INFORME DE GESTIÓN

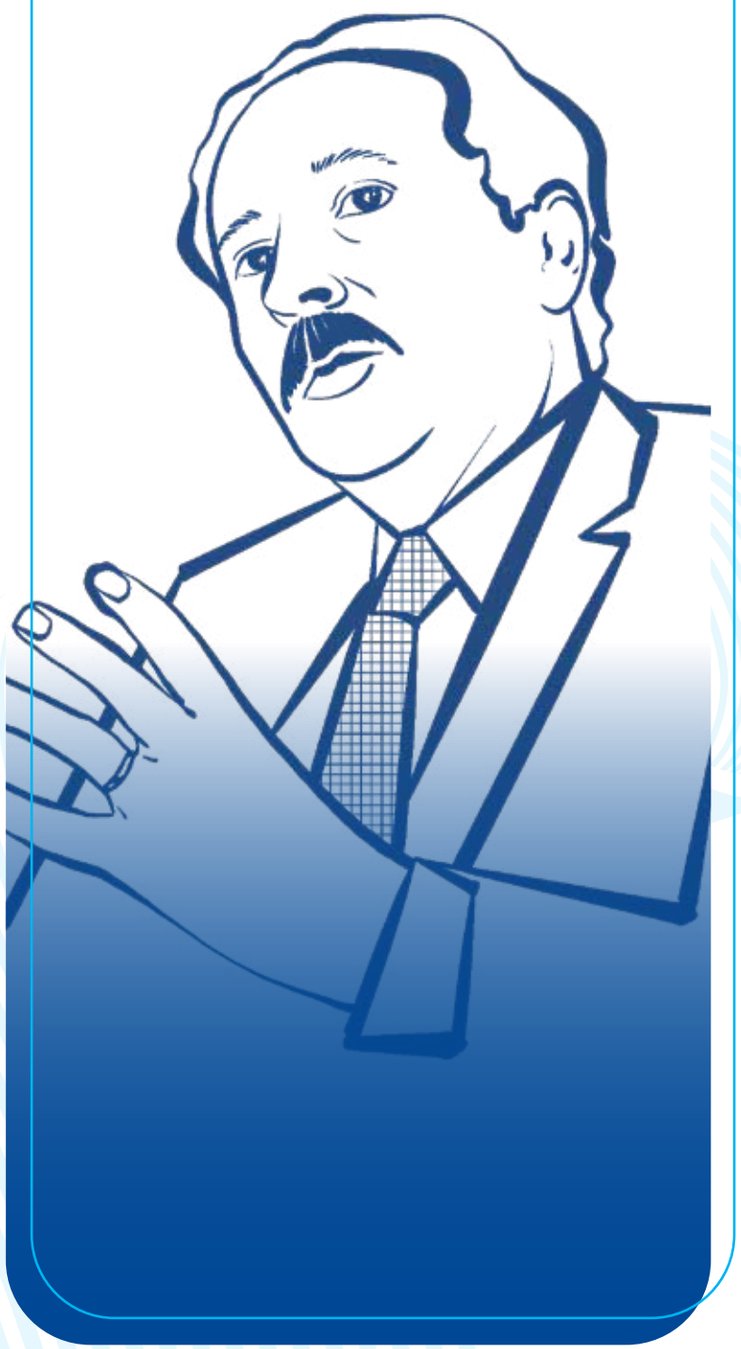
2025

Así Vamos en Salud®

ÍNDICE

01. CARTA DEL DIRECTOR 01
02. TALENTO HUMANO DE ASÍ VAMOS EN SALUD 02
03. QUIÉNES SOMOS 03
04. HISTORIA 04
05. ALIADOS 05
06. ÁREAS DE TRABAJO 06
07. POLÍTICA PÚBLICA 07
08. PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD 21
09. COORDINACIÓN DE INFORMACIÓN 26
10. COMUNICACIONES Y RELACIONES INSTITUCIONALES 37

CARTA DEL DIRECTOR



El año 2025 representó, una vez más, un período de profundas tensiones y transformaciones para el sistema de salud colombiano. En medio de debates estructurales sobre su sostenibilidad, cambios normativos de gran alcance y crecientes demandas ciudadanas por acceso, oportunidad y calidad, el país ha sido testigo de la necesidad de fortalecer sus capacidades institucionales y de recuperar la confianza en uno de los bienes públicos más valiosos para la sociedad.

En este contexto, el papel de la información, el análisis riguroso y la participación ciudadana adquiere una relevancia aún mayor. Comprender lo que está ocurriendo, más allá de las percepciones y de las coyunturas, es fundamental para la toma de decisiones informadas, la formulación de mejores políticas públicas y la construcción de consensos que permitan avanzar hacia un sistema más equitativo, eficiente y sostenible.

Desde Así Vamos en Salud reafirmamos durante 2025 nuestro compromiso con el seguimiento independiente del desempeño del sistema, la generación de evidencia, el análisis y la evaluación de políticas públicas, y la promoción de un diálogo informado entre los distintos actores del sector. Este informe de gestión da cuenta de ese esfuerzo colectivo y de nuestra convicción de que las decisiones en salud deben sustentarse en el conocimiento, la transparencia y el interés general.

A lo largo de este documento, el lector encontrará los principales avances en nuestras líneas de trabajo: la producción y difusión de conocimiento mediante indicadores, índices, estudios e investigaciones; el seguimiento a las políticas, programas y reformas que impactan el sistema de salud; el fortalecimiento de capacidades a través de estrategias pedagógicas y espacios de participación; y la consolidación de una comunidad cada vez más informada, crítica y activa en torno a los temas que determinan la salud y el bienestar de los colombianos.

Más que un recuento de actividades, este informe busca ser una invitación a comprender, reflexionar y actuar. Los desafíos que enfrenta el sistema de salud exigen instituciones sólidas, políticas públicas fundamentadas en evidencia, mecanismos efectivos de rendición de cuentas y una ciudadanía informada y comprometida. En Así Vamos en Salud seguiremos aportando a ese propósito desde la independencia, el rigor técnico y la convicción de que la información y el conocimiento son herramientas esenciales para construir mejores decisiones y mejores resultados para la salud de todos.

Atentamente,

Augusto Galán Sarmiento
Director
Así Vamos en Salud

TALENTO HUMANO A CARGO DE GESTIÓN DE CENTRO DE PENSAMIENTO ASÍ VAMOS EN SALUD EN EL 2025

Augusto Galán Sarmiento
DIRECTOR

Luis Fernando Sotelo
SUBDIRECTOR TÉCNICO

Nohora Benavidez Velandia
COORDINADORA DE INFORMACIÓN

Alejandra Patricia Bastos Ramírez
LÍDER DE RELACIONES INSTITUCIONALES Y COMUNICACIONES

Ingrid Rivera Rubio
COORDINADORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD

Cristian Eduardo Acevedo
LÍDER DE INVESTIGACIONES

Marlon Tejedor Bonilla
CONSULTOR

¿QUIÉNES SOMOS?

