**ANEXO No. 3 SALUD**

1. **Acceso y Prestación de Servicios de Salud**

El acceso a los servicios de salud en el país muestra mejoras evidentes, tal como lo muestra la evolución histórica del comportamiento de los indicadores en la materia, establecidos por la Encuesta de Calidad de Vida – ECV del DANE***,*** instrumento empleado en el país para medir y caracterizar las condiciones de vida de la población con variables relacionadas con vivienda, salud, educación y demás.

Según la citada Encuesta, se observa un incremento en la atención en salud de aquellos que presentaron una necesidad en salud (uso institucional de los servicios de salud) y en la disminución en las razones para no solicitar atención médica, como no lo atendieron, mal servicio, oportunidad en cita de medicina general u odontología, entre otras.

Al analizar por tipo de vinculación al SGSSS, la proporción de afiliados que *presentaron en los últimos treinta días una necesidad de atención en salud*, entre los años 2001 y 2015, para el régimen contributivo fue de 11,31% y 7,34% para los años 2011 y 2015, y para el régimen subsidiado de 8,83% y 8,68%. De los afiliados al régimen contributivo que *presentaron en los últimos treinta días una necesidad en salud*, el 73,96% y 78,33% *fue atendido institucionalmente*, en los años 2011 y 2015; mientras para los afiliados al régimen subsidiado esta proporción fue de 64,16% y 67,32% (Tabla 1).

**Tabla No 1. Necesidad de atención en salud y Uso Institucional de los Servicios de Salud**

| **Años** | **Necesidad de atención en salud (%)** | | | **Uso institucional (%)** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** | **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** |
| 2011 | 11,31 | 8,83 | 14,65 | 73,96 | 64,16 | 81,55 |
| 2012 | 10,27 | 10,52 | 12,57 | 84,04 | 74,52 | 86,02 |
| 2013 | 10,04 | 10,50 | 11,63 | 81,85 | 73,79 | 86,63 |
| 2014 | 7,60 | 9,88 | 10,65 | 80,62 | 68,20 | 77,14 |
| 2015 | 7,34 | 8,68 | 9,59 | 78,33 | 67,32 | 81,09 |

**Fuente:** Departamento Nacional de Estadísticas. Encuestas de Calidad de Vida. Cálculos MSPS - DPSAP.

En las razones para no solicitar atención en salud, de igual forma se evidencia una disminución de barreras de acceso; por ejemplo en la razón de *no lo atendieron* se observa una disminución en los afiliados al régimen contributivo para los años 2011 y 2015 al pasar de 1,75% a 0,37%, y en los afiliados al régimen subsidiado al pasar de 2,34% a 0,87%. De igual manera, en la razón de *mal servicio* se presenta una reducción entre los años 2011 y 2015 en ambos regímenes, al pasar en el contributivo de 12,02% a 9,75% y en el régimen subsidiado de 12,49% a 8,60%, indicando mejoras en la percepción de los servicios de salud (Tabla 2).

**Tabla 2. Razones No lo atendieron y Mal Servicio**

| **Años** | **No lo atendieron (%)** | | | **Mal servicio (%)** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** | **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** |
| 2011 | 1,75 | 2,34 | 0,00 | 12,02 | 12,49 | 8,30 |
| 2012 | 1,70 | 1,08 | 0,00 | 9,41 | 9,89 | 11,75 |
| 2013 | 1,88 | 1,61 | 0,00 | 9,06 | 13,13 | 12,53 |
| 2014 | 0,19 | 0,89 | 0,00 | 11,07 | 10,23 | 13,34 |
| 2015 | 0,37 | 0,87 | 4,72 | 9,75 | 8,60 | 22,41 |

**Fuente:** Departamento Nacional de Estadísticas. Encuestas de Calidad de Vida. Cálculos MSPS - DPSAP

En la razón de *Oportunidad de cita de medicina general u odontología general* se observan mejoras, según los afiliados al contributivo al disminuir de 4,37 días en promedio en el año 2011 a 3,65 días en el año 2015, y en los afiliados al régimen subsidiado al decrecer de 2,99 días a 2,45 días para estos años.

