 usuarios, en el año 2023 son 13 casos y en abril de 2024, se han ingresado 5 usuarios.

**Tabla 2.** Total de población con Enfermedades Huérfanas de Régimen Contributivo. Año 2020-2021-2022-2023-2024

| Huérfanas  | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | abr-24 | Total |
|------------|------|------|------|------|--------|-------|
| 0-4 años   | 5    | 3    | 2    | 5    | 0      | 15    |
| 5-9 años   | 12   | 0    | 0    | 1    | 0      | 13    |
| 10-14 años | 9    | 2    | 1    | 1    | 0      | 13    |
| 15-19 años | 9    | 0    | 1    | 0    | 1      | 11    |
| 20-24 años | 9    | 0    | 0    | 0    | 0      | 9     |
| 25-29 años | 4    | 5    | 0    | 0    | 2      | 11    |
| 30-34 años | 2    | 0    | 1    | 1    | 0      | 4     |
| 35-39 años | 1    | 1    | 1    | 0    | 0      | 3     |
| 40-44 años | 0    | 2    | 0    | 1    | 0      | 3     |
| 45-49 años | 0    | 0    | 0    | 0    | 0      | 0     |
| 50-54 años | 4    | 0    | 3    | 2    | 0      | 9     |

|               |           |           |           |           |          |            |
|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|
| 55-59 años    | 3         | 0         | 1         | 1         | 0        | 5          |
| 60-64 años    | 5         | 2         | 0         | 1         | 2        | 10         |
| 65-69 años    | 1         | 0         | 2         | 0         | 0        | 3          |
| 70-74 años    | 0         | 1         | 0         | 0         | 0        | 1          |
| 75-79 años    | 0         | 1         | 0         | 0         | 0        | 1          |
| 80 y más años | 0         | 0         | 0         | 0         | 0        | 0          |
| <b>Total</b>  | <b>64</b> | <b>17</b> | <b>12</b> | <b>13</b> | <b>5</b> | <b>111</b> |

Fuente. Base de datos cohorte de Enfermedades Huérfanas EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



Fuente. Base de datos cohorte de Enfermedades Huérfanas EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

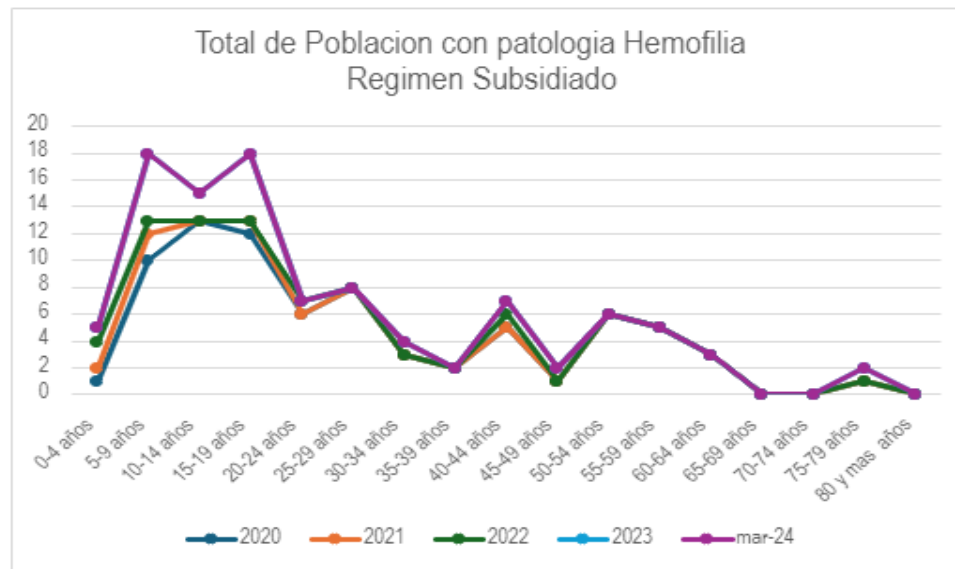
## HEMOFILIA

**Subsidiado:** Para el régimen Subsidiado en población con Hemofilia u otra coagulopatía, se tiene un total de 102 usuarios; para el año 2020 un total de 76 usuarios, para el año 2021 con 4 usuarios, el año 2022 se ingresan 5 usuarios, en el año 2023 son 17 casos y en abril de 2024, no hay ingreso de pacientes.

**Tabla 3 .** Total de población con Hemofilia del Régimen Subsidiado. Año 2020-2021-2022-2023-2024.

| Hemofilia  | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Mar-24 | Total |
|------------|------|------|------|------|--------|-------|
| 0-4 años   | 1    | 1    | 2    | 1    | 0      | 5     |
| 5-9 años   | 10   | 2    | 1    | 5    | 0      | 18    |
| 10-14 años | 13   | 0    | 0    | 2    | 0      | 15    |
| 15-19 años | 12   | 1    | 0    | 5    | 0      | 18    |
| 20-24 años | 6    | 0    | 1    | 0    | 0      | 7     |
| 25-29 años | 8    | 0    | 0    | 0    | 0      | 8     |
| 30-34 años | 3    | 0    | 0    | 1    | 0      | 4     |
| 35-39 años | 2    | 0    | 0    | 0    | 0      | 2     |
| 40-44 años | 5    | 0    | 1    | 1    | 0      | 7     |

|               |           |          |          |           |          |            |
|---------------|-----------|----------|----------|-----------|----------|------------|
| 45-49 años    | 1         | 0        | 0        | 1         | 0        | 2          |
| 50-54 años    | 6         | 0        | 0        | 0         | 0        | 6          |
| 55-59 años    | 5         | 0        | 0        | 0         | 0        | 5          |
| 60-64 años    | 3         | 0        | 0        | 0         | 0        | 3          |
| 65-69 años    | 0         | 0        | 0        | 0         | 0        | 0          |
| 70-74 años    | 0         | 0        | 0        | 0         | 0        | 0          |
| 75-79 años    | 1         | 0        | 0        | 1         | 0        | 2          |
| 80 y más años | 0         | 0        | 0        | 0         | 0        | 0          |
| <b>Total</b>  | <b>76</b> | <b>4</b> | <b>5</b> | <b>17</b> | <b>0</b> | <b>102</b> |



Fuente. Base de datos cohorte de Enfermedades Huérfanas EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

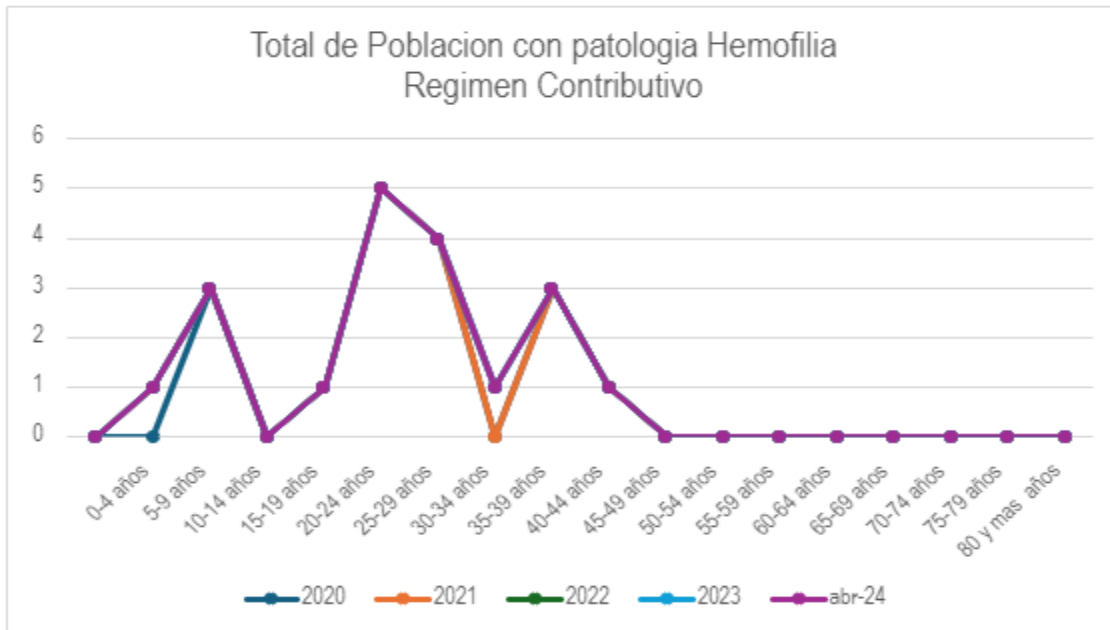
**Régimen Contributivo:** En el régimen Contributivo para Hemofilia u otra coagulopatía, se tiene un total de 19 usuarios; para el año 2020 un total de 17 usuarios, para el año 2021 con 1 usuario, el año 2022 ingresa 1 usuario, en el año 2023 y lo que va a abril 2024, no hay ingreso de pacientes nuevos.

**Tabla 4.** Total de población con Hemofilia del Régimen Contributivo. Año 2020-2021-2022-2023-2024.

| Hemofilia  | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Marz-24 | Total |
|------------|------|------|------|------|---------|-------|
| 0-4 años   | 0    | 1    | 0    | 0    | 0       | 1     |
| 5-9 años   | 3    | 0    | 0    | 0    | 0       | 3     |
| 10-14 años | 0    | 0    | 0    | 0    | 0       | 0     |
| 15-19 años | 1    | 0    | 0    | 0    | 0       | 1     |
| 20-24 años | 5    | 0    | 0    | 0    | 0       | 5     |
| 25-29 años | 4    | 0    | 0    | 0    | 0       | 4     |
| 30-34 años | 0    | 0    | 1    | 0    | 0       | 1     |
| 35-39 años | 3    | 0    | 0    | 0    | 0       | 3     |
| 40-44 años | 1    | 0    | 0    | 0    | 0       | 1     |
| 45-49 años | 0    | 0    | 0    | 0    | 0       | 0     |
| 50-54 años | 0    | 0    | 0    | 0    | 0       | 0     |

|               |    |   |   |   |   |    |
|---------------|----|---|---|---|---|----|
| 55-59 años    | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
| 60-64 años    | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
| 65-69 años    | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
| 70-74 años    | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
| 75-79 años    | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
| 80 y más años | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
| <b>Total</b>  | 17 | 1 | 1 | 0 | 0 | 19 |

Fuente. Base de datos cohorte de Enfermedades Huérfanas EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



Fuente. Base de datos cohorte de Enfermedades Huérfanas EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

- El ingreso de pacientes a la cohorte de Enfermedades huérfanas de la EPS-S Capital Salud, se realiza por medio de la revisión de las descargas a SIVIGILA de Notificación por semana Epidemiológica del evento 342, los reportes que comparten las Unidades de Atención Primaria y complementaria, las auditorias concurrentes y/o la Hospitalización de pacientes confirmados con alguna patología Huérfana, solicitudes por parte de entidades de Control, PQRS, Tutelas o MIPRES, así mismo, articulación con Fundaciones y/o Asociaciones de pacientes con Enfermedades Huérfanas.

## COHORTE ONCOLOGIA 2024

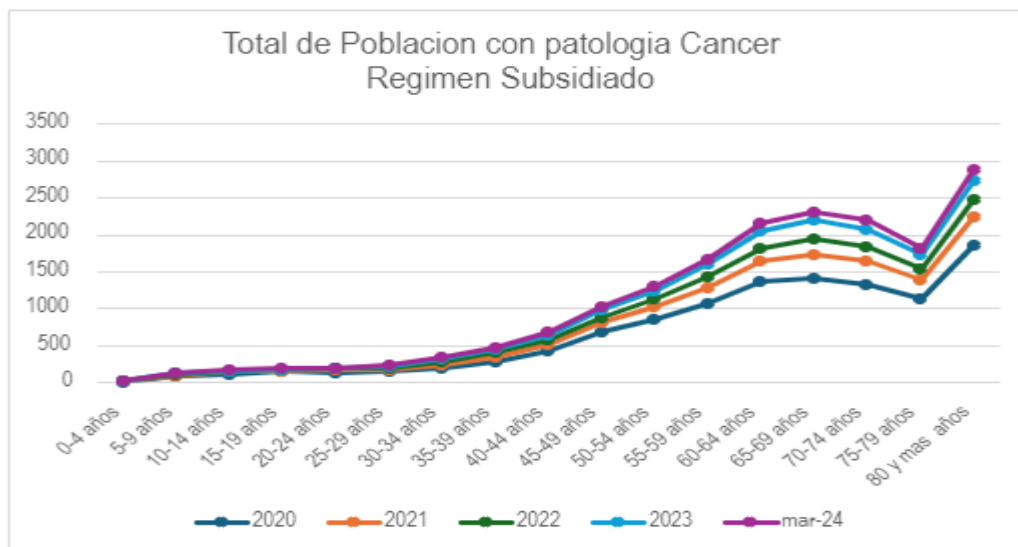
**Régimen subsidiado:** En el régimen subsidiado se cuenta con una población identificada con patología de cáncer para el año 2020 de 11302 eventos, para el año 2021 se ingresan 2456 eventos, para el año 2022 se ingresan 1532 eventos, para el año 2023 se ingresan 1708 eventos. A abril de 2024 ingresaron 920 eventos, para un total de 17918 casos registrados. El régimen subsidiado participa con el 95.6%

Según el grupo quinquenal la prevalencia se encuentra en mayor rango en mayores de 60 años.

**Tabla 5.** Total de población con patología de Cáncer régimen Subsidiado año 2020-2021-2022-2023-2024

| Régimen Subsidiado |              |             |             |             |            |              |
|--------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------------|--------------|
| Cáncer             | 2020         | 2021        | 2022        | 2023        | Mar-24     | Total        |
| 0-4 Años           | 18           | 3           | 3           | 4           | 2          | 30           |
| 5-9 Años           | 83           | 21          | 17          | 8           | 7          | 136          |
| 10-14 Años         | 123          | 27          | 11          | 5           | 7          | 173          |
| 15-19 Años         | 149          | 18          | 14          | 5           | 9          | 195          |
| 20-24 Años         | 135          | 36          | 24          | 11          | 4          | 210          |
| 25-29 Años         | 151          | 31          | 18          | 28          | 10         | 238          |
| 30-34 Años         | 200          | 50          | 43          | 33          | 31         | 357          |
| 35-39 Años         | 285          | 73          | 51          | 50          | 20         | 479          |
| 40-44 Años         | 444          | 85          | 58          | 61          | 38         | 686          |
| 45-49 Años         | 683          | 126         | 83          | 92          | 45         | 1029         |
| 50-54 Años         | 867          | 166         | 107         | 108         | 58         | 1306         |
| 55-59 Años         | 1074         | 222         | 146         | 164         | 65         | 1671         |
| 60-64 Años         | 1365         | 295         | 167         | 224         | 104        | 2155         |
| 65-69 Años         | 1409         | 327         | 216         | 245         | 121        | 2318         |
| 70-74 Años         | 1321         | 324         | 190         | 241         | 139        | 2215         |
| 75-79 Años         | 1138         | 253         | 158         | 179         | 103        | 1831         |
| 80 y mas años      | 1857         | 399         | 226         | 250         | 157        | 2889         |
| <b>Total</b>       | <b>11302</b> | <b>2456</b> | <b>1532</b> | <b>1708</b> | <b>920</b> | <b>17918</b> |

Fuente. Base de datos cohorte de Cáncer EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



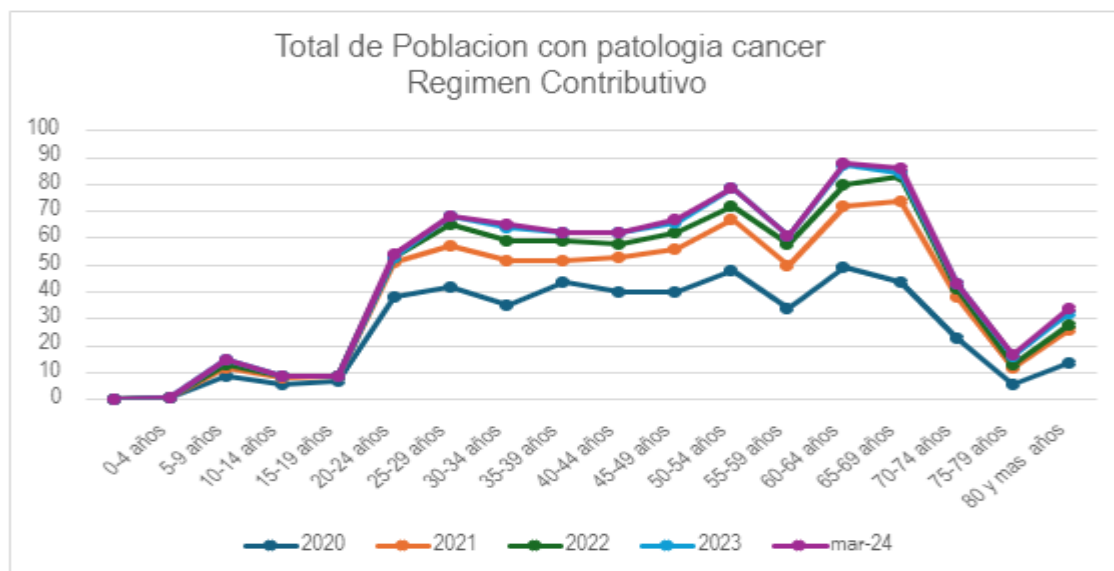
Fuente. Base de datos cohorte de Cáncer EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

**Régimen contributivo:** En el régimen contributivo se cuenta con una población identificada con patología de cáncer para el año 2020 de 480 eventos, en el año 2021 ingresaron 210 eventos, en el año 2022 ingresaron 73 eventos, en el año 2023 ingresaron 48 eventos. A abril de 2024 han ingresado 9 eventos, para una población total 820 eventos. El régimen contributivo participa con el 4.4%