Así Vamos en Salud es un Centro de Pensamiento que busca mejorar el Sistema de Salud por medio del conocimiento técnico, la creación conjunta, la pluralidad y transparencia

El propósito de Así Vamos en Salud es **contribuir al mejoramiento de la salud de los colombianos**, al igual que fortalecer el ejercicio efectivo de los deberes y derechos de las personas, familias y comunidades.

- **Transparencia**
- **Pluralidad**
- **Creación colectiva**
- **Independencia**
- **Conocimiento técnico**

UNA ALIANZA CON TRAYECTORIA

Así Vamos en Salud nació en el 2002 a partir de la necesidad de hacer seguimiento y acompañamiento al sector salud desde la sociedad civil. Esto lo hacemos mediante el monitoreo a indicadores del sector salud y a través de mesas de trabajo sobre temas priorizados. Realizamos medición, análisis de indicadores e índices con base en fuentes oficiales, para obtener información nacional, por departamento y, en algunos casos, incluso por municipio.

- Generar información calificada sobre la salud en Colombia.
- Hacer seguimiento y análisis sobre las políticas de salud en Colombia.
- Mantener una ciudadanía mejor informada, que pueda ejercer de manera efectiva sus derechos y deberes en materia de salud.



¿QUIÉNES LE DAN VIDA A AVS?

16 ALIADOS



ÁREAS DE TRABAJO

Información

Generar estudios e información válida y actualizada sobre la salud en Colombia, que pueda ser utilizada para el seguimiento, evaluación, formulación y desarrollo de políticas públicas en salud que incidan en el sector.

Políticas públicas

Generar incidencia en política pública relacionadas con la estructura y dinámica del sistema de Salud, a través de la participación en escenarios de discusión relacionadas con el sector, coordinación de mesas de trabajo y seguimiento a la jurisprudencia, normatividad, planes, programas, y demás información de tipo cualitativo y cuantitativo que den cuenta de las políticas del sector.

Participación ciudadana

Fortalecer la participación de la sociedad civil organizada y formadores de opinión en las conversaciones del SGSSS.

Comunicaciones y Relaciones institucionales

Posicionar a AVS como un Centro de Pensamiento que analiza y difunde información especializada para producir conocimiento.

Establecer vínculos con aliados estratégicos que permitan el cumplimiento de los objetivos planteados por Así Vamos en Salud.

POLÍTICA PÚBLICA

OBSERVATORIO FINANCIERO DE ASÍ VAMOS EN SALUD

Actividad: el Observatorio Financiero de Así Vamos en Salud desarrolla un seguimiento riguroso y permanente a la sostenibilidad del sistema, empezando por un balance del cierre de 2024 y las perspectivas del sistema de salud para la presente 2025, para ofrecer una lectura clara del contexto actual. Examina la situación del FOMAG, su ejecución y sus efectos sobre el flujo de recursos. Analiza los principales indicadores del panorama financiero de las EPS en cortes trimestrales y semestrales, con especial atención a las entidades intervenidas, con el fin de identificar riesgos tempranos y tendencias estructurales. Incluye además el seguimiento al Presupuesto Máximo y se revisa el balance de los hospitales públicos frente a las transferencias nacionales.



PRODUCTOS

Contexto actual del sistema de salud: balance del cierre de 2024 y perspectivas de 2025.

Contexto del FOMAG.

Panorama financiero del sistema 2024: Principales indicadores financieros.

Panorama financiero del sistema 2025: Análisis primer trimestre (Entidades intervenidas)

Presupuesto máximo: Servicios Sociales Complementarios - Cuidadores

Panorama financiero del sistema 2025: Análisis primer semestre.

Panorama financiero del sistema 2025: Análisis tercer cuatrimestre.

Balance hospitales públicos (transferencia de la nación)

Actualización periódica de tablero de seguimiento de las cifras del flujo de los recursos del sistema.

Actualización plataforma.

ALIADOS ESTRATÉGICOS INVOLUCRADOS

Fasecolda, quien nos suministra cifras relacionadas con el mercado y evolución de los Planes Voluntarios de Salud.

INDICADORES O DATOS QUE PERMITAN MOSTRAR IMPACTO

Impacto en medios que hacen seguimiento a la coyuntura de sostenibilidad del sistema.

DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES

Limitaciones en el acceso a la información, que permitan profundizar en los análisis sobre el uso y gasto de las actividades de servicios y tecnologías de la salud. Por lo anterior, existe la oportunidad de integrar y profundizar en el análisis de la información disponible. Esto permitirá visibilizar los hallazgos del Observatorio Financiero y que estos contribuyan a identificar riesgos sobre la sostenibilidad del sistema que generan incidencia sobre las políticas públicas y se conviertan en insumos para los tomadores de decisiones.

CONVERSATORIO CIUDADANO EN SALUD

Actividad: espacios de participación en donde expertos, usuarios, pacientes y distintos actores del sistema se sientan a evaluar cómo está funcionando el sistema de salud y proponer ajustes que se requieren. Su propósito central es recoger prioridades, proponer soluciones prácticas y trazar rutas de mejora en temas como gobernanza, financiamiento, modelo de atención, acceso, talento humano y priorización en salud. Es un ejercicio serio de diálogo informado para fortalecer el sistema a corto, mediano y largo plazo, guiado por la experiencia real de quienes operan en el sistema.



PRODUCTOS

Documento conversatorio ciudadano en salud que consigna los resultados de las 6 sesiones de diálogo que abordaron las temáticas de gobernanza, financiamiento, modelo de atención, acceso, talento humano y priorización en salud.

ALIADOS ESTRATÉGICOS INVOLUCRADOS

EPS, IPS, Industria, expertos, usuarios y pacientes

INDICADORES O DATOS QUE PERMITAN MOSTRAR IMPACTO

No aplica (pendiente de difusión)

DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES

En términos de oportunidades, el conversatorio ciudadano en salud se puede constituir como un espacio liderado por AVS para construir confianza entre los diferentes actores del sistema de salud, extendiendo la participación hacia demás protagonistas. Se debe consolidar como un ejercicio técnico y constante para orientar las políticas públicas del sector.

PARTICIPACIÓN SOBRE AJUSTES NORMATIVOS DEL SECTOR SALUD (PROYECTOS DE LEY, RESOLUCIONES, DECRETOS)



Actividad: participación en las mesas técnicas llevadas a cabo en la Comisión Séptima del Senado de la República, en la cual se discute el proyecto de reforma a la salud del Gobierno Nacional.

Comentarios sobre decretos o actos administrativos relevantes para la estructura y funcionamiento del sector salud.

PRODUCTOS

Participación en mesa técnica de gobernanza y rectoría en el sistema de salud: intervención para apertura.

