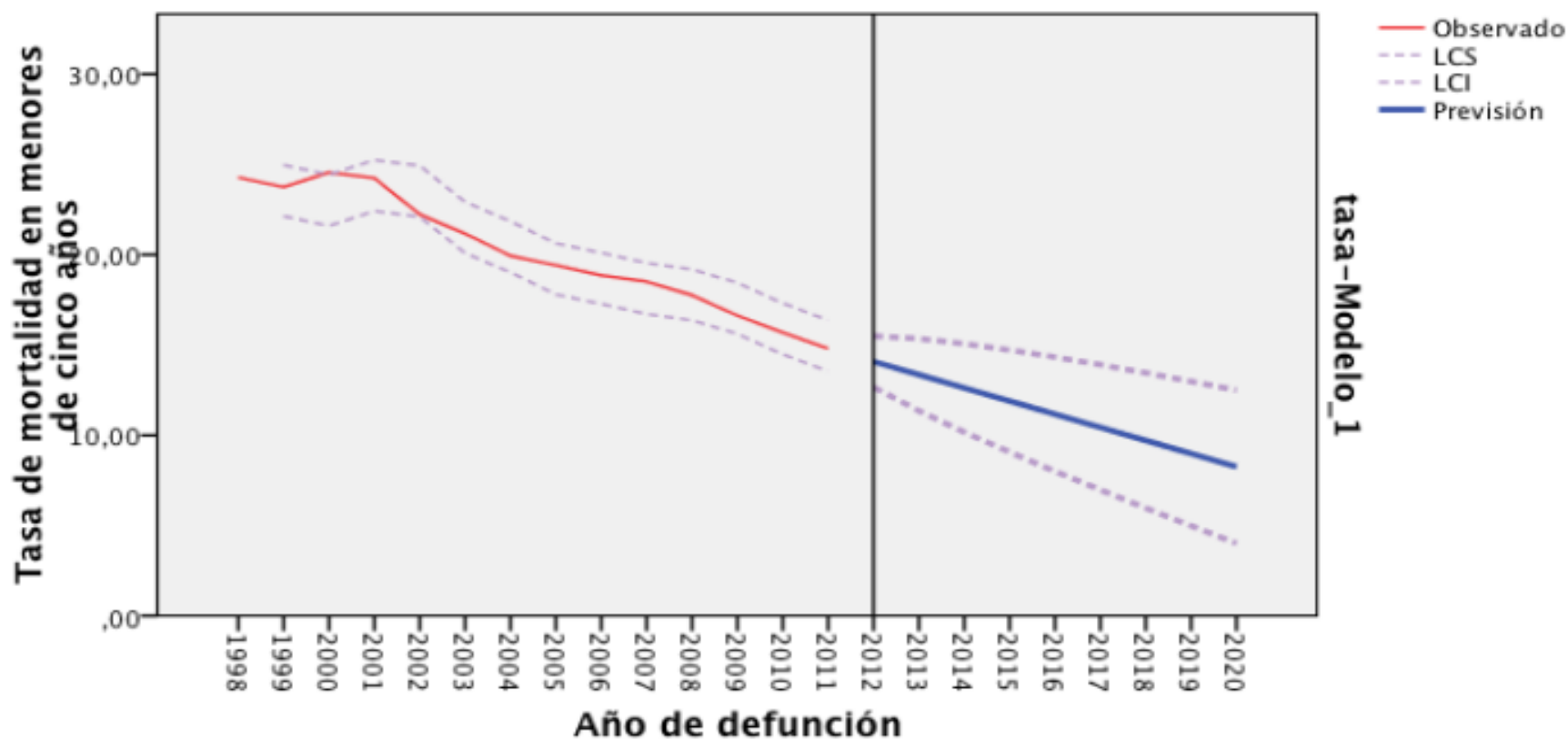


Logros y desafíos del Sistema de Salud Colombiano

Reducción de la mortalidad infantil



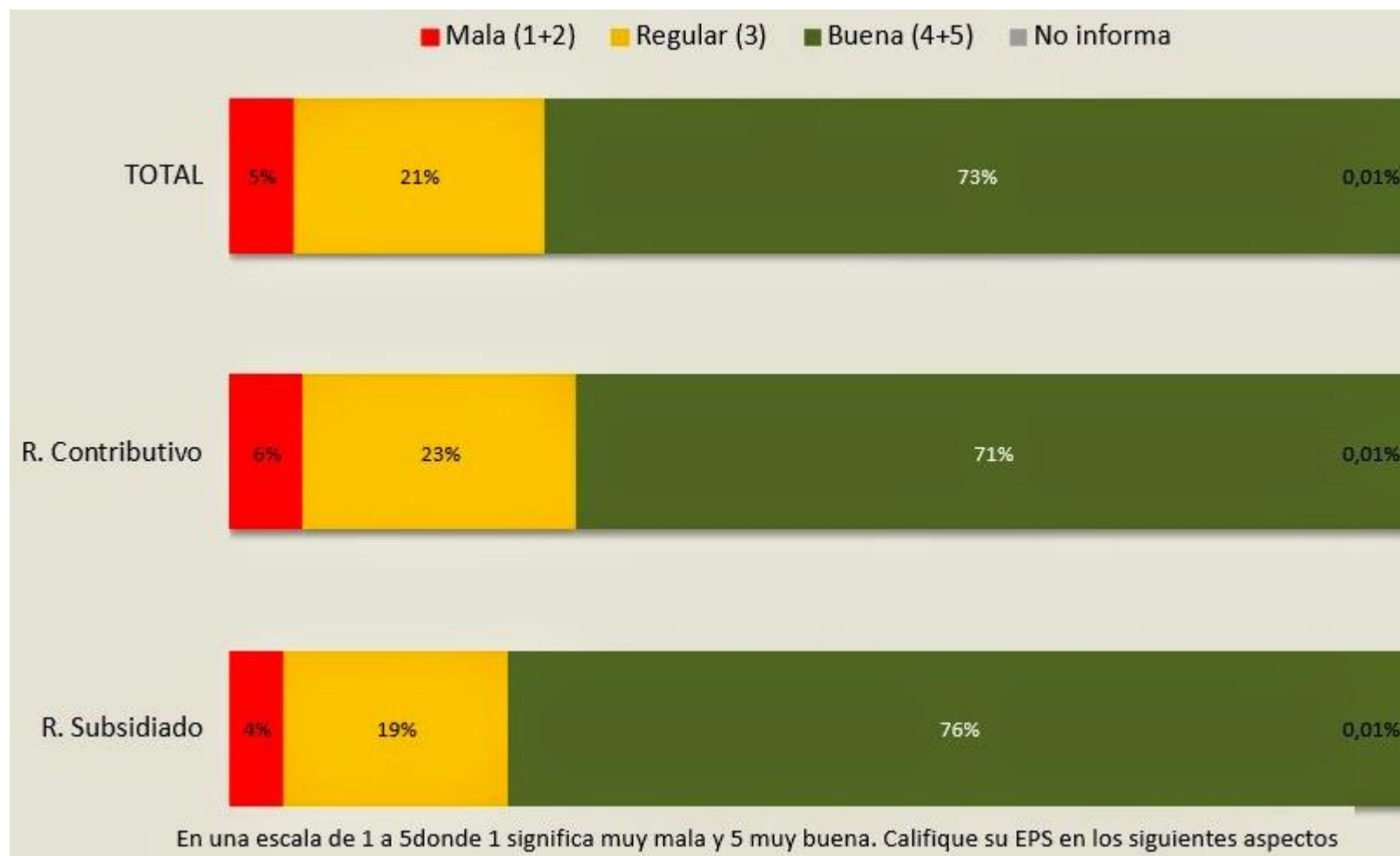
Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de Situación de Salud - ASIS 2013 y datos dispuestos en el cubo de EEVV - defunciones de SISPRO. Elaborado a partir de los datos de EEVV del DANE



