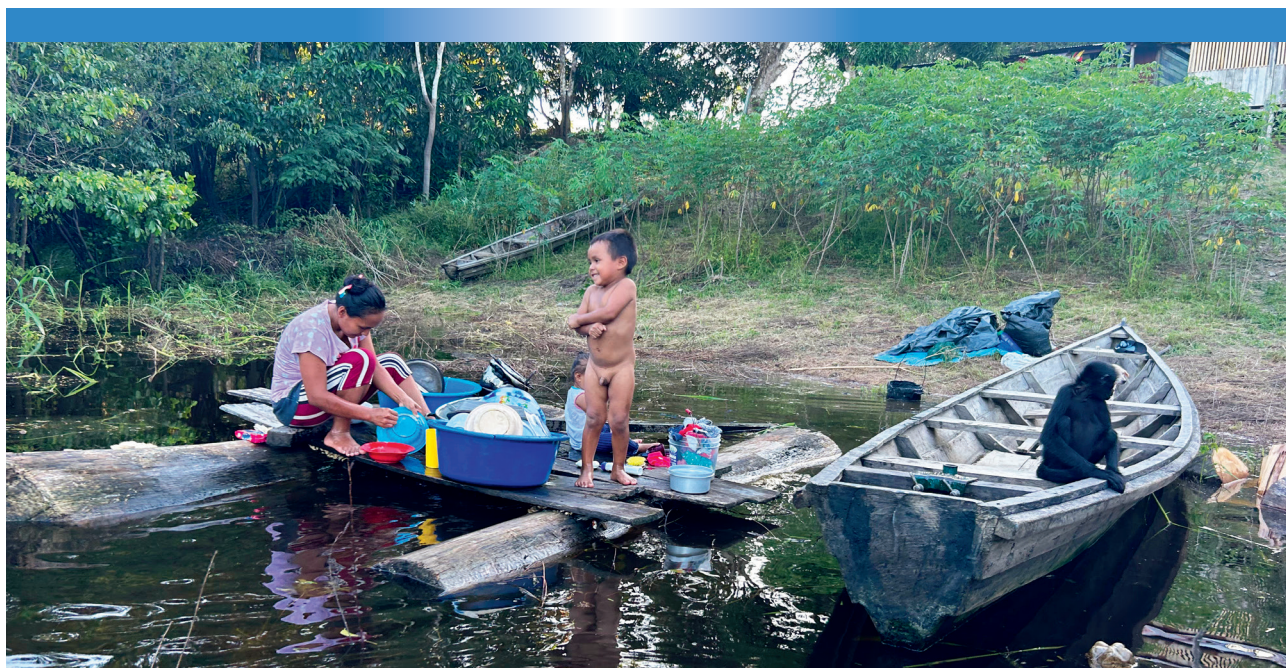


SALUD

Boletín 02 -
Marzo 2024



EN CIFRAS



Insumos para la planeación territorial en salud

Los procesos de planeación de los gobiernos territoriales elegidos para el cuatrienio 2024-2027 requieren de información pertinente y actualizada de los distintos sectores que comprende la administración pública. En esta dirección, la Asociación de Empresas de Medicina Integral (ACEMI), que agremia a 11 Empresas Promotoras de Salud (EPS) y que representa a 37 millones de colombianos ante el sistema de salud, pone a disposición de las autoridades electas una batería de indicadores y estadísticas que servirán de insumo en la construcción de los planes de desarrollo territorial.

Este número de “Salud en Cifras” contiene datos o estadísticas de atenciones en salud por ámbito de atención y resultados de la gestión del riesgo en salud por departamento o agrupado por región. Las regiones geográficas toman como base las definidas en la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, con el objetivo de fa-

cilitar la presentación de datos y su comparación entre territorios similares.

Esta información se complementará en los próximos números con estadísticas poblacionales discriminadas por tamaño, sexo, composición etaria, afiliación al sistema de salud, índices de envejecimiento y dependencia, así como las tasas de

La información puede ser usada en la identificación de temas relevantes de salud pública, en la construcción de escenarios base y en el diseño de planes o programas específicos, entre otros.

natalidad y fecundidad. En el tercer número se abordará la oferta de servicios de salud habilitados y la capacidad de atención disponible, tanto pública como privada junto con cifras sobre el talento humano en salud a nivel territorial, que describe el inventario de médicos, especialistas y otros profesionales de la salud, el cálculo de tasas y una comparación con el resto del país.

La información puede ser usada en la identificación de temas relevantes de salud pública, en la construcción de escenarios base, en el diseño de planes o programas específicos, indicadores de seguimiento y monitoreo y en la estimación de las metas.

