Salud

Sistema de Salud en Colombia

Ministerio de Salud y Protección Social

14 de Agosto de 2025

Sistema de Salud Colombiano

Salud

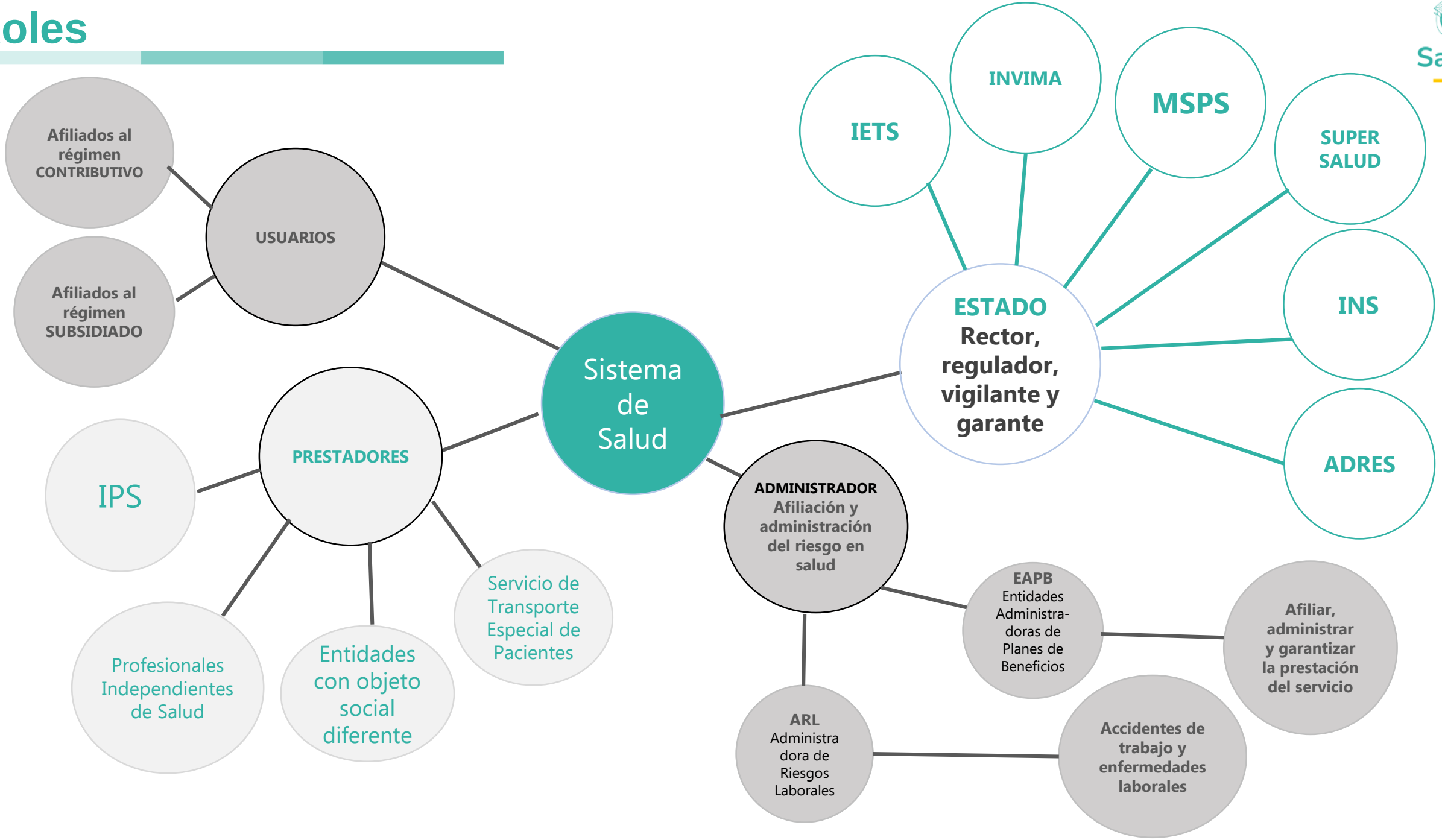
Objetivo:
Regular el servicio público esencial de salud y crear condiciones de acceso para toda la población residente del país, en todos los niveles de atención.

