



**Salud**

# Estado Actual, Retos y Proyecciones en la Conformación y Operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud

---

Ministerio de Salud y Protección Social





01

Estado Actual

## Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud

Ley 1438 de 2011 “Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones”.

### TITULO II CAPÍTULO III

Atención Primaria En Salud

### ARTÍCULO 13

Implementación de la Atención Primaria en Salud

### ARTÍCULO 14

Fortalecimiento de los Servicios de Baja Complejidad

### TITULO VI. CAPÍTULO II

Redes Integradas de Servicios de Salud.  
Artículos 60 a la 64

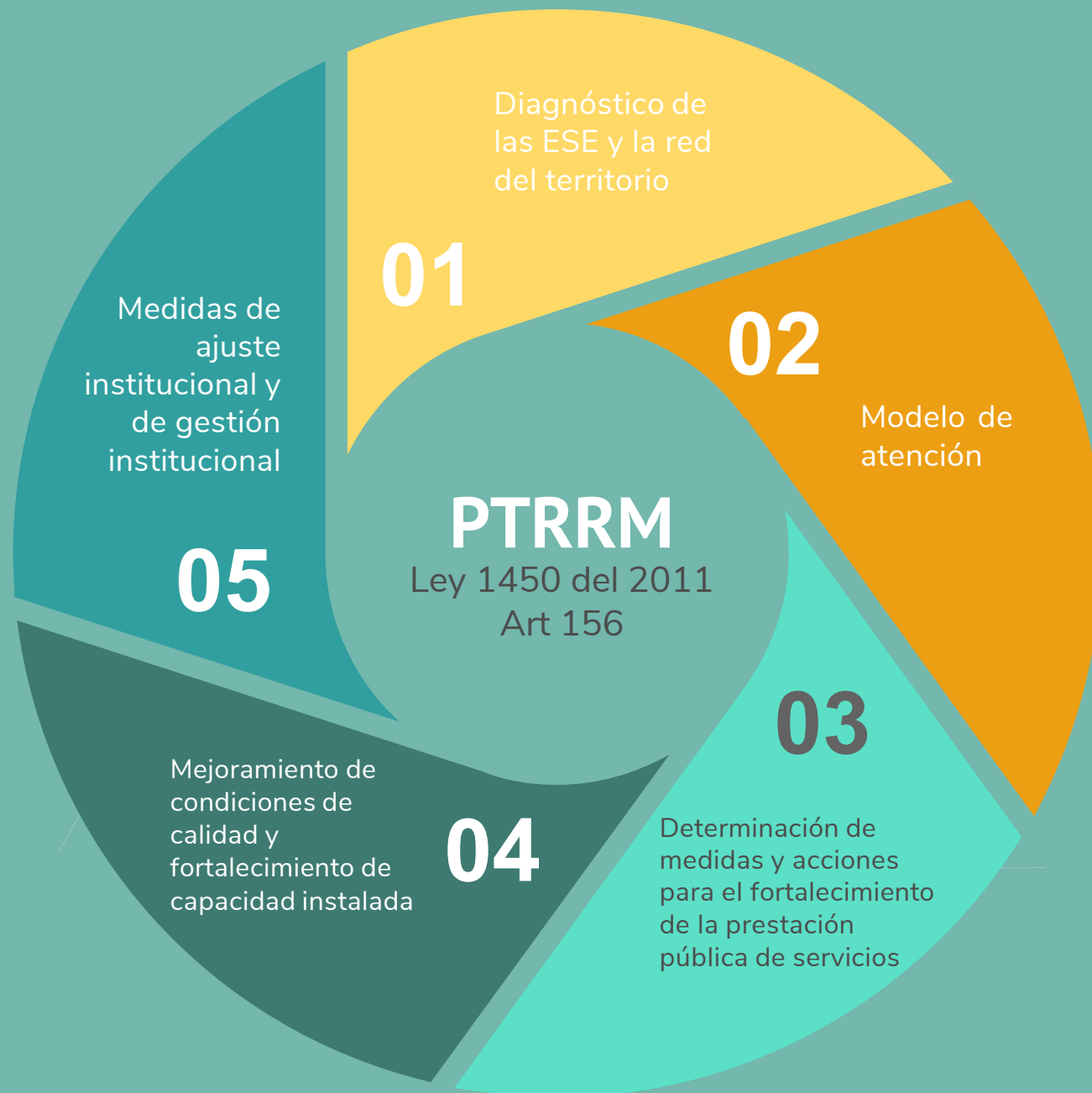
### Incluye redes prioritarias o funcionales:

- ✓ **Ley 1384 de 2010**  
Cáncer Adultos Art. 12 y 13.
- ✓ **Ley 1388 de 2010**  
Cáncer Infantil. Art. 11.
- ✓ Red de Urgencias y Emergencias
- ✓ **Ley 1392 de 2010**  
Enfermedades Huérfanas. Art. 9
- ✓ **Ley 1733 de 2010**  
Cuidado paliativo. Art. 1
- ✓ **Ley 1616 de 2013**  
Redes de salud mental. Art. 12

Materno perinatal – morbilidad materna extrema (hospital padrino); trasplantes de órganos y tejidos; rehabilitación

## Desarrollos Normativos Dicotómicos

**01** Programa Territorial de Rediseño Reorganización y Modernización de redes de ESE



## Desarrollos Normativos Dicotómicos

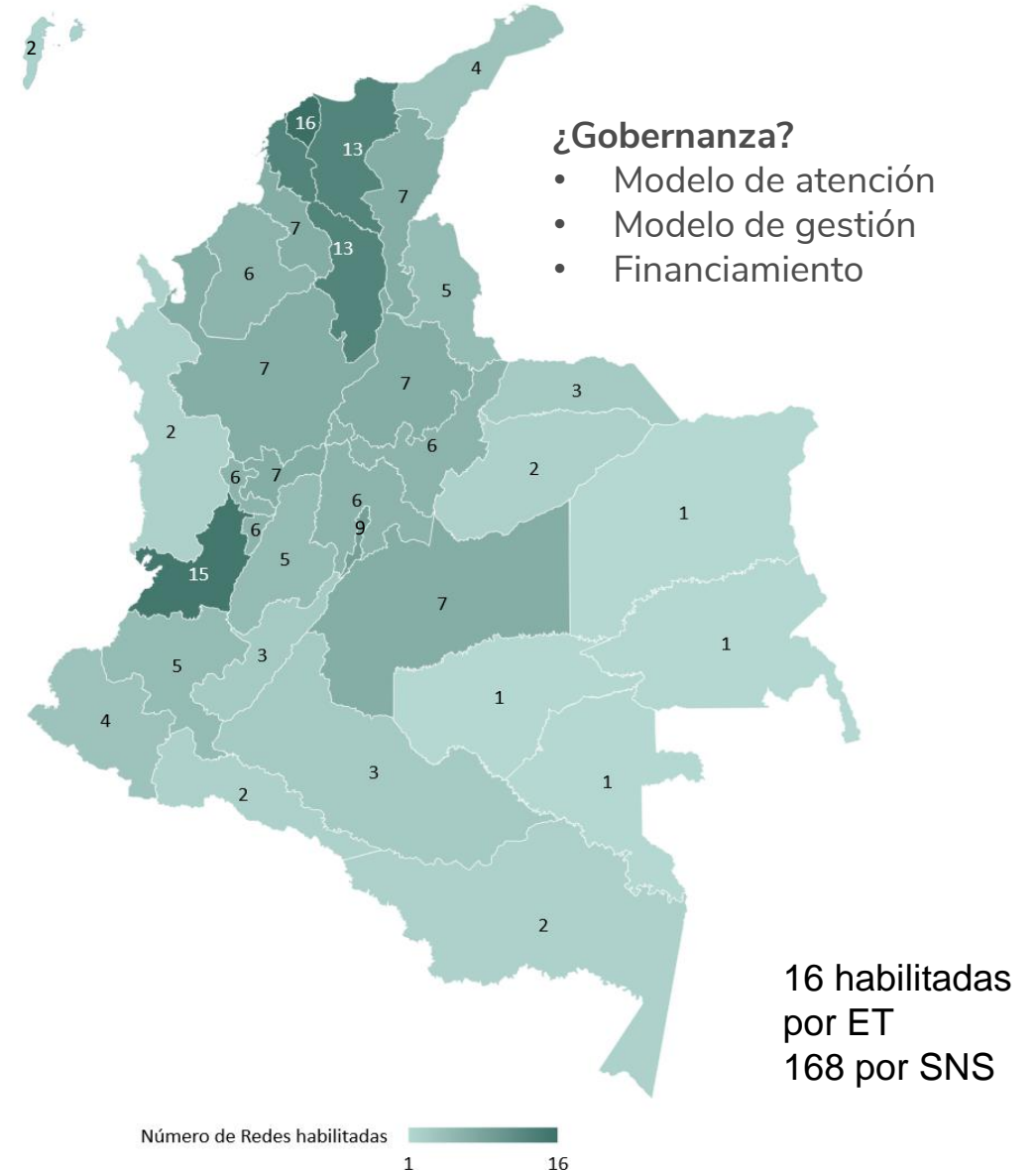
### 02 Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud

- Ley 1438 de 2011 Arts 61 a 64 Resolución 1441 de 2016
- Gestión Integral del Riesgo en Salud Ley 1122, 2007, Artículo 14
- Ley 100, 1993, Artículo 182 - Reconocimiento UPC a las EPS.



## ¿Hay Redes Integrales e Integradas?

Número de redes habilitadas por cada EPS			
Departamento	Número de Redes habilitadas	Departamento	Número de Redes habilitadas
Amazonas	2	Huila	3
Antioquia	7	La Guajira	4
Arauca	3	Magdalena - Departamento	7
Atlántico - Departamento	8	Distrito de Santa Marta	6
Distrito de Barranquilla	8	Meta	7
Bogotá, D.C.	9	Nariño	4
Bolívar -Departamento	8	Norte de Santander	5
Distrito de Cartagena	5	Putumayo	2
Boyacá	6	Quindío	6
Caldas	7	Risaralda	6
Caquetá	3	San Andrés y Providencia	2
Casanare	2	Santander	7
Cauca	5	Sucre	7
Cesar	7	Tolima	5
Chocó	2	Valle del Cauca - Departamento	10
Córdoba	6	Distrito de Buenaventura	5
Cundinamarca	6	Vaupés	1
Guainía	1	Vichada	1
Guaviare	1	<b>Total Redes Habilitadas</b>	<b>184</b>



# Capacidad Instalada Ofertada a Varias EPS

¿Sobrevendida?