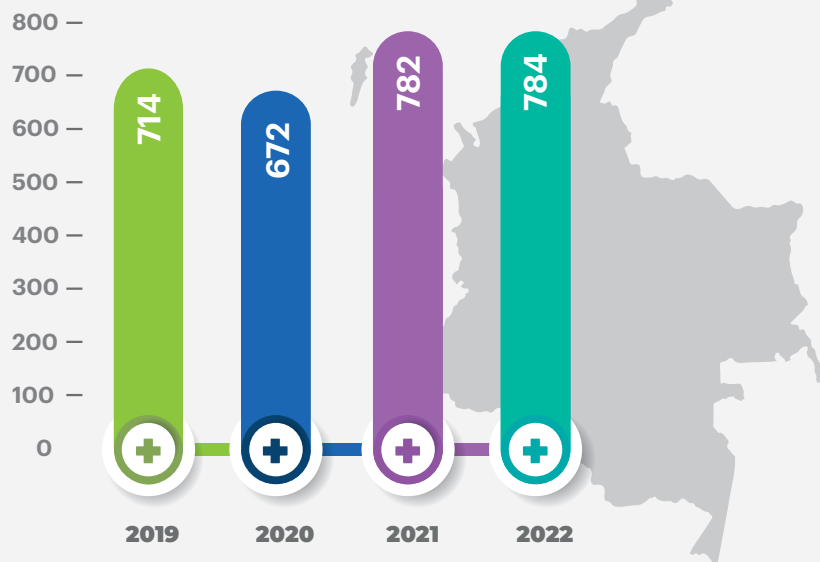
Con esta publicación pretendemos construir confianza y capacidades en los distintos actores del sistema de salud, contribuir al desarrollo regional, reducir las inequidades territoriales y mejorar las condiciones de salud de la población.

Atenciones y resultados en salud en Colombia

Según información del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS dispuesta en el cubo del Sistema Integral de Información de la Protección Social-SISPRO, **en 2022 se registraron 435.811.805 atenciones**, de las cuales cerca de 216 millones (49%) corresponden a prestaciones a población afiliada al régimen contributivo. Sin embargo, cuando se comparan estos registros con los del estudio de suficiencia de la UPC **las atenciones serían más de 784 millones, equivalentes a más de 2,1 millones de atenciones al día.**

Conforme a lo anterior, se calcula un subregistro de los RIPS del 44%; a pesar de ello, el RIPS es la única fuente de información disponible sobre atenciones por entidad territorial y por régimen de afiliación, por lo cual, en este boletín se toman los datos del RIPS para evaluar el número de atenciones por régimen, departamento y región.

TOTAL DE ATENCIONES EN SALUD (MILLONES), COLOMBIA 2019 A 2022



Fuente: Estudios de suficiencia UPC, MSPS

Régimen (fuente)	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Contributivo (RIPS)	220.656.314	219.304.666	220.259.036	217.250.769	215.709.306	210.131.234
Subsidiado (RIPS)	195.099.305	215.375.802	164.692.478	209.186.629	220.102.499	209.246.046
Total atenciones según RIPS	415.755.619	434.680.468	384.951.514	426.437.398	435.811.805	419.377.280
Contributivo (Suficiencia UPC)	350.657.460	426.454.436	379.966.538	479.730.548	441.191.766	No disponible
Subsidiado (Suficiencia UPC)	Sin dato	287.852.350	292.467.226	302.495.156	342.857.679	No disponible
Total atenciones según estudio UPC	350.657.460	714.306.786	672.433.764	782.225.704	784.049.445	
% subregistro RIPS Versus UPC	37 %	-39 %	-43 %	-45 %	-44 %	

Fuente: Acemi con datos del SISPRO. Cubo RIPS e informes de estudios de suficiencia UPC



Entre 2018 y 2022 las atenciones registradas en los RIPS a nivel nacional crecieron en promedio 4,8 % **siendo mayor el crecimiento en el régimen subsidiado (12,8 %)**. En 2022, por cada afiliado a una EPS en Colombia, se realizaron 9 atenciones en salud al año. La razón de atenciones por afiliado en la mayoría de los departamentos de la Amazonía y la Orinoquía, en Meta, Nariño, Antioquía, Cundinamarca, Valle del Cauca y Tolima es inferior al promedio nacional; en los últimos seis departamentos, el menor número de atenciones se debe al descenso de actividades prestadas [o registradas en el RIPS] en los últimos cuatro años.



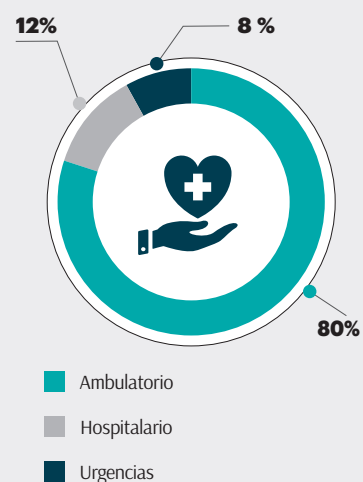
Atenciones por ámbito de prestación, 2022

En Colombia el 80% de las atenciones en salud se brindan en el ámbito ambulatorio, el 12% a nivel hospitalario y el 8% corresponden a atenciones de urgencias.

La proporción de personas que acceden a la atención en salud a través de los servicios de urgencias es mayor en los departamentos de la Amazonía y la Orinoquía probablemente relacionado con la posibilidad de acceso a atención ambulatoria en zonas dispersas de estos departamentos. Aparte de dichos departamentos, se observa un alto porcentaje de las atenciones de urgencias en el Tolima, Quindío, Nariño y Valle del Cauca.