Principios:
Universalidad
Equidad
Calidad
Integralidad
Solidaridad

Acceso:
Afiliación al régimen **contributivo**
Afiliación al régimen **subsidiado**

Integrantes:
Ministerio de salud y Protección Social
Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
Entidades Territoriales
Superintendencia Nacional de Salud

Roles


Sistema de Salud
USUARIOS
Afiliados al régimen CONTRIBUTIVO
Afiliados al régimen SUBSIDIADO
PRESTADORES
IPS
Profesionales Independientes de Salud
Entidades con objeto social diferente
Servicio de Transporte Especial de Pacientes
ESTADO
Rector, regulador, vigilante y garante
IETS
INVIMA
MSPS
SUPER SALUD
INS
ADRES
ADMINISTRADOR
Afiliación y administración del riesgo en salud
EAPB
Entidades Administra-doras de Planes de Beneficios
Afiliar, administrar y garantizar la prestación del servicio
ARL
Administra dora de Riesgos Laborales
Accidentes de trabajo y enfermedades laborales

Generalidades de Afiliación y Financiamiento

Salud

RÉGIMEN*	QUIENES	FINANCIAMIENTO	
		FUENTES	USOS
CONTRIBUTIVO (44,3% de los afiliados)	Personas con capacidad de pago + grupo familiar Trabajadores + grupo familiar Pensionados + grupo familiar	Cotizaciones y aportes Presupuesto General de la Nación	✔ Plan de Beneficios en Salud ✔ Incapacidades ✔ Licencias de maternidad y paternidad ✔ Actividades de promoción y prevención
SUBSIDIADO (51,3% de los afiliados)	Personas sin capacidad de pago (SISBEN I y II) Madres comunitarias y población infantil abandonada Comunidades indígenas Población desmovilizada y sus familias Adultos mayores en centros de protección Personas en situación de calle Población venezolana migrante, entre otros.	Presupuesto general de la nación Sistema General de Participaciones Recursos de entidades territoriales	✔ Plan de Beneficios en Salud
ESPECIAL/ EXCEPTUADOS (4,3% de los afiliados)	Magisterio (profesores) Ecopetrol Fuerzas Militares Policía	Normas propias de afiliación, cálculo y pago de aportes.	✔ Plan de Beneficios en Salud ✔ Incapacidades ✔ Licencias de maternidad y paternidad ✔ Actividades de promoción y prevención

*Información de afiliación disponible a Abril de 2025. Fuente: MSPS. Cobertura población total: 98,32%

Salud

Atención Primaria en Salud (APS) en el contexto Colombiano

Normativa Asociada a la Atención Primaria en Salud (APS)