**Tabla 6.** Total de población con patología de Cáncer régimen Subsidiado año 2020-2021-2022-2023-2024

| Régimen Contributivo |            |            |           |           |          |            |
|----------------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|------------|
| Cáncer               | 2020       | 2021       | 2022      | 2023      | Mar-2024 | Total      |
| 0-4 Años             | 1          | 0          | 0         | 0         | 0        | 1          |
| 5-9 Años             | 9          | 3          | 1         | 2         | 0        | 15         |
| 10-14 Años           | 6          | 2          | 1         | 0         | 0        | 9          |
| 15-19 Años           | 7          | 2          | 0         | 0         | 0        | 9          |
| 20-24 Años           | 38         | 13         | 2         | 0         | 1        | 54         |
| 25-29 Años           | 42         | 15         | 8         | 3         | 0        | 68         |
| 30-34 Años           | 35         | 17         | 7         | 5         | 1        | 65         |
| 35-39 Años           | 44         | 8          | 7         | 3         | 0        | 62         |
| 40-44 Años           | 40         | 13         | 5         | 4         | 0        | 62         |
| 45-49 Años           | 40         | 16         | 6         | 4         | 1        | 67         |
| 50-54 Años           | 48         | 19         | 5         | 7         | 0        | 79         |
| 55-59 Años           | 34         | 16         | 8         | 3         | 0        | 61         |
| 60-64 Años           | 49         | 23         | 8         | 7         | 1        | 88         |
| 65-69 Años           | 44         | 30         | 9         | 1         | 2        | 86         |
| 70-74 Años           | 23         | 15         | 3         | 2         | 0        | 43         |
| 75-79 Años           | 6          | 6          | 1         | 3         | 1        | 17         |
| 80 y más años        | 14         | 12         | 2         | 4         | 2        | 34         |
| <b>Total</b>         | <b>480</b> | <b>210</b> | <b>73</b> | <b>48</b> | <b>9</b> | <b>820</b> |

Fuente. Base de datos cohorte de Cáncer EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



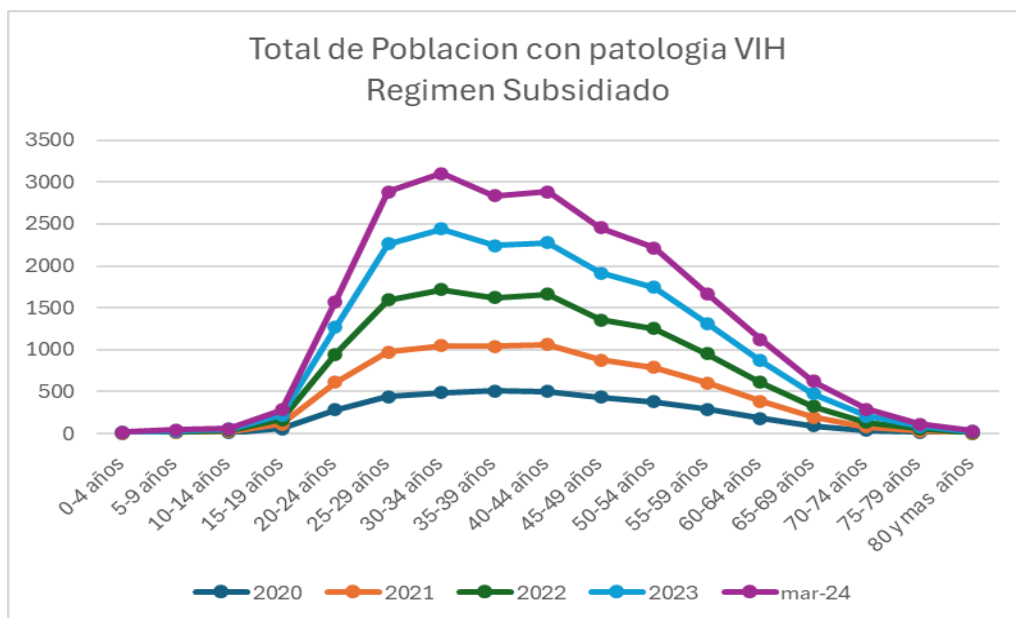
Fuente. Base de datos cohorte de Cáncer EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

## COHORTE VIH

**Tabla 7.** Total, de población con patología de VIH régimen Subsidiado año 2020-2021-2022-2023-2024

| VIH           | 2020        | 2021        | 2022        | 2023        | mar-24      | Total        |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| 0-4 años      | 3           | 4           | 5           | 2           | 2           | 16           |
| 5-9 años      | 10          | 11          | 5           | 8           | 9           | 43           |
| 10-14 años    | 15          | 14          | 13          | 8           | 9           | 59           |
| 15-19 años    | 62          | 53          | 57          | 54          | 56          | 282          |
| 20-24 años    | 282         | 331         | 335         | 319         | 311         | 1578         |
| 25-29 años    | 445         | 532         | 619         | 671         | 616         | 2883         |
| 30-34 años    | 493         | 556         | 668         | 722         | 667         | 3106         |
| 35-39 años    | 508         | 533         | 584         | 615         | 597         | 2837         |
| 40-44 años    | 504         | 561         | 598         | 615         | 610         | 2888         |
| 45-49 años    | 433         | 446         | 478         | 556         | 540         | 2453         |
| 50-54 años    | 383         | 409         | 463         | 490         | 474         | 2219         |
| 55-59 años    | 289         | 320         | 344         | 360         | 357         | 1670         |
| 60-64 años    | 182         | 207         | 226         | 257         | 250         | 1122         |
| 65-69 años    | 96          | 98          | 132         | 149         | 148         | 623          |
| 70-74 años    | 38          | 42          | 53          | 80          | 78          | 291          |
| 75-79 años    | 16          | 20          | 25          | 26          | 26          | 113          |
| 80 y más años | 2           | 3           | 6           | 12          | 10          | 33           |
| <b>Total</b>  | <b>3761</b> | <b>4140</b> | <b>4611</b> | <b>4944</b> | <b>4760</b> | <b>22216</b> |

Fuente. Base de datos cohorte de VIH EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

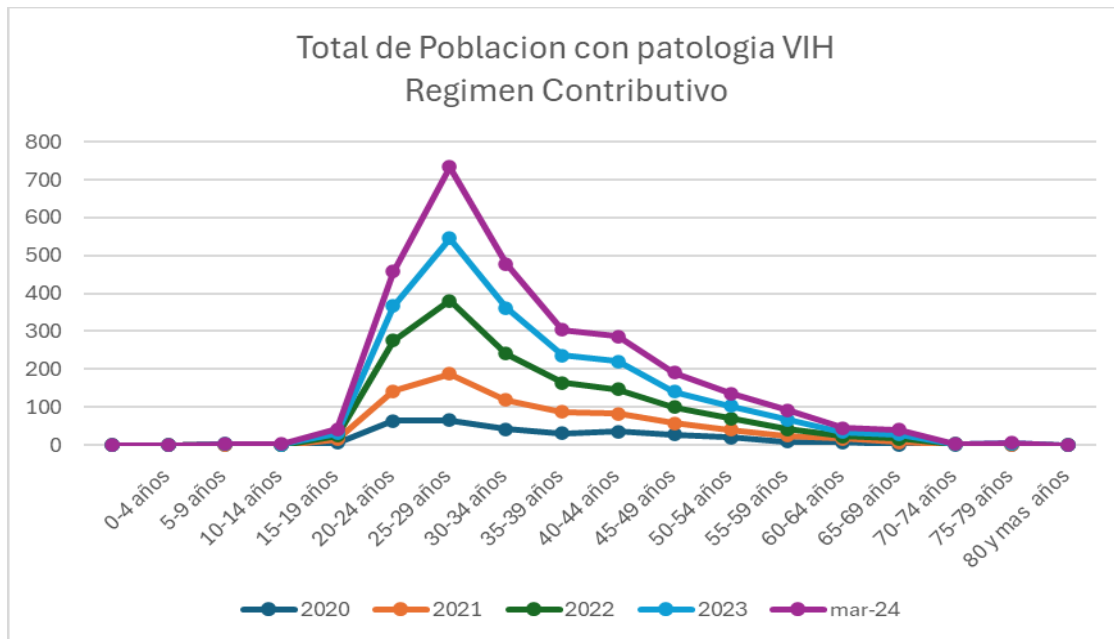


Fuente. Base de datos cohorte de VIH EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

**Tabla 8.** Total de población con patología de VIH régimen Contributivo año 2020-2021-2022-2023-2024

| VIH           | 2020       | 2021       | 2022       | 2023       | mar-24     | Total       |
|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| 0-4 años      | 0          | 0          | 0          | 0          |            | 0           |
| 5-9 años      | 0          | 1          | 1          | 0          |            | 2           |
| 10-14 años    | 0          | 0          | 0          | 1          | 1          | 2           |
| 15-19 años    | 5          | 10         | 10         | 6          | 10         | 41          |
| 20-24 años    | 64         | 78         | 134        | 91         | 91         | 458         |
| 25-29 años    | 65         | 123        | 192        | 165        | 188        | 733         |
| 30-34 años    | 41         | 77         | 123        | 120        | 117        | 478         |
| 35-39 años    | 31         | 56         | 77         | 72         | 67         | 303         |
| 40-44 años    | 35         | 48         | 63         | 74         | 66         | 286         |
| 45-49 años    | 28         | 30         | 41         | 42         | 50         | 191         |
| 50-54 años    | 19         | 21         | 30         | 33         | 32         | 135         |
| 55-59 años    | 9          | 15         | 18         | 24         | 26         | 92          |
| 60-64 años    | 7          | 9          | 7          | 11         | 10         | 44          |
| 65-69 años    | 1          | 6          | 9          | 12         | 12         | 40          |
| 70-74 años    | 1          | 1          | 1          | 0          |            | 3           |
| 75-79 años    | 0          | 1          | 1          | 2          | 2          | 6           |
| 80 y más años | 0          | 0          | 0          | 0          |            | 0           |
| <b>Total</b>  | <b>306</b> | <b>476</b> | <b>707</b> | <b>653</b> | <b>672</b> | <b>2814</b> |

Fuente. Base de datos cohorte de VIH EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



Fuente. Base de datos cohorte de VIH EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

En la Cohorte de VIH/Sida a partir del año 2020 en relación con la actualidad se evidencia el aumento creciente de usuarios confirmados con esta patología, sin embargo, año tras año con la auditoria de la Cuenta de Alto Costo (CAC) se ha venido depurando esta Base de datos y a corte de marzo de 2024 se cuenta con una población de 5.432 afiliados activos quienes se encuentran recibiendo atención integral en las tres (3) IPS Complementarias con las cuales se tiene una relación contractual.

Se evidencio que para el año 2023 se presentó un aumento significativo en la cohorte de VIH con afiliados del régimen contributivo encontrándose relacionado con la liquidación de una EPS e inicio contractual por parte de Capital Salud con IPS complementaria que se encontraba adscrita a la EPS liquidada.

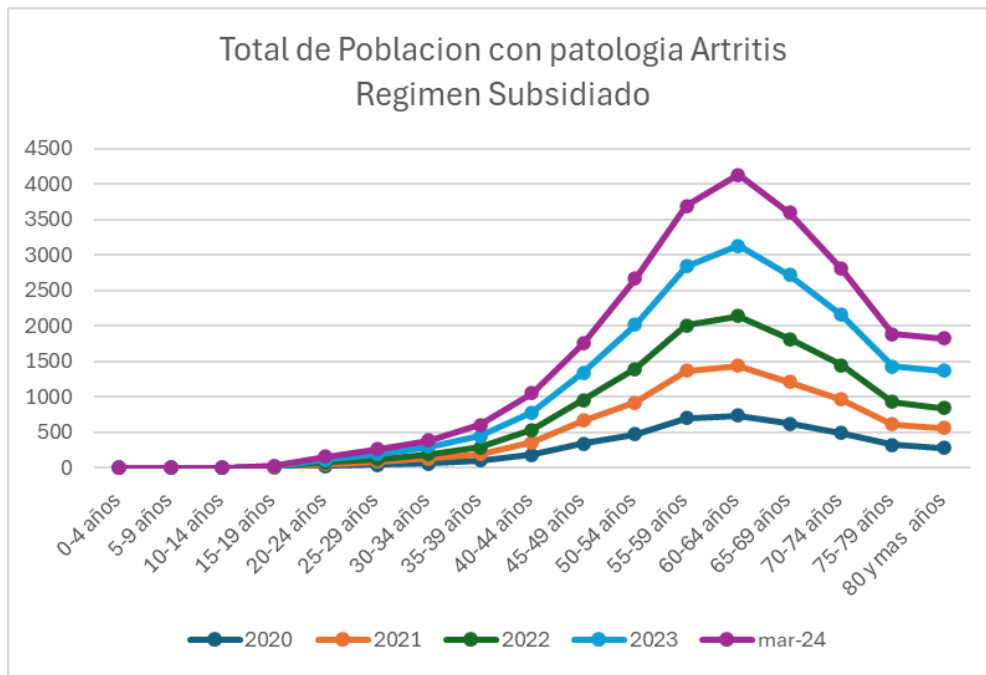
Se observa que la mayor cantidad de usuarios que se encuentran en la cohorte de VIH/Sida corresponde al régimen subsidiado con un 87.63% (n=4760) y un 12.37% (n=672) al régimen contributivo.

### COHORTE DE ARTRITIS

**Tabla 9.** Total de población con patología de Artritis régimen subsidiado año 2020-2021-2022-2023-2024

| Artritis      | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | mar-24 | Total |
|---------------|------|------|------|------|--------|-------|
| 0-4 años      | 0    | 0    | 0    | 0    | 0      | 0     |
| 5-9 años      | 0    | 0    | 0    | 0    | 0      | 0     |
| 10-14 años    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0      | 0     |
| 15-19 años    | 7    | 0    | 4    | 4    | 6      | 21    |
| 20-24 años    | 26   | 24   | 27   | 37   | 41     | 155   |
| 25-29 años    | 43   | 38   | 39   | 67   | 74     | 261   |
| 30-34 años    | 57   | 70   | 63   | 100  | 92     | 382   |
| 35-39 años    | 102  | 91   | 95   | 153  | 158    | 599   |
| 40-44 años    | 178  | 178  | 172  | 249  | 269    | 1046  |
| 45-49 años    | 339  | 321  | 294  | 385  | 415    | 1754  |
| 50-54 años    | 469  | 446  | 476  | 624  | 651    | 2666  |
| 55-59 años    | 701  | 662  | 638  | 834  | 855    | 3690  |
| 60-64 años    | 733  | 704  | 701  | 989  | 1000   | 4127  |
| 65-69 años    | 619  | 589  | 604  | 906  | 873    | 3591  |
| 70-74 años    | 490  | 471  | 481  | 711  | 646    | 2799  |
| 75-79 años    | 320  | 289  | 321  | 495  | 455    | 1880  |
| 80 y más años | 278  | 276  | 288  | 521  | 454    | 1817  |
| <b>Total</b>  | 4362 | 4159 | 4203 | 6075 | 5989   | 24788 |

Fuente. Base de datos cohorte de Artritis EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

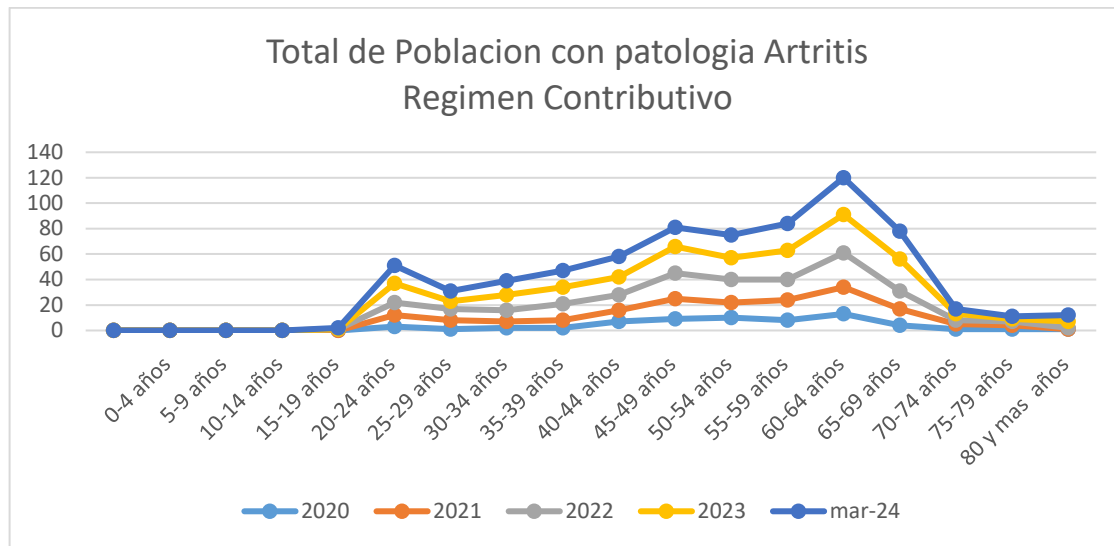


Fuente. Base de datos cohorte de Artritis EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

**Tabla 10.** Total de población con patología de Artritis régimen contributivo año 2020-2021-2022-2023-2024

| Artritis      | 2020      | 2021       | 2022       | 2023       | mar-24     | Total      |
|---------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 0-4 años      | 0         | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| 5-9 años      | 0         | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| 10-14 años    | 0         | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |
| 15-19 años    | 0         | 0          | 1          | 0          | 1          | 2          |
| 20-24 años    | 3         | 9          | 10         | 15         | 14         | 51         |
| 25-29 años    | 1         | 7          | 9          | 6          | 8          | 31         |
| 30-34 años    | 2         | 5          | 9          | 12         | 11         | 39         |
| 35-39 años    | 2         | 6          | 13         | 13         | 13         | 47         |
| 40-44 años    | 7         | 9          | 12         | 14         | 16         | 58         |
| 45-49 años    | 9         | 16         | 20         | 21         | 15         | 81         |
| 50-54 años    | 10        | 12         | 18         | 17         | 18         | 75         |
| 55-59 años    | 8         | 16         | 16         | 23         | 21         | 84         |
| 60-64 años    | 13        | 21         | 27         | 30         | 29         | 120        |
| 65-69 años    | 4         | 13         | 14         | 25         | 22         | 78         |
| 70-74 años    | 1         | 4          | 3          | 5          | 4          | 17         |
| 75-79 años    | 1         | 3          | 3          | 2          | 2          | 11         |
| 80 y más años | 1         | 0          | 1          | 5          | 5          | 12         |
| <b>Total</b>  | <b>62</b> | <b>121</b> | <b>156</b> | <b>188</b> | <b>179</b> | <b>704</b> |

Fuente. Base de datos cohorte de Artritis EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



Fuente. Base de datos cohorte de Artritis EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

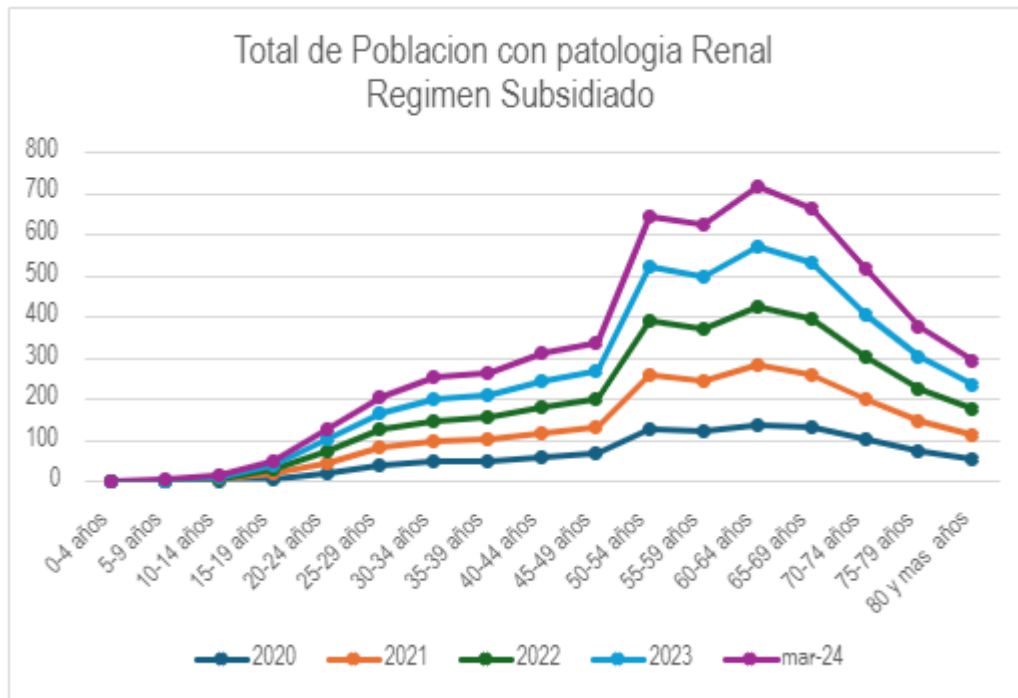
### COHORTE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA - TERAPIA DIALITICA 2024

Del total de la población que actualmente recibe algún tipo de TRR en este caso HD y DP en Capital Salud EPS-S a corte de marzo 2024 encontramos que contamos con un total de 11138 usuarios, los cuales se encuentran en estado activo. El 79% de los usuarios se encuentran georreferenciados en la ciudad de Bogotá, el 16% en Meta y el 5% en Soacha.