Los departamentos de San Andrés Islas (20%), Antioquía (17%) y Huila (17%) presentan una alta proporción de atenciones a nivel hospitalario, cuyo uso se puede reducir en la medida en que se fortalezcan modelos de atención dirigidos a incrementar la resolutividad, integralidad y calidad de la atención básica; se mejore la disponibilidad de servicios y estrategias a nivel hospitalario que disminuyan la estancia hospitalaria y se incrementen las acciones de educación a las personas que les permitan reconocer sus derechos y ser responsables en el cuidado de su salud y la identificación temprana de condiciones de riesgo o signos de alarma.

PORCENTAJES DE ATENCIONES EN SALUD SEGÚN ÁMBITO DE PRESTACIÓN - COLOMBIA 2022



Agrupación de departamentos por regiones de la ENDS

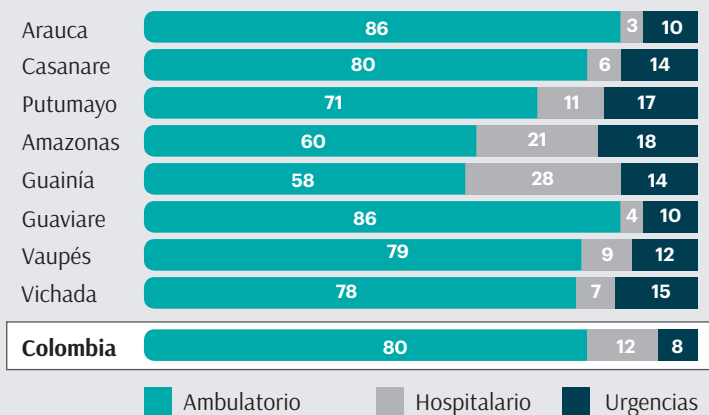
(Encuesta Nacional de Demografía y Salud - ENDS)



	1. Amazonía - Orinoquía
	2. Bogotá D.C.
	3. Caribe
	4. Centro Sur
	5. Eje cafetero
	6. Oriental
	7. Pacífica



PORCENTAJE DE ATENCIONES SEGÚN ÁMBITO DE ATENCIÓN, 2022



Fuente: ACEMI con datos del cubo RIPS del SISPRO. Consulta: 23/01/2024

Total de atenciones por régimen y departamentos. 2018 - 2022

Departamento	Régimen Contributivo					Régimen Subsidiado				
	Número total de atenciones		Tasa por afiliado			Número total de atenciones		Tasa por afiliado		
	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022
Arauca	330.460	849.021	7,4	16,4	121%	1.311.016	2.289.009	6,4	9,4	46%
Casanare	961.644	809.324	6,4	5,0	-22%	1.770.575	1.085.128	7,9	4,3	-46%
Putumayo	379.969	417.706	8,9	8,7	-2%	1.223.081	591.063	4,8	2,2	-55%
Amazonas	64.228	95.759	4,1	5,7	40%	159.837	229.090	3,0	4,0	31%
Guainía	12.406	714	2,4	0,1	-95%	6.845	209.700	0,2	4,7	2499%
Guaviare	106.749	260.872	6,5	13,7	111%	51.945	593.262	0,9	9,2	939%
Vaupés	15.381	35.246	4,5	7,8	75%	35.300	179.643	1,3	6,3	381%
Vichada	48.963	72.484	6,6	6,6	1%	136.130	380.308	2,1	5,4	156%
Colombia	201.891.160	215.662.691	9,0	9,2	2%	194.143.536	219.820.964	8,6	8,6	0%

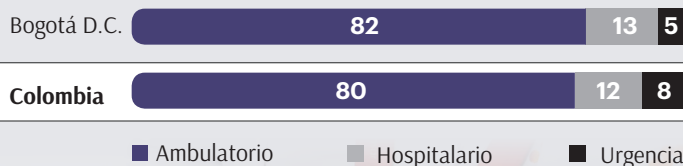
Resultados en Salud por region Amazonía - Orinoquía, 2022

INDICADOR	META ESPERADA	COLOMBIA	AMAZONÍA ORINOQUÍA
% parto atendido por personal calificado (*)	95%	98,6 %	92,1 %
Gestantes con 4 o más controles prenatales (*)	95%	84,3 %	66,8 %
Tasa de mortalidad infantil * 1.000 nacidos vivos (*)	15 (meta 2031)	11,6	13,9
Mortalidad materna (Razón de muertes por 100mil nacidos vivos (*)	32 (meta 2031)	79,0	85,3
Proporción de mujeres con cáncer de mama detectados en estadios tempranos al momento del diagnóstico	>50%	48,1 %	29,2 %
Oportunidad de la atención en cáncer de mama (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	59,9	81,8
Proporción de pacientes con cáncer próstata localizado (estadios 0, I y II)	>69%	58,43 %	42,9 %
Oportunidad de tratamiento en cáncer de próstata (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	79,4	124,4
Control de la presión arterial	>60%	71,5 %	56,4 %
Meta de Hb A1c (hemoglobina glicosilada)	>50%	56,3 %	43,6 %
Sin pérdida de la función renal por CKD-EPI	>50%	69,5 %	58,7 %
Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	>95%	94,0 %	92,7 %
Porcentaje de cobertura de tratamiento antirretroviral indicada	>95%	89,1 %	84,7 %
Personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral y carga viral indetectable	>90%	69,3 %	59,9 %