Salud

Colombia

2011

Ley 1438
Reforma el SGSSS- APS atención integral e integrada

2015

Ley Estatutaria 1751 Salud derecho fundamental
Salud como derecho fundamental

2016

Resolución 429
Política de Atención Integral en Salud

2016

Decreto 780 Único Reglamentario del Sector Salud
Compila y simplifica Afiliación

2022

Decreto 1599
Lineamientos de acceso a servicios de salud mediante política PAIS

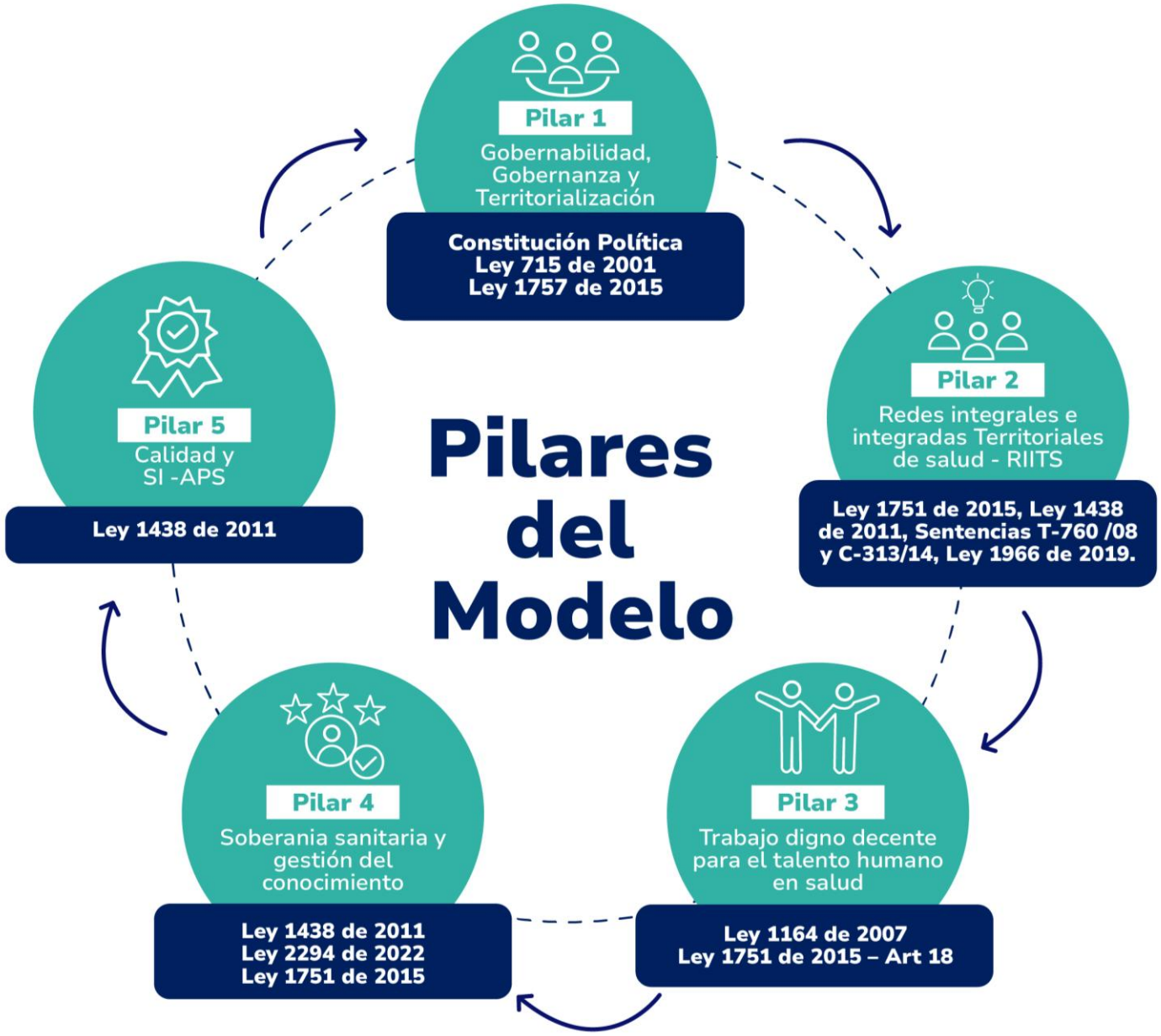
2025

Decreto 858
Modelo de Salud Preventivo, Predictivo y Resolutivo

Se Articula con:
Resolución 1035 de 2022: *Plan Decenal de Salud Publica*
Decreto 858 de 2025: *Modelo de Salud Preventivo, Predictivo y Resolutivo*