**Tabla 11.** Total, de población con patologia Renal Régimen subsidiado.

| Renal         | 2020        | 2021        | 2022        | 2023        | mar-24      | Total       |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0-4 años      | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           |
| 5-9 años      | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           |
| 10-14 años    | 3           | 2           | 4           | 3           | 4           | 4           |
| 15-19 años    | 9           | 11          | 12          | 10          | 9           | 9           |
| 20-24 años    | 23          | 25          | 26          | 28          | 27          | 27          |
| 25-29 años    | 42          | 44          | 43          | 41          | 38          | 38          |
| 30-34 años    | 49          | 50          | 49          | 52          | 53          | 53          |
| 35-39 años    | 51          | 53          | 52          | 55          | 56          | 56          |
| 40-44 años    | 59          | 61          | 64          | 63          | 68          | 68          |
| 45-49 años    | 69          | 66          | 69          | 68          | 65          | 65          |
| 50-54 años    | 131         | 129         | 130         | 132         | 125         | 125         |
| 55-59 años    | 122         | 124         | 126         | 129         | 124         | 124         |
| 60-64 años    | 140         | 143         | 144         | 146         | 147         | 147         |
| 65-69 años    | 132         | 130         | 134         | 135         | 133         | 133         |
| 70-74 años    | 102         | 100         | 101         | 104         | 111         | 111         |
| 75-79 años    | 76          | 74          | 75          | 78          | 73          | 73          |
| 80 y más años | 56          | 59          | 60          | 62          | 57          | 57          |
| <b>Total</b>  | <b>1065</b> | <b>1072</b> | <b>1090</b> | <b>1107</b> | <b>1091</b> | <b>1091</b> |

Fuente. BD Operaciones y Cohorte TRR EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

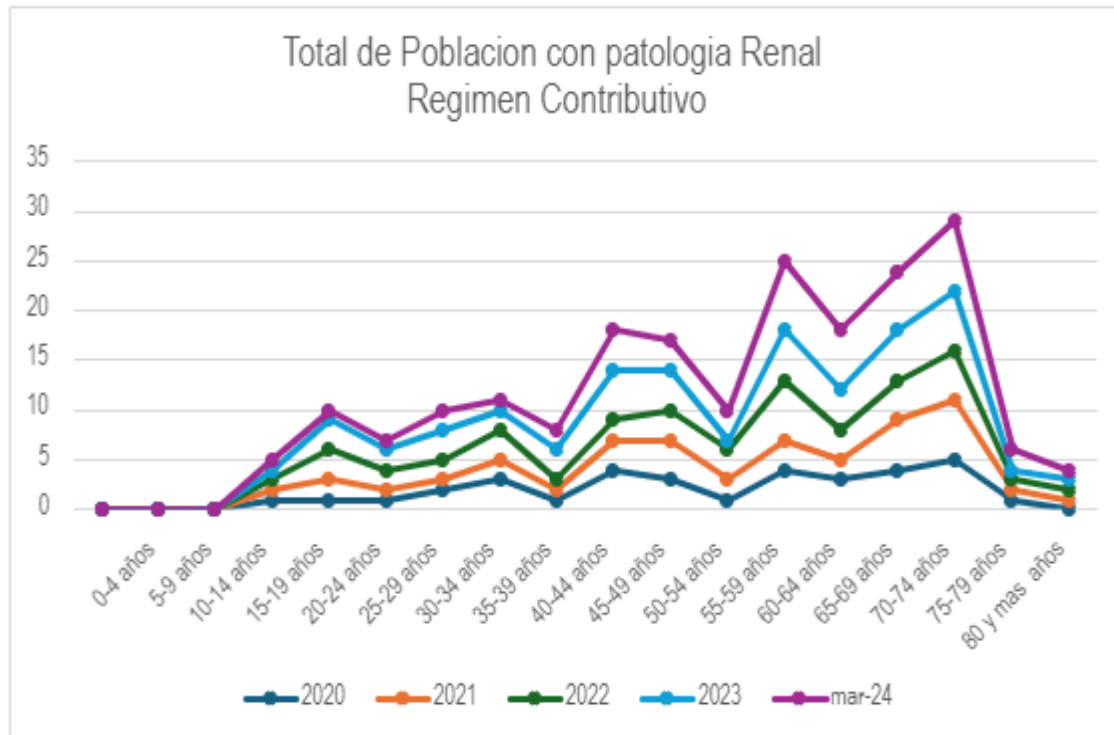


Fuente. BD Operaciones y Cohorte TRR EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

**Tabla 12.** Total de población con patología Renal Régimen contributivo.

| Renal         | 2020      | 2021      | 2022      | 2023      | mar-24    | Total     |
|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 0-4 años      | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| 5-9 años      | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| 10-14 años    | 1         | 1         | 1         | 1         | 1         | 1         |
| 15-19 años    | 1         | 2         | 3         | 3         | 1         | 1         |
| 20-24 años    | 1         | 1         | 2         | 2         | 1         | 1         |
| 25-29 años    | 2         | 1         | 2         | 3         | 2         | 2         |
| 30-34 años    | 3         | 2         | 3         | 2         | 1         | 1         |
| 35-39 años    | 1         | 1         | 1         | 3         | 2         | 2         |
| 40-44 años    | 4         | 3         | 2         | 5         | 4         | 4         |
| 45-49 años    | 3         | 4         | 3         | 4         | 3         | 3         |
| 50-54 años    | 1         | 2         | 3         | 1         | 3         | 3         |
| 55-59 años    | 4         | 3         | 6         | 5         | 7         | 7         |
| 60-64 años    | 3         | 2         | 3         | 4         | 6         | 6         |
| 65-69 años    | 4         | 5         | 4         | 5         | 6         | 6         |
| 70-74 años    | 5         | 6         | 5         | 6         | 7         | 7         |
| 75-79 años    | 1         | 1         | 1         | 1         | 2         | 2         |
| 80 y más años | 0         | 1         | 1         | 1         | 1         | 1         |
| <b>Total</b>  | <b>34</b> | <b>35</b> | <b>40</b> | <b>46</b> | <b>47</b> | <b>47</b> |

Fuente. BD Operaciones y Cohorte TRR EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



Fuente. BD Operaciones y Cohorte TRR EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

En cuanto a la distribución por grupos atareos para la cohorte se evidencia que la mayor población se concentra en los grupos de edad entre 50 a 79 años, con menor proporción en los grupos de 5 a 39 años.

Para el régimen subsidiado se registran 1091 pacientes que representa el 96% y para el contributivo 4% en menor proporción.

De las unidades renales de nuestra red prestadora el mayor número de usuarios asignados se encuentran en Davita para 249, este prestador cuenta con diferentes sedes tanto en Bogotá como Meta. Seguido se encuentra Subred Sur Tunal con 245 pacientes, brindando cobertura a usuarios procedentes de Usme, Bosa, entre otros. Subred suroccidente con 211 usuarios asignados, Subred Norte Simón Bolívar para 143 usuarios asignados y Hospital Cardiovascular de Soacha con 31 usuarios.

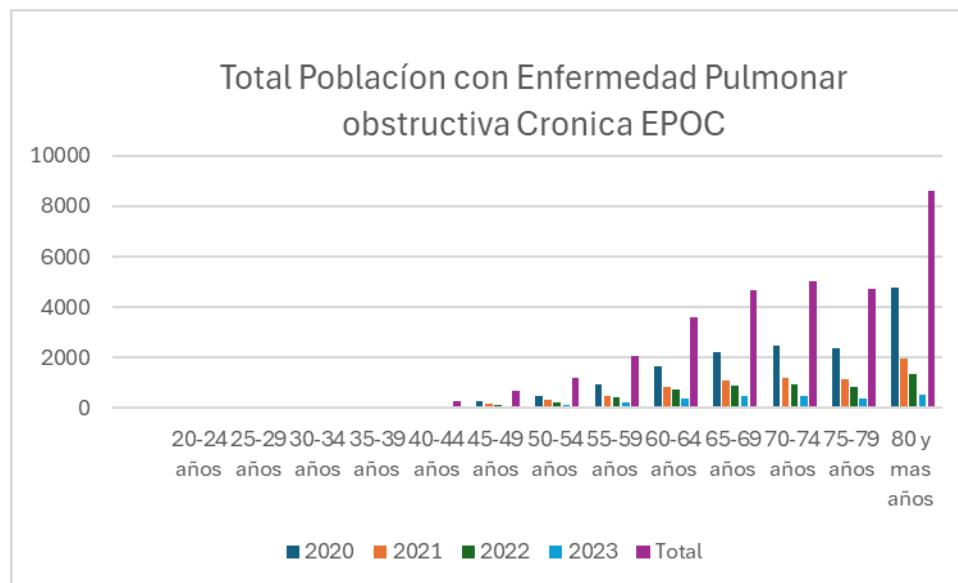
### COHORTE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS EPOC /ASMA

La ruta de enfermedades respiratorias crónicas maneja dos patologías como son la enfermedad pulmonar obstructiva crónica EPOC y el asma.

**Tabla 13.** Total de población con patología de EPOC régimen Subsidiado año 2020-2021-2022-2023-2023

| POBLACION CON EPOC |              |             |             |             |              |
|--------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| ERC                | 2020         | 2021        | 2022        | 2023        | Total        |
| 20-24 años         | 3            | 4           | <u>2</u>    | 4           | 13           |
| 25-29 años         | 3            | 3           | <u>9</u>    | 4           | 19           |
| 30-34 años         | 5            | 9           | <u>10</u>   | 17          | 41           |
| 35-39 años         | 6            | 20          | <u>16</u>   | 16          | 58           |
| 40-44 años         | 54           | 62          | <u>82</u>   | 51          | 249          |
| 45-49 años         | 277          | 179         | <u>135</u>  | 85          | 676          |
| 50-54 años         | 488          | 302         | <u>241</u>  | 137         | 1168         |
| 55-59 años         | 914          | 469         | <u>439</u>  | 231         | 2053         |
| 60-64 años         | 1639         | 825         | <u>747</u>  | 394         | 3605         |
| 65-69 años         | 2234         | 1087        | <u>898</u>  | 469         | 4688         |
| 70-74 años         | 2458         | 1182        | <u>921</u>  | 470         | 5031         |
| 75-79 años         | 2359         | 1117        | <u>849</u>  | 397         | 4722         |
| 80 y más años      | 4755         | 1953        | <u>1349</u> | 552         | 8609         |
| <b>Total</b>       | <b>15195</b> | <b>7212</b> | <b>5698</b> | <b>2827</b> | <b>30932</b> |

Fuente. Base de datos cohorte de EPOC EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



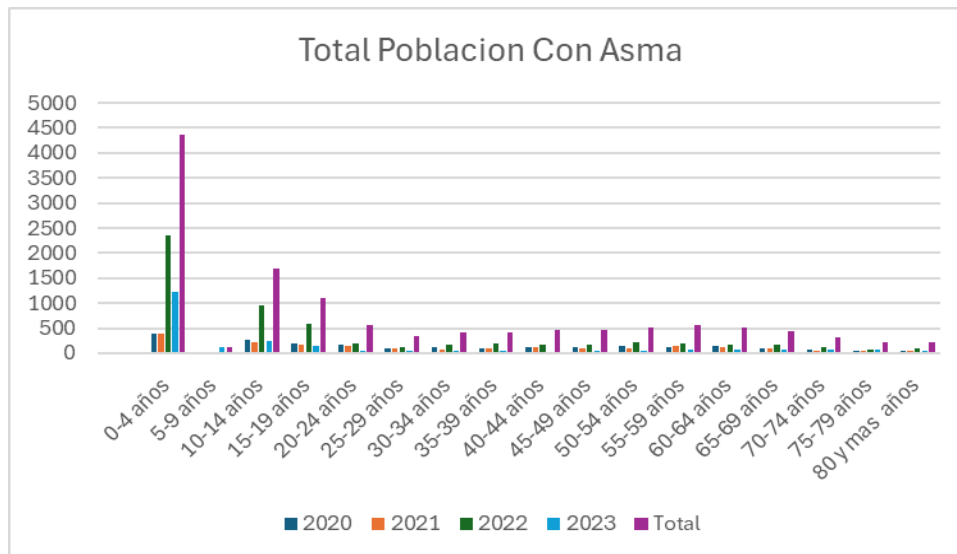
Fuente. Base de datos cohorte de EPOC EPS-S Capital Salud. a corte 2023.

Para EPOC se evidencia que la mayor prevalencia está en mayores de 40 años sin embargo se encuentran algunos casos desde los 20 años, la prevalencia predomina desde los 50 años aumentando de forma progresiva conforme a la edad.

**Tabla 14.** Total de población con patología de Asma régimen Subsidiado año 2020-2021-2022-2023-2023

| POBLACION CON ASMA |             |             |             |             |              |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| ERC                | 2020        | 2021        | 2022        | 2023        | Total        |
| 0-4 años           | 388         | 397         | 2360        | 1224        | 4369         |
| 5-9 años           | 0           | 3           | 1           | 126         | 130          |
| 10-14 años         | 272         | 221         | 962         | 237         | 1692         |
| 15-19 años         | 201         | 182         | 592         | 134         | 1109         |
| 20-24 años         | 167         | 135         | 204         | 58          | 564          |
| 25-29 años         | 99          | 93          | 117         | 42          | 351          |
| 30-34 años         | 115         | 79          | 170         | 45          | 409          |
| 35-39 años         | 98          | 94          | 185         | 40          | 417          |
| 40-44 años         | 127         | 128         | 172         | 33          | 460          |
| 45-49 años         | 131         | 107         | 182         | 53          | 473          |
| 50-54 años         | 148         | 108         | 209         | 51          | 516          |
| 55-59 años         | 129         | 141         | 204         | 77          | 551          |
| 60-64 años         | 139         | 126         | 180         | 75          | 520          |
| 65-69 años         | 103         | 95          | 161         | 76          | 435          |
| 70-74 años         | 74          | 54          | 117         | 82          | 327          |
| 75-79 años         | 45          | 39          | 80          | 65          | 229          |
| 80 y más años      | 44          | 39          | 87          | 54          | 224          |
| <b>Total</b>       | <b>2280</b> | <b>2041</b> | <b>5983</b> | <b>2472</b> | <b>12776</b> |

Fuente. Base de datos cohorte de Asma EPS-S Capital Salud. a corte 2023.



Fuente. Base de datos cohorte de Asma EPS-S Capital Salud. a corte 2023.

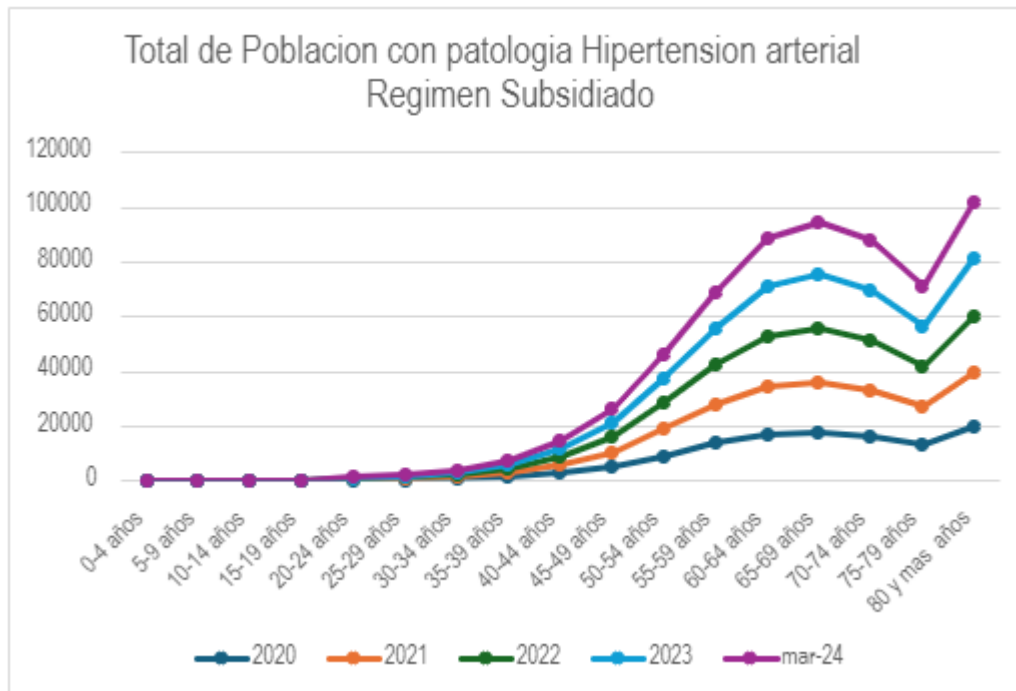
A diferencia de la EPOC el ASMA presenta su mayor prevalencia desde los 0 años hasta los 19 años y va decayendo conforme va aumentando la edad.