Fuente: Acemi con datos del DANE y el SISPRO-Estadísticas vitales para indicadores con (*). Los demás se calcularon a partir de la información publicada por la Cuenta de Alto Costo 2022



PORCENTAJE DE ATENCIONES SEGÚN ÁMBITO DE ATENCIÓN, 2022



Fuente: ACEMI con datos del cubo RIPS del SISPRO. Consulta: 23/01/2024

Total de atenciones por régimen y departamento. 2018 - 2022

Departamento	Régimen Contributivo					Régimen Subsidiado				
	Número total de atenciones		Tasa por afiliado			Número total de atenciones		Tasa por afiliado		
	2018	2022	2018	2022	Variación 2018 -2022	2018	2022	2018	2022	Variación 2018 -2022
Bogotá D.C.	59.871.896	54.363.849	9,5	8,8	-8%	13.173.814	12.928.210	11,3	7,7	-32%
Colombia	201.891.160	215.662.691	9,0	9,2	2%	194.143.536	219.820.964	8,6	8,6	0%

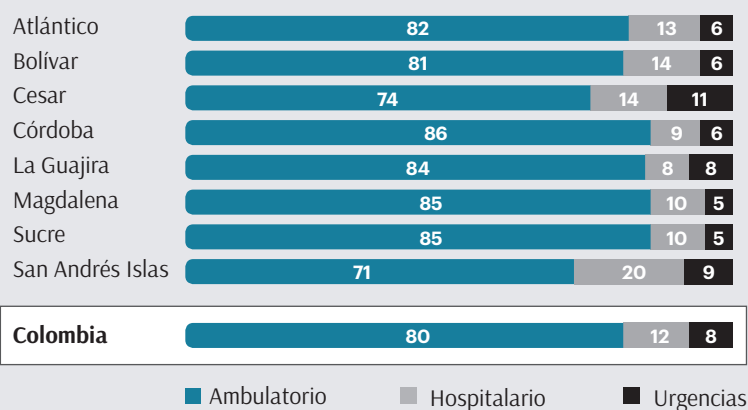
Resultados en Salud region Bogotá D.C., 2022

INDICADOR	META ESPERADA	COLOMBIA	BOGOTÁ D.C.
% parto atendido por personal calificado (*)	95%	98,6%	99,7%
Gestantes con 4 o más controles prenatales (*)	95%	84,3%	87,9%
Tasa de mortalidad infantil * 1.000 nacidos vivos (*)	15 (meta 2031)	11,6	9,1
Mortalidad materna (Razón de muertes por 100mil nacidos vivos (*)	32 (meta 2031)	79,0	60,2
Proporción de mujeres con cáncer de mama detectados en estadios tempranos al momento del diagnóstico	>50%	48,1%	53,0%
Oportunidad de la atención en cáncer de mama (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	59,9	52,4
Proporción de pacientes con cáncer próstata localizado (estadios 0, I y II)	>69%	58,43%	71,1%
Oportunidad de tratamiento en cáncer de próstata (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	79,4	87,9
Control de la presión arterial	>60%	71,5%	76,4%
Meta de Hb A1c (hemoglobina glicosilada)	>50%	56,3%	60,4%
Sin pérdida de la función renal por CKD-EPI	>50%	69,5%	71,7%
Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	>95%	94,0%	91,0%
Porcentaje de cobertura de tratamiento antirretroviral indicada	>95%	89,1%	89,7%
Personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral y carga viral indetectable	>90%	69,3%	72,4%

Fuente: Acemi con datos del DANE y el SISPRO-Estadísticas vitales para indicadores con (*). Los demás se calcularon a partir de la información publicada por la Cuenta de Alto Costo 2022



PORCENTAJE DE ATENCIONES SEGÚN ÁMBITO DE ATENCIÓN, 2022



Fuente: ACEMI con datos del cubo RIPS del SISPRO. Consulta: 23/01/2024

Total de atenciones por régimen y departamento. 2018 - 2022

Departamento	Régimen Contributivo					Régimen Subsidiado				
	Número total de atenciones		Tasa por afiliado			Número total de atenciones		Tasa por afiliado		
	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022
Atlántico	8.979.572	11.161.411	8,0	9,2	15%	12.655.839	19.761.850	9,4	12,8	36%
Bolívar	5.540.538	5.913.276	8,8	8,6	-1%	10.838.023	16.449.664	7,6	10,3	35%
Cesar	2.687.134	3.738.768	8,6	11,3	32%	7.046.728	11.204.945	8,5	12,0	40%
Córdoba	2.776.996	4.653.439	9,4	13,7	46%	17.416.249	16.303.148	13,2	12,2	-8%
La Guajira	871.787	1.143.479	6,5	7,6	16%	7.356.444	12.743.093	10,1	14,5	43%
Magdalena	3.084.803	4.122.249	8,4	10,5	24%	7.803.067	10.710.422	8,5	10,8	27%
Sucre	1.660.365	2.363.622	10,9	14,4	33%	6.030.484	8.961.131	7,8	11,3	44%
San Andrés Islas	44.755	294.992	1,1	6,9	553%	5.048	388.516	0,4	20,6	5212%
Colombia	201.891.160	215.662.691	9,0	9,2	2%	194.143.536	219.820.964	8,6	8,6	0%