Atención Primaria en Salud Contexto en Colombia

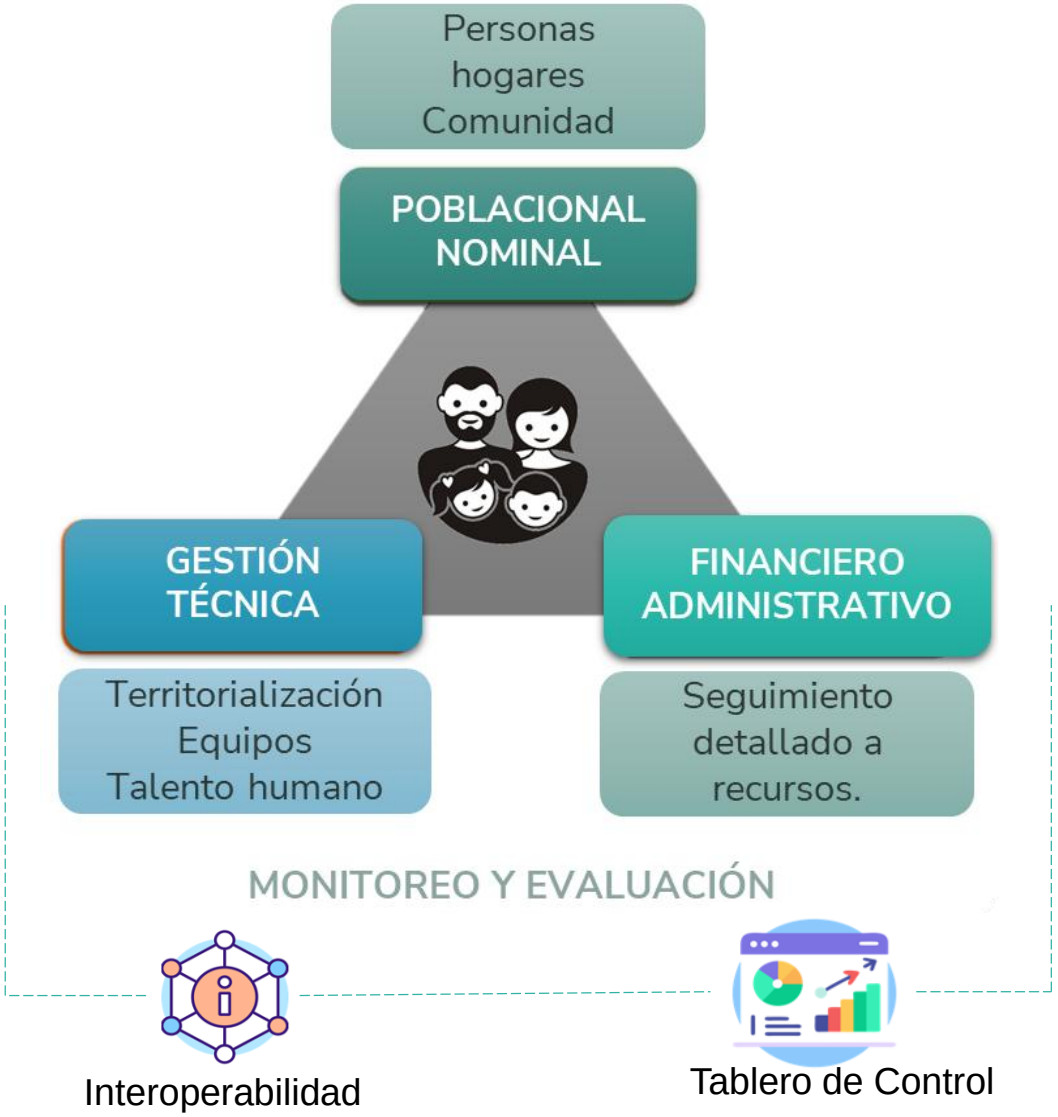
Salud

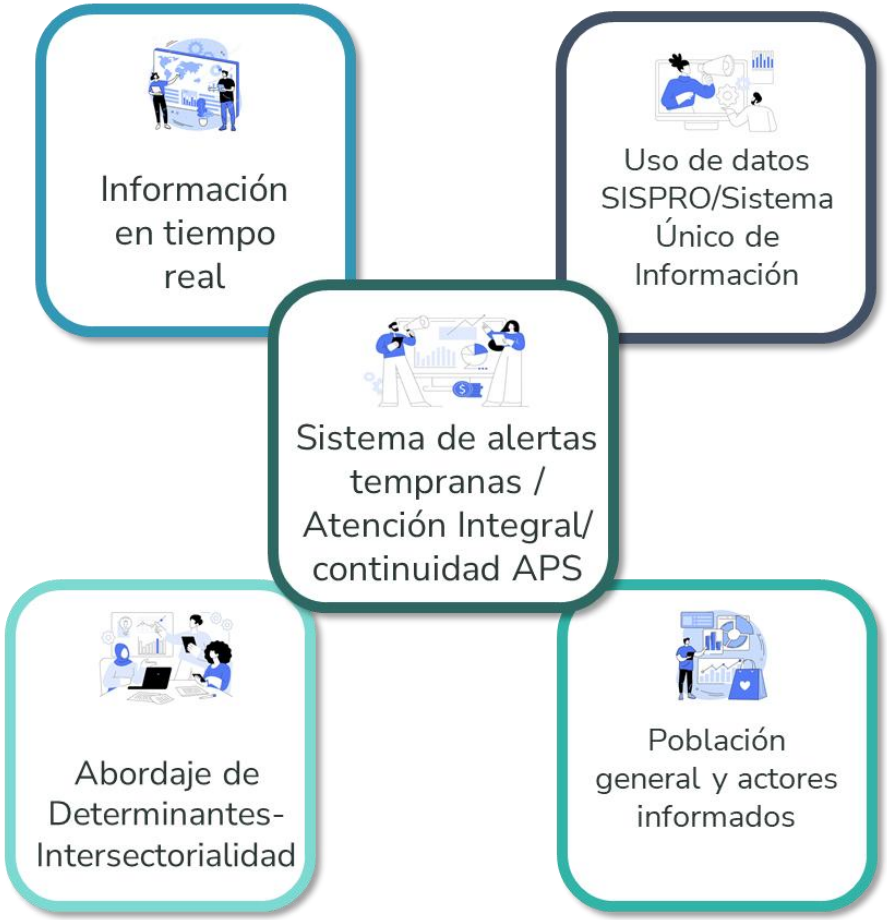