**Tabla 3. Oportunidad cita de medicina general u odontología (en días) y El Centro de atención queda lejos**

| **Años** | **Oportunidad cita de medicina general u odontología (en días)** | | | **Centro de atención queda lejos (%)** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** | **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** |
| 2011 | 4,37 | 2,99 | 4,12 | 2,58 | 8,32 | 0,45 |
| 2012 | 3,40 | 2,62 | 3,78 | 4,56 | 7,28 | 5,38 |
| 2013 | 4,95 | 3,74 | 3,47 | 3,70 | 8,61 | 0,72 |
| 2014 | 4,70 | 3,17 | 3,66 | 1,85 | 3,82 | 3,09 |
| 2015 | 3,65 | 2,45 | 5,38 | 1,12 | 5,32 | 0,60 |

**Fuente:** Departamento Nacional de Estadísticas. Encuestas de Calidad de Vida. Cálculos MSPS – DPSAP

Con relación a la disponibilidad de la oferta de servicios de salud, para los años 2011 y 2015 también se presenta una reducción en la razón *el Centro de atención queda lejos*, al pasar en el régimen contributivo de 2,58% a 1,12%; y en el régimen subsidiado, de 8,32% a 5,32% (Tabla 3).

Así mismo, según la citada Encuesta de Calidad de Vida, la *percepción de la calidad de la prestación de los servicios de salud* (Tabla 5), los afiliados al régimen contributivo expresaron considerarla “muy buena” en un 15,19%, en el año 2011, y el 14,19%, en el año 2015; mientras en el régimen subsidiado, esta incrementa al pasar de 6,83% a 8,19% en estos años. A su vez, la “buena” percepción de calidad en la prestación de servicios de salud se mantiene en niveles superiores al 65% durante el periodo de análisis; no obstante, se presenta una disminución de la percepción de “buena” calidad, entre los años 2011 y 2015: en el régimen contributivo pasa de 72.20% a 68.72% y en el régimen subsidiado pasa de 79.51% a 79.10%, denotando en este último una mejor percepción.

**Tabla 5. Percepción de la calidad Muy buena y buena**

| **Años** | **Muy buena (%)** | | | **Buena (%)** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** | **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** |
| 2011 | 15,19 | 6,83 | 14,81 | 72,20 | 79,51 | 73,14 |
| 2012 | 15,61 | 9,40 | 16,70 | 67,14 | 74,81 | 67,33 |
| 2013 | 14,06 | 12,53 | 11,93 | 67,28 | 74,83 | 71,16 |
| 2014 | 13,46 | 10,57 | 15,44 | 68,39 | 79,05 | 72,31 |
| 2015 | 14,19 | 8,19 | 7,08 | 68,72 | 79,10 | 74,92 |

**Fuente:** Departamento Nacional de Estadísticas. Encuestas de Calidad de Vida. Cálculos MSPS - DPSAP.

Los que perciben la calidad de la atención como “mala” en el régimen contributivo pasan de 10,32% en el año 2011 a 15,24% en el año 2015; en tanto en el régimen subsidiado es del de 12,28% y 11,42% respectivamente. La proporción de percepción de la calidad como “muy mala” en el régimen contributivo disminuye de 2,29% a 1,85% y en el régimen subsidiado de 1,37% a 1,29% (Tabla 6).

**Tabla 6. Percepción de la calidad mala**

| **Años** | **Mala (%)** | | | **Muy Mala (%)** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** | **Contributivo** | **Subsidiado** | **Especial** |
| 2011 | 10,32 | 12,28 | 8,88 | 2,29 | 1,37 | 3,18 |
| 2012 | 14,41 | 14,30 | 14,36 | 2,84 | 1,48 | 1,61 |
| 2013 | 14,06 | 12,53 | 11,93 | 2,12 | 0,95 | 2,60 |
| 2014 | 16,19 | 9,05 | 12,05 | 1,95 | 1,33 | 0,20 |
| 2015 | 15,24 | 11,42 | 16,77 | 1,85 | 1,29 | 1,23 |

**Fuente:** Departamento Nacional de Estadísticas. Encuestas de Calidad de Vida. Cálculos MSPS - DPSAP.

**2. Oferta de Servicios de Salud**

Si se toma en consideración que Colombia es un país con diversidad poblacional y heterogeneidad territorial, con zonas con densidad poblacional y otras con alta dispersión geográfica, estas condiciones tienen implicaciones en el acceso, no sólo al considerar aspectos de la demanda (por características sociales, culturales, económicas y demás de la población), sino de la disponibilidad de los servicios de salud a nivel territorial. En las zonas geográficas con mayor densidad de la población y mercados más dinámicos, se localiza una mayor oferta de servicios, mientras en las zonas con alta dispersión poblacional (alejadas y con problemas de accesibilidad) la oferta es limitada y provista especialmente por prestadores de servicios de salud de naturaleza pública, encargados de la atención en salud de estas poblaciones (Tabla 7).