## Caso Prestador de Servicios de Alta Complejidad

En Bogotá una IPS privada vende su capacidad instalada a 8 EPS

**10** Sillas de Quimioterapia

**10** Quirófanos

Fuente: Registro especial de prestadores – REPS 2020 / Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud – RIPSS- Módulo de Redes 2020

DEPARTAMENTO/GRUPO SERVICIO /EPS	CANTIDAD DE SERVICIOS CONTRATADOS	CAPACIDAD INSTALADA	#
<b>BOGOTÁ, D.C.</b>	3.094		
<b>APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>	596	SILLAS QUIMIOTERAPIA	10
ALIANSA LUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A	44		
COMPENSAR E.P.S.	147		
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	17		
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	11		
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	52		
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.	87		
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	193		
SALUD TOTAL Cont y Subs	45		

DEPARTAMENTO/GRUPO SERVICIO /EPS	CANTIDAD DE SERVICIOS CONTRATADOS	CAPACIDAD INSTALADA	#
<b>BOGOTÁ, D.C.</b>	3.094		
<b>QUIRÚRGICOS</b>	809	SALAS	10
ALIANSA LUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A	48		
COMPENSAR E.P.S.	103		
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	19		
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS	55		
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	52		
FAMISANAR LTDA. CAFAM - COLSUBSIDIO E.P.S.	151		
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	268		
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL	113		



# Grave Deterioro de la Infraestructura en Salud



# Oferta de Prestadores Públicos y Privados

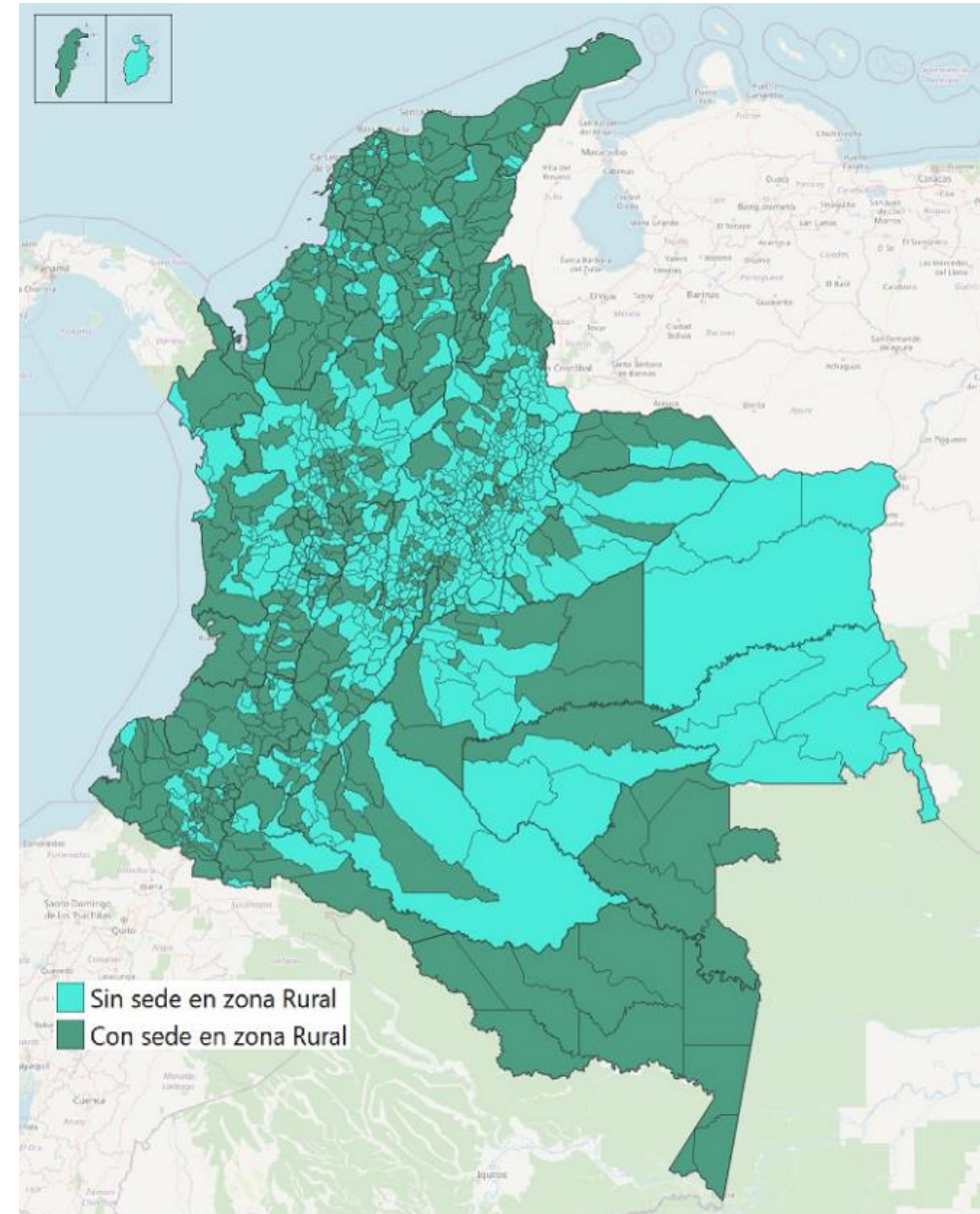
## IPS en Zonas Rurales



**183** municipios  
con **1 sede** en  
zonas rurales



**633** municipios  
sin sedes en  
zonas rurales



Fuente: Base de datos registro especial de prestadores de servicios de salud – REPS. Corte 14 Nov 2023