Sistema Integrado de Información de la Atención Primaria en Salud SI-APS

Salud

Componentes SI-APS



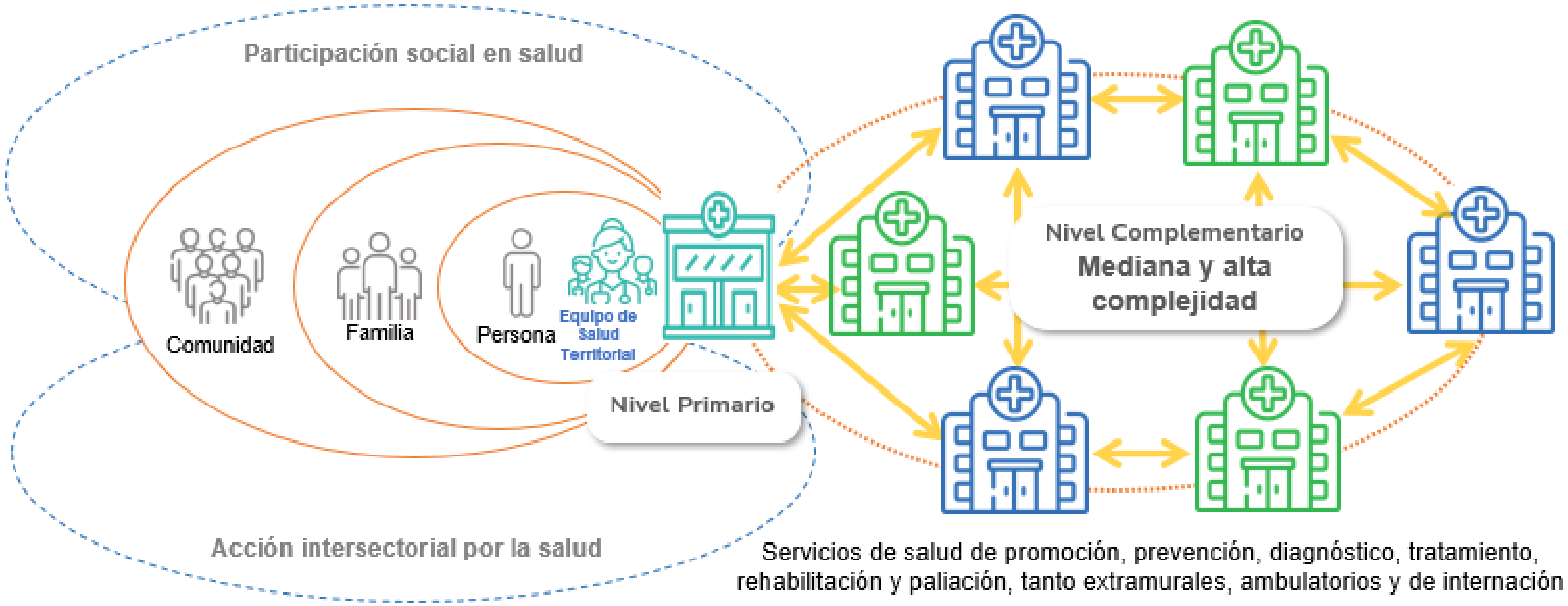


(SI-APS en operación abril/2024)