Envío de documentos de soporte a la Comisión VII del Senado: aportes en las intervenciones en mesas técnicas de reforma de salud.

Observaciones sobre el modelo de salud en regiones y subregiones funcionales (articulación con descentralización).

Documento de recomendaciones de ajuste normativo para la evolución del sistema de salud.

Observaciones sobre el concepto fiscal del Ministerio de Hacienda sobre el costo de la reforma a la salud (versión del 30 de mayo)

Observaciones sobre el concepto fiscal del Ministerio de Hacienda sobre la reforma alternativa del sistema de salud.

Observaciones sobre el concepto fiscal del Ministerio de Hacienda sobre el costo de la reforma a la salud (versión del 26 de agosto)

Observaciones sobre decreto modelo de salud.

Participación en mesa técnica de talento humano en salud.

Participación en primera mesa técnica.

Participación en mesa técnica de financiamiento.

Observaciones sobre la política de talento humano en salud

Las observaciones técnicas de AVS fueron remitidas por solicitud de la comisión séptima del Senado y al Ministerio de Salud y Protección Social en lo relacionado con el decreto del modelo de salud.

ALIADOS ESTRATÉGICOS INVOLUCRADOS

Expertos independientes / ASCOFAME

ASCOFAME
Asociación Colombiana de Facultades de Medicina

INDICADORES O DATOS QUE PERMITAN MOSTRAR IMPACTO

- Observaciones de AVS tenidas en cuenta sobre la discusión de la refroma en salud en los debates de la comisión séptima del Senado.
- Observaciones de AVS remitidas al Ministerio de Hacienda y Crédito Público que fueron consideradas en la Política de Talento Humano en Salud.

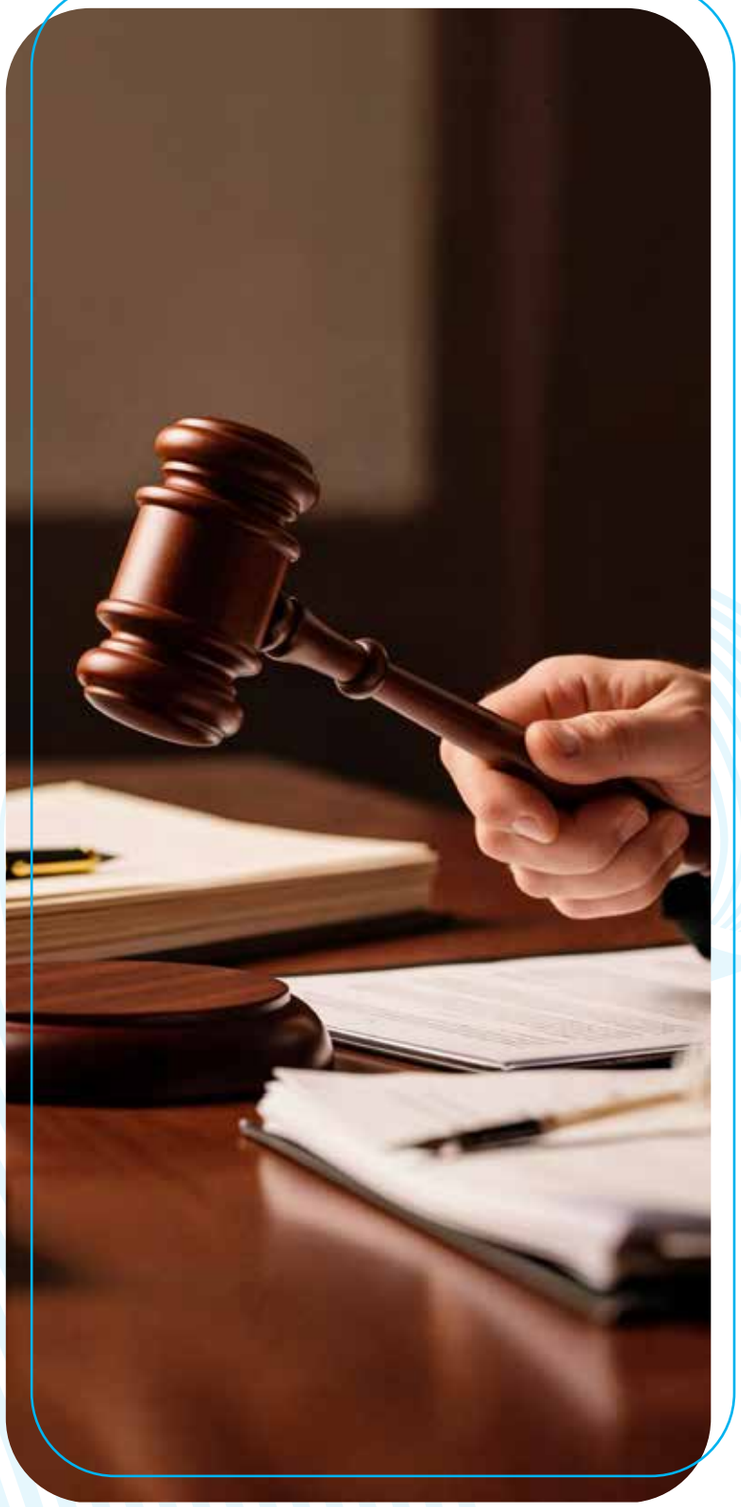
DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES

En términos de oportunidades, considerando la actual coyuntura del sistema de salud que exige cambios, AVS tiene la oportunidad de continuar participando activamente en el escenario de discusión de políticas públicas del sector, así como atendiendo a las solicitudes por parte de organismos como la Corte Constitucional y la Rama Ejecutiva para aportar y enriquecer el debate público con contribuciones técnicas y en base a la evidencia.

SEGUIMIENTO A LA SENTENCIA T-760 DE 2008 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL

Actividad: conceptos, pronunciamientos, informes y respuestas fundamentadas sobre información oficial, conocimiento técnico y objetivo en seguimiento con las órdenes proferidas por la Corte Constitucional en la Sentencia 7-760 de 2008.

Esta actividad es en respuesta a los requerimientos puntuales de la Sala Especial de Seguimiento a la Sentencia T-760 de 2008



PRODUCTOS

En el marco de las siguientes órdenes de la Sentencia T-760 de 2008, AVS atendió las solicitudes de respuesta o de pronunciamiento de los informes allegados.

Informe: conceptos y consideraciones del estado actual del SGSSS.

Orden Vigésima Primera y Vigésima Segunda (5): financiamiento de la Unidad de Pago por Capitación y Presupuesto Máximo.

Orden Décima Sexta (2): barreras de acceso a los medicamentos y demás servicios en salud.

Orden Vigésima Tercera: Tecnologías no financiadas con UPC.

Orden Trigésima: acciones de amparo –Tutelas.

Orden Décima Novena: cusas de servicios negados.