## COHORTE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS

**Tabla 15. Total de población con patología de HTA régimen Subsidiado año 2020-2021-2022-2023-2024**

| Hipertensión arterial | 2020          | 2021          | 2022          | 2023          | mar-24        | Total    |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------|
| 0-4 años              | 13            | 21            | 11            | 11            | 10            | 68       |
| 5-9 años              | 6             | 15            | 13            | 17            | 17            | 136      |
| 10-14 años            | 16            | 28            | 26            | 32            | 34            | 448      |
| 15-19 años            | 102           | 114           | 85            | 75            | 72            | 1527     |
| 20-24 años            | 323           | 337           | 306           | 288           | 273           | 2568     |
| 25-29 años            | 454           | 534           | 582           | 513           | 485           | 4024     |
| 30-34 años            | 684           | 817           | 856           | 845           | 822           | 7521     |
| 35-39 años            | 1434          | 1554          | 1585          | 1497          | 1451          | 14888    |
| 40-44 años            | 2856          | 3065          | 3110          | 2962          | 2895          | 26486    |
| 45-49 años            | 5363          | 5504          | 5427          | 5161          | 5031          | 46267    |
| 50-54 años            | 9402          | 9545          | 9529          | 9000          | 8791          | 69245    |
| 55-59 años            | 13951         | 14345         | 14348         | 13401         | 13200         | 88958    |
| 60-64 años            | 17045         | 17698         | 18064         | 18130         | 18021         | 94931    |
| 65-69 años            | 17830         | 18506         | 19540         | 19537         | 19518         | 87896    |
| 70-74 años            | 16345         | 17010         | 17798         | 18338         | 18405         | 71070    |
| 75-79 años            | 13676         | 13795         | 14264         | 14660         | 14675         | 102173   |
| 80 y más años         | 19665         | 20038         | 20636         | 20951         | 20883         | 618272   |
| <b>Total</b>          | <b>119165</b> | <b>122926</b> | <b>126180</b> | <b>125418</b> | <b>124583</b> | <b>0</b> |

Fuente. Base de datos cohorte Crónicos EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

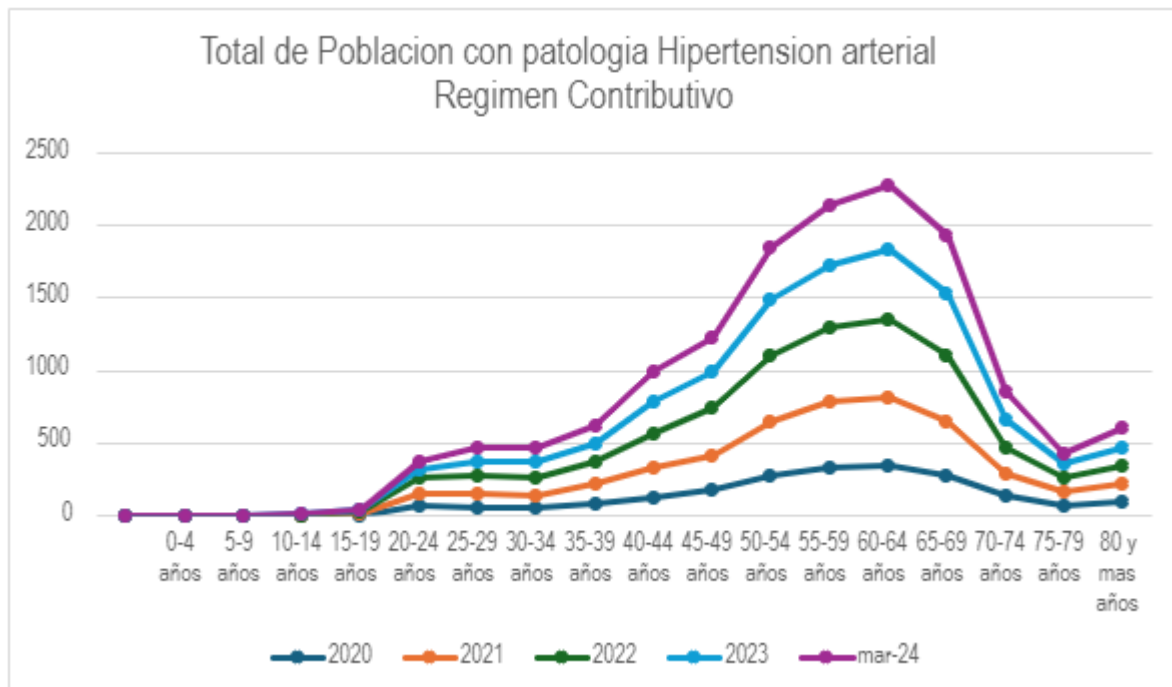


Fuente. Base de datos cohorte Crónicos EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

**Tabla 16.** Total, de población con patología de HTA régimen Contributivo año 2020-2021-2022-2023-2024

| Hipertensión arterial | 2020        | 2021        | 2022        | 2023        | mar-24      | Total    |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------|
| 0-4 años              | 1           | 2           | 1           | 0           | 0           | 4        |
| 5-9 años              | 0           | 3           | 1           | 0           | 0           | 9        |
| 10-14 años            | 0           | 3           | 2           | 2           | 2           | 45       |
| 15-19 años            | 3           | 8           | 15          | 11          | 8           | 376      |
| 20-24 años            | 63          | 88          | 108         | 59          | 58          | 468      |
| 25-29 años            | 49          | 96          | 128         | 100         | 95          | 472      |
| 30-34 años            | 55          | 78          | 133         | 112         | 94          | 627      |
| 35-39 años            | 85          | 129         | 159         | 129         | 125         | 988      |
| 40-44 años            | 128         | 209         | 235         | 212         | 204         | 1225     |
| 45-49 años            | 182         | 230         | 328         | 250         | 235         | 1852     |
| 50-54 años            | 273         | 382         | 453         | 385         | 359         | 2147     |
| 55-59 años            | 336         | 448         | 511         | 435         | 417         | 2281     |
| 60-64 años            | 346         | 468         | 544         | 478         | 445         | 1934     |
| 65-69 años            | 280         | 370         | 459         | 419         | 406         | 852      |
| 70-74 años            | 133         | 154         | 177         | 196         | 192         | 434      |
| 75-79 años            | 67          | 91          | 109         | 87          | 80          | 603      |
| 80 y más años         | 97          | 118         | 131         | 129         | 128         | 14321    |
| <b>Total</b>          | <b>2098</b> | <b>2877</b> | <b>3494</b> | <b>3004</b> | <b>2848</b> | <b>0</b> |

Fuente. Base de datos cohorte Crónicos EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



Fuente. Base de datos cohorte Crónicos EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

Se observa que la cantidad total de personas con hipertensión arterial en el régimen subsidiado ha experimentado un aumento gradual desde 2020 hasta marzo de 2024.

Por Grupos de Edad\*:

- 0-4 años: Se observa una ligera disminución de 2020 a 2024.
- 5-9 años: Se mantiene relativamente estable.
- 10-14 años: Hay un incremento constante.
- 15-19 años: Experimenta una disminución significativa.
- 20-24 años: Se reduce con el tiempo.
- 25-29 años hasta 80 años y más

En general, se observa un aumento constante en todas las categorías de edad, aunque con algunas fluctuaciones menores.

Comparación entre Años:

- 2020 a 2021: Se observa un aumento generalizado.
- 2021 a 2022: Continúa la tendencia al alza, aunque con un crecimiento menos pronunciado.
- 2022 a 2023: Se mantiene estable o disminuye ligeramente en algunas categorías.
- 2023 a marzo de 2024: La tendencia al alza parece mantenerse, aunque con datos incompletos para el año completo.

Puntos de Atención\*:

- Edades avanzadas (65 años y más): Tienen una representación significativa y muestran un aumento considerable a lo largo de los años.
- Edades intermedias (35-64 años): Experimentan variaciones, pero en general, muestran un aumento sostenido.
- Edades más jóvenes (0-34 años): Presentan números más bajos en comparación con los grupos de mayor edad, con algunas excepciones en ciertos años.

Podemos definir que estos datos reflejan una tendencia general de aumento en la población con hipertensión arterial en el régimen subsidiado a lo largo de los años, con variaciones específicas en diferentes grupos de edad que pueden requerir atención y análisis adicionales según las políticas de salud pública y la planificación de recursos.

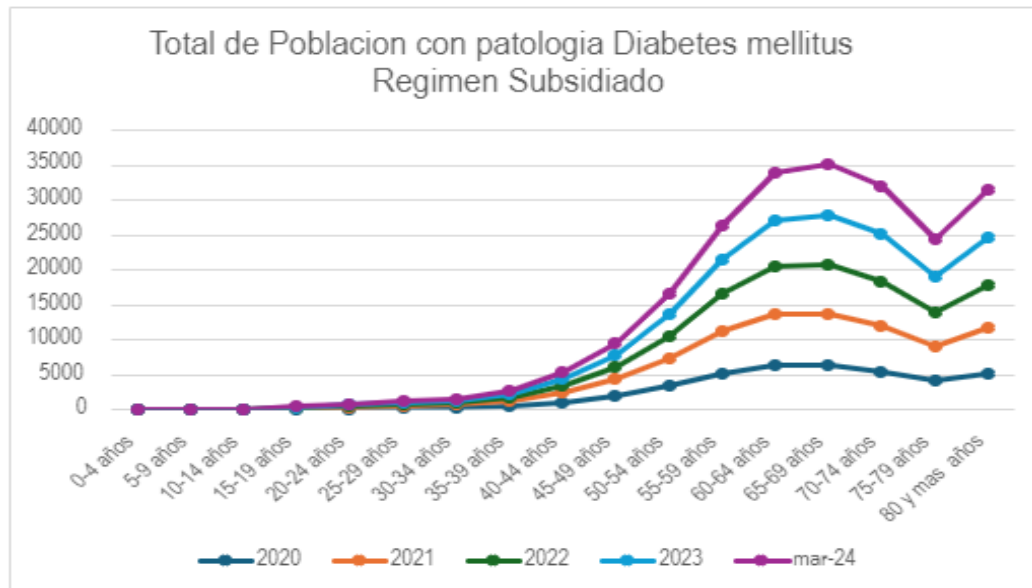
## DIABETES

**Tabla. Total, de población con patología de DM régimen Subsidiado año 2020-2021-2022-2023-2024**

| Diabetes Mellitus | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | mar-24 | Total |
|-------------------|------|------|------|------|--------|-------|
| 0-4 años          | 7    | 6    | 5    | 4    | 4      | 123   |
| 5-9 años          | 15   | 30   | 26   | 26   | 26     | 215   |
| 10-14 años        | 33   | 62   | 44   | 38   | 38     | 501   |
| 15-19 años        | 107  | 160  | 80   | 77   | 77     | 824   |
| 20-24 años        | 213  | 236  | 151  | 116  | 108    | 1207  |
| 25-29 años        | 238  | 317  | 231  | 215  | 206    | 1598  |

|               |              |              |              |              |              |          |
|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------|
| 30-34 años    | 325          | 422          | 309          | 271          | 271          | 2822     |
| 35-39 años    | 605          | 759          | 524          | 470          | 464          | 5529     |
| 40-44 años    | 1111         | 1446         | 1049         | 959          | 964          | 9714     |
| 45-49 años    | 1993         | 2416         | 1882         | 1720         | 1703         | 16595    |
| 50-54 años    | 3437         | 3986         | 3209         | 2990         | 2973         | 26306    |
| 55-59 años    | 5252         | 6153         | 5240         | 4815         | 4846         | 33934    |
| 60-64 años    | 6352         | 7496         | 6647         | 6670         | 6769         | 35148    |
| 65-69 años    | 6353         | 7488         | 7047         | 7046         | 7214         | 31936    |
| 70-74 años    | 5463         | 6582         | 6348         | 6690         | 6853         | 24486    |
| 75-79 años    | 4118         | 4940         | 4821         | 5232         | 5375         | 31608    |
| 80 y más años | 5150         | 6570         | 6243         | 6721         | 6924         | 222572   |
| <b>Total</b>  | <b>40772</b> | <b>49069</b> | <b>43856</b> | <b>44060</b> | <b>44815</b> | <b>0</b> |

Fuente. Base de datos cohorte Crónicos EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



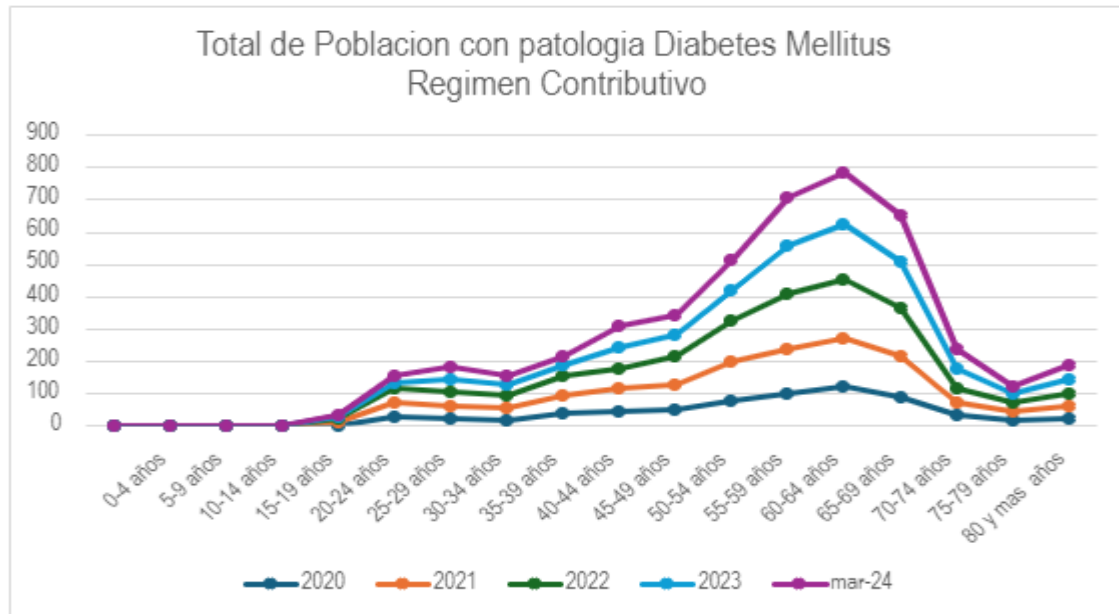
Fuente. Base de datos cohorte Crónicos EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

En Capital Salud en el régimen subsidiado se presenta un aumento significativo en la población diabética teniendo en cuenta que para el año 2020 habían 40772 casos siendo más significativo en el momento de vida vejez donde se acrecentó la curva y disminuye a partir de los 70 años, para el año 2021 se presentó el mayor número de casos con 49.069 usuarios diabéticos con un aumento de 8297 casos, en el año 2022 disminuye en comparación del año anterior en 5213 usuario con un total de 43856 casos, en el año 2023 aumento en 204 casos en comparación al periodo anterior con 44060 casos y para el corte de 2024 aumenta en 755 casos cerrando en 44815; de acuerdo a esto se observa una tendencia en aumento, con mayor proporción en 2021, los menores de edad representan un porcentaje de 3.7% de los casos, aumenta la proporción a partir de los 60 años, en los últimos dos años se ha mantenido en proporción la población del régimen subsidiado.

**Tabla. Total, de población con patología de DM régimen Contributivo año 2020-2021-2022-2023-2024**

| Diabetes Mellitus | 2020       | 2021       | 2022        | 2023       | mar-24     | Total    |
|-------------------|------------|------------|-------------|------------|------------|----------|
| 0-4 años          | 0          | 0          | 0           | 1          | 1          | 4        |
| 5-9 años          | 2          | 0          | 0           | 1          | 1          | 4        |
| 10-14 años        | 1          | 2          | 1           | 0          | 0          | 36       |
| 15-19 años        | 4          | 8          | 14          | 6          | 4          | 156      |
| 20-24 años        | 30         | 43         | 44          | 20         | 19         | 186      |
| 25-29 años        | 22         | 41         | 43          | 40         | 40         | 158      |
| 30-34 años        | 20         | 36         | 40          | 32         | 30         | 215      |
| 35-39 años        | 41         | 54         | 60          | 32         | 28         | 310      |
| 40-44 años        | 46         | 71         | 64          | 65         | 64         | 344      |
| 45-49 años        | 51         | 80         | 84          | 66         | 63         | 515      |
| 50-54 años        | 77         | 122        | 127         | 98         | 91         | 707      |
| 55-59 años        | 102        | 136        | 170         | 149        | 150        | 785      |
| 60-64 años        | 121        | 153        | 181         | 170        | 160        | 651      |
| 65-69 años        | 89         | 129        | 147         | 146        | 140        | 237      |
| 70-74 años        | 33         | 41         | 43          | 59         | 61         | 126      |
| 75-79 años        | 21         | 26         | 28          | 28         | 23         | 192      |
| 80 y más años     | 22         | 39         | 42          | 43         | 46         | 4628     |
| <b>Total</b>      | <b>682</b> | <b>981</b> | <b>1088</b> | <b>956</b> | <b>921</b> | <b>0</b> |

Fuente. Base de datos cohorte Crónicos EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.



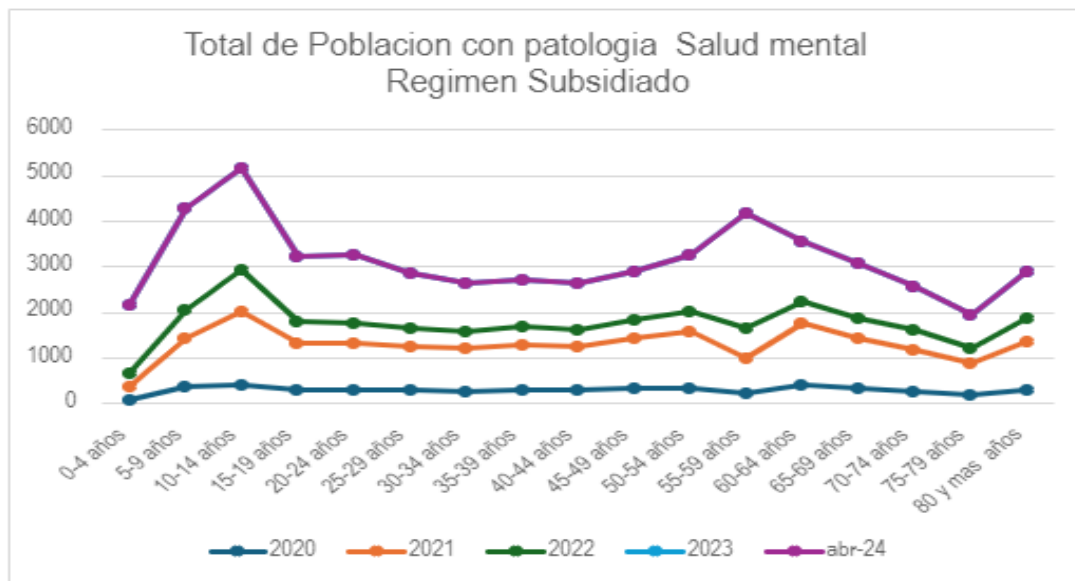
Fuente. Base de datos cohorte Crónicos EPS-S Capital Salud. Marzo 2024.