**Tabla 7. Instituciones prestadoras de Servicios de Salud – IPS por departamentos y distrito capital,**

**según naturaleza jurídica. 2015 - 2016**

| **Departamentos / Distrito Capital** | **IPS 2015** | | | | **IPS 2016** | | | | **Variación % 2015 - 2016** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Privadas** | **Mixtas** | **Públicas** | **Total IPS 31-12-2015** | **Privadas** | **Mixtas** | **Públicas** | **Total IPS 31-12-2016** |
| Amazonas | 10 |  | 1 | 11 | 13 |  | 1 | 14 | 27,27 |
| Antioquia | 801 | 3 | 129 | 933 | 809 | 3 | 129 | 941 | 0,86 |
| Arauca | 59 |  | 5 | 64 | 54 | 1 | 5 | 60 | -6,25 |
| Atlántico | 704 | 2 | 28 | 734 | 759 | 3 | 27 | 789 | 7,49 |
| Bogotá D.C | 1.687 | 3 | 28 | 1.718 | 1.648 | 2 | 9 | 1.659 | -3,43 |
| Bolívar | 426 |  | 43 | 469 | 468 |  | 43 | 511 | 8,96 |
| Boyacá | 212 |  | 105 | 317 | 224 |  | 105 | 329 | 3,79 |
| Caldas | 177 | 1 | 32 | 210 | 177 | 1 | 31 | 209 | -0,48 |
| Caquetá | 61 |  | 6 | 67 | 61 |  | 6 | 67 | 0,00 |
| Casanare | 120 |  | 6 | 126 | 123 |  | 6 | 129 | 2,38 |
| Cauca | 195 |  | 29 | 224 | 194 |  | 29 | 223 | -0,45 |
| Cesar | 302 |  | 30 | 332 | 322 | 1 | 29 | 352 | 6,02 |
| Chocó | 141 |  | 6 | 147 | 154 | 1 | 4 | 159 | 8,16 |
| Córdoba | 347 |  | 33 | 380 | 360 |  | 32 | 392 | 3,16 |
| Cundinamarca | 248 |  | 52 | 300 | 263 |  | 52 | 315 | 5,00 |
| Guainía | 5 |  | 1 | 6 | 6 |  |  | 6 | 0,00 |
| Guaviare | 14 |  | 2 | 16 | 14 |  | 2 | 16 | 0,00 |
| Huila | 181 |  | 41 | 222 | 183 |  | 41 | 224 | 0,90 |
| La Guajira | 116 |  | 47 | 163 | 118 |  | 46 | 164 | 0,61 |
| Magdalena | 324 |  | 37 | 361 | 339 |  | 36 | 375 | 3,88 |
| Meta | 247 |  | 15 | 262 | 233 |  | 15 | 248 | -5,34 |
| Nariño | 196 | 2 | 81 | 279 | 229 | 2 | 81 | 312 | 11,83 |
| Norte de Santander | 261 |  | 17 | 278 | 261 |  | 17 | 278 | 0,00 |
| Putumayo | 69 |  | 11 | 80 | 61 |  | 11 | 72 | -10,00 |
| Quindío | 135 |  | 14 | 149 | 147 |  | 14 | 161 | 8,05 |
| Risaralda | 189 | 1 | 16 | 206 | 199 | 1 | 16 | 216 | 4,85 |
| San Andrés y Providencia | 13 | 1 |  | 14 | 13 | 1 |  | 14 | 0,00 |
| Santander | 571 | 1 | 85 | 657 | 577 | 1 | 85 | 663 | 0,91 |
| Sucre | 273 | 2 | 29 | 304 | 274 | 1 | 29 | 304 | 0,00 |
| Tolima | 257 |  | 53 | 310 | 265 | 1 | 52 | 318 | 2,58 |
| Valle del cauca | 906 | 2 | 56 | 964 | 911 | 1 | 55 | 967 | 0,31 |
| Vaupés | 1 |  | 1 | 2 | 1 |  | 1 | 2 | 0,00 |
| Vichada | 6 |  | 4 | 10 | 6 |  | 3 | 9 | -10,00 |
| **Total** | **9.254** | **18** | **1.043** | **10.315** | **9.466** | **20** | **1.012** | **10.498** | **1,77** |

**Fuente:** Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS

Conforme a la información reportada al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, en departamentos con población dispersa como Amazonas se observa un crecimiento en instituciones prestadoras de servicios de salud entre los años 2015 y 2016 del 27,27%, en tanto en Guainía, Guaviare y Vaupés, se mantiene el número de IPS para esos años y en el departamento de Vichada disminuye en 10%.