Orden vigésima: prácticas de vulneradoras del derecho a la salud.

Orden Vigésima Séptima: Recobros.

Informe: análisis estado de presupuesto máximo.

Orden vigésima Cuarta (3): Estado del acuerdo de punto final.

ALIADOS ESTRATÉGICOS INVOLUCRADOS

No aplica.

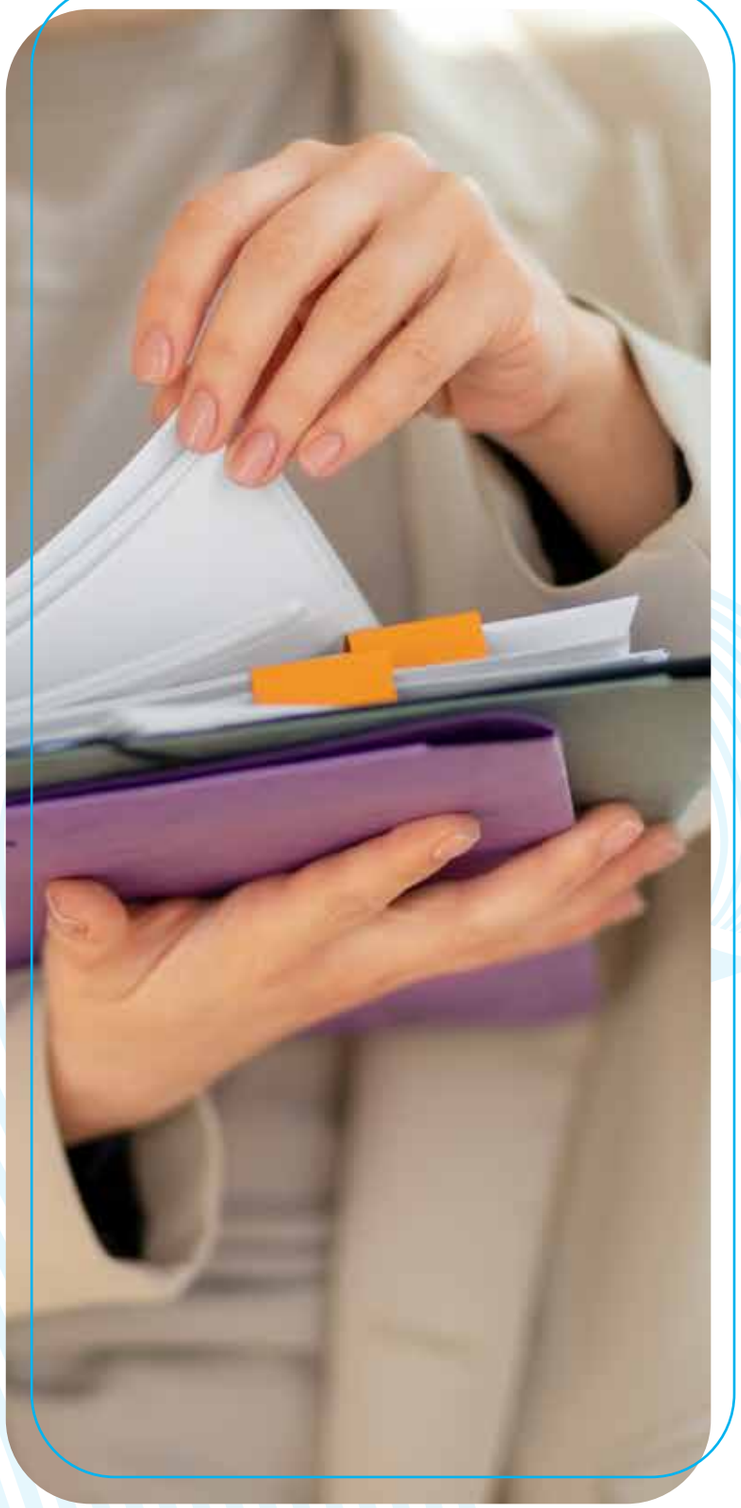
INDICADORES O DATOS QUE PERMITAN MOSTRAR IMPACTO

Conceptos tenidos en cuenta en los autos de la Corte Constitucional, en específico sobre el auto 007 de 2025 (suficiencia de la Unidad de Pago por Capitación (UPC)).

DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES

Bajo el rigor técnico e independencia que caracterizan a AVS y como perito en el seguimiento de la Sentencia T-760 de 2008, continuar e incidir en el monitoreo a dicha sentencia mediante los aportes de análisis financiero, estado del aseguramiento y del derecho a la salud, evaluando las normas y políticas públicas, así como en la identificación de posibles vacíos regulatorios; de igual forma, detectar posible incumplimiento de las órdenes proferidas por la corte que protegen el derecho a la salud de la población.

DOCUMENTO PROPUESTAS PARA EL EVOLUCIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)



Actividad: consolidación de discusiones, propuestas y consensos, centrado en la evolución, fortalezas y ajustes necesarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Para su elaboración se integraron múltiples insumos técnicos que enriquecen el análisis y permiten contrastar diversas visiones del sector. Entre ellos se tuvieron en cuenta: “Acuerdos Fundamentales” de la Academia Nacional de Medicina, el documento “Construyamos nuevos paradigmas de salud y protección social”, el informe “¿Cuál es la reforma en salud que Colombia necesita?” del Seminario Permanente, el “Pacto por una Mejor Salud”, la Propuesta Todos Somos Pacientes y Usuarios, el “Libro Blanco: La Salud en Colombia” de la Universidad de los Andes, los Reportes de Matrices del taller de escenarios, así como el Documento del resultado del “Conversatorio en Salud de AVS” y las propuestas del pacto por una mejor salud, entre otros.

PRODUCTOS

Documento técnico y plural, orientado a identificar prioridades, proponer soluciones realistas sobre el futuro del sistema de salud en aspectos como el financiamiento, la gobernanza, el modelo de aseguramiento, modelo de atención, talento humano en salud, descentralización, oferta, priorización y progresividad.

ALIADOS ESTRATÉGICOS INVOLUCRADOS

No aplica.

INDICADORES O DATOS QUE PERMITAN MOSTRAR IMPACTO

No aplica (pendiente de publicación y difusión).

DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES

Se observa la necesidad de profundizar en algunas temáticas que atañen al sistema de salud como lo es la política del cuidado.

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN SALUD

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN 2025

- Realización de seminarios web temáticos, orientados a líderes comunitarios, sociedad civil organizada, academia y ciudadanía en general, abordando temas como salud digital, innovación en salud, gestión del riesgo y calidad de la atención.
- Generación de contenidos educativos (infografías, carruseles, videos cortos y glosarios) para redes sociales, orientados a explicar conceptos clave de manera sencilla.
- Construcción y activación de alianzas estratégicas con instituciones educativas, EPS, organizaciones comunitarias y entidades del sector salud.
- Fortalecimiento de la estrategia Salud en Facilito, ampliando su audiencia y consolidándose como un espacio de formación continua para la ciudadanía.



