Boletín 007

ACCESO Y OPORTUNIDAD: OBJETIVOS DE LA CALIDAD EN SALUD

El acceso y la oportunidad en los servicios de salud constituyen pilares fundamentales para garantizar el derecho a la salud en cualquier sistema sanitario. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cobertura universal en salud implica que todas las personas puedan acceder a servicios de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos sin enfrentar dificultades económicas.

En el contexto colombiano, el sistema de salud ha logrado avances significativos en términos de cobertura de afiliación.

Sin embargo, persisten desafíos estructurales relacionados con la calidad, oportunidad y acceso efectivo a los servicios, lo que genera tensiones entre la cobertura formal y la garantía real del derecho a la salud.

El presente boletín tiene como objetivo analizar los principales indicadores asociados al acceso y oportunidad en salud, incluyendo cobertura, atenciones, capacidad instalada, PQRS, tutelas y gasto de bolsillo.

Cobertura de afiliación

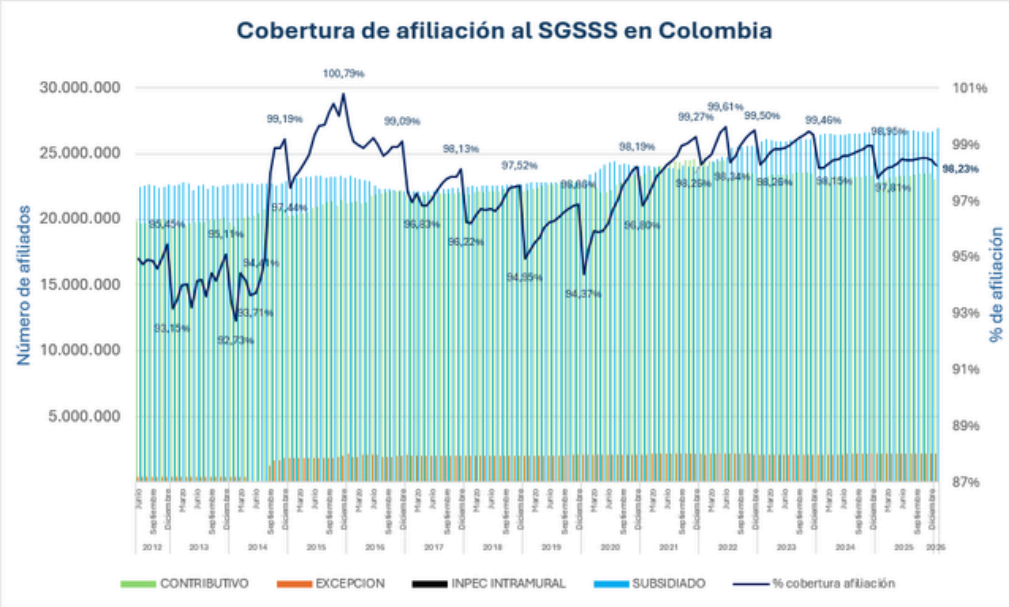


Gráfico 1. Histórico de cobertura de afiliación al SGSS en Colombia. Fuente: Elaboración propia a partir de datos SISPRO.

De acuerdo con la OMS la cobertura universal se entiende como “el acceso de todas las personas a toda la gama de servicios de salud de calidad que necesitan, cuando y donde los necesitan, sin tener que sufrir dificultades económicas por ello. Abarca toda la gama de servicios de salud esenciales, desde la promoción de la salud hasta la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos a lo largo de la vida”. **Ver más**

Atenciones

El seguimiento al número de atenciones en el sistema de salud permite entender, con datos reales, la demanda a la que enfrentan los servicios de salud y, al mismo tiempo, identificar posibles barreras de acceso. De igual forma, este indicador ayuda a conocer cómo se distribuye la carga de trabajo entre los diferentes servicios, como consulta externa, urgencias y hospitalización, lo que facilita la toma de decisiones informadas en la prestación de la atención... **Ver más**

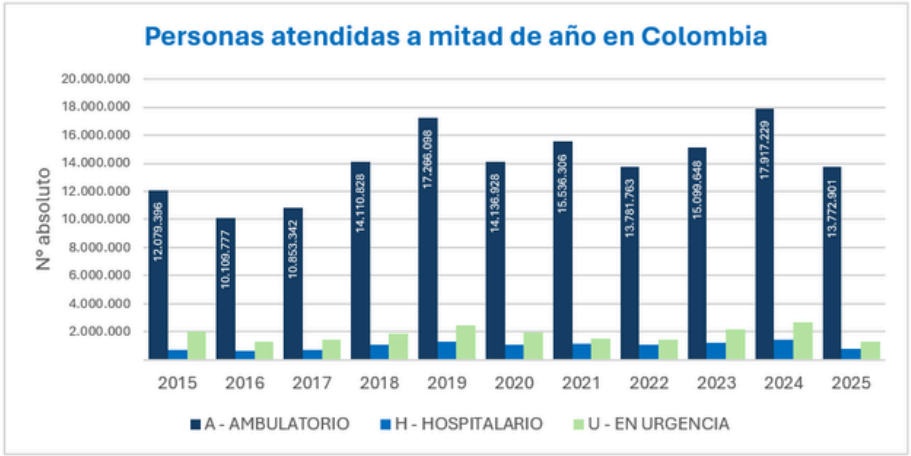


Gráfico 3. Personas atendidas en Consulta externa, urgencias y hospitalización en Colombia 2015 - 2025 a mitad de período. Fuente: Cubo RIPS – SISPRO