Resultados en Salud región Caribe, 2022

INDICADOR	META ESPERADA	COLOMBIA	CARIBE
% parto atendido por personal calificado (*)	95%	98,6%	99,3%
Gestantes con 4 o más controles prenatales (*)	95%	84,3%	83,6%
Tasa de mortalidad infantil * 1.000 nacidos vivos (*)	15 (meta 2031)	11,6	14,5
Mortalidad materna (Razón de muertes por 100mil nacidos vivos (*)	32 (meta 2031)	79,0	111,6
Proporción de mujeres con cáncer de mama detectados en estadios tempranos al momento del diagnóstico	>50%	48,1%	38,7%
Oportunidad de la atención en cáncer de mama (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	59,9	64,7
Proporción de pacientes con cáncer próstata localizado (estadios 0, I y II)	>69%	58,43%	50,07%
Oportunidad de tratamiento en cáncer de próstata (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	79,4	69,8
Control de la presión arterial	>60%	71,5%	75,0%
Meta de Hb A1c (hemoglobina glicosilada)	>50%	56,3%	52,2%
Sin pérdida de la función renal por CKD-EPI	>50%	69,5%	65,2%
Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	>95%	94,0%	95,0%
Porcentaje de cobertura de tratamiento antirretroviral indicada	>95%	89,1%	91,1%
Personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral y carga viral indetectable	>90%	69,3%	68,0%

Fuente: Acemi con datos del DANE y el SISPRO-Estadísticas vitales para indicadores con (*). Los demás se calcularon a partir de la información publicada por la Cuenta de Alto Costo 2022



Fuente: ACEMI con datos del cubo RIPS del SISPRO. Consulta: 23/01/2024

Total de atenciones por régimen y departamento. 2018 - 2022

Departamento	Régimen Contributivo					Régimen Subsidiado				
	Número total de atenciones		Tasa por afiliado			Número total de atenciones		Tasa por afiliado		
	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022
Caquetá	612.012	676.707	8,5	9,1	7%	2.636.421	3.449.425	8,6	10,3	20%
Huila	2.812.537	3.308.452	8,8	9,8	11%	8.943.830	7.323.686	11,7	8,9	-24%
Tolima	3.892.484	5.153.559	8,1	10,1	25%	5.358.532	5.116.538	7,4	6,6	-12%
Colombia	201.891.160	215.662.691	9,0	9,2	2%	194.143.536	219.820.964	8,6	8,6	0%

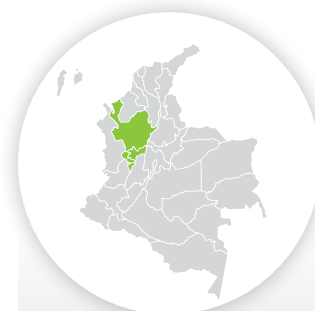
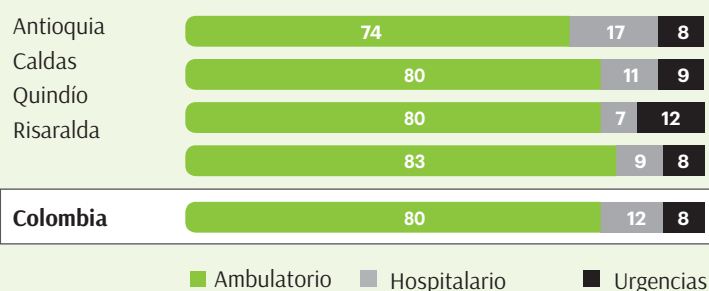
Resultados en Salud región Centro Sur, 2022

INDICADOR	META ESPERADA	COLOMBIA	CENTRO SUR
% parto atendido por personal calificado (*)	95%	98,6%	98,4%
Gestantes con 4 o más controles prenatales (*)	95%	84,3%	85,5%
Tasa de mortalidad infantil * 1.000 nacidos vivos (*)	15 (meta 2031)	11,6	9,6
Mortalidad materna (Razón de muertes por 100mil nacidos vivos (*)	32 (meta 2031)	79,0	65,7
Proporción de mujeres con cáncer de mama detectados en estadios tempranos al momento del diagnóstico	>50%	48,1%	37,5%
Oportunidad de la atención en cáncer de mama (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	59,9	78,4
Proporción de pacientes con cáncer próstata localizado (estadios 0, I y II)	>69%	58,43%	50,6%
Oportunidad de tratamiento en cáncer de próstata (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	79,4	86,4
Control de la presión arterial	>60%	71,5%	69,0%
Meta de Hb A1c (hemoglobina glicosilada)	>50%	56,3%	55,5%
Sin pérdida de la función renal por CKD-EPI	>50%	69,5%	68,9%
Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	>95%	94,0%	96,2%
Porcentaje de cobertura de tratamiento antirretroviral indicada	>95%	89,1%	88,2%
Personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral y carga viral indetectable	>90%	69,3%	66,4%