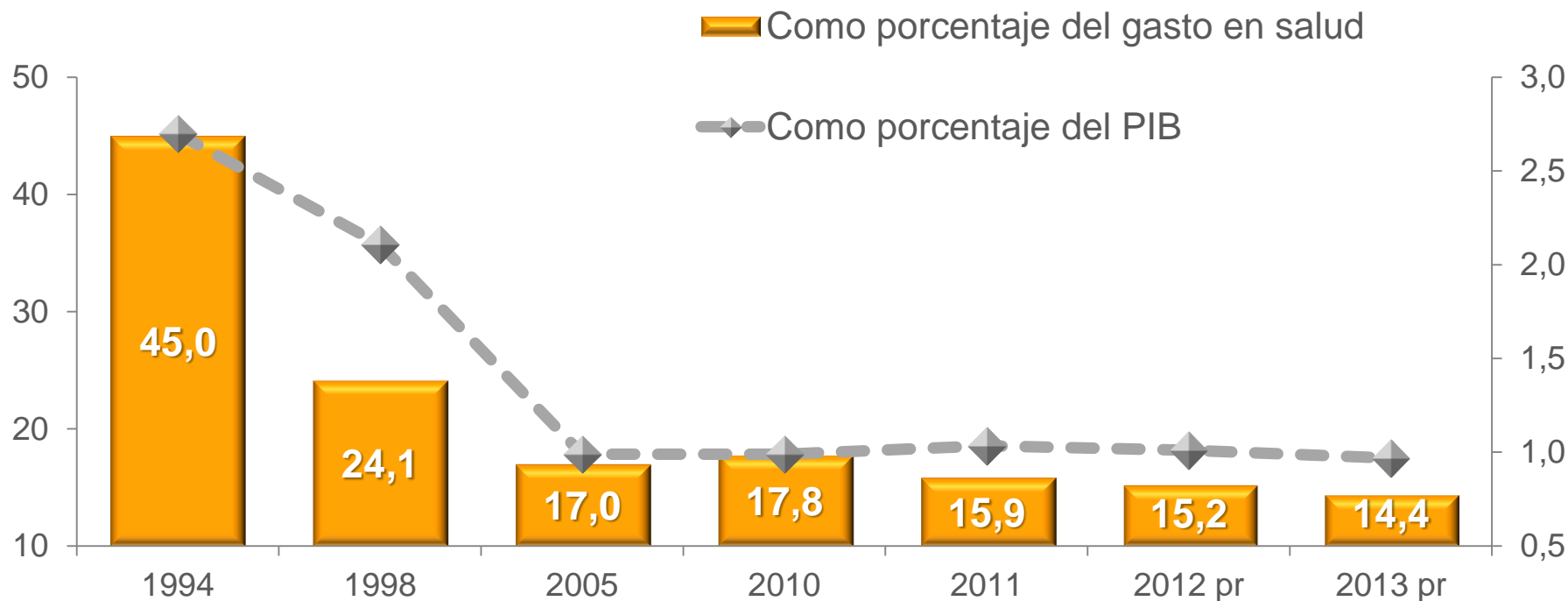
MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Adecuada respuesta del sistema a las necesidades en salud