Camas

De acuerdo con el Ministerio de Salud de Colombia, la capacidad instalada es: “Se refiere al conjunto de recursos físicos, tecnológicos y humanos disponibles en un sistema de salud para brindar atención médica a la población. Esto incluye: Infraestructura (hospitales, clínicas, centros de salud, laboratorios, etc.); Recursos Humanos (médicos, enfermeros, técnicos. personal administrativo y de apoyo): Equipamiento... **Ver más**

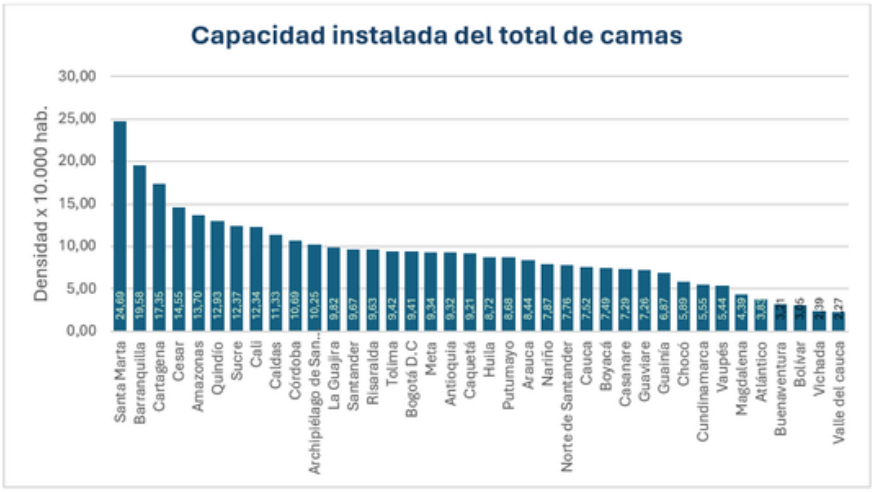


Gráfico 4. Capacidad instalada de camas por todos los servicios habilitados en Colombia para 2025

PQRS

El seguimiento sistemático de las PQRS constituye una herramienta fundamental para la gestión de la calidad en salud. Su análisis permite identificar patrones recurrentes de fallas, evaluar la percepción del usuario y orientar la toma de decisiones basada en evidencia... **Ver más**

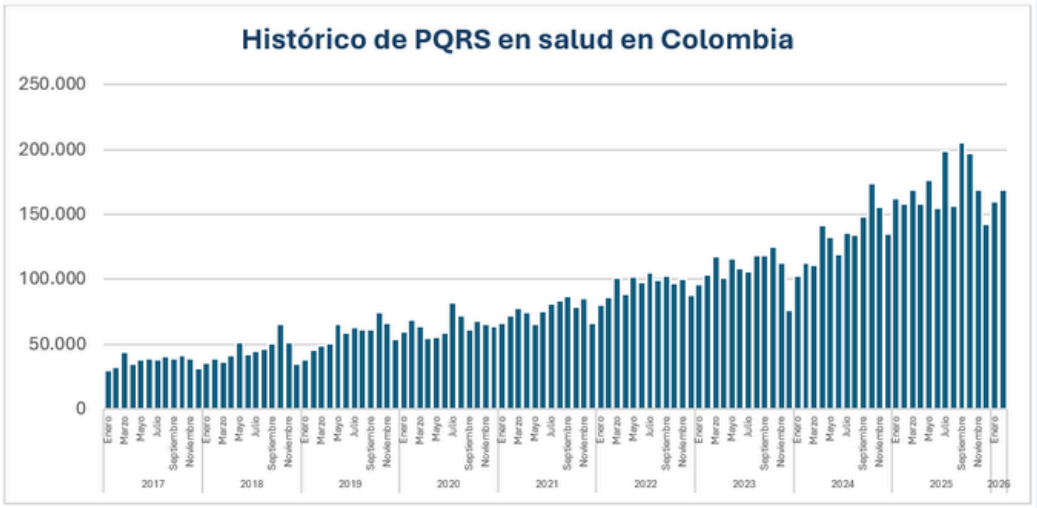


Gráfico 5. Histórico de PQRS en Colombia. Fuente: Supersalud.