PRODUCTOS

18 seminarios web realizados con alta participación de varias regiones del país.

Producción de materiales pedagógicos, incluyendo guías breves, glosarios, piezas gráficas y contenido audiovisual.

Incremento del alcance digital, con un crecimiento sostenido en visualizaciones, impresiones y participación en las redes sociales de AVS y aliados.

Consolidación de Salud en Facilito como estrategia reconocida, con mayor posicionamiento entre actores del sistema de salud.

Fortalecimiento de capacidades ciudadanas, evidenciado en comentarios, encuestas posteriores y participación activa durante los espacios formativos.

ALIADOS ESTRATÉGICOS INVOLUCRADOS

Aliados propios de AVS:

- Grupo Keralty (Fundación Universitaria Sanitas)
- Universitaria el Bosque
- Boston Scientific
- Instituto Roosevelt
- Fundación Universitaria Juan N. Corpas

Aliados externos adicionales:

- EPS Sanitas
- Universidad Sanitas
- Universidad de Cartagena
- Liga Colombiana contra el Cáncer
- Fundación LICAR – Liga del caribe contra la artritis y el reumatismo
- Instituciones territoriales que replicaron y compartieron los contenidos
- Profesionales independientes expertos en salud pública, epidemiología y gestión del riesgo

INDICADORES O DATOS QUE PERMITAN MOSTRAR IMPACTO

- **Número total de asistentes a los seminarios:** 2.200 personas durante 2025.
- **Crecimiento en visualizaciones:** aumento del XX% frente al año anterior.
- Crecimiento de participantes de la comunidad de WhatsApp Salud en Facilito (de 539 miembros y 18 grupos en diciembre del 2024 pasamos a 947 miembros y 32 grupos anexos en el 2025).
- **Materiales educativos producidos:** XX piezas entre infografías, videos, guías y publicaciones educativas.
- **Tasa de satisfacción según encuestas post-evento:** XX% calificó los contenidos como claros, útiles y aplicables.

DESAFÍOS Y OPORTUNIDADES

Retos

- Ampliar aún más el alcance de la estrategia hacia zonas rurales y poblaciones con baja conectividad.
- Garantizar una continuidad en la participación ciudadana más allá de los seminarios web.
- Simplificar aún más ciertos contenidos técnicos sin perder rigor.
- Fortalecer la medición de impacto y trazabilidad de la información transferida.

Oportunidades

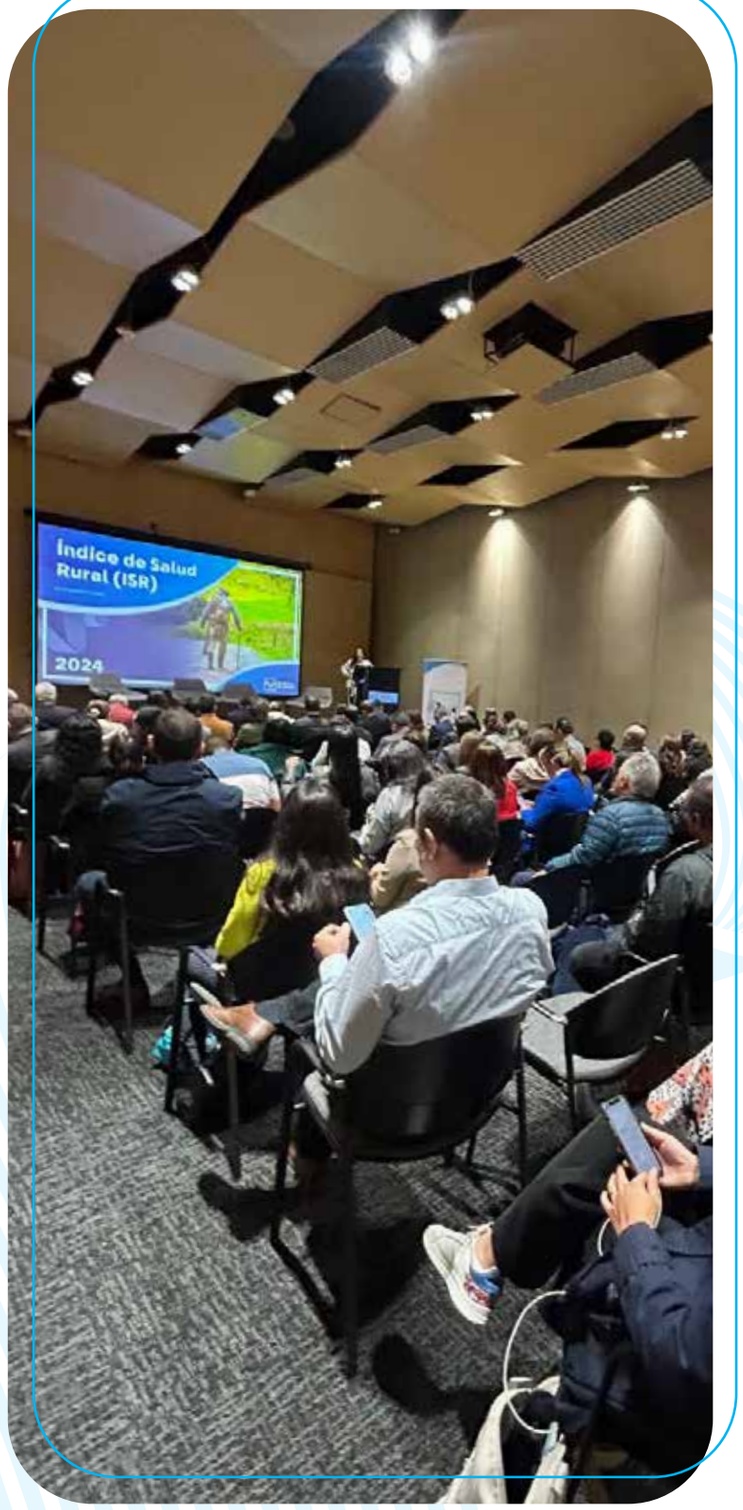
- Consolidar nuevas alianzas con universidades, EPS, organizaciones comunitarias y medios digitales para masificar los contenidos.
- Implementar formatos innovadores (microcápsulas, podcasts, talleres híbridos).

  Integrar herramientas de evaluación que permitan medir cambios en conocimiento y apropiación ciudadana.
- Aprovechar el posicionamiento alcanzado para crear una comunidad activa alrededor de Salud en Facilito.

COORDINACIÓN DE INFORMACIÓN

PRINCIPALES ACTIVIDADES REALIZADAS EN 2025

Desde el área se trabajó durante el 2025 en 7 productos robustos, en la difusión de 1 y en la participación de 2 en otras entidades estratégicas.