Para el régimen contributivo en el año 2020 se presentaron 682 casos, relacionados desde los primeros momentos de vida, para el año 2021 aumenta en 299 casos un 43% en relación con el año anterior cerrando con 981 casos, para el año 2022 aumenta en un 10.9% con 107 casos para un total de 1088, en el año 2023 disminuye en 125 casos con un total de 956 disminuyendo en 12%, para lo corrido del 2024 se presenta una disminución del 3.7% con un total de 921 casos. A diferencia del régimen subsidiado se presenta un comportamiento diferente el cual es marcado en los menores de edad con un 21% aumenta la tendencia en el grupo de 25 a 29 años seguido de 35 a 39 con una disminución significativa en los mayores de 70 años.

**Tabla 17. Total de Población con patología mental en los años 2020 a 2023 por intervalos de edad y régimen subsidiado**

| Salud Mental  | 2020        | 2021         | 2022        | 2023         | mar-24 | Total        |
|---------------|-------------|--------------|-------------|--------------|--------|--------------|
| 0-4 años      | 72          | 309          | 277         | 1501         | -      | 2159         |
| 5-9 años      | 374         | 1070         | 628         | 2217         | -      | 4289         |
| 10-14 años    | 408         | 1601         | 939         | 2232         | -      | 5180         |
| 15-19 años    | 312         | 1025         | 471         | 1428         | -      | 3236         |
| 20-24 años    | 309         | 1033         | 433         | 1499         | -      | 3274         |
| 25-29 años    | 297         | 962          | 396         | 1227         | -      | 2882         |
| 30-34 años    | 282         | 953          | 353         | 1054         | -      | 2642         |
| 35-39 años    | 298         | 1003         | 378         | 1054         | -      | 2733         |
| 40-44 años    | 298         | 942          | 366         | 1030         | -      | 2636         |
| 45-49 años    | 341         | 1100         | 400         | 1062         | -      | 2903         |
| 50-54 años    | 355         | 1234         | 431         | 1231         | -      | 3251         |
| 55-59 años    | 242         | 776          | 623         | 2522         | -      | 4163         |
| 60-64 años    | 426         | 1337         | 474         | 1326         | -      | 3563         |
| 65-69 años    | 357         | 1075         | 455         | 1201         | -      | 3088         |
| 70-74 años    | 273         | 917          | 443         | 922          | -      | 2555         |
| 75-79 años    | 208         | 701          | 323         | 725          | -      | 1957         |
| 80 y más años | 304         | 1070         | 518         | 1000         | -      | 2892         |
| <b>Total</b>  | <b>5156</b> | <b>17108</b> | <b>7908</b> | <b>23231</b> | -      | <b>53403</b> |

Fuente. Base de datos cohorte Salud Mental EPS-S Capital Salud. a corte 2023

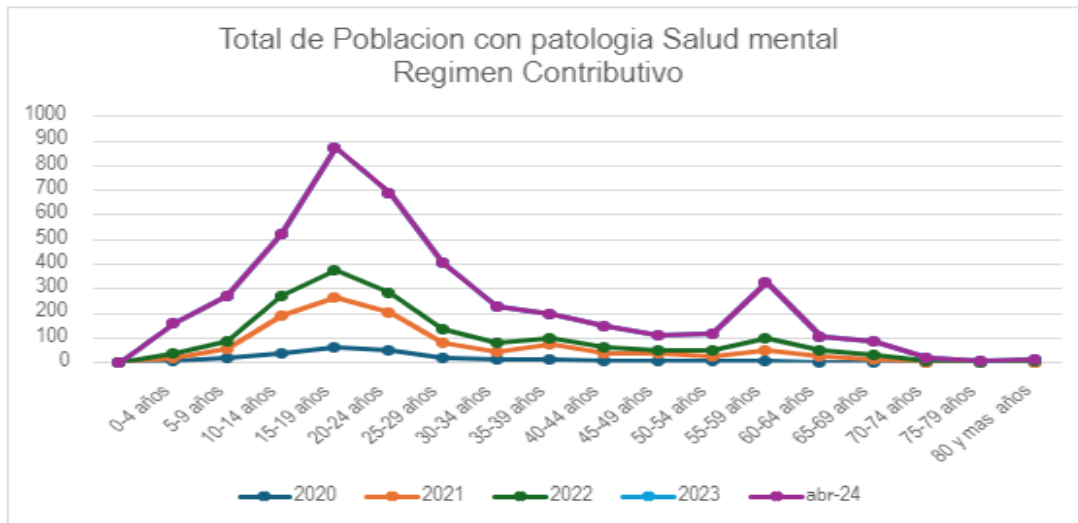


Fuente: BD COHORTE SALUD MENTAL NACIONAL

**Tabla. Población con patología mental identificada en los años 2020 a 2023 por intervalos de edad y régimen contributivo**

| Salud Mental  | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | abr-24 | Total |
|---------------|------|------|------|------|--------|-------|
| 0-4 años      | 6    | 12   | 21   | 120  | -      | 159   |
| 5-9 años      | 18   | 37   | 32   | 183  | -      | 270   |
| 10-14 años    | 38   | 153  | 84   | 247  | -      | 522   |
| 15-19 años    | 65   | 199  | 115  | 491  | -      | 870   |
| 20-24 años    | 51   | 151  | 80   | 405  | -      | 687   |
| 25-29 años    | 18   | 67   | 55   | 266  | -      | 406   |
| 30-34 años    | 17   | 30   | 35   | 150  | -      | 232   |
| 35-39 años    | 17   | 56   | 27   | 101  | -      | 201   |
| 40-44 años    | 10   | 28   | 24   | 89   | -      | 151   |
| 45-49 años    | 10   | 27   | 15   | 59   | -      | 111   |
| 50-54 años    | 9    | 20   | 20   | 67   | -      | 116   |
| 55-59 años    | 8    | 45   | 47   | 230  | -      | 330   |
| 60-64 años    | 4    | 21   | 24   | 55   | -      | 104   |
| 65-69 años    | 4    | 9    | 19   | 59   | -      | 91    |
| 70-74 años    | 1    | 1    | 5    | 12   | -      | 19    |
| 75-79 años    |      | 1    | 2    | 4    | -      | 7     |
| 80 y más años | 2    | 2    | 4    | 8    | -      | 16    |
| <b>Total</b>  | 278  | 859  | 609  | 2546 | -      | 4292  |

Fuente. Base de datos cohorte Salud Mental EPS-S Capital Salud. a corte 2023



Fuente. Base de datos cohorte Salud Mental EPS-S Capital Salud a corte 2023

La cohorte de salud mental de CAPITAL SALUD EPS-S está compuesta por 2 rutas integrales de atención en salud que se dividen en 3 componentes: trastornos psicosociales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido uso de sustancias psicoactivas y adicciones y epilepsia, esta cohorte tiene una prevalencia de 31918 desde 2020 a 2022 y una incidencia de año 2023 de 25777 personas diagnosticadas con patología mental, hay una mayor presencia de riesgo en régimen subsidiado con 93% teniendo en cuenta la naturaleza de la EAPB, en cuanto a los cursos de vida, se ve evidencia mayor presencia riesgo en salud mental en la población de edades entre los 5 y 14 años . La patología mental con mayor prevalencia en la población afiliada a CAPITAL SALUD son los trastornos mentales con un 89% seguido de epilepsia con 6% y consumo de sustancia psicoactivas con 5%. Los trastornos mentales más prevalentes son los trastornos de ansiedad con 26% y depresión con un 15%.

\*No se cuenta con cargue del año 2024, dado que la EAPB se encuentra realizando una mejora en la calidad del dato de la base, para inicio de cargue.

**5. "¿Cuál ha sido el comportamiento anual entre 2021 y 2023 del Reconocimiento de la UPC Régimen Subsidiado y Régimen Contributivo?"**

**Respuesta:** El reconocimiento de UPC a través del proceso de liquidación mensual para Régimen Subsidiado, para la vigencia 2021 fue de \$ 1.332.110.081.362 con un promedio mensual de \$111.009.173,447; A corte del 31 de diciembre de 2023 el reconocimiento ha sido de \$1,718,681,479,473, lo que representa un aumento del 22% frente al mismo periodo de la vigencia 2021, la causa del incremento en el valor anual de la Unidad de Pago por Capitación – UPC Resolución 2381 de 2021.

El reconocimiento de UPC para Régimen Contributivo, para la vigencia 2021 fue de \$ 61.955.958.338 con un promedio mensual de \$5.162.996.528, a corte del 31 de diciembre de 2023 el reconocimiento ha sido de \$95,710,803,403, lo que representa un aumento del 35% al frente mismo periodo de la vigencia 2021, a causa del incremento de afiliados en régimen Contributivo y de acuerdo con lo que se fija en el valor anual de la Unidad de Pago por Capitación – UPC Resolución 2381 de 2021.

Se anexa archivo Excel donde se discrimina el comportamiento anual entre las vigencias 2021 al 2023 del reconocimiento de la UPC. (Ver Anexos Numeral 5)

**6. "¿Cuántas autorizaciones anuales se han generado para garantizar el acceso, la oportunidad y la prestación de los servicios de salud en Bogotá desde 2021 a la fecha, discrimine mensualmente?"**

**Respuesta:** Capital Salud dispone de canales para el proceso de autorizaciones los cuales pueden ser, **presenciales:** corresponde a las autorizaciones emitidas en los diferentes puntos de atención; **virtuales:** corresponde a las autorizaciones que se generan entre IPS y EPS-sin mediar proceso administrativo por parte del afiliado (página web, masiva, call center)

Se anexa tabla con el total de autorizaciones de usuarios sucursal Bogotá, se discrimina por mes y año, según lo solicitado:

**Tabla: autorizaciones por año Sucursal Bogotá**

| Mes          | 2,021            | 2,022            | 2,023            | 2,024            |
|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Enero        | 385,805          | 383,733          | 426,773          | 427,167          |
| Febrero      | 415,109          | 397,253          | 419,579          | 773,442          |
| Marzo        | 413,186          | 443,838          | 518,759          | 787,503          |
| Abril        | 396,115          | 378,955          | 471,781          |                  |
| Mayo         | 421,760          | 413,675          | 523,817          |                  |
| Junio        | 435,506          | 431,401          | 484,550          |                  |
| Julio        | 424,627          | 453,455          | 499,231          |                  |
| Agosto       | 402,549          | 487,036          | 541,363          |                  |
| Septiembre   | 488,714          | 480,366          | 530,430          |                  |
| Octubre      | 470,303          | 484,122          | 537,546          |                  |
| Noviembre    | 425,219          | 478,413          | 535,571          |                  |
| Diciembre    | 438,092          | 495,261          | 537,683          |                  |
| <b>Total</b> | <b>5.116.985</b> | <b>5.327.508</b> | <b>6.027.083</b> | <b>1.988.112</b> |

Fuente: Capital Salud EPS-S base de datos de autorizaciones sistema MEDICARD

**7. "¿Cuál es el comportamiento del costo medico de atención ambulatoria y hospitalaria anual para los años 2021 a 2023?"**

**Respuesta:** La metodología utilizada por la Sucursal Bogotá para el análisis del costo médico es la siguiente:

Se cuenta con herramientas que permiten realizar el seguimiento al costo médico proyectado (por autorizaciones generadas) con periodicidad diaria y mensual; de esta forma se pueden evidenciar las desviaciones que se presenten desde los grupos de servicios para cada una de las instituciones de la red contratada y no contratada a quienes se les generan autorizaciones para la prestación del servicio a los usuarios.

Se cuenta con el costo fijo mensual para contratos bajo Pago Global Prospectivo (PGP) con las subredes integradas de servicios de salud, el instituto nacional de cancerología y Oncolife.

De los ingresos por UPC se tiene en cuenta que el 8% del mismo correspondería a gastos administrativos; razón por la cual al ingreso total se le descuenta este porcentaje y sobre el resultado final de estos ingresos es que proyecta el disponible mensual.

El costo evento valorización corresponde a las Autorizaciones que se generan por evento tanto a las IPS de Red como No Red, para la atención de los usuarios de Capital Salud EPS-S.

| SUCURSAL BOGOTÁ                    |                          |                          |               |                          |               |                          |               |                          |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| AGRUPACION POR SERVICIOS           | 2020 ( \$ )              | 2021 ( \$ )              | vaciacion %   | 2022 ( \$ )              | vaciacion %   | 2023 ( \$ )              | vaciacion %   | Total general ( \$ )     |
|                                    |                          |                          | 2020 a 2021   |                          | 2021 a 222    |                          | 2022 a 23     |                          |
| MEDICAMENTOS                       | 136,016,555,249          | 121,154,529,856          | -11%          | 222,241,416,902          | 83%           | 180,943,361,982          | -19%          | 660,355,863,989          |
| SRV DERIVADOS                      | 74,552,603,593           | 76,114,890,923           | 2%            | 86,244,027,519           | 13%           | 121,108,520,210          | 40%           | 358,020,042,245          |
| CUID CRITICO                       | 35,693,127,022           | 58,614,979,341           | 64%           | 39,584,464,712           | -32%          | 36,860,080,355           | -7%           | 170,752,651,430          |
| HOSP GRAL                          | 38,275,233,413           | 49,375,711,356           | 29%           | 43,062,089,961           | -13%          | 35,676,849,818           | -17%          | 166,389,884,548          |
| OTROS                              | 25,641,863,606           | 24,715,438,007           | -4%           | 30,545,839,472           | 24%           | 28,581,044,434           | -6%           | 109,484,185,519          |
| SUMINISTROS                        | 22,635,439,337           | 21,185,634,552           | -6%           | 32,144,123,818           | 52%           | 27,572,310,453           | -14%          | 103,537,508,160          |
| ALTO COSTO                         | 33,888,518,705           | 33,251,892,612           | -2%           | 14,266,503,705           | -57%          | 17,887,852,386           | 25%           | 99,294,767,408           |
| CONSULTAS                          | 7,520,332,547            | 16,303,495,885           | 117%          | 25,882,792,414           | 59%           | 40,002,932,235           | 55%           | 89,709,553,081           |
| CX CV                              | 8,630,447,958            | 13,231,803,407           | 53%           | 22,226,226,961           | 68%           | 20,727,068,334           | -7%           | 64,815,546,660           |
| URGENCIAS                          | 13,132,402,842           | 22,612,719,652           | 72%           | 11,499,395,444           | -49%          | 11,085,649,024           | -4%           | 58,330,166,962           |
| CIRUGIAS                           | 9,060,173,015            | 12,838,617,526           | 42%           | 15,905,560,344           | 24%           | 15,440,345,155           | -3%           | 53,244,696,040           |
| PARTOS                             | 514,551,429              | 613,137,685              | 19%           | 545,523,610              | -11%          | 653,354,639              | 20%           | 2,326,567,363            |
| <b>Total general</b>               | <b>405,561,248,716</b>   | <b>450,012,850,802</b>   | <b>31.30%</b> | <b>544,147,964,862</b>   | <b>13.35%</b> | <b>536,539,369,023</b>   | <b>5.30%</b>  | <b>1,936,261,433,403</b> |
| <b>ingresos de UPC para BOGOTÁ</b> | <b>1,055,679,223,651</b> | <b>1,016,938,760,490</b> | <b>-4%</b>    | <b>1,134,140,804,139</b> | <b>11.5%</b>  | <b>1,425,843,380,911</b> | <b>25.72%</b> | <b>4,632,602,169,190</b> |
| % ejecución                        | 38%                      | 44%                      |               | 48%                      |               | 38%                      |               | 42%                      |

En las Herramientas que se utilizan para el seguimiento al costo médico por Valorización, encontramos los servicios agrupados de la siguiente manera:

TABLA 1.1. Valores Grupos de servicios autorizados. - Sucursal Bogotá.

**Fuente: Cubos DWH - Valorización de autorizaciones**

| SUCURSAL BOGOTA                   |                   |                   |                        |        |                   |                        |        |                   |                        |        |                      |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|--------|-------------------|------------------------|--------|-------------------|------------------------|--------|----------------------|
| AGRUPACION<br>POR<br>SERVICIOS    | 2020 ( \$ )       | 2021 ( \$ )       | vaciacion %            |        | 2022 ( \$ )       | vaciacion %            |        | 2023 ( \$ )       | vaciacion %            |        | Total general ( \$ ) |
|                                   |                   |                   | 2020 a 2021            |        |                   | 2021 a 2022            |        |                   | 2022 a 23              |        |                      |
| MEDICAMENTOS                      | 136,016,555,249   | 121,154,529,856   | <div><div></div></div> | -11%   | 222,241,416,902   | <div><div></div></div> | 83%    | 180,943,361,982   | <div><div></div></div> | -19%   | 660,355,863,989      |
| SRV DERIVADOS                     | 74,552,603,593    | 76,114,890,923    | <div><div></div></div> | 2%     | 86,244,027,519    | <div><div></div></div> | 13%    | 121,108,520,210   | <div><div></div></div> | 40%    | 358,020,042,245      |
| CUID CRITICO                      | 35,693,127,022    | 58,614,979,341    | <div><div></div></div> | 64%    | 39,584,464,712    | <div><div></div></div> | -32%   | 36,860,080,355    | <div><div></div></div> | -7%    | 170,752,651,430      |
| HOSP GRAL                         | 38,275,233,413    | 49,375,711,356    | <div><div></div></div> | 29%    | 43,062,089,961    | <div><div></div></div> | -13%   | 35,676,849,818    | <div><div></div></div> | -17%   | 166,389,884,548      |
| OTROS                             | 25,641,863,606    | 24,715,438,007    | <div><div></div></div> | -4%    | 30,545,839,472    | <div><div></div></div> | 24%    | 28,581,044,434    | <div><div></div></div> | -6%    | 109,484,185,519      |
| SUMINISTROS                       | 22,635,439,337    | 21,185,634,552    | <div><div></div></div> | -6%    | 32,144,123,818    | <div><div></div></div> | 52%    | 27,572,310,453    | <div><div></div></div> | -14%   | 103,537,508,160      |
| ALTO COSTO                        | 33,888,518,705    | 33,251,892,612    | <div><div></div></div> | -2%    | 14,266,503,705    | <div><div></div></div> | -57%   | 17,887,852,386    | <div><div></div></div> | 25%    | 99,294,767,408       |
| CONSULTAS                         | 7,520,332,547     | 16,303,495,885    | <div><div></div></div> | 117%   | 25,882,792,414    | <div><div></div></div> | 59%    | 40,002,932,235    | <div><div></div></div> | 55%    | 89,709,553,081       |
| CX CV                             | 8,630,447,958     | 13,231,803,407    | <div><div></div></div> | 53%    | 22,226,226,961    | <div><div></div></div> | 68%    | 20,727,068,334    | <div><div></div></div> | -7%    | 64,815,546,660       |
| URGENCIAS                         | 13,132,402,842    | 22,612,719,652    | <div><div></div></div> | 72%    | 11,499,395,444    | <div><div></div></div> | -49%   | 11,085,649,024    | <div><div></div></div> | -4%    | 58,330,166,962       |
| CIRUGIAS                          | 9,060,173,015     | 12,838,617,526    | <div><div></div></div> | 42%    | 15,905,560,344    | <div><div></div></div> | 24%    | 15,440,345,155    | <div><div></div></div> | -3%    | 53,244,696,040       |
| PARTOS                            | 54,551,429        | 613,137,685       | <div><div></div></div> | 19%    | 545,523,610       | <div><div></div></div> | -11%   | 653,354,639       | <div><div></div></div> | 20%    | 2,326,567,363        |
| Total general                     | 405,561,248,716   | 450,012,850,802   |                        | 31.30% | 544,147,964,862   |                        | 13.35% | 536,539,369,023   |                        | 5.30%  | 1,936,261,433,403    |
| Ingresos de<br>UPC para<br>BOGOTA | 1,055,679,223,651 | 1,016,938,760,490 |                        | -4%    | 1,134,140,804,139 |                        | 11.5%  | 1,425,843,380,911 |                        | 25.72% | 4,632,602,169,190    |
| %ejecución                        | 38%               | 44%               |                        |        | 48%               |                        |        | 38%               |                        |        | 42%                  |

Durante la vigencia 2020- 2023 se puede observar que de los 12 grupos de servicios que se caracterizan en el sistema de información, los más autorizados y con peso porcentual de más del 80% en el valor total de las autorizaciones, se mantienen a través de los años constantes y corresponden a: medicamentos, servicios derivados, cuidado crítico y hospitalización general, para cada año.