# Oferta de Prestadores Públicos y Privados

## Sedes de Prestadores



**19.877** sedes  
de IPS



**1.924** en zonas  
rurales (9,69%)

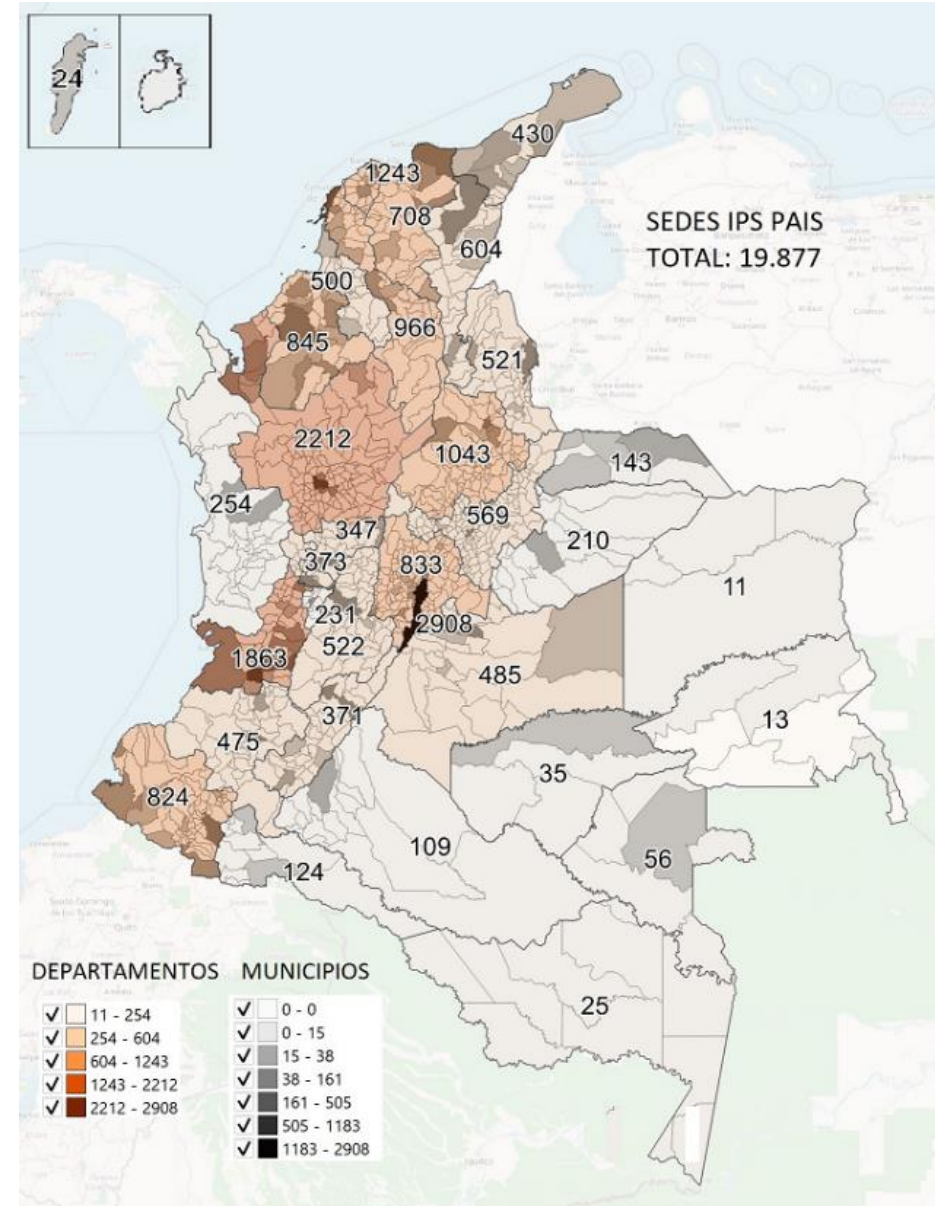


**17.884** en zona  
urbana (89,97%)

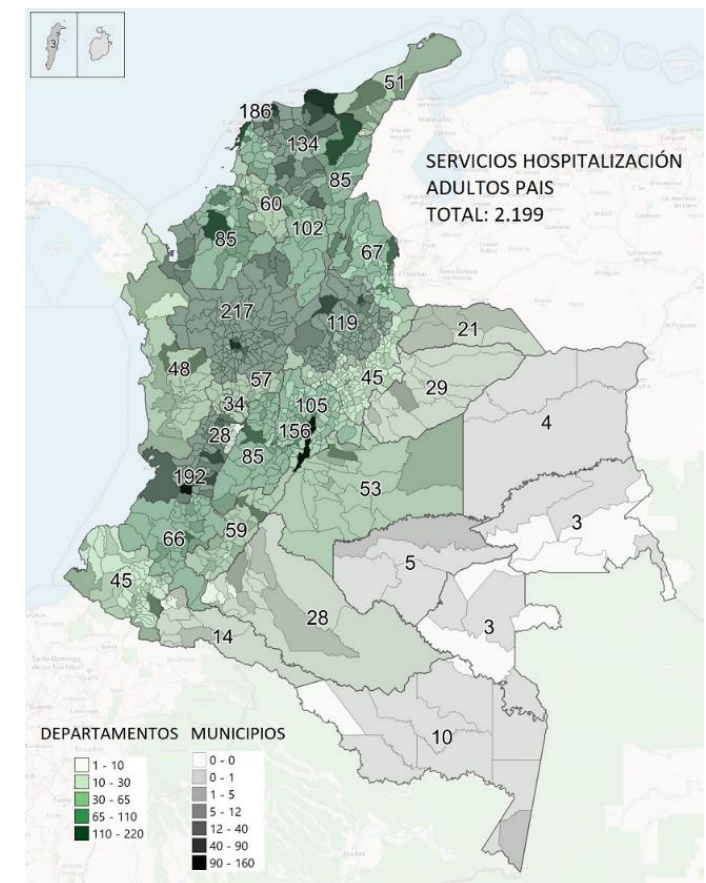
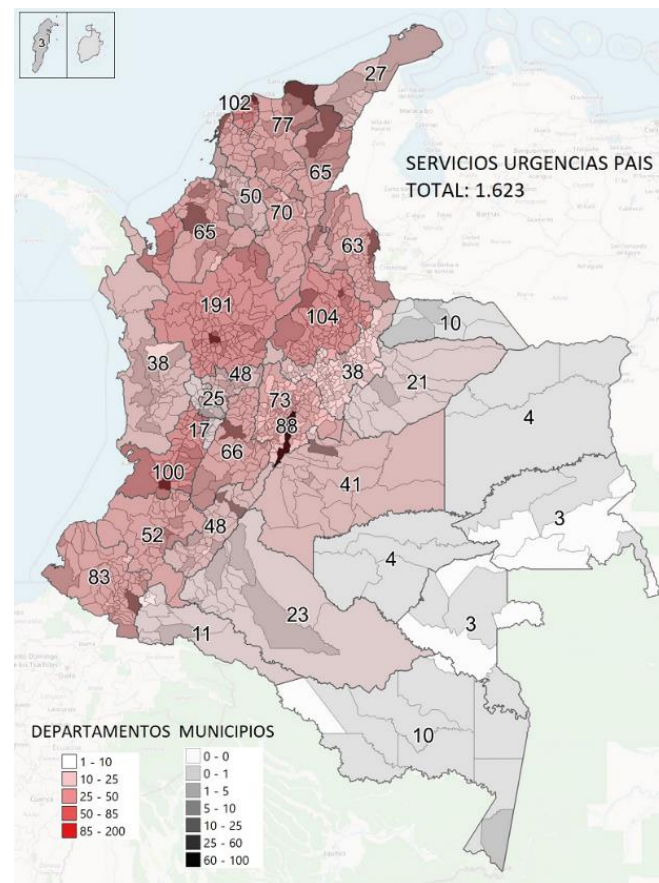
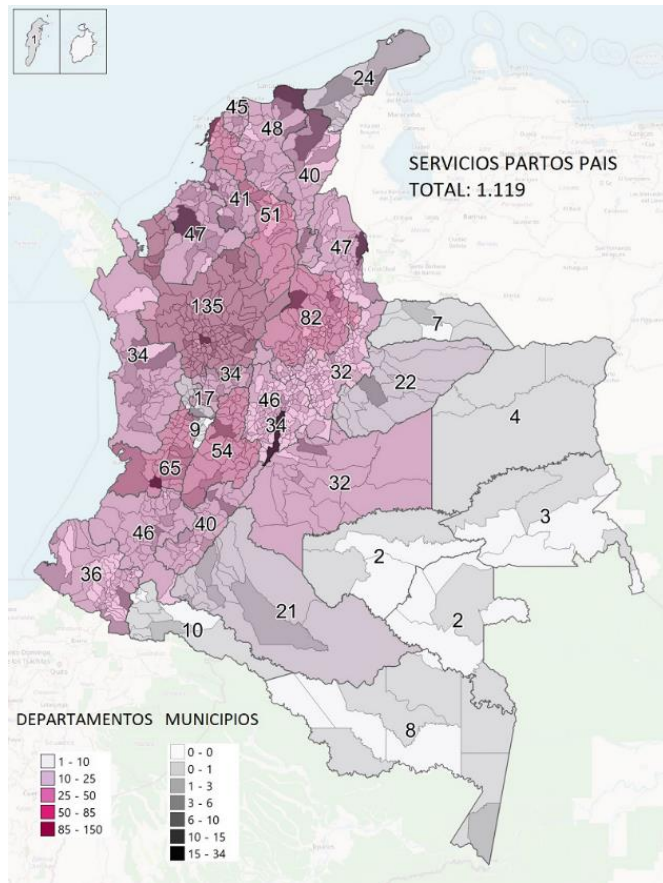


**66** sin dato  
(0,33%)

Fuente: Base de datos registro especial de prestadores de servicios de salud – REPS. Corte 14 Nov 2023



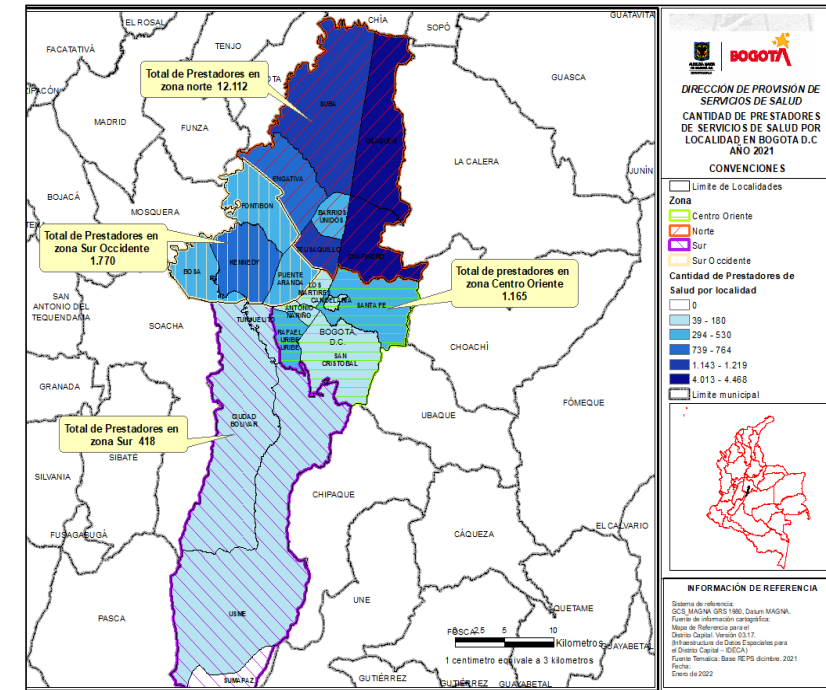
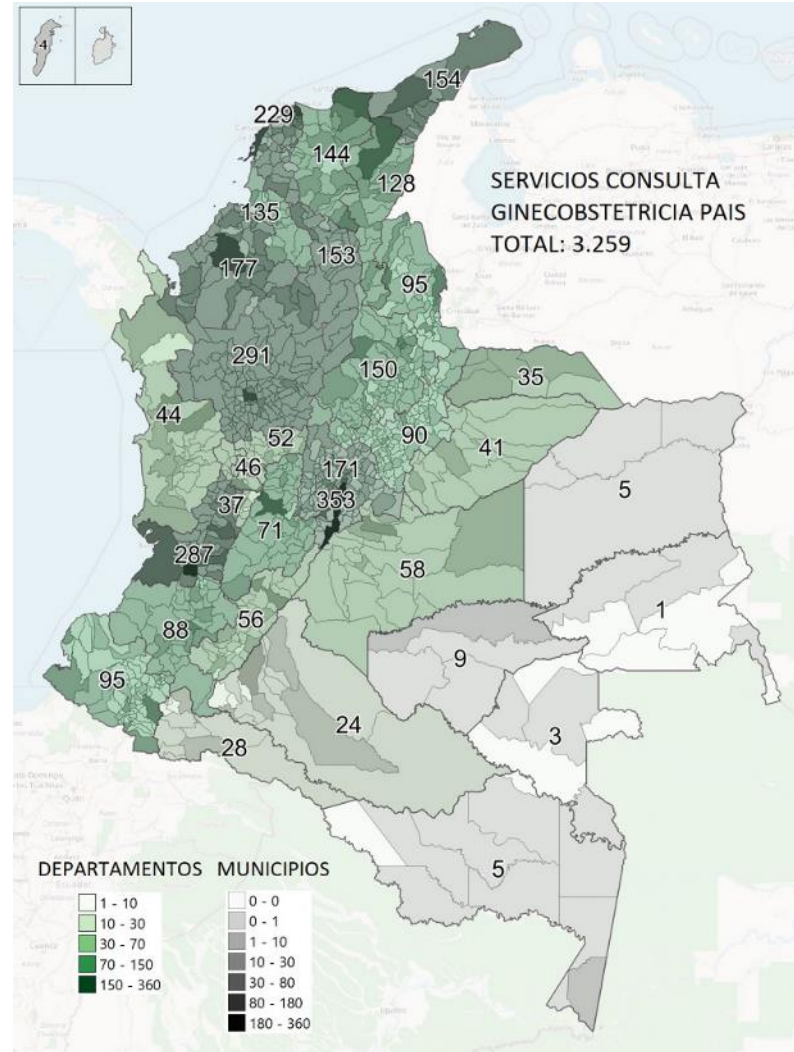
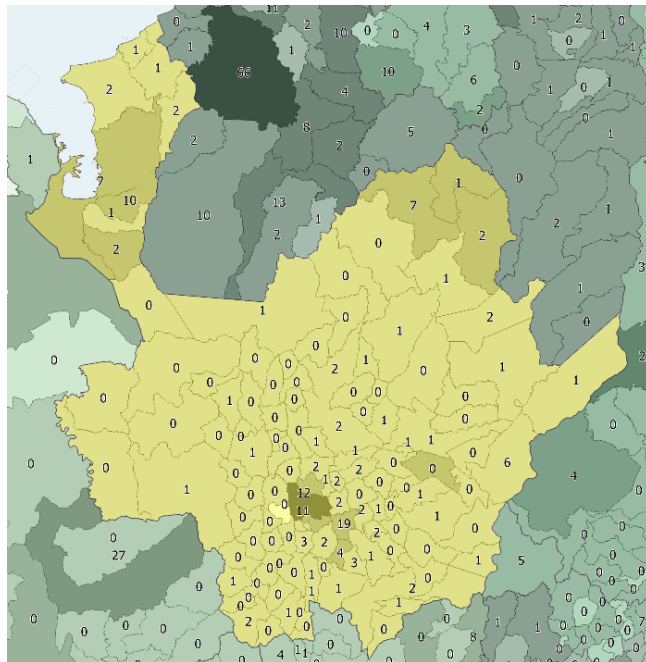
# Inequidad en la Oferta de Servicios de Salud



Fuente: Base de datos registro especial de prestadores de servicios de salud – REPS.