PRODUCTOS

ÍNDICE DE SALUD RURAL (ISR)

La salud rural es considerada como una de las aristas del Sistema General de Seguridad Social en Salud más álgidas, por la complejidad misma de los territorios apartados y la dificultad al acceso a la atención por parte de la población.

El proceso para la creación del índice de salud rural se remonta al año 2017, donde por primera vez se proyectó realizar un índice a nivel municipal, iniciando por un listado de indicadores y sus respectivas fuentes de información. Posteriormente y derivado de las mesas que manejaban temas relevantes de la ruralidad colombiana y de las que se desprendió el foro de presidentes del 2018, en el que el tema principal era la salud rural, surgió la idea de conformar un índice de salud rural, el cual no se pudo llevar a cabo por falta de información, situación que se repitió a finales del 2019 cuando se abrió la mesa de salud rural, mesa que unificó las 5 mesas que en años atrás sesionaban por aparte (nutrición y Seguridad alimentaria, salud sexual y reproductiva, salud mental, acueducto y alcantarillado).

A principio del año 2020, nuevamente se trazó la meta de elaborar el índice de salud rural pero dada la contingencia generada por la pandemia del COVID-19 no se logró llevar a cabo el proyecto. A finales del 2021 se definió la estructura del índice adoptando la misma del Índice nacional AVS pero con 50 indicadores. Desafortunadamente para 2022 no se logró



desarrollar el índice dada la falta de información ya que tan solo 11 municipios de 691 contaban con la totalidad de la información, por lo tanto, se realizó un informe descriptivo de los datos recolectados en 386 municipios.

En 2024 se inició nuevamente la recopilación de información haciendo la renuncia a 13 indicadores que afectaban la validez del índice dada la precariedad de la información a nivel municipal. Finalmente se encontró información completa para 520 municipios, información a la que se le realizó el respectivo proceso estadístico de estandarización, análisis factorial, clasificación de grupos por medio del análisis de clúster, pruebas de normalidad y análisis de correlación.

El lanzamiento se realizó en el primer bimestre del 2025, movido en el tiempo por temas mediáticos. El documento de 113 páginas analiza cada uno de los 37 indicadores en el marco de 520 municipios rurales y dispersos, de los 691 caracterizados por el DNP y de los cuales se encontró información completa.

La recopilación de la información fue compleja teniendo en cuenta la precariedad de información en ese nivel territorial.

Para 2025 se realizó foro presencial en la Cámara de Comercio de Bogotá, sede Chapinero, con auditorio lleno y la presencia del viceministro de salud, Dr. Jaime Urrego, quien realizó ponencia al terminar la presentación inicial.

37 indicadores

30 departamentos

520/691 municipios

317 Rural

203 Rural disperso

106/170 PDET

218/344 ZOMAC

De igual forma se realizó difusión de la grabación del evento en el canal de YouTube, donde el video ha tenido 44.802 vistas. Por otro lado, la secretaria Distrital de Salud realizó invitación a AVS a presentar el documento, proponiendo que para la siguiente edición se considere contar con la ruralidad de Bogotá o hacer un ejercicio solo para la capital.

ÍNDICE NACIONAL DE SALUD (AVS)

En 2025 se elaboró la quinta edición del Índice Nacional de Salud, recopilando la información de 38 países en 37 indicadores pertenecientes a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), en un documento de 75 páginas.

Para esta edición se recurrió al comité técnico, órgano que avaló la eliminación de algunos indicadores de medición nacional exclusiva para dejar solamente indicadores que permitieran la comparación internacional. Debido a este acontecimiento, se tuvo que realizar todo el proceso estadístico desde el inicio, estandarización de variables, análisis factorial, pruebas de normalidad y modelo de regresión multinivel.

El lanzamiento del documento estando programado para el 09 de diciembre, se postergó para el 2026 por razones de fuerza mayor. La presentación del documento se realizó por medio de un foro virtual, con un panel de discusión conformado por Luis Jorge Hernández, profesor e investigador de la Universidad de los Andes, Daniela Arango, directora de la Maestría en Salud Pública de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas y Luis Fernando Gutiérrez, director del Doctorado en Salud Pública Universidad El Bosque. La grabación alojada en el canal de youtube de Así Vamos en Salud, alcanzó **155.267 vistas.**

De acuerdo con la regresión multinivel, se evidenció una vez más que el eje de condiciones iniciales determina casi todo el valor del índice, resultado que tuvo gran aceptación entre los panelistas y el público en general, ya que valida con cifras estadísticas lo evidenciado por años de forma empírica.

38 Países (OCDE)

37 Indicadores

9 Dimensiones

3 Ejes

BOLETÍN DE ACCESO Y OPORTUNIDAD

El boletín de acceso se generó con el fin de hacer seguimiento al sistema de salud a través de 6 indicadores clave que dan cuenta de la facilidad de acceder al sistema y satisfacción que tienen los usuarios en cuanto a la atención recibida:

- **Cobertura de afiliación:** hace seguimiento a la cobertura de afiliación a nivel territorial en los diferentes regímenes de salud y caracteriza la población afiliada.
- **Atenciones:** mide la cantidad de atenciones que se generan por servicio (consulta externa, urgencias y hospitalización) y el número de personas que requirieron una o más atenciones.
- **Camas:** hace seguimiento a la disponibilidad de camas que hay en los diferentes servicios de acuerdo con la especialidad.
- **PQRS:** hace seguimiento a las inconformidades que presenta la ciudadanía frente a la atención en los diferentes frentes de atención en salud.
- **Tutelas:** analiza las inconformidades que no fueron gestionadas y llegan a los estrados judiciales por medio de una tutela.
- **Gasto de bolsillo:** intenta medir de forma indirecta el gasto de recursos propios que tienen los usuarios del sistema de salud.

En 2025 se elaboraron 3 boletines de acceso y oportunidad y para cada uno de los tres boletines el área de comunicaciones diseñó e implementó una estrategia de comunicación integral. Esta incluyó la redacción de un comunicado de prensa personalizado por edición y un despliegue planificado en medios de comunicación masivos e institucionales para maximizar su visibilidad y posicionamiento en la agenda pública. De igual forma, los documentos fueron transformados a formatos digitales dinámicos e integrados directamente en el portal web de Así Vamos en Salud (AVS), optimizando la experiencia del usuario mediante navegación interactiva. El impacto de la estrategia de difusión por correo electrónico masivo se detalla a continuación:

Publicación	Extensión	Plataforma/Formato	Impacto Directo (Aperturas de Correo / Vistas)
Boletín N° 4	18 páginas	Interactivo / Portal Web AVS	6.734 visualizaciones
Boletín N° 5	14 páginas	Interactivo / Portal Web AVS	6.338 visualizaciones
Boletín N° 6	13 páginas	Interactivo / Portal Web AVS	15.763 visualizaciones

Se resalta el crecimiento tan importante en el interés de la audiencia hacia el Boletín N° 6, el cual superó las 15.700 vistas únicas. Este incremento representa un aumento de más del 130% en la tasa de apertura y visualización en comparación con las ediciones anteriores, consolidando la efectividad de los canales de transferencia de conocimiento de AVS.