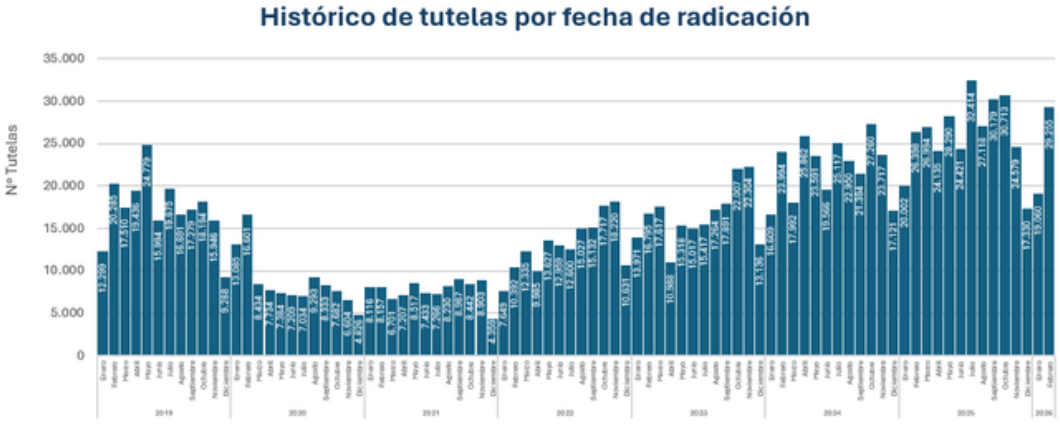


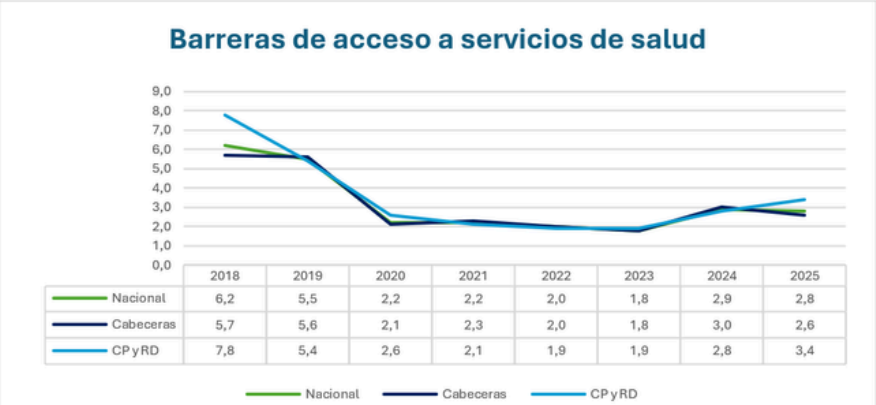
Gráfico 7. Histórico de tutelas en Colombia, por fecha de radicación. Fuente: Corte Constitucional.

Tutelas

El histórico de tutelas representa la continuidad de una insatisfacción no atendida, ya que casi siempre se deriva de una PQRS no respondida, no revisada a conciencia o no respondida de forma oportuna, en la tutela se está exigiendo un derecho vulnerado que en este caso es el de la salud... **Ver más.**

Análisis Pobreza Multidimensional (PM) - Barreras de acceso a servicios de salud

El Índice de Pobreza Multidimensional (PM) mide las privaciones que presentan los hogares del país diferentes del nivel de ingreso (pobreza monetaria). Dicha privación, se refiere a las condiciones estructurales de la calidad de vida... **Ver más**



	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Nacional	6,2	5,5	2,2	2,2	2,0	1,8	2,9	2,8
Cabeceras	5,7	5,6	2,1	2,3	2,0	1,8	3,0	2,6
CPyRD	7,8	5,4	2,6	2,1	1,9	1,9	2,8	3,4

Fuente: elaboración con datos DANE (IPM)

Conclusiones

El análisis de los indicadores de acceso y oportunidad en salud en Colombia evidencia que, si bien el país mantiene niveles altos de cobertura de afiliación, persisten desafíos importantes en términos de acceso efectivo, calidad y oportunidad en la prestación de los servicios. La leve pero sostenida disminución en la cobertura, aunque no es significativa en términos porcentuales, representa en cifras absolutas una cantidad considerable de población que queda por fuera del sistema, lo cual requiere especial atención.

Adicionalmente, se observa una transformación en la estructura del aseguramiento, con una reducción progresiva del régimen contributivo y un aumento del subsidiado. Esta situación genera presiones sobre la sostenibilidad financiera del sistema, al disminuir los aportes y aumentar la dependencia de recursos públicos, lo que plantea la necesidad de revisar las condiciones del mercado laboral y su relación con el aseguramiento en salud.

Por su parte, la capacidad instalada, particularmente en términos de camas hospitalarias, evidencia importantes brechas territoriales y una concentración en zonas urbanas. La disminución de servicios en áreas clave como materno-infantil y salud mental, junto con el cierre de instituciones prestadoras, contrasta con el aumento de la demanda derivada del envejecimiento poblacional y el incremento de enfermedades crónicas. Este escenario refleja un desbalance entre la oferta y la demanda de servicios, así como la necesidad de fortalecer la planeación y distribución de los recursos en salud... **Ver más**

*Desde el centro de pensamiento Así Vamos en Salud, realizaremos informes periódicos en los que analizaremos diferentes aspectos sobre la **oportunidad y el acceso a la salud** de los colombianos. Este es el sexto boletín con el que le hacemos seguimiento a este tema.

22 de abril de 2026