Fuente: Acemi con datos del DANE y el SISPRO-Estadísticas vitales para indicadores con (*). Los demás se calcularon a partir de la información publicada por la Cuenta de Alto Costo 2022



PORCENTAJE DE ATENCIONES SEGÚN ÁMBITO DE ATENCIÓN, 2022



Fuente: ACEMI con datos del cubo RIPS del SISPRO. Consulta: 23/01/2024

Total de atenciones por régimen y departamento. 2018 - 2022

Departamento	Régimen Contributivo					Régimen Subsidiado				
	Número total de atenciones		Tasa por afiliado			Número total de atenciones		Tasa por afiliado		
	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022
Antioquia	33.464.963	22.234.715	8,8	5,4	-38%	19.510.289	14.536.141	8,3	5,4	-35%
Caldas	4.178.428	5.335.101	9,2	11,0	20%	4.198.582	3.284.606	10,8	7,7	-28%
Quindío	1.782.667	3.378.550	6,7	11,7	73%	2.714.448	2.308.877	11,4	8,5	-26%
Risaralda	4.034.309	6.259.842	7,6	11,0	44%	4.288.587	3.393.106	11,1	7,4	-33%
Colombia	201.891.160	215.662.691	9,0	9,2	2%	194.143.536	219.820.964	8,6	8,6	0%

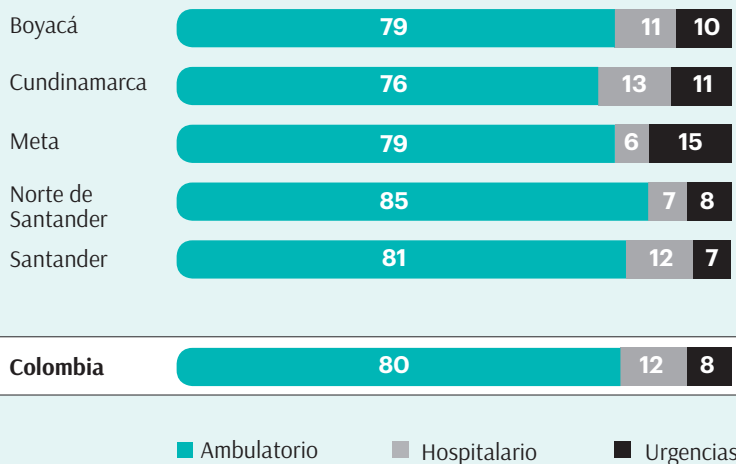
Resultados en Salud región Eje Cafetero, 2022

INDICADOR	META ESPERADA	COLOMBIA	EJE CAFETERO
% parto atendido por personal calificado (*)	95%	98,6%	98,9%
Gestantes con 4 o más controles prenatales (*)	95%	84,3%	89,5%
Tasa de mortalidad infantil * 1.000 nacidos vivos (*)	15 (meta 2031)	11,6	9,5
Mortalidad materna (Razón de muertes por 100mil nacidos vivos (*)	32 (meta 2031)	79,0	53,3
Proporción de mujeres con cáncer de mama detectados en estadios tempranos al momento del diagnóstico	>50%	48,1%	56,3%
Oportunidad de la atención en cáncer de mama (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	59,9	49,2
Proporción de pacientes con cáncer próstata localizado (estadios 0, I y II)	>69%	58,43%	61,60%
Oportunidad de tratamiento en cáncer de próstata (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	79,4	77,7
Control de la presión arterial	>60%	71,5%	66,8%
Meta de Hb A1c (hemoglobina glicosilada)	>50%	56,3%	58,6%
Sin pérdida de la función renal por CKD-EPI	>50%	69,5%	71,9%
Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	>95%	94,0%	95,1%
Porcentaje de cobertura de tratamiento antirretroviral indicada	>95%	89,1%	88,2%
Personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral y carga viral indetectable	>90%	69,3%	68,0%

Fuente: Acemi con datos del DANE y el SISPRO-Estadísticas vitales para indicadores con (*). Los demás se calcularon a partir de la información publicada por la Cuenta de Alto Costo 2022



PORCENTAJE DE ATENCIONES SEGÚN ÁMBITO DE ATENCIÓN, 2022



Fuente: ACEMI con datos del cubo RIPS del SISPRO. Consulta: 23/01/2024

Total de atenciones por régimen y departamento. 2018 - 2022

Departamento	Régimen Contributivo					Régimen Subsidiado				
	Número total de atenciones		Tasa por afiliado			Número total de atenciones		Tasa por afiliado		
	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022
Boyacá	4.558.689	5.160.100	10,2	10,6	4%	4.662.388	7.393.789	7,2	11,0	52%
Cundinamarca	17.363.291	15.527.897	12,7	9,4	-26%	6.799.290	4.554.406	8,0	4,8	-40%
Meta	3.288.327	3.165.227	7,8	7,0	-11%	2.381.653	4.120.716	4,7	7,1	51%
N. de Santander	3.604.578	4.383.636	8,6	9,5	10%	6.598.932	10.581.357	6,7	8,9	32%
Santander	11.577.081	14.822.352	10,7	13,1	23%	6.596.685	11.341.687	7,2	10,6	47%
Colombia	201.891.160	215.662.691	9,0	9,2	2%	194.143.536	219.820.964	8,6	8,6	0%