La heterogeneidad territorial también se observa en el número de camas instaladas, cuya distribución por departamento y distrito capital se presenta en la siguiente Tabla 8.

**Tabla 8. Camas habilitadas y razón de camas por 1.000 habitantes. 2015 y 2016**

| **Departamento / Distrito Capital** | **Año 2015** | | **Año 2016** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total Camas habilitadas – REPS** | **Razón Camas por 1.000 habitantes** | **Total Camas habilitadas – REPS** | **Razón Camas por 1.000 habitantes** |
| Amazonas | 137 | 1,80 | 137 | 1,78 |
| Antioquia | 9.874 | 1,53 | 10.343 | 1,58 |
| Arauca | 292 | 1,11 | 366 | 1,38 |
| Atlántico | 5.918 | 2,40 | 6.892 | 2,77 |
| Bogotá D.C | 13.794 | 1,75 | 14.249 | 1,79 |
| Bolívar | 3.408 | 1,63 | 3.638 | 1,71 |
| Boyacá | 1.488 | 1,17 | 1.490 | 1,17 |
| Caldas | 1.954 | 1,98 | 1.954 | 1,97 |
| Caquetá | 664 | 1,39 | 671 | 1,39 |
| Casanare | 423 | 1,19 | 468 | 1,29 |
| Cauca | 1.267 | 0,92 | 1.288 | 0,93 |
| Cesar | 2.168 | 2,11 | 2.616 | 2,51 |
| Chocó | 816 | 1,63 | 872 | 1,73 |
| Córdoba | 2.339 | 1,37 | 2.599 | 1,50 |
| Cundinamarca | 2.447 | 0,91 | 2.643 | 0,97 |
| Guainía | 58 | 1,40 | 55 | 1,31 |
| Guaviare | 103 | 0,93 | 100 | 0,89 |
| Huila | 1.640 | 1,42 | 1.685 | 1,44 |
| La Guajira | 1.156 | 1,21 | 1.190 | 1,21 |
| Magdalena | 2.589 | 2,06 | 2.653 | 2,08 |
| Meta | 1.664 | 1,73 | 1.735 | 1,77 |
| Nariño | 2.281 | 1,31 | 2.402 | 1,36 |
| Norte de Santander | 2.040 | 1,50 | 2.094 | 1,53 |
| Putumayo | 378 | 1,10 | 391 | 1,12 |
| Quindío | 1.176 | 2,08 | 1.164 | 2,05 |
| Risaralda | 1.554 | 1,63 | 1.662 | 1,74 |
| San Andrés y Providencia | 181 | 2,37 | 181 | 2,35 |
| Santander | 3.915 | 1,90 | 4.282 | 2,07 |
| Sucre | 2.373 | 2,79 | 2.304 | 2,68 |
| Tolima | 1.937 | 1,38 | 1.971 | 1,40 |
| Valle del Cauca | 7.391 | 1,60 | 7.503 | 1,61 |
| Vaupés | 14 | 0,32 | 14 | 0,32 |
| Vichada | 84 | 1,17 | 75 | 1,02 |
| **Total** | **77.523** | **1,61** | **81.687** | **1,68** |

**Fuente:** Camas - Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. Población - Proyección de población DANE a 2016

En razón de las diferencias en la demanda y la oferta de servicios de salud, se presentan disparidades en el acceso entre las zonas urbanas y las dispersas, con limitaciones en estas últimas.

**3. Fortalecimiento de la Capacidad Instalada de la Oferta Pública:**

Se han dispuesto importantes recursos financieros para el fortalecimiento de la capacidad resolutiva de la oferta pública de servicios de salud, Para la vigencia de 2015, a través de las Resoluciones 2078 y 5422 de 2015 se asignaron recursos de este proyecto por valor de $49.321 millones y $50.077 millones, respectivamente. En 2016, se suscribió el Contrato Específico No. 858 derivado del Contrato Plan de la Nación con la Región Norte del Cauca, para la financiación del Proyecto “Construcción de la planta física para la reubicación del hospital de mediana complejidad Francisco de Paula Santander ESE – Santander de Quilichao – Departamento del Cauca” por $35.689 millones, de los cuales el Ministerio de Salud y Protección Social cofinancia con $8.629 millones. En el marco de Contratos Plan (Ley 1454 de 2011): se asignaron en el año 2015 a través de las Resoluciones 3574 y 5038 de 2015, por valor de $1.030 millones y $5.523 millones, respectivamente.