# Inequidad en la Distribución de los Servicios

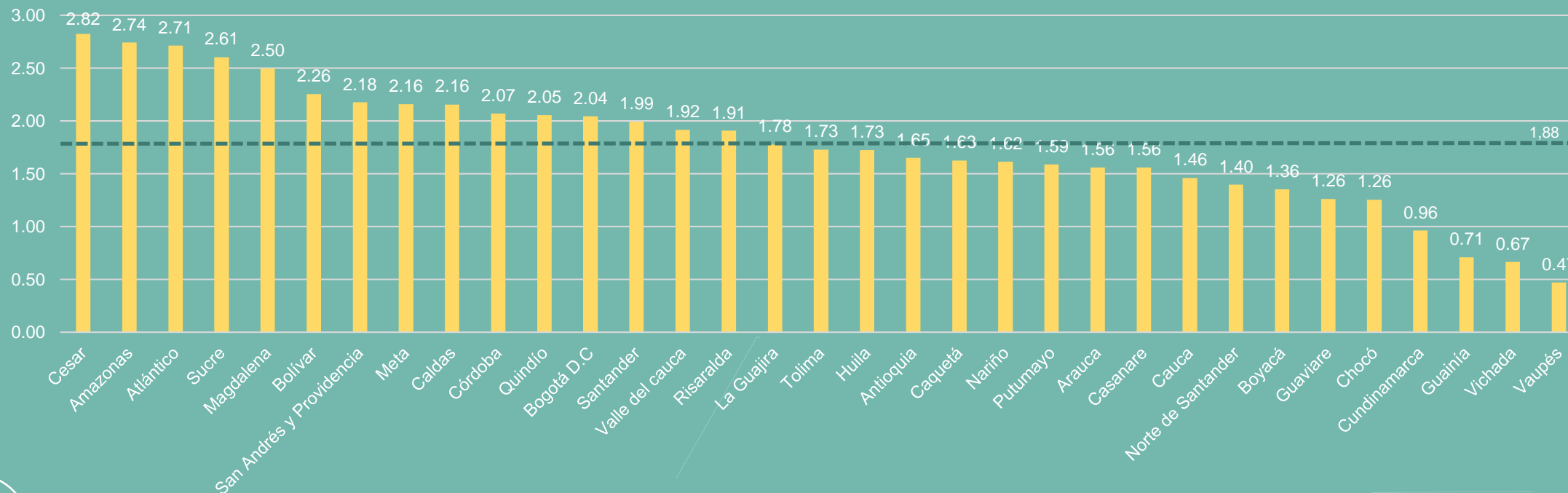
También al Interior de Departamentos y Distritos



Fuente: Base de datos registro especial de prestadores de servicios de salud – REPS.

# Camas Hospitalarias por 1.000 Habitantes

Se han mantenido durante **17 años** con un **incremento del 0,18 por pandemia**



El promedio de camas hospitalarias por 1.000 habitantes en Colombia es de 1,88 a 23 de septiembre de 2022. Durante 17 años se mantuvo en 1,7 y creció con ocasión de pandemia a 1,88.

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS. Proyecciones población DANE 2022.

Estimaciones MSPS-DPSAP con base en Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS y Proyecciones de población DANE 2022.

Comparativo 2005 Banco Mundial: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.MED.BEDS.ZS>

# Situación de las ESE del País

Colombia

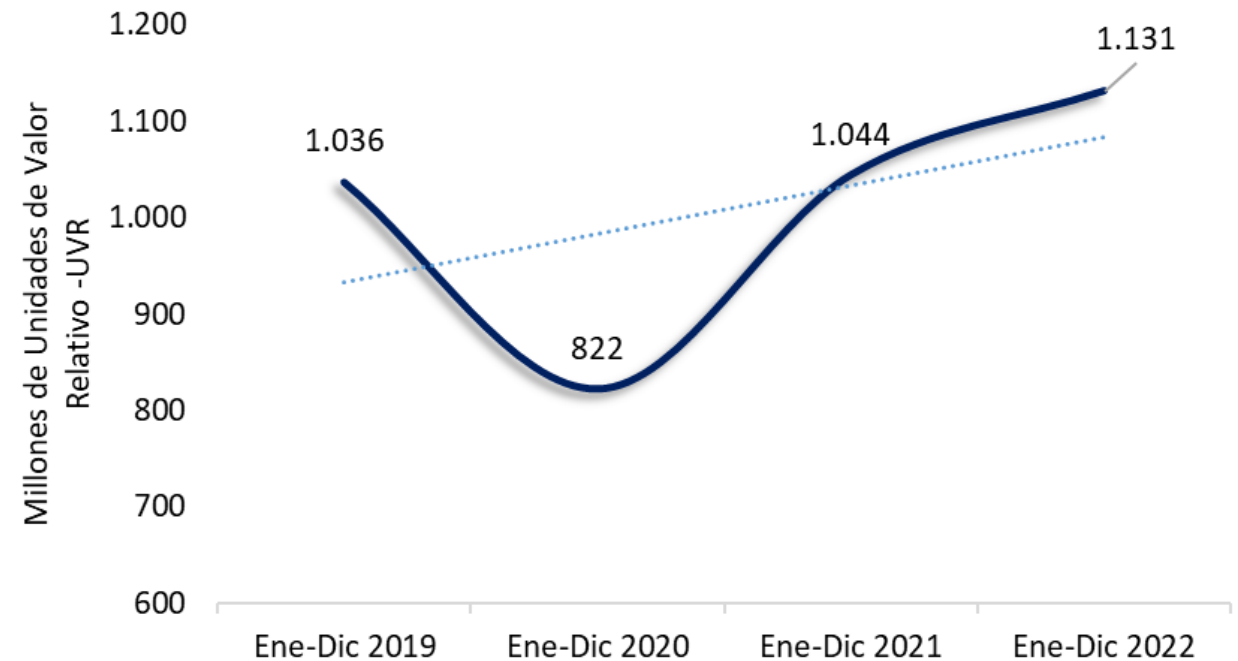
## Producción de Servicios:

A 31 de diciembre de 2022 las IPS públicas del País contaban con 26.913 camas de hospitalización, un porcentaje ocupacional del 70,8% entre enero y diciembre de 2022, un promedio día estancia de 3,8 días en el mismo periodo y un giro cama mes de 5,7 pacientes.

La producción de servicios de salud medida en unidad de valor relativo -UVR entre enero y diciembre de 2022 suma 1.131 millones de unidades, con un incremento del 9,1% respecto a diciembre de 2019 y un crecimiento del 8,4% frente a diciembre de 2021,

Las ventas de servicios de salud reconocidas (\$16,3 billones) incrementaron entre 2021 y 2022 el 2,09% y los gastos operacionales comprometidos (\$16,0 billones) crecieron el 4,00% en el mismo periodo.

Producción de servicios de salud medida en UVR de las ESE del País vigencias 2019 - 2022



Fuente: SIHO en virtud del Decreto 2193 de 2004, compilado en el Decreto 780 de 2016 - Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria -MSPS, actualizado en junio de 2023

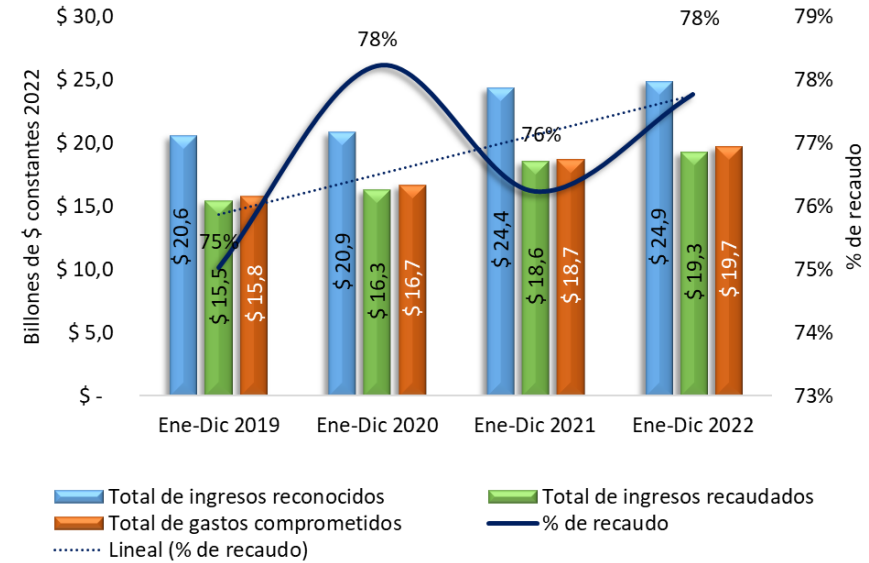
# Situación de las ESE del País

Colombia

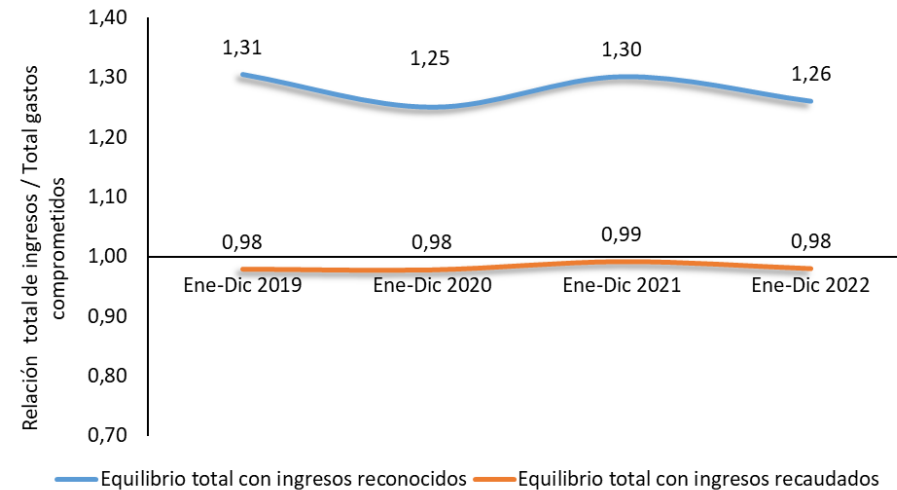
## Equilibrio Financiero:

Equilibrio financiero: en el 2022 las IPS públicas del País, generaron ingresos totales por valor de \$24,9 billones, de los cuales, recaudaron \$19,3 billones, los gastos alcanzaron los \$19,7 billones, obteniendo un déficit con recaudo de \$387 mil millones.