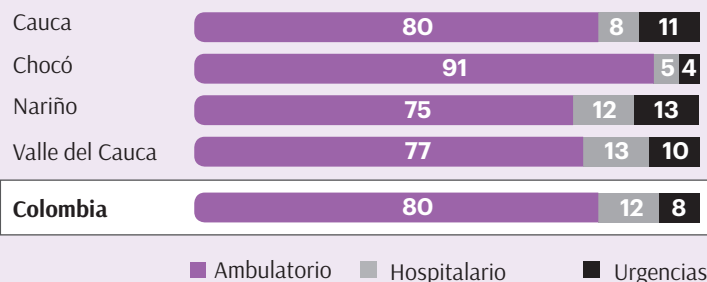
Resultados en Salud region Oriental, 2022

INDICADOR	META ESPERADA	COLOMBIA	ORIENTAL
% parto atendido por personal calificado (*)	95%	98,6%	99,1%
Gestantes con 4 o más controles prenatales (*)	95%	84,3%	83,7%
Tasa de mortalidad infantil * 1.000 nacidos vivos (*)	15 (meta 2031)	11,6	9,7
Mortalidad materna (Razón de muertes por 100mil nacidos vivos (*)	32 (meta 2031)	79,0	50,2
Proporción de mujeres con cáncer de mama detectados en estadios tempranos al momento del diagnóstico	>50%	48,1%	43,2%
Oportunidad de la atención en cáncer de mama (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	59,9	74,4
Proporción de pacientes con cáncer próstata localizado (estadios 0, I y II)	>69%	58,43%	58,4%
Oportunidad de tratamiento en cáncer de próstata (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	79,4	94,3
Control de la presión arterial	>60%	71,5%	68,2%
Meta de Hb A1c (hemoglobina glicosilada)	>50%	56,3%	53,6%
Sin pérdida de la función renal por CKD-EPI	>50%	69,5%	67,6%
Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	>95%	94,0%	92,1%
Porcentaje de cobertura de tratamiento antirretroviral indicada	>95%	89,1%	89,7%
Personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral y carga viral indetectable	>90%	69,3%	68,5%

Fuente: Acemi con datos del DANE y el SISPRO-Estadísticas vitales para indicadores con (*). Los demás se calcularon a partir de la información publicada por la Cuenta de Alto Costo 2022



PORCENTAJE DE ATENCIONES SEGÚN ÁMBITO DE ATENCIÓN, 2022



Fuente: ACEMI con datos del cubo RIPS del SISPRO. Consulta: 23/01/2024

Total de atenciones por régimen y departamento. 2018 - 2022

Departamento	Régimen Contributivo					Régimen Subsidiado				
	Número total de atenciones		Tasa por afiliado			Número total de atenciones		Tasa por afiliado		
	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022	2018	2022	2018	2022	Variación 2018-2022
Cauca	1.931.312	3.865.526	7,0	13,4	91%	8.064.462	9.001.462	8,5	8,7	3%
Chocó	188.200	878.990	3,9	15,9	309%	1.826.882	4.728.877	5,0	12,4	151%
Nariño	1.643.248	2.521.823	6,2	9,1	46%	9.309.628	3.750.033	8,3	3,2	-61%
Valle del Cauca	19.521.388	28.694.013	7,8	11,4	46%	13.232.502	9.928.076	7,6	4,9	-36%
Colombia	201.891.160	215.662.691	9,0	9,2	2%	194.143.536	219.820.964	8,6	8,6	0%

Resultados en Salud región Pacífico, 2022

INDICADOR	META ESPERADA	COLOMBIA	PACÍFICO
% parto atendido por personal calificado (*)	95%	98,6 %	96,7 %
Gestantes con 4 o más controles prenatales (*)	95%	84,3 %	83,7 %
Tasa de mortalidad infantil * 1.000 nacidos vivos (*)	15 (meta 2031)	11,6	11,7
Mortalidad materna (Razón de muertes por 100mil nacidos vivos (*)	32 (meta 2031)	79,0	83,2
Proporción de mujeres con cáncer de mama detectados en estadios tempranos al momento del diagnóstico	>50%	48,1 %	46,4 %
Oportunidad de la atención en cáncer de mama (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	59,9	68,7
Proporción de pacientes con cáncer próstata localizado (estadios 0, I y II)	>69%	58,43 %	42,20 %
Oportunidad de tratamiento en cáncer de próstata (tiempo promedio en días entre diagnóstico y primer tratamiento).	< 30 días	79,4	74,1
Control de la presión arterial	>60 %	71,5 %	72,9 %
Meta de Hb A1c (hemoglobina glicosilada)	>50 %	56,3 %	57,1 %
Sin pérdida de la función renal por CKD-EPI	>50 %	69,5 %	69,1 %
Porcentaje de gestantes tamizadas para VIH	>95 %	94,0%	95,2 %
Porcentaje de cobertura de tratamiento antirretroviral indicada	>95 %	89,1 %	87,2 %
Personas viviendo con VIH con tratamiento antirretroviral y carga viral indetectable	>90 %	69,3 %	70,1 %