En la vigencia 2020, de debe tener de precedente que fue cuando el Gobierno Nacional declaro la emergencia sanitaria por la Pandemia del Coronavirus Covid-19, lo cual indica un menor costo por autorizaciones de servicios; derivado de la suspensión de servicios ambulatorios y hospitalarios programados como contingencia del coronavirus Covid 19, ya que el Gobierno Nacional, decreto la restricción a la circulación y atenciones de ese tipo, con el fin de minimizar y controlar la propagación y contagios por el coronavirus influyendo así en la prestación de los servicios de salud, sin embargo no se puede dejar de lado que los contratos con las subredes de servicios de salud bajo la modalidad de Pago Global Prospectivo – PGP, contempla la prestación de la mayor cantidad de servicios en salud.

A través de los contratos por PGP con las subredes se garantiza la cobertura de servicios del I al III nivel de complejidad para la totalidad de la población del régimen subsidiado; cada uno de usuarios se encuentra georreferenciado para una de las subredes y la atención de consultorio básico y P y D se debe garantizar en la subred asignada.

Para el caso de las atenciones requeridas para la consulta especializada, se realizará apoyo entre las subredes por lo que no se tendrá en cuenta la georreferenciación.

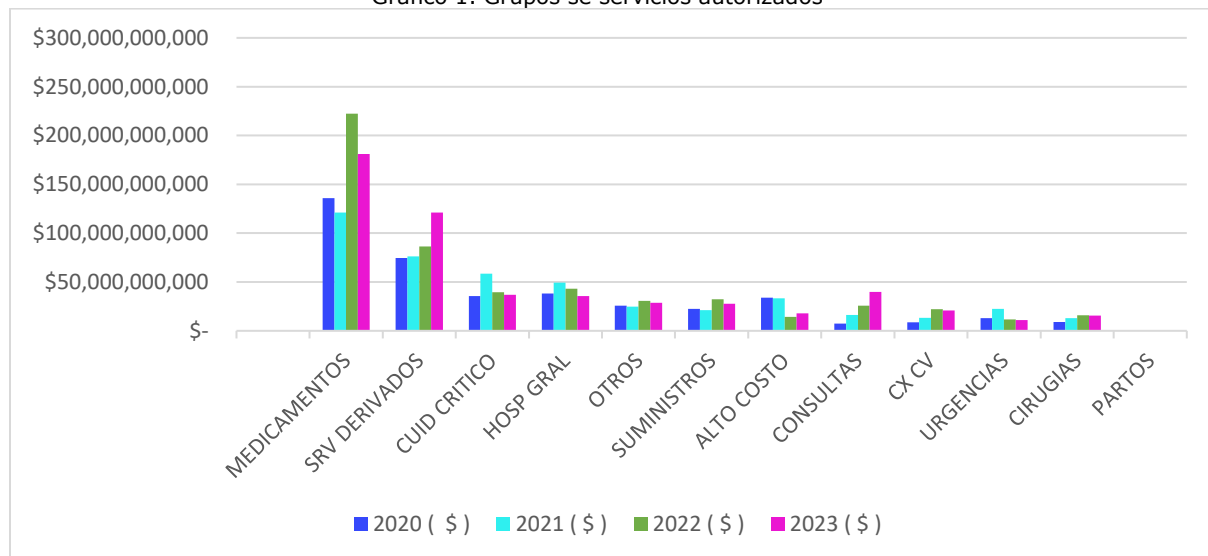
Para la vigencia del contrato de PGP comprendida entre el 1 de junio de 2020 y el 31 de mayo de 2021; se logra la inclusión de los servicios ambulatorios y hospitalarios de cardiología lo que garantiza la integralidad y el control del costo de estos. Igualmente se incluyen dentro del contrato descuentos por incumplimiento de sendas (actividades pactadas) y por indicadores de gestión, correspondientes el 3% y 10% respectivamente.

Para el caso del INC, se cuenta con un contrato por PGP que garantiza la integralidad de la prestación en dicha institución para los pacientes que hacen parte de la Cohorte de Cáncer que cubre dicho contrato; el mismo permite realizar descuentos por atenciones realizadas en otras IPS para la cobertura de los diagnósticos relacionados con dicha patología y además un ajuste trimestral por subejecución y sobre ejecución del mismo (Ajuste trimestral por prevalencia e incidencia).

Estos descuentos se realizan sobre el valor retenido mensualmente del 20% a cada uno de estos contratos y la liquidación de este se realiza según los hallazgos de las supervisiones de contrato generadas con periodicidad mensual.

Durante los años 2021 y 2022, se dio lenta y progresivamente la reactivación para la prestación de servicios ambulatorios y cirugías, generando mayor demanda para las consultas médicas.

Gráfico 1. Grupos de servicios autorizados



Dentro de cada uno de los grupos establecidos se encuentran a su vez inmersos servicios, sobre los cuales también se puede consultar el detalle del costo calculado que se va generando para cada uno desde autorizaciones; cabe anotar que para el caso de los servicios hospitalarios (Cirugías, Hospitalización general, Urgencias, Partos y Cuidado Crítico) se calcula el valor promedio del evento que incluye no solamente las estancias, sino también los medicamentos, procedimientos, insumos y dispositivos; además de las valoraciones médicas realizadas durante la estancia.

**8.** "Indique el comportamiento de pagos y deuda de Capital Salud a las Subredes Integradas de servicios de Salud de la ciudad."

**Respuesta:** A continuación, se detalla la cartera de las cuentas por pagar de las subredes integradas de servicios de salud de los años 2021, 2022, 2023 y marzo 31 de 2024. También se relaciona los anticipos pendientes a marzo 31 de 2024.

**CUENTA POR PAGAR SUBREDES SALDO A DIC 2021**

| NOMBRE   | ALTO COSTO LEGAL | EVENTO             | GLOSAS CONCILIADAS   | GLOSAS POR CONCILIAR | LABORATORIO COVID    | PGP                   | PYD                  | Total general          |
|--|------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | 0                | 660.633.299        | 1.861.384            | 3.563.210.616        | 877.143.042          | 22.461.801.624        | 1.423.901.721        | 28.988.551.686         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.  | 1.554.114        | 294.562            | 910.783.473          | 1.342.069.915        | 11.293.361           | 21.405.795.900        | 2.598.715.429        | 26.270.506.754         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.            | 0                | 4.029.644          | 252.019.603          | 1.443.809.616        | 144.193.636          | 20.886.194.011        | 2.721.582.687        | 25.451.829.197         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.          | 92.000           | 203.406.199        | 43.080.104           | 1.891.869.917        | 695.559.780          | 19.895.040.311        | 1.365.057.511        | 24.094.105.822         |
| <b>Total general</b>   | <b>1.646.114</b> | <b>868.363.704</b> | <b>1.207.744.564</b> | <b>8.240.960.064</b> | <b>1.728.189.819</b> | <b>84.648.831.846</b> | <b>8.109.257.348</b> | <b>104.804.993.459</b> |

**CUENTA POR PAGAR SUBREDES SALDO A DIC 2022**

| NOMBRE   | GLOSAS POR CONCILIAR | LABORATORIO COVID    | PGP                | PYD                  | Total general         |
|--|----------------------|----------------------|--------------------|----------------------|-----------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.  | 706.375.012          | 12.296.561           | 0                  | 4.044.642.103        | 4.763.313.676         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | 3.054.419.237        | 947.584.406          | 594.944.017        | 36.361.867           | 4.633.309.527         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.            | 552.170.831          | 150.016.717          | 0                  | 1.433.102.471        | 2.135.290.019         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.          | 369.528.511          | 871.763.183          | 0                  | 340.181.641          | 1.581.473.335         |
| <b>Total general</b>   | <b>4.682.493.591</b> | <b>1.981.660.867</b> | <b>594.944.017</b> | <b>5.854.288.082</b> | <b>13.113.386.557</b> |

**CUENTA POR PAGAR SUBREDES SALDO A DIC 2023**

| NOMBRE   | GLOSAS POR CONCILIAR | LABORATORIO COVID    | PGP                | PYD                | Total general         |
|--|----------------------|----------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.  | 3.094.454.385        | 1.190.200            | 290.997.438        | 0                  | 3.386.642.023         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | 1.369.536.791        | 1.282.019.755        | 0                  | 0                  | 2.651.556.546         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.            | 2.372.645.305        | 19.649.440           | 0                  | 123.291.383        | 2.515.586.128         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.          | 1.232.720.116        | 1.032.052.268        | 0                  | 0                  | 2.264.772.384         |
| <b>Total general</b>   | <b>8.069.356.597</b> | <b>2.334.911.663</b> | <b>290.997.438</b> | <b>123.291.383</b> | <b>10.818.557.081</b> |

Se observa una disminución de la cuenta por pagar desde el año 2021 a las Subredes la cual ascendía a \$104.804 millones que comparado con diciembre de 2023 que terminó con un valor de \$10.818 millones, representa una disminución del 90%.

De igual manera a marzo 31 de 2024, se adeuda a las Subredes el valor de \$14.996 millones, pero a la vez tienen un anticipo por valor de \$75.538 millones, lo que permite cubrir las facturas que están pendientes por radicar.

**CUENTA POR PAGAR SUBREDES A MARZO 31 2024**

| NOMBRE   | EVENTO            | GLOSAS POR CONCILIAR  | LABORATORIO COVID    | PGP                | PYD                | Total general         |
|--|-------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.            | 58.840.067        | 4.801.137.364         | 18.442.740           | 0                  | 123.291.383        | 5.001.711.554         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.  | 0                 | 3.549.878.705         | 1.190.200            | 290.997.438        | 0                  | 3.842.066.343         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | 0                 | 2.247.362.003         | 1.155.756.776        | 0                  | 0                  | 3.403.118.779         |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.          | 0                 | 1.896.659.976         | 852.994.605          | 0                  | 0                  | 2.749.654.581         |
| <b>Total general</b>   | <b>58.840.067</b> | <b>12.495.038.048</b> | <b>2.028.384.321</b> | <b>290.997.438</b> | <b>123.291.383</b> | <b>14.996.551.257</b> |

**ANTICIPOS PENDIENTES A MARZO 31 DE 2024**

| NOMBRE   | EVENTO                | LABORATORIO COVID | PGP                   | PYD                | Total general         |
|--|-----------------------|-------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.          | 15.404.926.817        | 26.075.440        | 14.438.008.751        | 104.440.894        | 29.973.451.902        |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | 9.406.820.501         | 4.304.534         | 14.850.910.722        |                    | 24.262.035.757        |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.  | 26.283.021            |                   | 11.596.407.191        |                    | 11.622.690.212        |
| SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.            | 2.043.711.378         | 647.000           | 7.636.034.186         |                    | 9.680.392.564         |
| <b>Total general</b>   | <b>26.881.741.717</b> | <b>31.026.974</b> | <b>48.521.360.850</b> | <b>104.440.894</b> | <b>75.538.570.435</b> |

**9. "Presente un cuadro de seguimiento de la medida de vigilancia especial definido por la Superintendencia nacional de Salud en la Resolución 00591 del 28 de noviembre de 2020 la cual estable la matriz de seguimiento de indicadores Fénix."**

**Respuesta:** A continuación, se presenta un cuadro de seguimiento de la Medida de Vigilancia Especial definida por la Supersalud:



Así mismo, anexamos los archivos Excel con los resultados de los indicadores Fénix por componente Financiero, Técnico Científico y Jurídico desde la vigencia 2018 hasta junio de 2022 fecha en la cual se realizó el último cargue de estos indicadores en la plataforma "Fénix" de la Supersalud según lo indicado por esta Superintendencia en el entendido que mediante la Resolución 2022320030005023-6 DE 02 – 08 – 2022 la Superintendencia Nacional de Salud ordenó el LEVANTAMIENTO del PROGRAMA DE RECUPERACIÓN a Capital Salud EPS-S. (Ver Anexos Numeral 9)

**10.** "Relacione por modalidades y edades lo correspondiente al saldo por pagar a corte marzo de 2024."

**Respuesta:** A continuación, se detalla la cartera de las cuentas por pagar a marzo 31 de 2024.

**CUENTAS POR PAGAR SERVICIOS DE SALUD A 31 DE MARZO 2024**

| MODALIDAD                       | A. NO VENCIDAS        | B. 01-30 DIAS         | C. 31-60 DIAS        | D. 61-90 DIAS        | E. 91-180 DIAS       | F. 181-360 DIAS       | G. Mayor 360 DIAS    | TOTAL GENERAL          | %     |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-------|
| GLOSAS POR CONCILIAR            | 20.138.248.316        | 11.294.744.662        | 4.566.513.152        | 3.707.049.949        | 7.816.069.091        | 5.449.313.999         | 1.345.955.722        | 54.317.894.891         | 42,9% |
| EVENTO                          | 25.420.122.734        | 3.431.602.220         | 164.965.624          | 74.631.229           | 114.637.947          | 316.957.124           | 256.249.016          | 29.779.165.894         | 23,5% |
| PGP                             | 14.654.385.323        | 732.719.267           | 632.688.530          | 41.141.267           | 0                    | 4.788.447.378         | 290.997.438          | 21.140.379.203         | 16,7% |
| GLOSAS CONCILIADAS              | 257.756.718           | 4.155.357.945         | 1.165.462.875        | 958.387.181          | 564.359.936          | 540.116.811           | 102.758.387          | 7.744.199.853          | 6,1%  |
| LABORATORIO COVID               | 32.044.659            | 114.123.970           | 62.174.952           | 95.358.041           | 141.665.511          | 750.233.932           | 5.656.773.601        | 6.852.374.666          | 5,4%  |
| LIQUIDACION DE CONTRATO- EVENTO | 288.157.156           | 6.540.110             | 20.359.314           | 64.592.731           | 331.264.869          | 4.538.668.583         | 144.432.405          | 5.394.015.168          | 4,3%  |
| CAPITA                          | 27.278.002            | 2.815.328             | 0                    | 0                    | 0                    | 30.236.760            | 1.051.337.483        | 1.111.667.573          | 0,9%  |
| PYD                             | 0                     | 0                     | 0                    | 0                    | 0                    | 0                     | 123.291.383          | 123.291.383            | 0,1%  |
| INCAPACIDADES                   | 5.437.956             | 8.085.404             | 5.286.120            | 0                    | 9.550.705            | 568.744               | 11.641.625           | 40.570.554             | 0,0%  |
| TRANS. UPC DIFE META            | 0                     | 0                     | 0                    | 0                    | 0                    | 0                     | 33.598.500           | 33.598.500             | 0,0%  |
| ALTO COSTO                      | 62.662                | 490                   | 490                  | 2.653.690            | 1.083.528            | 2.060.823             | 0                    | 5.861.683              | 0,0%  |
| <b>TOTAL GENERAL</b>            | <b>60.823.493.526</b> | <b>19.745.989.396</b> | <b>6.617.451.057</b> | <b>4.943.814.088</b> | <b>8.978.631.587</b> | <b>16.416.604.154</b> | <b>9.017.035.560</b> | <b>126.543.019.368</b> |       |
| <b>Porcentaje</b>               | <b>48%</b>            | <b>16%</b>            | <b>5%</b>            | <b>4%</b>            | <b>7%</b>            | <b>13%</b>            | <b>7%</b>            | <b>100%</b>            |       |

**11.** "Indique cuántas capitalizaciones se han realizado desde el 2016 a 2023 y cuál ha sido el destino de estos montos."

**Respuesta:** Se detalla a continuación las capitalizaciones recibidas desde el año 2016 hasta la fecha.

| RELACION CAPITALIZACIONES |                         |                      |                        |
|---------------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|
| Concepto                  | Bogotá Distrito Capital | Salud Total EPS S.A. | Total                  |
| Capitalización 2016       | 40.000.000.000          | 4.943.000.000        | 44.943.000.000         |
| Capitalización 2017       | 30.000.000.000          | 0                    | 30.000.000.000         |
| Capitalización 2018       | 150.000.000.000         | 0                    | 150.000.000.000        |
| Capitalización 2019       | 120.000.000.000         | 0                    | 120.000.000.000        |
| Capitalización 2020       | 77.000.000.000          | 0                    | 77.000.000.000         |
| Capitalización 2021       | 90.000.000.000          | 0                    | 90.000.000.000         |
| Capitalización 2022       | 60.000.000.000          | 0                    | 60.000.000.000         |
| <b>Total</b>              | <b>567.000.000.000</b>  | <b>4.943.000.000</b> | <b>571.943.000.000</b> |

Estas capitalizaciones han sido destinadas para subsanar los pasivos acumulados de la entidad.