Ingresos y gastos totales de las ESE del País  
vigencias 2019 - 2022



Equilibrio total de las ESE del País  
vigencias 2019 - 2022

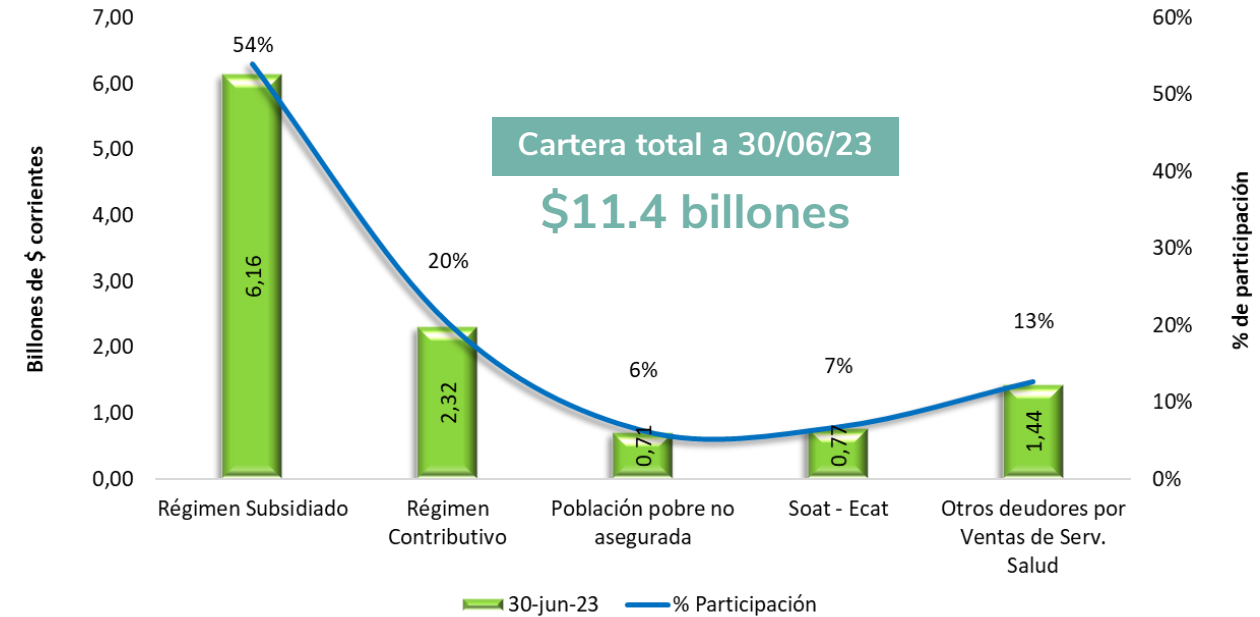


Fuente: SIHO en virtud del Decreto 2193 de 2004, compilado en el Decreto 780 de 2016 -Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria -MSPS, actualizado en junio de 2023



## Cartera por venta de servicios de salud y pasivos de la red pública del País:

- ✓ La cartera por venta de servicios de salud de las IPS públicas del País con corte a 30 de junio de 2023 ascendió a \$11,4 billones, con un crecimiento del 7,1% frente 31 de diciembre de 2022. La cartera mayor a un año es de \$6.598.950 millones (57,9% del total) y la menor a un año \$4.798.858 millones.
- ✓ Los pasivos exigibles (no incluye provisiones, ingresos recibidos por anticipado, consignaciones sin identificar, recursos en administración e ingresos diferidos por subvenciones condicionadas) con corte a 30 de junio de 2023 son de \$4.75 billones, con un incremento del 7,7% con respecto a diciembre de 2022.
- ✓ Con la cartera menor a un año, que corresponde a \$4.8 billones, se alcanza a cubrir el 101% del pasivo exigible que ascendió a \$4,75 billones.



Fuente: SIHO en virtud del Decreto 2193 de 2004, compilado en el Decreto 780 de 2016 -Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria -MSPS, actualizado en junio de 2023

02

## Retos & Proyecciones



# ¿Hacia Dónde Vamos?



## PERSONAL DE SALUD

- Laboralizado
- Con competencias
- Con incentivo



## INFRAESTRUCTURA

- Adecuada a las condiciones geográficas y poblacionales
- Que garantice la calidad y seguridad del paciente



## DOTACION Y MANTENIMIENTO

- Equipos, infraestructura
- ## INSUMOS Y MEDICAMENTOS
- Compras conjuntas



## TECNOLOGIAS EN SALUD

- Duras
  - Blandas
- ## ATENCIONES EN SALUD
- Individuales
  - colectivas
  - APH
  - En entornos de vida cotidiana



## INCENTIVOS X RESULTADOS EN SALUD

- Potencialidades desarrollo
- Bienestar de la población
- Cuidado de la salud



## MODALIDADES DE PRESTACION

- Intramural
- Extramural
- Domiciliaria
- Telemedicina



## ADECUACION SOCIOCULTURAL

- Infraestructura
- Atención en salud
- Competencias del personal de salud

## ATENCION CENTRADA EN LA PERSONA

(Persona, familia y Comunidad)

## RESULTADOS EN SALUD

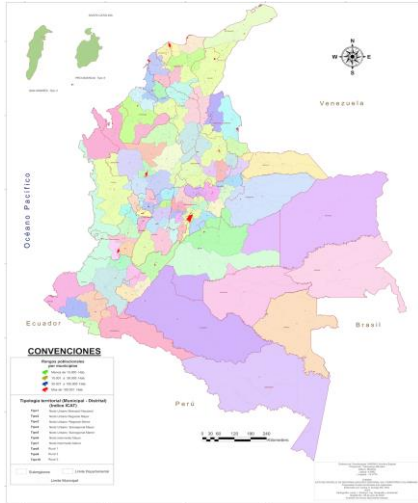
- Uso de los recursos
- Mejorar la experiencia de la población atendida
- Bienestar y Resiliencia de trabajador
- Acceso equitativo a los servicios

Modelo  
Atención en  
Salud Basado en  
APS

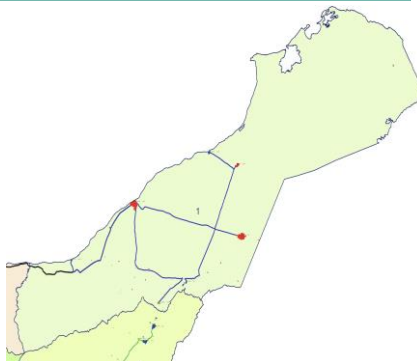


Prestadores  
Primarios y Redes  
Integrales e  
Integradas

# Reorientación de los Servicios Basado en APS



91 Subregiones

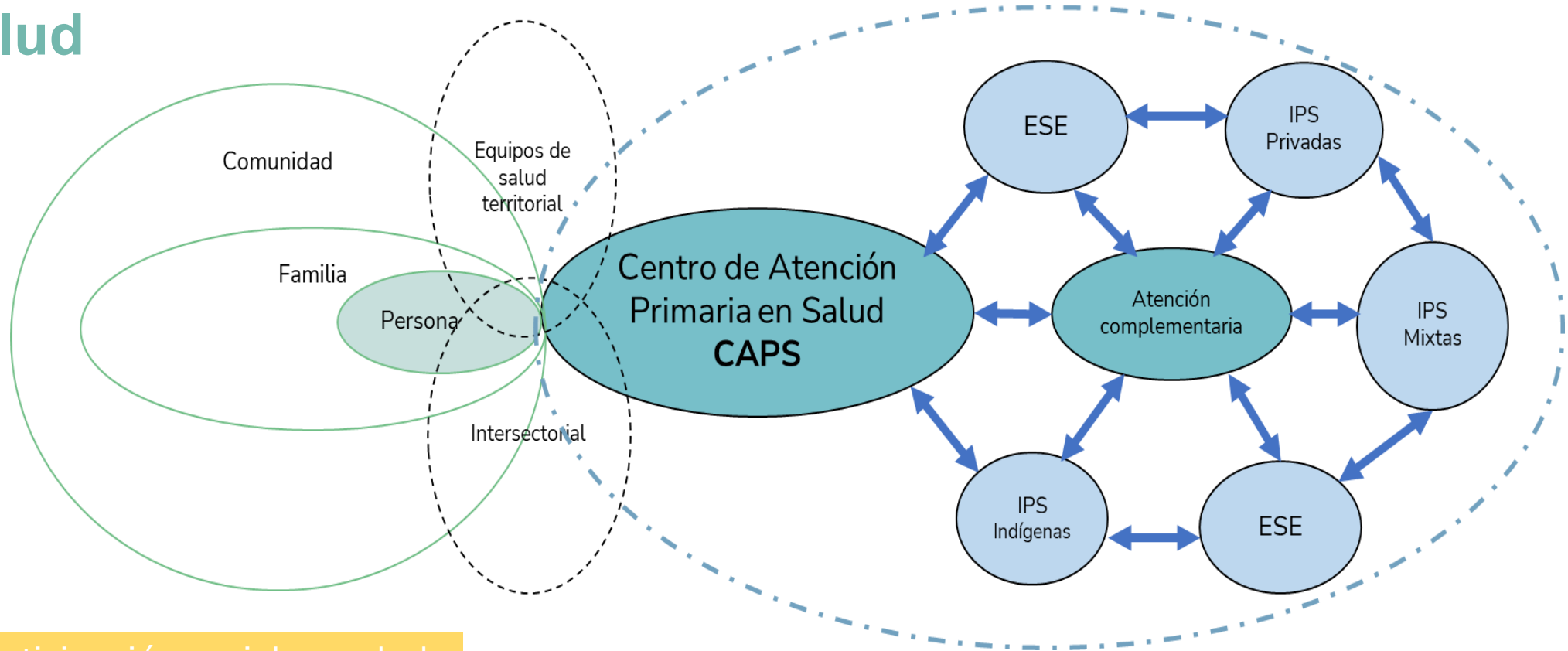


Subregión # 1: La Guajira Alta



Fuente: MSPS 2022 Estudio de modelación de la prestación de servicios primarios de salud en hospitales públicos ESE en Colombia.