Reducción del gasto de bolsillo

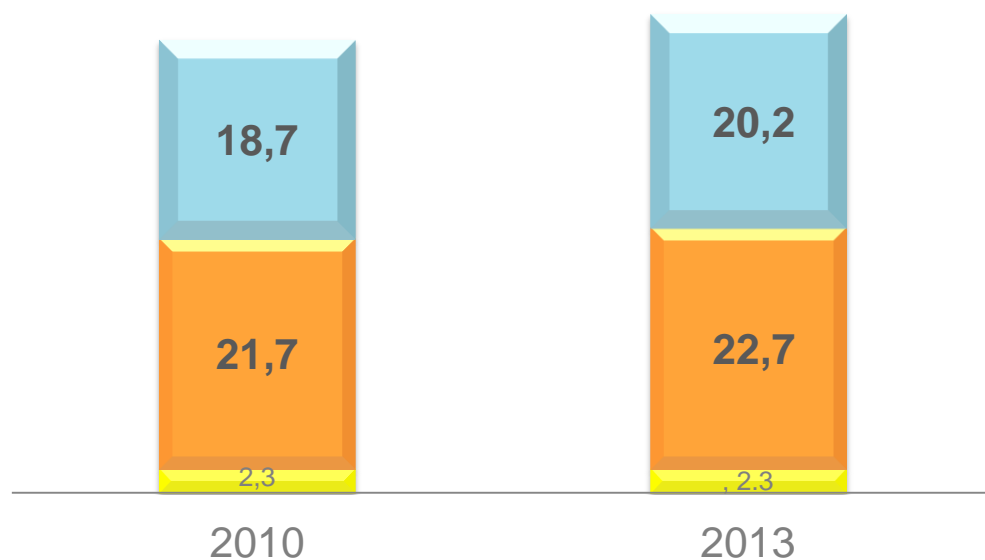


El esfuerzo financiero que ha hecho el Estado Colombiano ubica al país como uno de los que más ha avanzado en asumir el costo directo del sistema de salud.

Cobertura muy cercana a la universalización (96%)

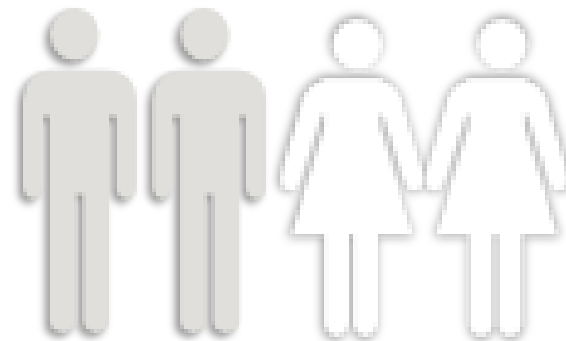
**Afiliados al sistema de salud
(millones)**