BOLETÍN FOMAG



En 2025, se realizó un zoom al sistema de salud de los docentes y que el gobierno nacional postulo como prueba piloto del nuevo sistema que proponían en la reforma a la salud, por lo tanto se trató de indagar acerca de las condiciones de atención en salud de los docentes del país a través de la elaboración de dos boletines específicos orientados a evaluar los indicadores de acceso del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio (FOMAG).

Estos documentos no se quedaron solo en el papel, sino que generaron una conversación real y de alto nivel en el sector. De hecho, la publicación de la segunda entrega provocó un pronunciamiento y réplica directa por parte del propio director del FOMAG. Ante esto, el equipo técnico preparó una respuesta oficial y argumentada que se movilizó a través de medios de comunicación, un ejercicio de transparencia que reafirmó el papel de Así Vamos en Salud como un veedor técnico respetado en el ecosistema de salud.

Ambos informes mantuvieron un desarrollo detallado y robusto, con una extensión de 17 páginas cada uno. El interés de los usuarios, medido a través de las visualizaciones por correo masivo (mail abierto, demostró una curva de crecimiento relevante entre una edición y otra:

Boletín N° 1 (17 páginas): Tuvo una excelente recepción de entrada en el sector, alcanzando 8.434 vistas directas.

Boletín N° 2 (17 páginas): Con la coyuntura del debate público y la réplica de la entidad, el interés se disparó notablemente, llegando a las 16.497 vistas. Esta cifra, que prácticamente duplicó el alcance del primer boletín, supone que el documento se convirtió en un insumo importante de consulta tanto para los tomadores de decisión como para la comunidad educativa.

INFORME DE SALUD PÚBLICA

El Boletín Salud Pública, es un informe técnico y operativo que se diseñó con el fin de ofrecer una radiografía actualizada de los eventos epidemiológicos más críticos en Colombia. Su propósito fundamental es fortalecer el conocimiento técnico de las instituciones y empoderar a las comunidades para que gestionen sus propios riesgos en salud.

El informe combina el análisis de datos estadísticos oficiales de fuentes como el DANE, el Instituto Nacional de Salud (INS) y el SIVIGILA, con un enfoque social que agrupa los eventos prioritarios en seis ejes temáticos:

1. **Salud Materno-Infantil:** Evalúa la desnutrición en menores de cinco años, destacando que, aunque la mortalidad nacional ha bajado en las últimas dos décadas, persisten crisis severas en regiones como La Guajira. También analiza las muertes perinatales y maternas, las cuales sufrieron un repunte crítico durante la pandemia por barreras de atención.

2. **Enfermedades Transmitidas por Vectores:** Reporta un panorama complejo en 2024 y 2025, marcado por el pico histórico de Dengue con más de 328.000 casos en 2024 debido al fenómeno de El Niño. Asimismo, alertó sobre la emergencia sanitaria declarada en abril de 2025 por un brote de Fiebre Amarilla concentrado en el Tolima, impulsado por la falta de inmunización. Además de esto hizo monitoreo a la Malaria, el Zika y el Chikungunya.

3. **Enfermedades Respiratorias Infecciosas:** Expone el incremento del 6% en casos de Tuberculosis en 2024 y las inversiones estatales en pruebas moleculares y tratamientos más cortos. Igualmente vigila el estado pospandémico del COVID-19 y el preocupante aumento de la Tos Ferina en zonas como Bogotá y Antioquia.

4. **Enfermedades Gastrointestinales e ITS:** Analiza la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) como la tercera causa de muerte infantil en entornos sin saneamiento, el comportamiento del VIH/SIDA (con más de 2.000 muertes anuales estables) y el incremento de casos de Sífilis gestacional y congénita.

5. **Prevención por Vacunación (VPH):** Advirtió sobre las bajas coberturas del biológico contra el Virus del Papiloma Humano en 2025 y su relación con las cerca de 2.000 muertes anuales de mujeres por cáncer de cuello uterino en el país.

6. Perspectiva Comunitaria: Incluyó un componente cualitativo basado en entrevistas a líderes sociales de regiones como Maicao, Cartagena, Soledad y Bogotá. Estos actores denuncian fallas estructurales como la politización en la contratación del personal asistencial, respuestas institucionales tardías ante brotes y la desconexión entre los entes técnicos y las necesidades reales del territorio.

La publicación de este boletín fue de gran importancia para el sistema sanitario colombiano porque rompió el enfoque exclusivamente biológico o medicalizado, mostrando que muchos de los desenlaces en salud no se solucionan únicamente en los hospitales, sino interviniendo los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), como acceso a agua potable, infraestructura vial, educación y erradicación de la pobreza extrema.

El informe se publicó en julio del 2025 con comunicado de prensa y difusión por medios de comunicación. El boletín se desarrollo en un documento de 26 páginas, y tuvo un alcance de 27.374 mails abiertos.

INFORME DE CALIDAD DE VIDA

Por otro lado, como todos los años tuvimos una participación activa, en la construcción del capítulo de salud del informe de calidad de vida que realiza Bogotá como vamos y que se presenta directamente al alcalde con sus respectivas propuestas.

Como todos los años, en el marco de las alianzas estratégicas para el monitoreo de las políticas públicas locales, Así Vamos en Salud participó activamente en la construcción técnica del capítulo enfocado en el sector salud para el Informe de Calidad de Vida de Bogotá Cómo Vamos (AVS), el cual contemplo un pool de indicadores que dan cuenta del desempeño del sector salud en Bogotá durante el último año y dentro de los cuales AVS lideró el acápite de enfermedades crónicas no transmisibles y salud mental. Esta colaboración anual constituye uno de los canales de incidencia directa más importantes del sector ante la administración local.

El documento final, que recopila el comportamiento de los indicadores de salud pública y percepción ciudadana, fue presentado inicialmente a un grupo de expertos que generó unas recomendaciones para fortalecer el informe, posteriormente se presentó en mesa técnica al secretario de salud y su equipo de trabajo y finalmente en un evento abierto y ante medios de comunicación al Alcalde de la ciudad, acompañado de una matriz de propuestas operativas de cumplimiento orientadas a mitigar las brechas de atención, alcanzar las metas propuestas y fortalecer los resultados que tuvieron un comportamiento favorable

MESAS DE TRABAJO ALIANZA NACIONAL CONTRA EL VPH ABRÁZAME

En 2025 Así Vamos en Salud continuó participando de manera estratégica en la alianza nacional contra el VPH abrázame. Un espacio que reúne a diferentes actores con el objetivo de frenar el impacto del cáncer de cuello uterino y otras patologías asociadas al virus. Es importante precisar que nuestra participación no se dio desde el frente logístico u operativo de las campañas, sino desde una perspectiva netamente estratégica. Desde allí, apoyamos la toma de decisiones, pusimos a disposición análisis técnicos sobre el estado de la inmunización en el país y ayudamos a articular esfuerzos entre la sociedad civil y los tomadores de decisión para asegurar que las políticas de prevención tengan un alcance real y sostenible.