# Redes Integrales e Integradas Territoriales de Salud



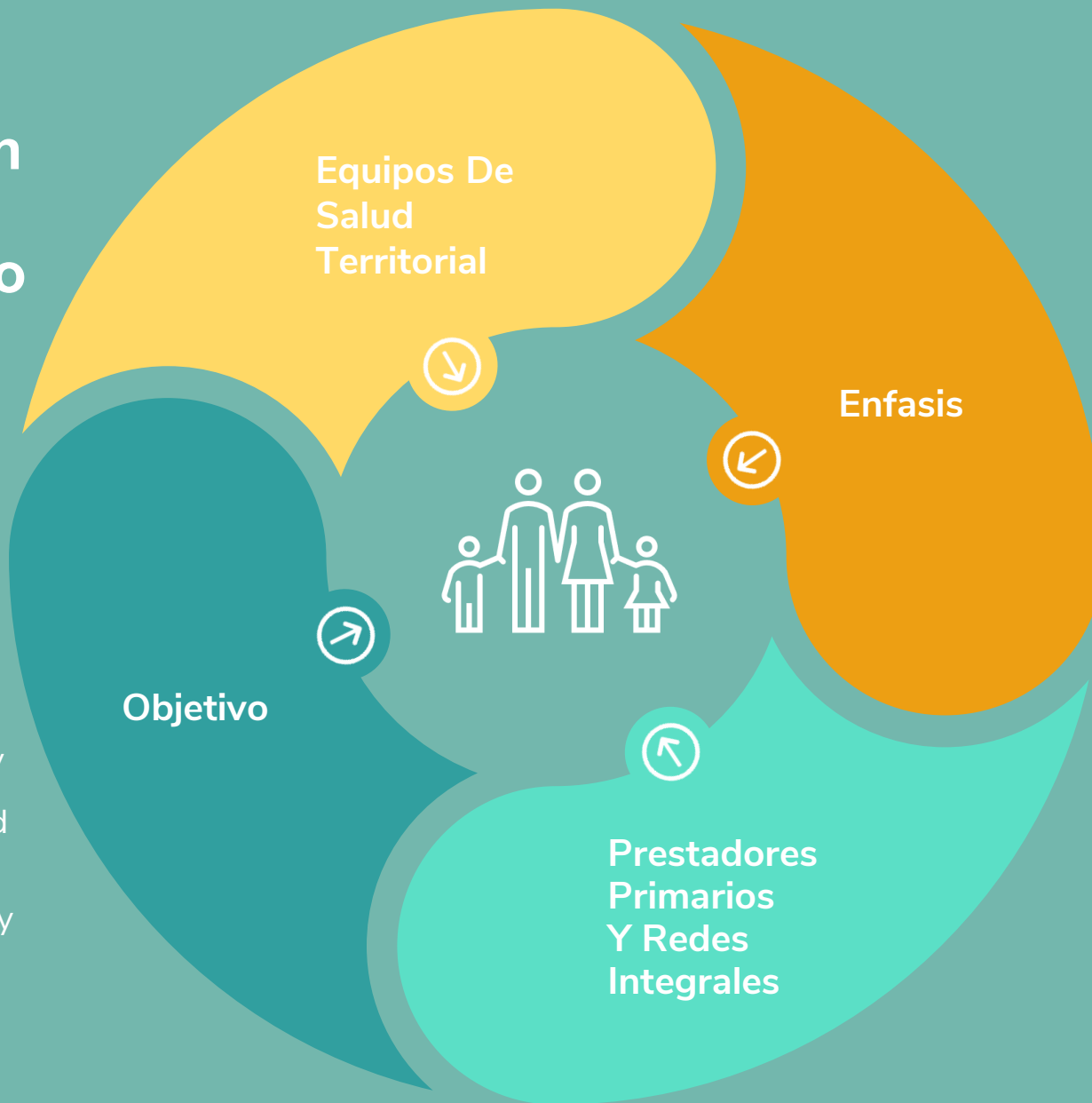
Participación social en salud

Adaptada OPS (2022)

## Centros de Atención Primaria en Salud para Mejorar Acceso

En el marco del modelo de salud APS y determinantes sociales

Cada persona y familia con un equipo de salud territorial adscritos en un CAPS cercano y resolutivo.



- ✓ Centrado en las personas
- ✓ Promocional y Preventivo Predictivo
- ✓ Resolutivo
- ✓ Enfoque Familiar, Integral, Ambulatorio, Participativo
- ✓ Intersectorial
- ✓ De calidad
- ✓ Tecnología apropiada
- ✓ Gestión de las Personas

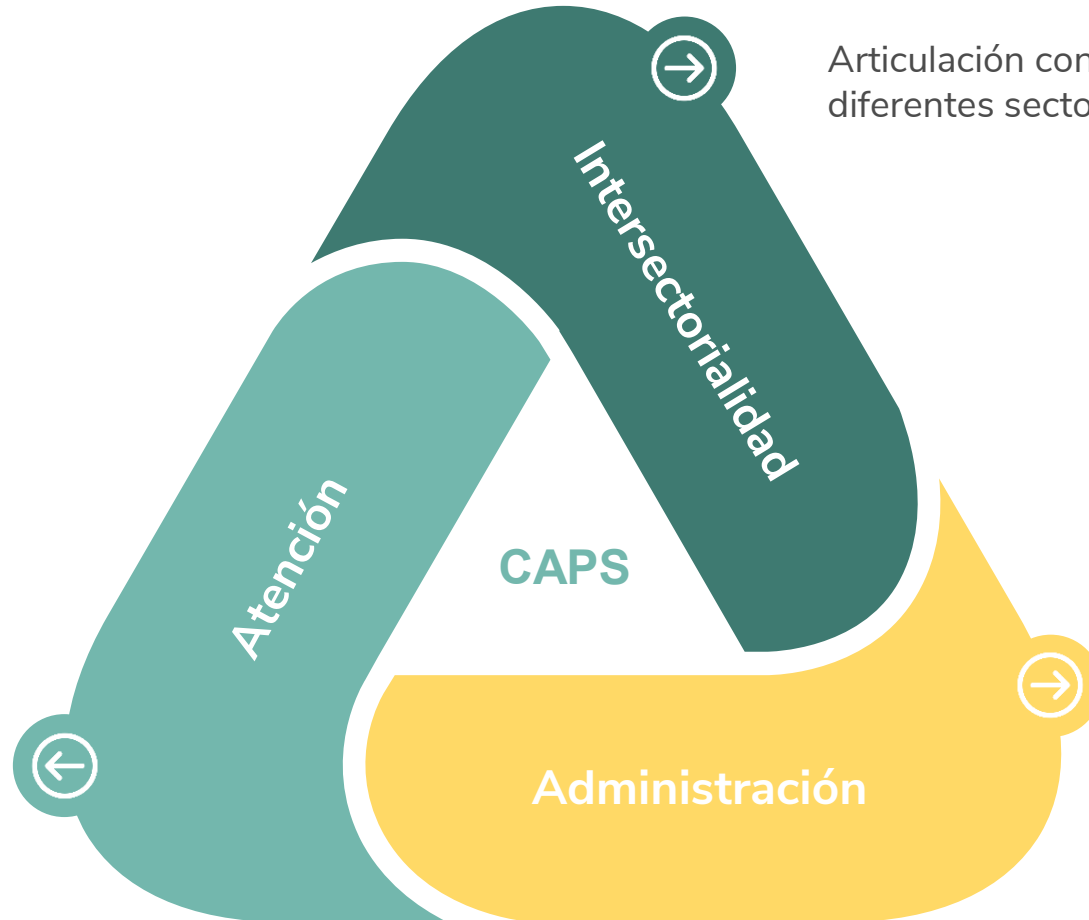
# Centros de Atención Primaria en Salud Cercano y Resolutivo

Es la unidad básica polifuncional que brinda intervenciones en salud clínicas, sociosanitarias y socioambientales realizadas por talento humano capacitado y motivado.

Las atenciones en salud con grados de complejidad baja y mediana en su modalidad extramural operarán a través de Equipos Territoriales de Salud, como primer contacto con el sistema de salud.



Promoción, prevención,  
atención y recuperación de la  
salud  
Medicinas alternativas,  
complementarias y saberes  
ancestrales  
Saneamiento básico  
Otras intervenciones del Plan  
Intervenciones Colectivas



Articulación con los  
diferentes sectores

Adscripción poblacional  
Referencia y contrarreferencia  
Articulación de mecanismos de  
financiación y pago  
Redes integrales  
Autorización incapacidades

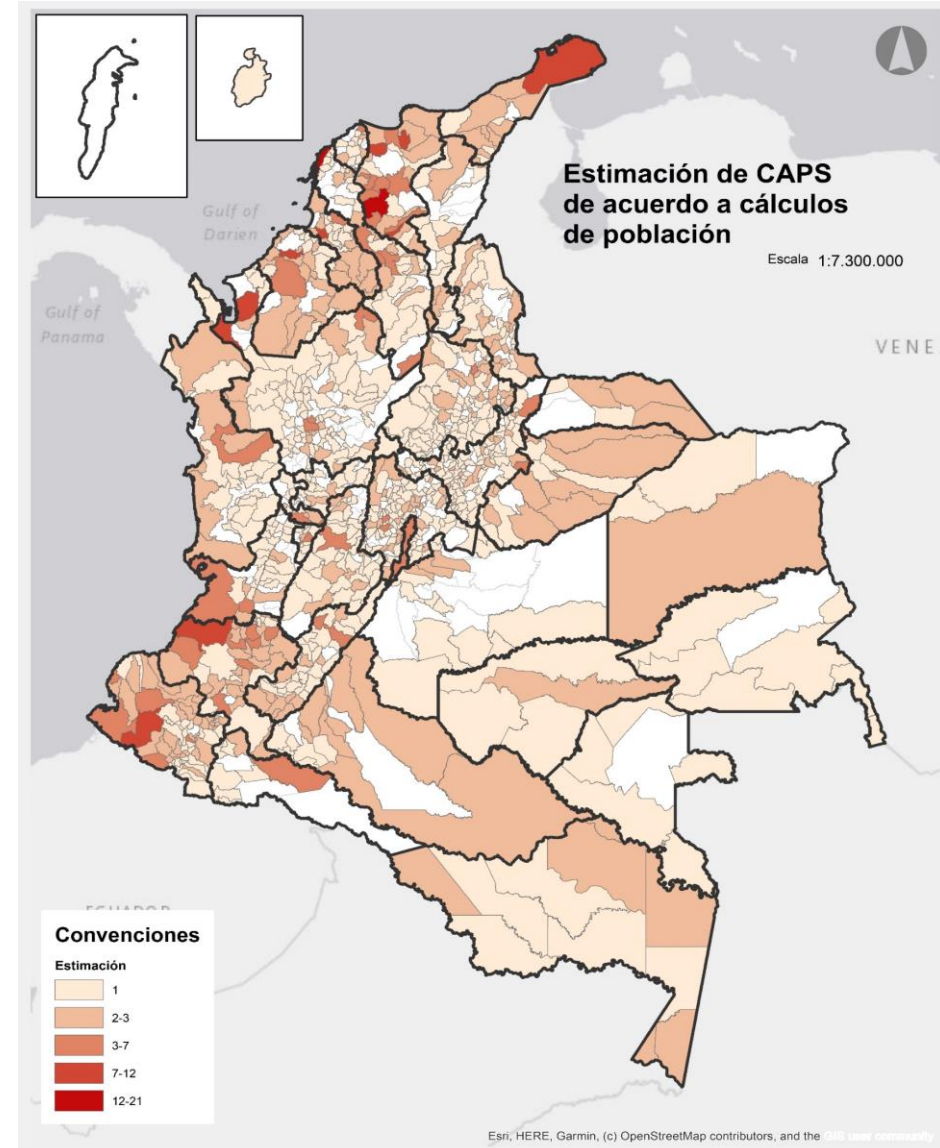


# Centros de Atención Primaria Requeridos para Promover la Salud y Gestionar el Riesgo de Enfermar y Morir

 **2.973**  
**CAPS**

Estimación preliminar:  
**1 CAPS por cada 20 mil personas**  
según proyección población DANE 2022

\*Con ajuste en 720 municipios y áreas no municipalizadas con menos población para disponer de al menos 1 CAPS.