- Contributivo
- Subsidiado
- Especiales

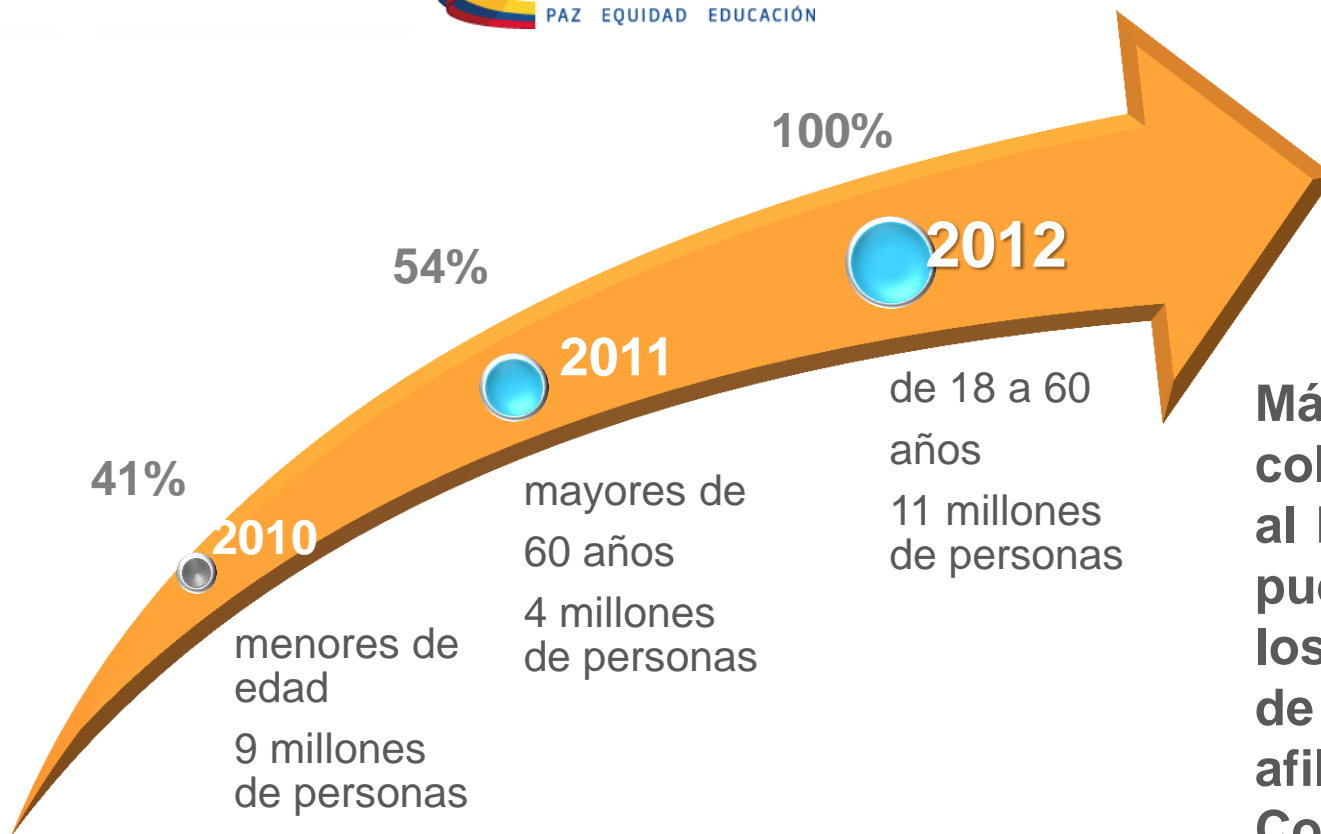


**45,2 millones de
afiliados**

1,5 mill. nuevos afiliados en el contributivo
y 1 mill. en el subsidiado



Ampliación y unificación de los planes de beneficio



Más de 22 millones de colombianos afiliados al Régimen Subsidiado puedan hoy acceder a los mismos servicios de salud que tienen los afiliados al Régimen Contributivo.

183 nuevas tecnologías en salud fueron incorporadas al POS, incluidos medicamentos para patologías de alto costos como cáncer, artritis y esclerosis múltiple.



MinSalud

Ministerio de Salud
y Protección Social



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Desafíos del Sistema de Salud

Objetivos del PND 2014-2018:

1. Aumentar el acceso efectivo a los servicios y mejorar la calidad en la atención
2. Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud
3. Recuperar la confianza y legitimidad
4. Garantizar la sostenibilidad financiera

Objetivos generales

- Equidad
- Sostenibilidad
- Legitimidad

- Modelo de atención en salud
- Unidad de gestión
- Medidas especiales
- Emergencia sanitaria
- Política farmacéutica
 - Patentes, negociación centralizada y registro
- Recobros
- Recursos de saneamiento

Ley estatutaria:

- Define lo que puede pagarse con recursos públicos
- Plan más implícito que explícito
- Protección colectiva más que individual
- Inflexibilidad presupuestal

- Presión tecnológica
 - Bajo gasto de bolsillo y alta judicialización
- Presión demográfica
 - Transición demográfica “espectacular”
- Presión socioeconómica
 - Baja disponibilidad a pagar
- Condiciones laborales
 - Alta informalidad laboral

- Política farmacéutica
- Otras fuentes de ingresos
- Otras medidas

- Un acuerdo social coherente:
 - Correspondencia entre recursos y beneficios
 - Conciencia de la doble responsabilidad
 - Con los pacientes y con el sistema
 - Incentivos correctamente alineados
 - Con las necesidades de la gente y el buen uso de los recursos