Fuente: Acemi con datos del DANE y el SISPRO-Estadísticas vitales para indicadores con (*). Los demás se calcularon a partir de la información publicada por la Cuenta de Alto Costo 2022

Datos clave de este boletín

1 Anualmente las EPS garantizan la prestación de más 2,1 millones de atenciones al día, más de 784 millones al año.

2 La información del Registro Individual de prestación de servicios de salud-RIPS muestra que entre 2018 y 2022 las atenciones en salud en el régimen subsidiado se incrementaron 12,8%. Aunque parte de este aumento se debe a la mejora del reporte de información, también se puede relacionar con ajustes en el modelo de atención en salud que se implementaron en los últimos seis años en Guainía y San Andrés, donde las atenciones registradas durante ese periodo aumentaron 25 y 5 veces respectivamente.

3 En Colombia, el 80% de las atenciones en salud se brindan en el ámbito ambulatorio, el 12% a nivel hospitalario y el 8% corresponden a atenciones de urgencias. Sin embargo, hay diferencias entre entidades territoriales que pueden dar cuenta de la capacidad de la oferta de servicios de salud disponibles y la eficacia de modelos de atención. Por ejemplo, Amazonía y Orinoquía acceden en mayor proporción a la atención a través de los servicios de urgencias, relacionado con la oferta limitada en zonas dispersas; mientras que en departamentos como San Andrés Islas (20%), Antioquia (17%) y Huila (17%) presentan una alta proporción de atenciones a nivel hospitalario, cuyo uso se puede reducir en la medida en que se fortalezcan modelos de atención dirigidos a incrementar la resolutivez, integralidad y calidad de la atención básica.

4 Los departamentos con menos atenciones en el ámbito hospitalario (promedio nacional 12%) son Chocó (5%), Guaviare (4%) y Arauca (3%). Esto, en parte como consecuencia de la limitada disponibilidad de prestadores complementarios, en los cuales es escasa la oferta de mediana complejidad (1 o 2 IPS por departamento) y la inexistencia de servicios de alta complejidad. Pese a lo anterior, las entidades con un mayor crecimiento de la frecuencia de atenciones por habitante son Guainía, Guaviare y San Andrés.

5 Aunque las coberturas de parto atendido por personal calificado superan el 95%, la proporción de gestantes con cuatro o más controles prenatales (actualmente en 84,3%) aún requiere un esfuerzo adicional para alcanzar la meta del 95%; la

situación más crítica en este campo se observa en la región de la Amazonia, donde sólo el 66,8% del total de gestantes accede a cuatro o más controles prenatales. Sin embargo, llama la atención que el mayor número de muertes maternas con respecto al total de nacidos vivos se presenta en la región Caribe (111,6 muertes), denotando la necesidad de un abordaje de este problema con acciones que van más allá del acceso a servicios de atención prenatal y que deben involucrar a otros sectores para que de la mano de un modelo en salud fortalecido desde la atención primaria permita incidir en las condiciones y determinantes que impactan esta problemática.

6 Los mayores retos se dan con respecto a la oportunidad en la atención del cáncer (meta < 30 días) cuyos resultados a nivel nacional se deben reducir a la mitad (actualmente en mama se encuentra en 59,9 días y próstata en 74,9 días); su mejora implica reducir de manera especial los tiempos de espera en las zonas con mayor ruralidad y dispersión geográfica: Amazonia (mama en 81,8 días y próstata en 124,4 días), Oriental (mama 74,4 días y próstata en 94,3 días), Centro sur (mama en 78,4 días y próstata en 86,4 días) y Pacífico (mama 68,7 en días y próstata 74,1 en días).

El indicador más crítico en oportunidad para el inicio del tratamiento luego del diagnóstico corresponde al cáncer de próstata. Allí hay un desafío importante en articular los diferentes actores del sistema en pro de fortalecer los programas de detección temprana, así como el seguimiento y acompañamiento de las personas que lo padecen a lo largo de la ruta de atención.

7 Aunque el Registro Individual de Prestación de Servicios (RIPS) es obligatorio desde el año 2000, hoy tiene un subregistro de 44% frente a lo reportado en los estudios de suficiencia y, aunque se esperaba que el primero de abril de 2024 este registro acompañara la factura electrónica de venta como soporte de la atención en salud, los ajustes tecnológicos requeridos para que las IPS garanticen su cumplimiento llevó al Gobierno a aplazar la entrada en vigencia de esta disposición por seis meses. Esto deja ver la complejidad de poner en marcha un sistema de información que soporte los millones de transacciones del sistema, pero también la urgente necesidad de cerrar esta brecha para contar con información oportuna y completa.