**\$863.690**

**188 Proyectos**

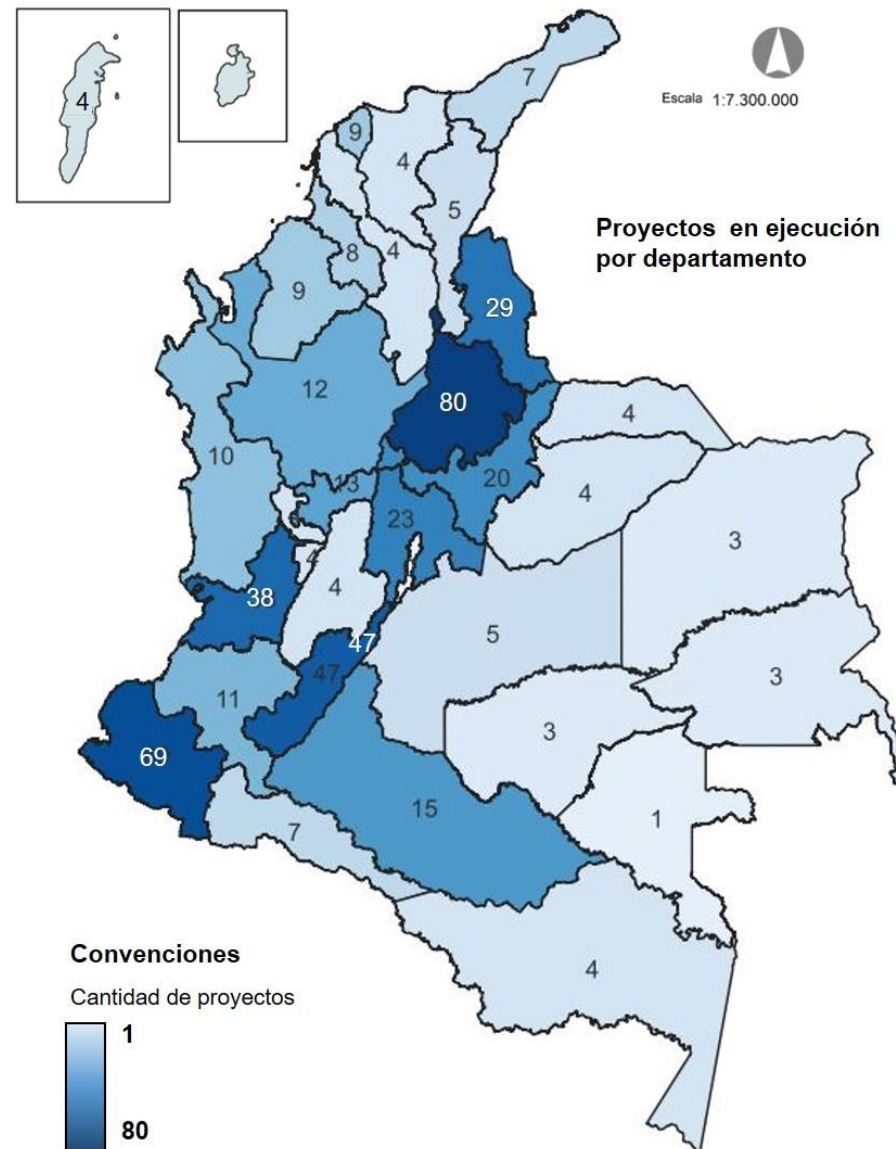
**136 Municipios**

**26 Departamentos**

DEPARTAMENTO	VALOR
ARAUCA	\$ 12.145.750.000
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	\$ 2.235.695.000
BOLÍVAR	\$ 2.391.003.909
BOYACÁ	\$ 36.148.114.031
CALDAS	\$ 32.942.073.755
CAQUETÁ	\$ 2.067.326.010
CASANARE	\$ 859.025.866
CAUCA	\$ 63.471.400.853
CESAR	\$ 3.837.234.000
CHOCÓ	\$ 32.988.212.696
CÓRDOBA	\$ 2.454.414.152
CUNDINAMARCA	\$ 43.091.206.261
GUAVIARE	\$ 84.424.062.967
HUILA	\$ 91.223.369.303
LA GUAJIRA	\$ 84.738.335.311
MAGDALENA	\$ 10.199.723.188
META	\$ 8.210.361.567
NARIÑO	\$ 91.165.330.599
NORTE DE SANTANDER	\$ 48.927.490.287
PUTUMAYO	\$ 21.257.060.288
QUINDÍO	\$ 10.604.596.218
SANTANDER	\$ 104.354.616.463
SUCRE	\$ 2.982.320.000
TOLIMA	\$ 117.368.880
VALLE DEL CAUCA	\$ 48.688.983.829
VICHADA	\$ 22.164.988.792

Cifras en millones de pesos

DEPARTAMENTO	VALOR PROYECTO
AMAZONAS	\$ 3.459.536.810
ANTIOQUIA	\$ 89.521.435.733
ARAUCA	\$ 23.709.498.828
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	\$ 5.388.577.618
ATLÁNTICO	\$ 19.999.610.308
BOLÍVAR	\$ 10.540.703.909
BOYACÁ	\$ 84.494.711.075
CALDAS	\$ 35.504.215.305
CAQUETÁ	\$ 10.449.643.200
CASANARE	\$ 3.660.034.416
CAUCA	\$ 71.504.718.270
CESAR	\$ 11.024.599.081
CHOCÓ	\$ 44.850.518.028
CÓRDOBA	\$ 46.514.066.923
CUNDINAMARCA	\$ 72.034.306.642
GUAINÍA	\$ 2.353.400.679
GUAVIARE	\$ 85.352.699.638
HUILA	\$ 178.388.789.261
LA GUAJIRA	\$ 89.524.810.597
MAGDALENA	\$ 18.114.197.736
META	\$ 9.695.498.261
NARIÑO	\$ 118.539.368.102
NORTE DE SANTANDER	\$ 97.305.787.086
PUTUMAYO	\$ 88.614.536.288
QUINDÍO	\$ 36.019.796.218
RISARALDA	\$ 212.295.832.418
SANTANDER	\$ 249.469.975.203
SUCRE	\$ 22.713.978.743
TOLIMA	\$ 17.789.101.030
VALLE DEL CAUCA	\$ 119.587.369.414
VAUPÉS	\$ 345.962.600
VICHADA	\$ 46.868.202.681
<b>Total general</b>	<b>\$ 1.925.635.482.101</b>





## Región Pacífica



El Buque prestará servicios de baja complejidad y cuatro especialidades básicas de mediana complejidad, Ambulatorio

Se debe definir el **Sistema de Referencia para eventos de urgencia – (Movilidad Helicóptero)**; - optimizar capacidad de respuesta a necesidades de población de Costa Pacífica.

Se incorporará atención de consulta externa especialidades básicas: medicina familiar, medicina interna, ginecoobstetricia y cirugía general, robusteciendo servicio de imágenes diagnosticas. Se trabajara de forma integral con los Equipos Básicos de Salud