COMUNICACIONES Y RELACIONES INSTITUCIONALES

PRODUCTOS ENTREGABLES

MEDICIÓN DE AUDIENCIA CON KPIS DIGITALES Y PRESENCIALES

1. **205.197** de personas conectadas a los eventos digitales (93.232)
2. **619** noticias generadas en medios (402 del 2024).
3. **81.673** Audiencia en redes sociales (47.093 -30.669)

3. **Crecimiento de audiencia que consulta los productos de AVS:**

- Boletín de acceso y boletín de salud pública: 56.209 (14.054)
- Boletín FOMAG: 24.931
- Boletín de financiamiento: 61,278 (35.095)
- Podcasts editoriales: 1´017.090 reproducciones (193.648)

CRECIMIENTO DESTACADO DE REDES SOCIALES: 2025 (2024- 2023)

- **YouTube:** 55.800 (18,245 -5,225)
- **Spotify:** 7.557 (4,267 - 2,882)
- **Twitter X:** 10,293 – (10,175 -9,810) Cuenta verificada
- **Instagram:** 6,279 (5,356 -5,048) cuenta premium
- **LinkedIn:** 1744 (1057 -756)



ACCIONES ESTRATÉGICAS IMPLEMENTADAS DURANTE LA GESTIÓN DE CRISIS

GESTIÓN DE AUDIENCIAS Y REPUTACIÓN DIGITAL

Monitoreo de medios:

- **198 menciones** registradas entre 30 octubre y 11 noviembre, 86% con tono neutral o positivo.
- **67 noticias registradas** (31 positivas, 32 neutras, 4 negativas).
- Las menciones positivas generaron más de **$643 millones en valor de exposición equivalente.**

Monitoreo digital (SigloData + interno):

- Alcance orgánico acumulado: +2.4 millones de impresiones.
- Tasa de engagement promedio: 4.8%, superior al promedio histórico (2.1%).
- Editorial “Afectar la reputación” (YouTube, 9 dic): 150.438 vistas visualizaciones.
- Engagement: 94% positivo (comentarios, likes y compartidos).
- Tasa de retención promedio: 72%, indicador superior al promedio del canal (48%).



EVALUACIÓN DE IMPACTO DE REPUTACIÓN

DIMENSIÓN	INDICADOR	RESULTADO	INTERPRETACIÓN
Reputacional	Sentimiento digital positivo	**86%**	Alta contención del daño reputacional
Mediática	Cobertura nacional con línea institucional	**67 medios**	Posicionamiento como fuente técnica confiable
Orgánica	Aumento de interacciones	**+120%**	Mayor atención pública a la voz técnica de AVS
Aliados	Continuidad en participación y respaldo	**100%**	Sin deserciones de actores clave
Riesgo político	Menciones adicionales del senador	**3 AVS 2 Augusto Galán**	Nivel de riesgo bajo pero persistente

INDICADORES DE IMPACTO



Incidencia

Incidencia en política pública: nuestros datos y narrativas se incorporan en debates y propuestas sectoriales (Corte, Comisión VII, boletines)

Autos de la Corte Constitucional: Auto 007 de 2025 - Auto 1280 de 2025 - Auto 1175 de 2025 - Auto 1282 de 2025 - Auto 1006 de 2025 - Auto 1283 de 2025.

Debate de la reforma a la salud: los insumos y análisis técnicos elaborados por Así Vamos en Salud han sido considerados en las discusiones de la reforma en la Comisión Séptima del Senado (citados por senadores), particularmente en los puntos relacionados con el aseguramiento y sostenibilidad del sistema. (observaciones sobre el aval fiscal de MHCP).

Insumos a organizaciones

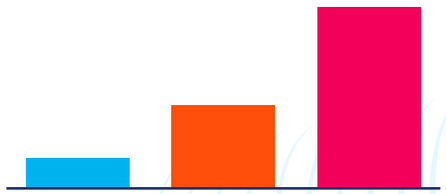
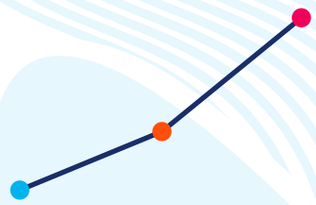
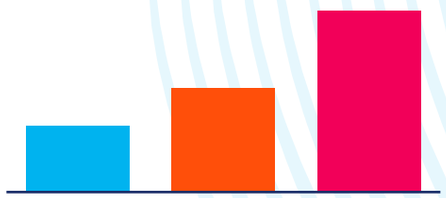
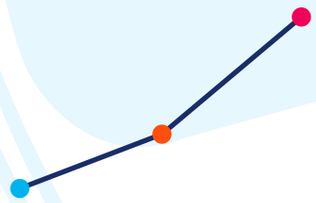
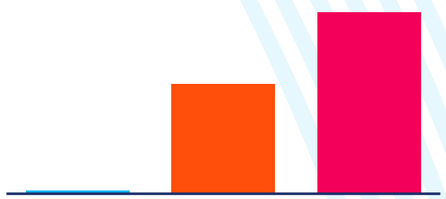
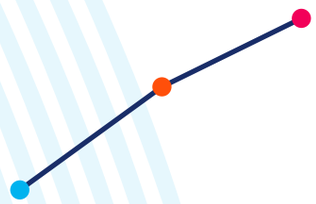
Nuestros análisis alimentan documentos y decisiones externas:

- Invitación a la Secretaria de Salud de Bogotá, interés en vinculación de la ruralidad bogotana en el índice o en adopción de la metodología.
- Grupo Siessalud: interés en usar los datos en proyectos de la entidad.
- Grupo Connecta: interés en usar los datos como marco de referencia en proyectos de innovación de la entidad.
- Universidad el Bosque: documento base para estudios de investigación.

Comunidad

La comunidad de Salud en Facilito demuestra una participación cada vez más informada y activa: este año logramos más de **215.000** visualizaciones con los seminarios web, **2.200** asistentes en vivo, un crecimiento del **76%** en nuestra red de WhatsApp (539 a 947 miembros) y una satisfacción del **80%** entre los participantes, consolidando una ciudadanía que se apropia, aprende y transforma su relación con el sistema de salud.

REPUTACIÓN

	2023	2024	2025		
Audiencia	35.608	93.232	205.197		
Redes	30.669	47.093	81.673		
Medios	73	402	619		

Así Vamos en Salud®