**12.** "Presente un cuadro comparativo de los indicadores financieros de habilitación de Capital Salud, desde el año 2016 a 2023."

**Respuesta:** A continuación, se describe la información solicitada, es importante mencionar que los indicadores financieros de habilitación son generados por la Superintendencia Nacional de Salud producto de la información reportada por las entidades en los Archivos FT entre otros.

### 12.1. CAPITAL MÍNIMO

Capital Salud EPS-S debe cumplir y acreditar ante la Superintendencia Nacional de Salud el capital mínimo determinado de acuerdo con el artículo 2.5.2.2.1.5 del Decreto Único 780 de 2016, el capital mínimo a acreditar se determina con el capital mínimo más el capital adicional por cada régimen de afiliación al sistema de salud, esto es contributivo y subsidiado, así como para los planes complementarios de salud.

| Año  | IPC    | Capital Mínimo | Capital adicional x régimen |
|------|--------|----------------|-----------------------------|
| 2014 | 3,66%  | 8,788,000,000  | 965,000,000                 |
| 2015 | 6,77%  | 9,110,000,000  | 1,001,000,000               |
| 2016 | 5,75%  | 9,727,000,000  | 1,069,000,000               |
| 2017 | 4,09%  | 10,287,000,000 | 1,131,000,000               |
| 2018 | 3,18%  | 10,708,000,000 | 1,178,000,000               |
| 2019 | 3,80%  | 11,049,000,000 | 1,216,000,000               |
| 2020 | 1,61%  | 11,469,000,000 | 1,263,000,000               |
| 2021 | 5,62%  | 11,654,000,000 | 1,284,000,000               |
| 2022 | 13.12% | 12,309,000,000 | 1,357,000,000               |
| 2023 | 9.28%  | 13,923,940,800 | 1,535,038,400               |
| 2024 | 9.73%  | 15,289,000,000 | 1,685,000,000               |

El cálculo que utiliza la Supersalud para la verificación de la acreditación del capital mínimo se tiene en cuenta la sumatoria de las siguientes cuentas patrimoniales para cada tipo de entidad:

$$\text{Capital mínimo acreditado} = CF + CG + RP + SPCA + UNDEA + ReP + TRDS - PAEA - PE$$

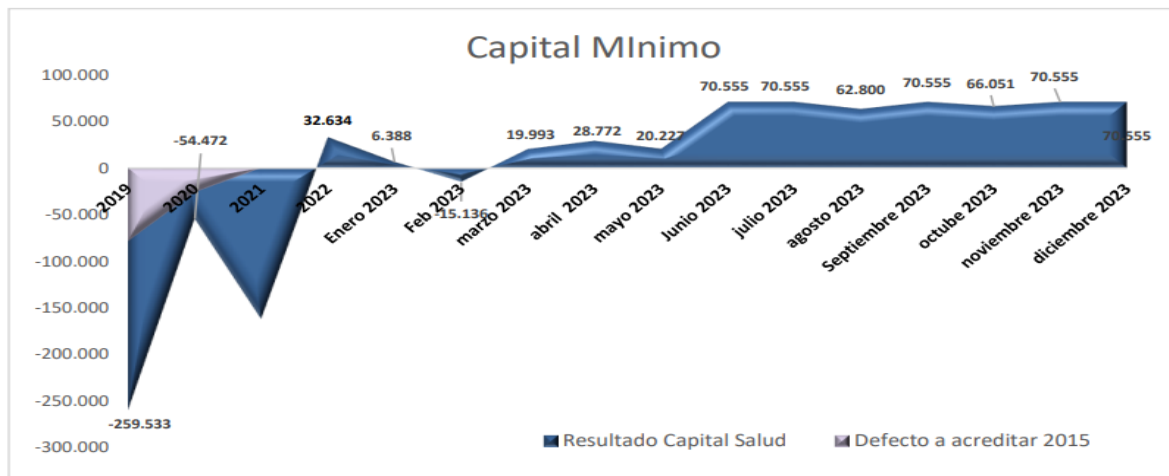
| SIGLA | CONCEPTO   | FT001                                     |
|-------|--|---|
| CF    | CAPITAL FISCAL   | 3203+3204+3208                            |
| CG    | CAPITAL GARANTIA   | NA  |
| RP    | RESERVAS PATRIMONIALES   | 3215                                      |
| SPCA  | SUPERAVIT POR PRIMA DE COLOCACION DE ACCIONES                  | 3210                                      |
| TRDS  | Títulos representativos de deuda subordinada                   | NA  |
| UNDEA | Utilidades no distribuidas de ejercicios anteriores            | 322501                                    |
| ReP   | Revalorización del patrimonio                                  | NA  |
| PAEA  | Pérdidas acumuladas en ejercicios anteriores                   | 322502 SI ES NEGATIVO EN CASO CONTRARIO 0 |
| PE    | Pérdidas acumuladas en ejercicio en curso                      | 323002                                    |
| CM    | Capital Mínimo   |   |
| CMXR  | Capital adicional x cada régimen                               |   |
| D     | Deterioro  | 138610                                    |
| CPM   | Costos que sobrepasen del valor fijado como presupuesto máximo |   |
| ICM   | INDICADOR DE CAPITAL MINIMO                                    |   |

Teniendo como resultado (cifras en miles de millones de pesos):

| Entidad       | RESULTADO INDICADOR CAPITAL MÍNIMO |        |        |        |        |        |        |        |        | DICIEMBRE DE 2023         |                   |                    |                    |
|---------------|------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
|               | jun-15                             | dic-15 | dic-16 | dic-17 | dic-18 | dic-19 | dic-20 | dic-21 | dic-22 | (1)                       | (2)               | (3)                | C.M=(1)-(2)-(3)    |
| CAPITAL SALUD | -260,9                             | -564,9 | -636   | -536   | -325,6 | -259,9 | -128,4 | 33,6   | 32,6   | Capital Mínimo Acreditado | Capital Requerido | Presupuesto Máximo | Resultado Ind.C.M. |
|               |                                    |        |        |        |        |        |        |        |        | 86,0                      | 15,5              | 0,0                | 70,6               |

Fuente: Informe de Evaluación del Cumplimiento de los indicadores de Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado y Régimen de Inversión de la Reserva Técnica – Diciembre de 2023 - Superintendencia Nacional de Salud

Como se puede observar, Capital Salud EPS -S SAS ha logrado cumplir con la condición de capital mínimo desde diciembre 2021.



## 12.2. PATRIMONIO ADECUADO

Capital Salud EPS-S SAS debe acreditar en todo momento un patrimonio técnico superior al nivel de patrimonio adecuado, es decir:

$$\text{Patrimonio técnico} \geq \text{Patrimonio Adecuado}$$

Donde el patrimonio técnico es calculado así:

$$\text{Patrimonio Técnico} = \text{Capital Primario} + \text{Capital Secundario}$$

Para efectos del cálculo del patrimonio técnico la Superintendencia Nacional de Salud, el capital secundario computará cuando el capital primario sea positivo, y el valor máximo computable del capital secundario es la cuantía total del capital primario de la respectiva entidad.

*Capital Primario = Capital Primario – Costos que sobrepasen del valor fijado como presupuesto máximo.*

*Capital primario = CF + CG + DDA + PCA + RCAUL + UNDEA + DI + IGN + TRDS – PAEA – PE – IC – IBOCA – AI – APR – VNACAPP*

| SIGLA    | CAPITAL PRIMARIO  |
|----------|---|
| CF       | Capital Fiscal  |
| CG       | Capital Garantía  |
| DDA      | Valor total de los dividendos decretados en acciones  |
| PCA      | Prima en colocación de acciones   |
| RCAUL    | Reserva legal constituida por apropiaciones de utilidades liquidas  |
| UNDEA    | Valor de las utilidades no distribuidas en ejercicios Anteriores  |
| DI       | Donaciones siempre que sean irrevocables  |
| ADIC     | Anticipos destinados a incrementar el capital   |
| IG       | Cualquier instrumento emitido, avalado o garantizado por el Gobierno Nacional utilizado para el fortalecimiento patrimonial |
| TRDS     | Títulos representativos de deuda subordinada  |
| PAEA     | Pérdidas acumuladas ejercicios anteriores   |
| PE       | Pérdidas acumuladas en ejercicio en curso   |
| IC       | Valor de las inversiones de capital   |
| IBOCA    | Inversiones bonos obligatoriamente convertibles en acciones   |
| IRD      | Impuesto de Renta Diferido  |
| AI       | Activos intangibles   |
| APR      | Acciones propias readquiridas   |
| VNACA PP | Valor no amortizado del cálculo actuarial del pasivo pensional  |

De acuerdo con la metodología de la Superintendencia Nacional de Salud, el capital secundario depende de las utilidades, es decir cuando no genera pérdidas en el ejercicio en curso, se establece un capital secundario que aporta al cumplimiento de la desigualdad del patrimonio adecuado.

$$\text{Capital secundario} = RE + RO + UE + (0,5 * VIC) - DIC + BOCA$$

| SIGLA | CAPITAL SECUNDARIO  |
|-------|---|
| RE    | Reservas estatutarias   |
| RO    | Reservas ocasionales (321503)   |
| UE    | Las utilidades o excedentes del ejercicio en curso  |
| UPER  | Utilidades del ejercicio en curso   |
| VIC   | Valorizaciones de las inversiones computables en títulos de deuda pública y en títulos de renta fija  |
| BOCA  | Bonos obligatoriamente convertibles en acciones cuyo pago en caso de liquidación esté subordinado a la cancelación de los demás pasivos externos de la sociedad |

Ahora bien, El patrimonio adecuado se determina de la siguiente manera:

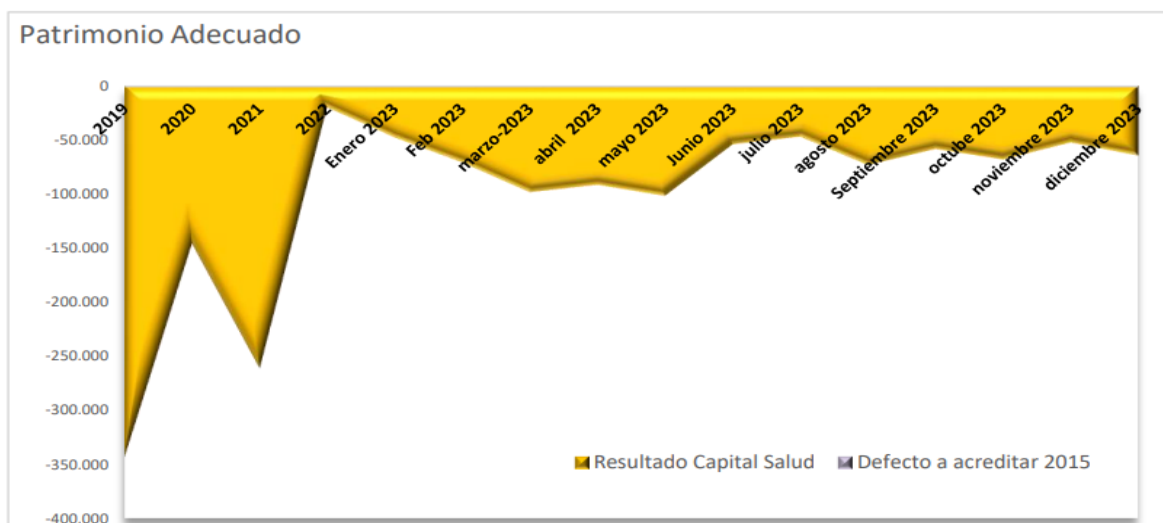
$$\text{Patrimonio adecuado} = io \times PI\% \times \left( \frac{CyG - SR}{CyG} \right)$$

Teniendo como resultado desde junio de 2015 a diciembre 2023 (cifras en miles de millones de pesos):

| Entidad       | RESULTADO IND PATRIMONIO ADECUADO |        |        |        |        |        |        |        |        | DICIEMBRE DE 2023  |                     |                    |                    |
|---------------|-----------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------|
|               | jun-15                            | dic-15 | dic-16 | dic-17 | dic-18 | dic-19 | dic-20 | dic-21 | dic-22 | -1                 | -2                  | -3                 | P.A=(1)-(2)-(3)    |
|               |                                   |        |        |        |        |        |        |        |        | Patrimonio Técnico | Patrimonio Adecuado | Presupuesto Máximo | Resultado Ind.P.A. |
| CAPITAL SALUD | -330,3                            | -637,4 | -724   | -579,1 | -406,7 | -343,9 | -219,8 | -69,1  | -73,2  | 85,2               | 139,3               | 0                  | -54,1              |

Fuente: informe de evaluación del cumplimiento de los indicadores de capital mínimo, patrimonio adecuado y régimen de inversión de la reserva técnica – diciembre de 2023 de la superintendencia de salud

La entidad actualmente no cumple con la desigualdad requerida para acreditar su patrimonio adecuado, principalmente debido a una disminución significativa en la variable del capital primario lo cual amplió la brecha entre el patrimonio técnico y el patrimonio adecuado. Sin embargo, en diciembre la utilidad no fue suficiente para reducir la brecha entre ambos patrimonios.



Aunque la entidad ha aumentado su capital fiscal actual, este incremento no es suficiente para cumplir con la condición financiera necesaria para acreditar su patrimonio técnico. Sin embargo, la brecha entre el patrimonio adecuado y patrimonio técnico ha disminuido en comparación con el año 2021.

### 12.3. RÉGIMEN DE INVERSIÓN

La Superintendencia Nacional de Salud para verificar el cumplimiento del indicador de régimen de inversiones y su transición, se deberá calcular el total de las obligaciones de reservas técnicas del mes anterior a la fecha de cálculo y revisar si las inversiones en el periodo de cálculo cumplen con los criterios de riesgo para que sean consideradas como respaldo de las reservas.

Forma de cálculo:

$$IRI_t = \frac{RCNL_{t-1} + RCL_{t-1} + IBNR_{t-1} + OP_{t-1}}{SCB + VRespaldo_{DECRETO\ 995}}$$

t: mes de la fecha corte que se esté calculando

$RCNL_{t-1}$ : Reserva Conocida no liquidada del mes anterior a t

$RCL_{t-1}$ : Reserva Conocida liquidada pendiente de pago del mes anterior a t

$IBNR_{t-1}$ : Reserva de obligaciones no conocidas del mes anterior de t

$OP_{t-1}$ : Otras provisiones del mes anterior

$SCB$ : Saldo de las cuentas bancarias reportado en el FT006 del periodo t

$VRespaldo_{DECRETO\ 995}$ : Valor de respaldo del Decreto 995<sup>1</sup>

Para el ejercicio realizado se tomó las siguientes cuentas del FT001:

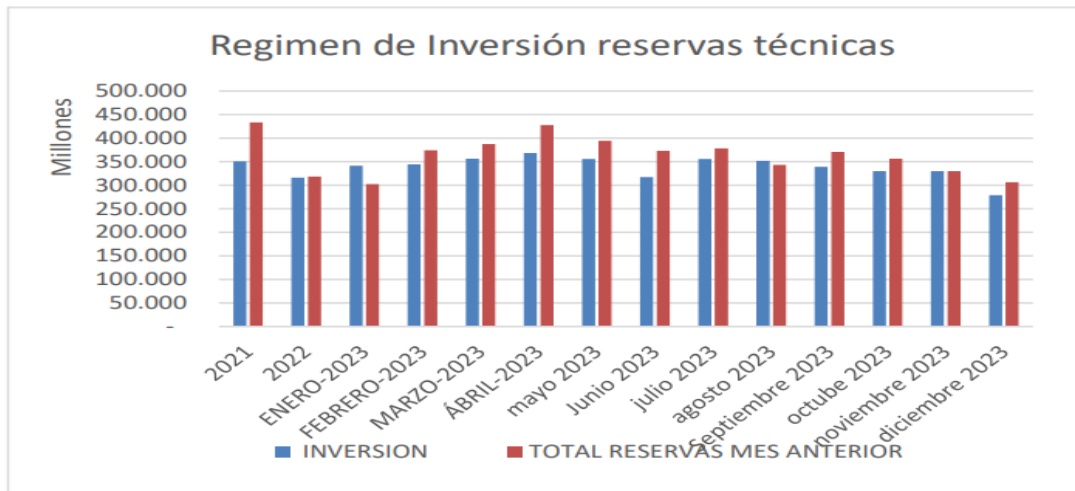
| Reservas técnicas - liquidadas pendientes de pago- servicio de salud (POS)  | Reservas técnicas - pendientes y conocidas no liquidadas- servicios de salud   | Reserva técnica - obligación pendiente no conocida   | Reserva técnica - Presupuesto máximo   |
|---|--|--|--|
| 248101,248102, 248106<br>248107,248108, 248112<br>248113,248190<br><br>A partir de marzo 2021<br>248106, 248119, 248190 | Antes de feb 2020<br>279021, 279023<br><br>A partir de marzo 2020<br>273201, 273203, 273290<br><br>A partir de marzo 2021<br>273201, 273203, 273210,<br>273290 | Antes de feb 2020<br>279022<br><br>A partir de marzo 2020<br>273202<br><br>A partir de marzo 2021,273202,<br>273209,<br>273211 | A partir de marzo 2021<br>Liquidadas<br>248120<br><br>No Liquidadas<br>273207<br><br>IBNR 273208 |

Teniendo como resultados de cumplimiento en cada cierre de vigencia:

| ENTIDAD       | RÉGIMEN DE INVERSIÓN DE LA RESERVA TÉCNICA |          |          |          |          |           |           |           |          |
|---------------|--|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|
|               | Dic.2015                                   | Dic.2016 | Dic.2017 | Dic.2018 | Dic.2019 | Dic. 2020 | Dic. 2021 | Dic. 2022 | Dic.2023 |
| CAPITAL SALUD | NO   | NO       | NO       | NO       | NO       | NO        | NO        | NO        | NO       |

Fuente: Informe de evaluación del cumplimiento de los indicadores de Capital Mínimo, Patrimonio Adecuado y régimen de inversión de la reserva técnica – Diciembre de 2023 - Superintendencia Nacional de Salud

1



De acuerdo con el comportamiento de la reserva técnica, se debe tener en recursos a la vista (ya sea en la caja bancaria o títulos de inversión); al cierre de diciembre, la empresa cuenta con un valor de 278.854 (91%) millones, lo que implica un déficit de 27.338 millones. (9%), por lo tanto, no se cumple la desigualdad.

Se anexa el Informe de evaluación de los indicadores de CM, PA y RI - diciembre de 2023 – SNS. (Ver Anexos Numeral 12)

**13.** "¿Como ha sido el proceso de depuración de la glosa pendiente por conciliar, entre 2019 a la fecha?"

**Respuesta:** La EPS – S realiza un análisis a las cifras del saldo contable por prestador y edad de la cartera, que permite notificar a cada uno de los prestadores las glosas pendientes por conciliar, posteriormente se firma un acta con la IPS que valida los saldos identificados y son objeto de conciliación, finalmente se definen por las partes el cronograma de conciliación administrativa o clínica y se firman actas como constancia.