# CENTRO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD COSTERO Y FLUVIAL - (CAPS-CF) CON HELIPUERTO

Plataforma para Helicóptero Bell 412 / UH-1H

VEHÍCULO NO INCLUIDO



11 PERSONAS  
Tripulación

24 PERSONAS  
Personal Médico

## Características GENERALES



Eslora total  
**40,3 m**

Puntal  
**3,1 m**

Desplazamiento  
**282 t**

Alcance  
**2.900 km**  
@ **9 nudos**

Manga  
**9,5 m**

Calado  
**1,2 m**

Velocidad máx.  
**9 nudos**

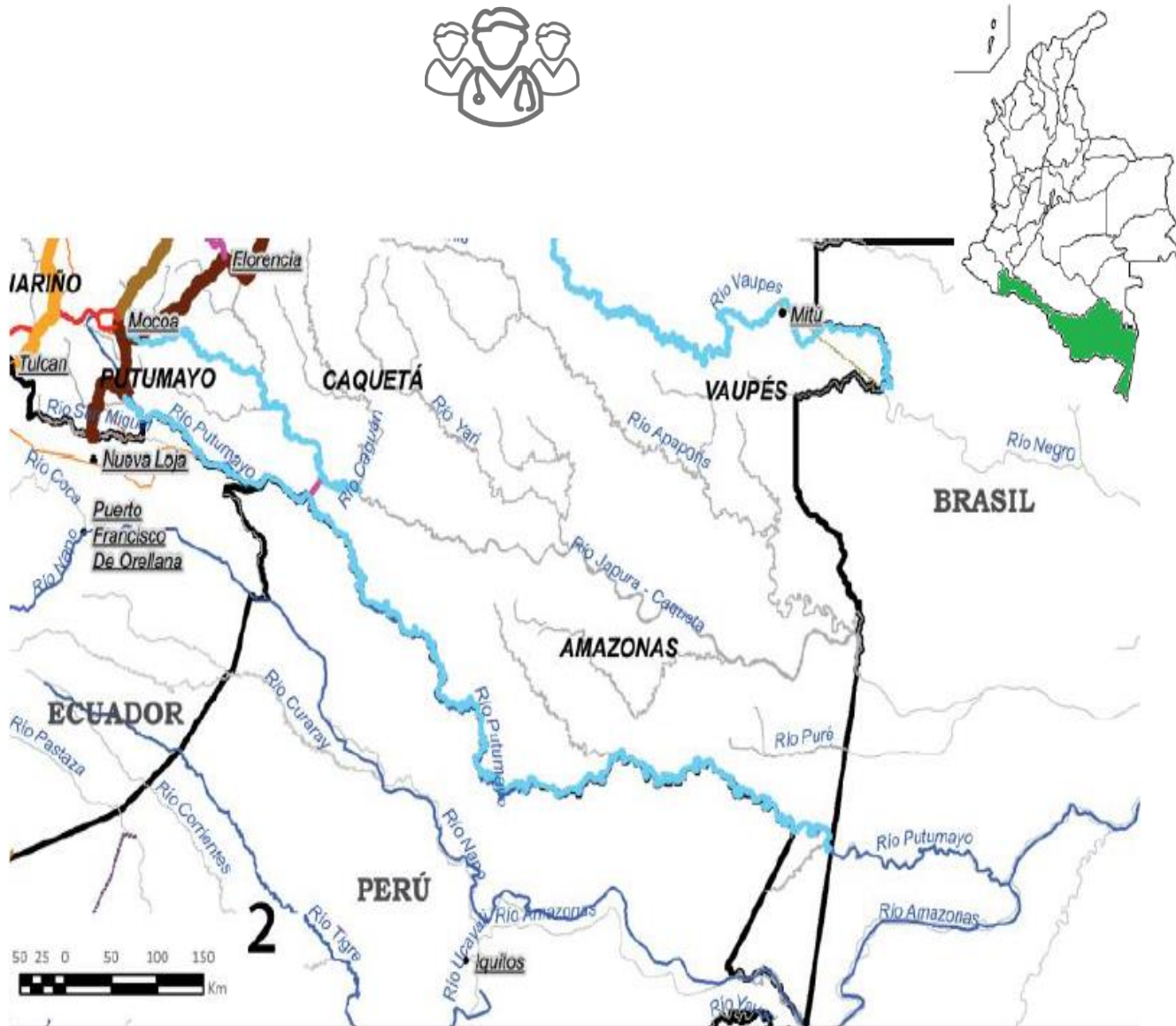
Autonomía  
**25 días**  
@ 31 personas

## SERVICIOS MÉDICOS A BORDO

- ▶ QUIRÓFANO
- ▶ RECUPERACIÓN
- ▶ ODONTOLOGÍA
- ▶ TELEMEDICINA

- ▶ CIRUGÍA AMBULATORIA
- ▶ FARMACIA / ENTREGA DE MEDICAMENTOS
- ▶ RADIOLOGÍA Y MEDIOS DIAGNÓSTICOS

- ▶ CARDIOLOGÍA
- ▶ LABORATORIO
- ▶ GINECOLOGÍA



### Características GENERALES

Esloza total	Calado
45,3 m	1,2 m
Manga	Velocidad máx.
9,5 m	7 nudos
Alcance	Autonomía
2.900 km	20 días @ 24 personas

### Capacidades MÉDICAS

- Consulta externa general
- Consulta externa especializada
- Toma de muestras de cuello uterino y ginecológicas
- Imágenes diagnósticas
- Toma de muestras de Laboratorio
- Laboratorio clínico
- Cirugía

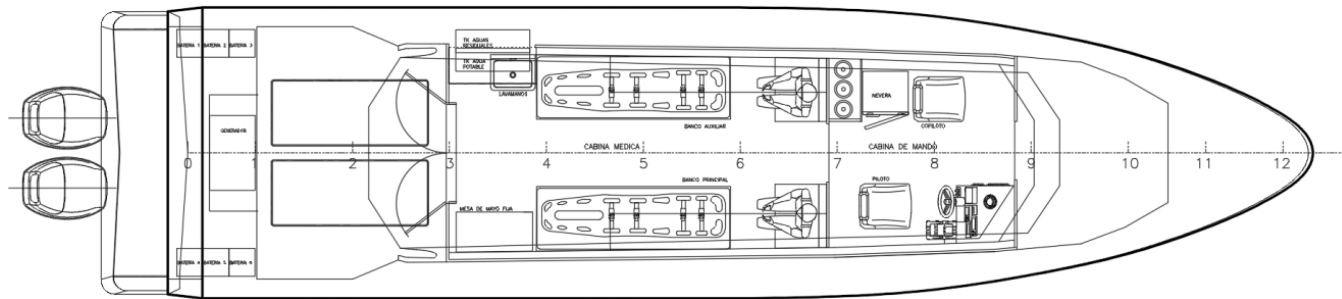
El Buque prestará servicios de atención básica a los habitantes de Rios Amazonas – Putumayo - Servicios de baja complejidad, operación totalmente ambulatoria y cuatro especialidades básicas de mediana complejidad

Consulta externa programada: medicina general, psicología, enfermería, odontología y vacunación, algunas especialidades por telemedicina, grupo de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, toma de muestras de laboratorio clínico y de cuello uterino, ginecológicas, cirugías generales y ginecológicas. Se trabajara de forma integral con los Equipos Básicos de Salud

# Lancha Ambulancia Marítima Providencia– San Andrés



Autonomía: 12 Horas



Embarcación de planeo tipo monocasco diseñada en aluminio y PRFV para el traslado asistencial de pacientes, con dotación básica permitiendo la atención oportuna durante el desplazamiento bajo los requerimientos establecidos por la Norma Técnica Colombiana NTC 5211. La lancha tiene capacidad para operar hasta en un estado de mar 3 y aguas protegidas.

Eslora total:	13,40 m
Manga:	3,00 m
Puntal:	1,50 m
Calado de diseño:	0,60 m
Desplazamiento a max. carga:	7,9 TM

Tripulantes:	02 personas
Personal médico:	02 persona
Pacientes:	02 personas
Acompañantes:	02 personas
Velocidad máxima:	25 nudos

FUENTE: CONSTRUCCIÓN DPSAP A PARTIR DATOS ARMADA - COTECMAR – DTS - MSPS

**TERMINACIÓN PROYECTOS  
INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN**





**RECONSTRUCCIÓN ANTIGUO  
HOSPITAL DE PROVIDENCIA  
PROVIDENCIA**



**REPOSICION CENTRO DE SALUD  
PALMAR DE VARELA -  
ATLÁNTICO**



**REPOSICIÓN PUNTOS DE ATENCIÓN  
EXTRAMURAL DE TIBÚ - SARDINATA  
– NTE. SANTANDER**



**REPOSICIÓN INFRAESTRUCTURA HOSPITAL NIVEL 1 VILLARICA -  
CAUCA**



## REPOSICIÓN TOTAL SAN LUIS II - CALI



## AMPLIACIÓN Y REMODELACIÓN SEDE CENTRO – PUERTO ASIS - PUTUMAYO



## REPOSICIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES - SANTANDER



## CONSTRUCCIÓN CAPS PRINCIPAL TIBÚ- IPS DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER



# Proyectos Finalizas a 30 de Noviembre

## CONSTRUCCIÓN ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO NORTE DE SANTANDER



# CAPS y Equipos de Salud Territorial como Una Dinámica Comunitaria



Formas de  
Participación

Cultura

Acuerdos  
Institucionales  
Comunitarios,  
Sociales

Grupos  
Organizaciones  
y Redes

Promoción de la Salud con perspectiva en Salud Mental

"Para transitar la vida cotidiana, tener relaciones significativas y ser productivos para sí mismas y sus comunidades"

# La Guajira





# Gobernanza de la Red Por la Entidad Territorial

Fortalecimiento de capacidades de los actores conforme las Funciones Esenciales de la Salud Pública -FESP

Conformación y organización de la red por departamento a cargo de la autoridad territorial en salud

01

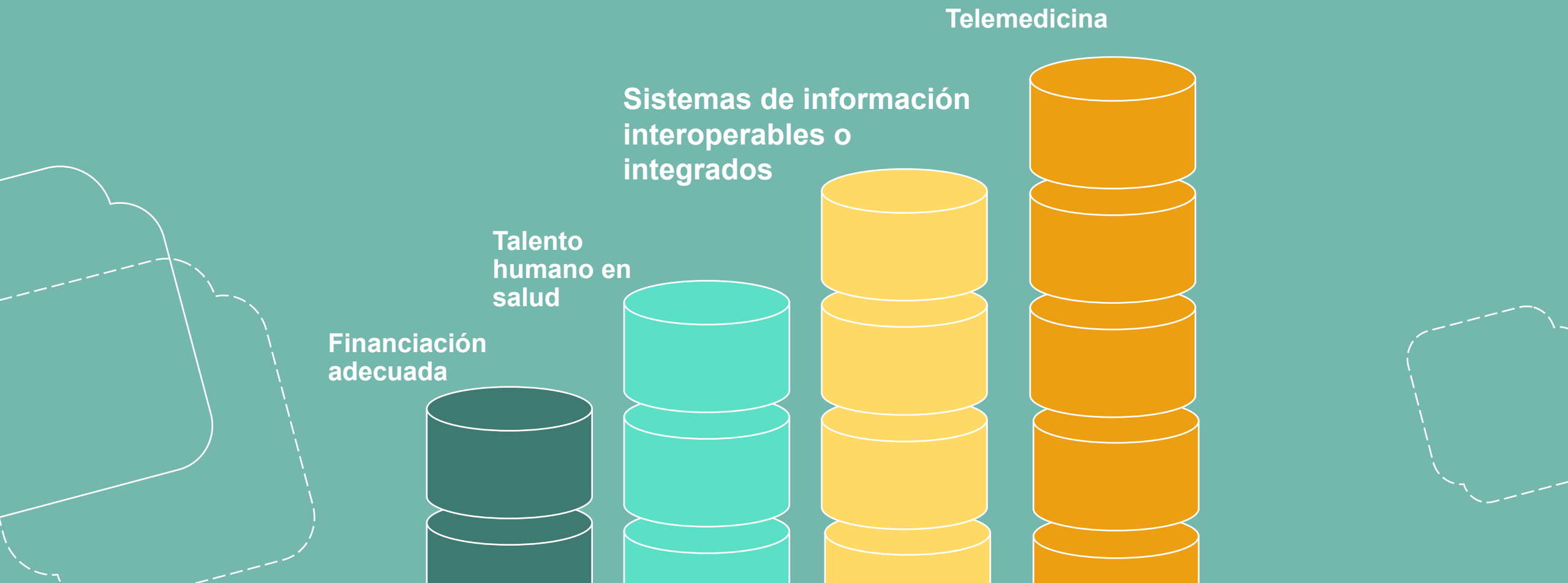
Habilitación de la red única por departamento por el Ministerio de Salud y Protección Social

02

Integración a la red de organizaciones de base comunitaria, y estructuras o formas de cuidado provenientes de saberes populares, tradiciones culturales, y saberes propios de pueblos y comunidades étnicas

03

# Gestión: Integración e Integralidad de la Red





**Salud**