A corte diciembre 31 de 2019 la glosa pendiente por conciliar presentaba un saldo de \$136.304.634.604, a 31 de marzo de 2024 la glosa pendiente por conciliar presenta un saldo de \$54.317.894.891. lo que representa una disminución del saldo en el 61%, gestión que permitió la liquidación de contratos de vigencias anteriores.

Para el mes de marzo de 2024, la glosa por conciliar por edades muestra un comportamiento porcentual donde el 37% corresponde a glosa no vencida y gestionada dentro de los tiempos normativos por la suma de \$20.138.248.316, el 21% de saldo de glosa con edad superior entre 1 y 30 días por valor de \$11.294.744.662, el 14% de la glosa con edad de 91 a 180 días representa un valor de \$ 5.449.313.999, mientras que el 2% corresponde a glosa mayor a 181 días por valor de \$1.345.955.722, como se evidencia en la siguiente tabla:

**glosa pendiente por conciliar**

| EDADES               | DICIEMBRE DE 2019         | %   | MARZO DE 2024         | %   |
|----------------------|---------------------------|-----|-----------------------|-----|
| A. no vencidas       | \$ 21.059.384.878         | 15% | \$ 20.138.248.316     | 37% |
| B. 01-30 DIAS        | \$ 15.419.225.506         | 11% | 11.294.744.662        | 21% |
| C. 31-60 DIAS        | \$ 34.450.523.654         | 25% | 4.566.513.152         | 8%  |
| D. 61-90 DIAS        | \$ 5.649.758.362          | 4%  | 3.707.049.949         | 7%  |
| E. 91-180 DIAS       | \$ 20.545.532.339         | 15% | 7.816.069.091         | 14% |
| F. 181-360 DIAS      | \$ 10.224.213.689         | 8%  | 5.449.313.999         | 10% |
| G. Mayor 360 días    | \$ 28.952.996.173         | 21% | 1.345.955.722         | 2%  |
| <b>Total general</b> | <b>\$ 136.301.634.601</b> |     | <b>54.317.894.891</b> |     |

De acuerdo con lo anterior, se puede observar que el mayor impacto obtenido como producto de la gestión de glosas, se presenta en la edad por conciliar, mayor a 360 días, la cual tiene una variación absoluta de 19 puntos porcentuales, para la vigencia 2019 representaba el 21% del total de la glosa por conciliar de dicha vigencia, y para el mes de marzo del año 2024, su participación sobre el valor total de la glosa es de tan solo el 2%.

Es importante tener en cuenta que el comportamiento de estos saldos es cíclico, es decir, directamente proporcional al valor de la radicación, lo que implica que paralelamente a la depuración de la glosa gestionada y conciliada, ingresa nueva glosa que a la fecha nos encontramos en un plan de choque que tiene como fin llevar los saldos a 180 días con fecha límite 30 de junio de 2024.

**14.** “¿Qué acciones se han tomado para el fortalecimiento financiero de capital salud?”

**Respuesta:** A continuación, se detallan las acciones adelantadas por la CAPITAL SALUD para el fortalecimiento financiero de la EPS-S.

**CAPITALIZACIONES 2020 - 2023**

| Concepto            | Bogotá Distrito Capital | Salud Total EPS S.A. | Total          |
|---------------------|-------------------------|----------------------|----------------|
| Capitalización 2020 | 77.000.000.000          | -                    | 77.000.000.000 |
| Capitalización 2021 | 90.000.000.000          | -                    | 90.000.000.000 |
| Capitalización 2022 | 60.000.000.000          | -                    | 60.000.000.000 |

Fuente. Capital Salud EPS-S

Con el fin de optimizar el fortalecimiento de la EPS Capital Salud, se tuvo previsto abarcar medidas financieras para alcanzar en el corto plazo una operación ordenada y eficiente de la entidad en varios aspectos, entre otros el financiero que le permitieran disminuir progresivamente el déficit y alcanzar un nivel de equilibrio presupuestal, al tiempo que permitiera recuperar un flujo de caja positivo para cumplir con sus obligaciones en los tiempos acordados.

Es así como, en febrero de 2021 Mediante la Resolución 001462 del 24 de febrero, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, se autorizó la capitalización por \$77.000.000.000 con el objeto de: Contar con los recursos que permitan el flujo de recursos para pago a la red de prestadores de servicios de salud. Cumplimiento de los indicadores de habilitación financiera de Capital mínimo, patrimonio Decreto 2702 de 2014, Resolución 2117 de 2016.

Posteriormente, en diciembre de 2021 se autoriza una nueva capitalización, mediante Resolución 202131000018066-6 del 30 de diciembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud por valor de \$ 90.000.000.000 para cumplir con las exigencias previstas en el Decreto 2702 de 2014 y demás normas concordantes, por medio de las cuales se otorgó un plazo de 7 años para cumplir con las necesidades de capital mínimo y patrimonio adecuado.

En febrero de 2023, se autoriza la capitalización, mediante Resolución 2023310010000992- 6 del 16 de febrero de 2023, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud por valor de \$ 60.000.000.000 conforme el Acuerdo 843 del 2 de agosto de 2022 del Concejo de Bogotá, tiene como objeto que: "Capital Salud pague las obligaciones a favor de las subredes integradas de servicios de salud E.S.E del distrito capital, con corte a 31 de diciembre de 2021 y el fortalecimiento institucional requerido para dar cumplimiento a parte de la órdenes de la medida preventiva del programa de recuperación, impuestas a Capital Salud EPS-S por la Superintendencia Nacional de Salud.

En cuanto a la reserva de obligaciones conocidas no liquidadas, se ha realizado un cruce exhaustivo para identificar las autorizaciones que posiblemente no fueron registradas manualmente; además, se realizó una validación minuciosa de las autorizaciones de los últimos 6 meses que aún no han sido prestadas. Otra medida adoptada fue la verificación de las tarifas, comparando los porcentajes de desviación entre la tarifa acordada y el costo promedio. Asimismo, se llevó a cabo una actualización de la tabla de homologación entre ACD (Autorización de Compra Directa) y los códigos de servicios (Cups / Cums / Códigos Propios) para garantizar una correspondencia precisa. Finalmente, se realizó una depuración de las autorizaciones de los prestadores que ya cuentan con un acta de liquidación contractual, con el fin de evitar duplicidades o errores en el proceso. Estas acciones reflejan los esfuerzos de la entidad para gestionar de manera efectiva las obligaciones pendientes y mejorar la eficiencia en el proceso de liquidación.

Capital Salud EPS, en el proceso de legalización anticipos ha fortalecido el equipo de anticipos mediante la gestión realizada a los proveedores, realizando circularización de anticipos, actualización de estados de cuentas, envío de información y contacto telefónico con los prestadores, estrategias que permitan depurar y/o legalizar los anticipos mediante el recibo de facturas o la devolución de los recursos autorizados y no ejecutados.

En la siguiente tabla se detalla el comportamiento de los anticipos de las vigencias 2021, 2022 2023 sin incluir subredes, donde se denota una importante disminución en los anticipos de Alto Costo -CTC y GIRO DIRECTO

|                  | SALDOS 2021           | SALDOS 2022           | SALDOS 2023           |
|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ALTO COSTO - CTC | 11.036.388.028        | 10.107.272.647        | 3.517.203.570         |
| GIRO DIRECTO     | 19.219.410.825        | 9.166.117.022         | 3.250.504.389         |
| GIRO TESORERIA   | 1.807.612.333         | 4.884.232.266         | 4.657.606.465         |
| <b>Totales</b>   | <b>32.063.411.186</b> | <b>24.157.621.935</b> | <b>11.425.314.424</b> |

CAPITAL SALUD EPS-S durante la vigencia 2023, constituyó un equipo multidisciplinario de las diferentes áreas de la EPS, a efecto de avanzar positivamente en los procesos de liquidación bilateral, estableciendo mesas de trabajo concertadas con los diferentes prestadores de servicios de salud a efecto de acordar de manera conjunta el estado final de los contratos, de las vigencias 2011 a 2023, de los cuales al corte de febrero 2024 se han liquidado 102 contratos.

Se implantó una monitorización y optimización del costo médico, en los puntos identificados como de mayor impacto en el gasto mensual a continuación se relacionan:

1. Vigilancia de alarmas tempranas de costo médico excesivo para procedimientos y tecnologías que exceden el valor justo del mercado – tarifas promedio.
2. Vigilancia de pacientes costosos, definidos como costo médico acumulado superior a 100 millones de pesos (análisis de pertinencia médica, siniestralidad)
3. Caracterización de tecnologías y pacientes individuales con mayor impacto en el costo médico mensual
  - Enfermedades reumatológicas con terapia biológica
  - Enfermedades raras con terapia de reemplazo enzimático y terapia biológica
  - Tratamientos de bajo y mediano costo con alto volumen de prescripción (diabetes mellitus tipo 2).
4. Vigilancia de cohorte semaglutida (auditoría de pertinencia, redireccionamiento clínico en casos de no pertinencia, intervención en casos de no adherencia a tratamientos previos de menor costo y mayor eficacia a través de la corte de Gestión del Riesgo).
5. Implementación de indicadores de gestión de uso farmacológico en diabetes mellitus (calidad de la prescripción, correlación con control clínico).
6. Uso de biosimilares siempre que estén disponibles para las indicaciones aprobadas (enfermedades reumatológicas, endocrinas, oncológicas)
7. Implementación de indicador de uso farmacológico de top 10 medicamentos de alto impacto en costo médico
8. Puntos de control en medicamentos de aplicación especial (productos de alto valor)
9. Minimización del impacto clínico de desabastecimiento, escasez y dificultad logística (salud mental, epilepsia, insulinas y análogos de GLP1)

Las siguientes estrategias de largo plazo están en fase de planeación:

- Monitorización de siniestralidad vs costo médico de las cohortes de gestión del riesgo y alto costo
- Evaluación de indicadores de consumo de medicamentos para cohortes de enfermedades crónicas (ruta cardio cerebrovascular, enfermedades raras, salud mental, VIH) para planeación de abastecimiento farmacéutico.

**15.** "Detalle los logros en atención en salud, usuarios y población afiliada durante los años 2022 y 2023."

**Respuesta:** A continuación, se relaciona los logros de atención en salud.

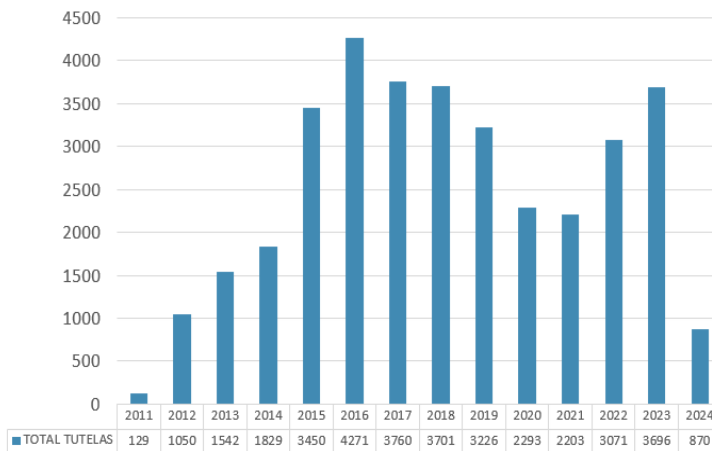
- Disminución de barreras de acceso para la población afiliada, a partir del fortalecimiento de la red contratada, que para 2023 se logró ampliar en un 27%, pasando de 118 contratos en promedio entre 2020 y 2022; a 161 en 2023
- En 2023 con corte a III Trim, se ha logrado disminuir en el 43% el valor de pago por anticipos comparado con la vigencia 2022. Este resultado es atribuible al ajuste efectuado en esta última vigencia a la red de servicios derivada del proceso de contratación, que nos ha permitido incluir los servicios que venían siendo objeto de anticipo en vigencias anteriores.

- Implementación de herramientas tecnológicas de apoyo para el proceso de autorizaciones no presenciales, permitiendo mejorar y mantener la respuesta a la promesa de valor en superior al 99% en las autorizaciones a las diferentes solicitudes.
- Mantener el cumplimiento de estándares para solicitudes de referencia, mediante el seguimiento diario a radicaciones y definición de conducta frente a necesidades de los afiliados, producto de trabajo articulado con el concepto técnico de pertinencia por parte de los profesionales de concurrencia.
- Reingeniería de Proceso y adquisición de herramienta tecnológica bajo la modalidad en alquiler (IMPERIUM) permitiendo implementar y estabilizar los indicadores de gestión y oportunidad asociados al marco normativo del aplicativo MiPres.
- El avance en la construcción de tableros estandarizados para el monitoreo y evaluación de la red de prestadores que integran los resultados a nivel territorial, por municipio, y prestado, favoreciendo el proceso de seguimiento y análisis, integral de la red, toda vez que evidencian la trazabilidad de los resultados en estos niveles de desagregación.
- La actualización de las bases maestras de indicadores de los programas de protección específica y detección temprana, cuya fuente de información es la Resolución 202 de 2021, para cuantificar el avance real en la implementación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal.
- Los nuevos contratos realizados con instituciones prestadoras de servicios de salud especializadas, públicas y privadas, de alta complejidad, para la atención de afiliados con enfermedades no transmisibles de alto costo, clasificados en niveles de alto y muy alto riesgo, en procura de obtener los mejores desenlaces clínicos para el paciente y un óptimo manejo de los recursos por parte de la EPS-S.
- La estructuración de contratos innovadores de gestión compartida del riesgo con prestadores primarios de las RISS, que permiten mejorar la calidad de la prestación de los servicios de salud, incrementar los niveles de satisfacción de los usuarios con estos, contribuir a la sostenibilidad financiera del sistema y lo que es más importante, el logro de mejores resultados en salud.
- El fortalecimiento de la estructura del equipo de modelo y gestión del riesgo con la contratación de asesores externos especialistas en medicina interna, ginecología, psiquiatría, oncología y pediatría.
- La actualización de las bases maestras de indicadores de los programas de protección específica y detección temprana, cuya fuente de información es la Resolución 202 de 2021, para cuantificar el avance real en la implementación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la ruta materno perinatal.

**16. ¿Cuál es el comportamiento de las acciones de tutela en Capital Salud EPS-S SAS?**

**Respuesta:** El comportamiento de acciones de tutelas desde el año 2011 con corte a marzo de 2024 ha sido el siguiente:

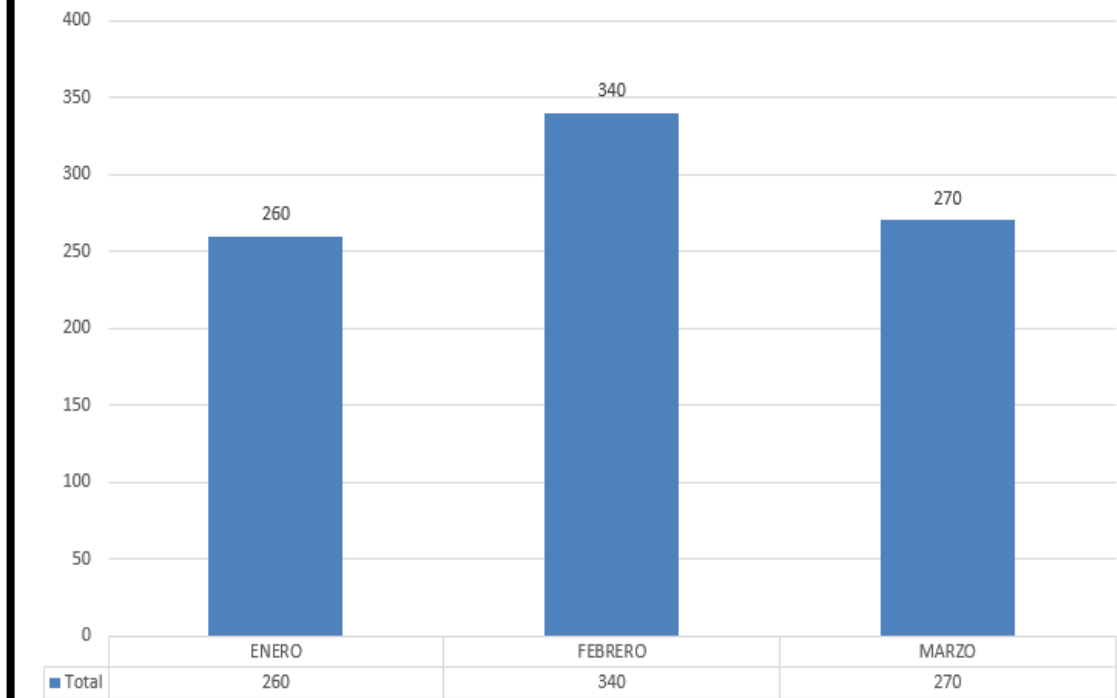
### Comportamiento Acciones de Tutelas Notificadas Años 2011- marzo 2024



| AÑO                  | TOTAL TUTELAS |
|----------------------|---------------|
| 2011                 | 129           |
| 2012                 | 1050          |
| 2013                 | 1542          |
| 2014                 | 1829          |
| 2015                 | 3450          |
| 2016                 | 4271          |
| 2017                 | 3760          |
| 2018                 | 3701          |
| 2019                 | 3226          |
| 2020                 | 2293          |
| 2021                 | 2203          |
| 2022                 | 3071          |
| 2023                 | 3696          |
| 2024                 | 870           |
| <b>TOTAL TUTELAS</b> | <b>35091</b>  |

Fuente: Dirección Jurídica – Capital Salud EPS-S, con corte a marzo 2024

### Comportamiento Acciones de tutelas Notificadas en el año 2024 - con corte a marzo



Fuente: Dirección Jurídica – Capital Salud EPS-S, con corte a marzo 2024

17. "Anexe copia de los informes de auditoría interna, realizados en la vigencia 2023."

**Respuesta:** Se remite la información correspondiente a la vigencia 2023. (Ver Anexos Numeral 17)

Cordialmente,

**JORGE ENRIQUE GUTIERREZ SAMPEDRO**

Gerente General

CAPITAL SALUD EPS-S SAS



**Proyecto:** July Paola Castañeda Vanegas – Coordinadora Procesos y Requerimientos  
**Vo. Bo.:** Monica Andrea Nuñez Buitrago – Directora Jurídica



**Responsables de la Información:**

- Dirección Médica.
- Dirección Operativa
- Dirección Administrativa y Financiera
- Coordinación de Tutelas