Salud

Redes Integrales e Integradas Territoriales de Salud - RIITS

Estructura de la Red Integral e Integrada Territorial de Servicios de Salud- RIITS



Fuente. Construcción propia a partir de (OPS, 2010)

Ejemplo aplicación Redes Integrales e Integradas Territoriales de Servicios en Salud (RIITS)

Salud

Ruta Integral de Atención Materno Perinatal (RIA)

SITUACIÓN:
Mujer de zona rural en embarazo

Participación Comunitaria COPACOS, Asociaciones de usuarios, educación y promoción de la salud)

ALTERNATIVAS DE ATENCIÓN

Atención extramural

Seguimiento de controles en nivel primario

Nivel complementario
(si se requiere)

SISTEMATIZACIÓN DE LA SITUACIÓN

Sistemas de Información

Salud

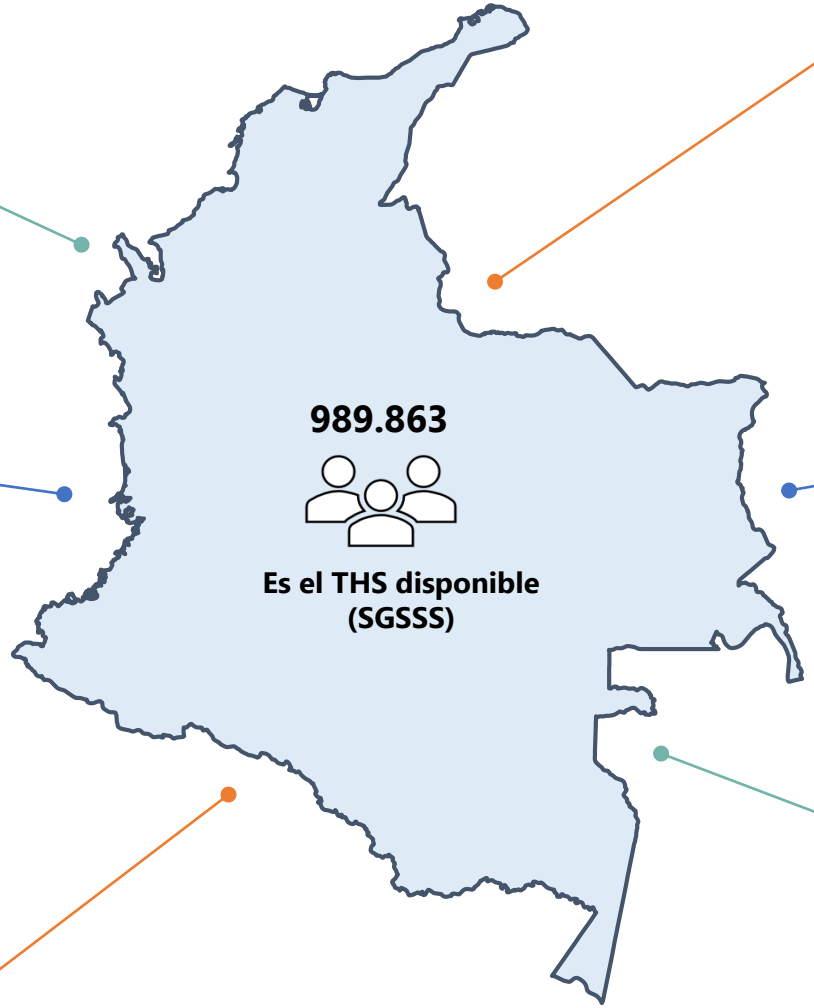
Talento Humano en Salud y otros trabajadores del sector

Disponibilidad en Colombia Talento Humano en Salud 2024

Salud

Enfermería 83.172
Densidad 15,78 por 10mil Hb

Medicina 138.131
Densidad 26,21 por 10mil Hb



Tecnológico 41.601
Densidad 6,0 por 10mil Hb

Psicología 101.438
Densidad 19,25 por 10mil Hb

Auxiliares 463.106

Odontología 46.506
Densidad 8,83 por 10mil Hb

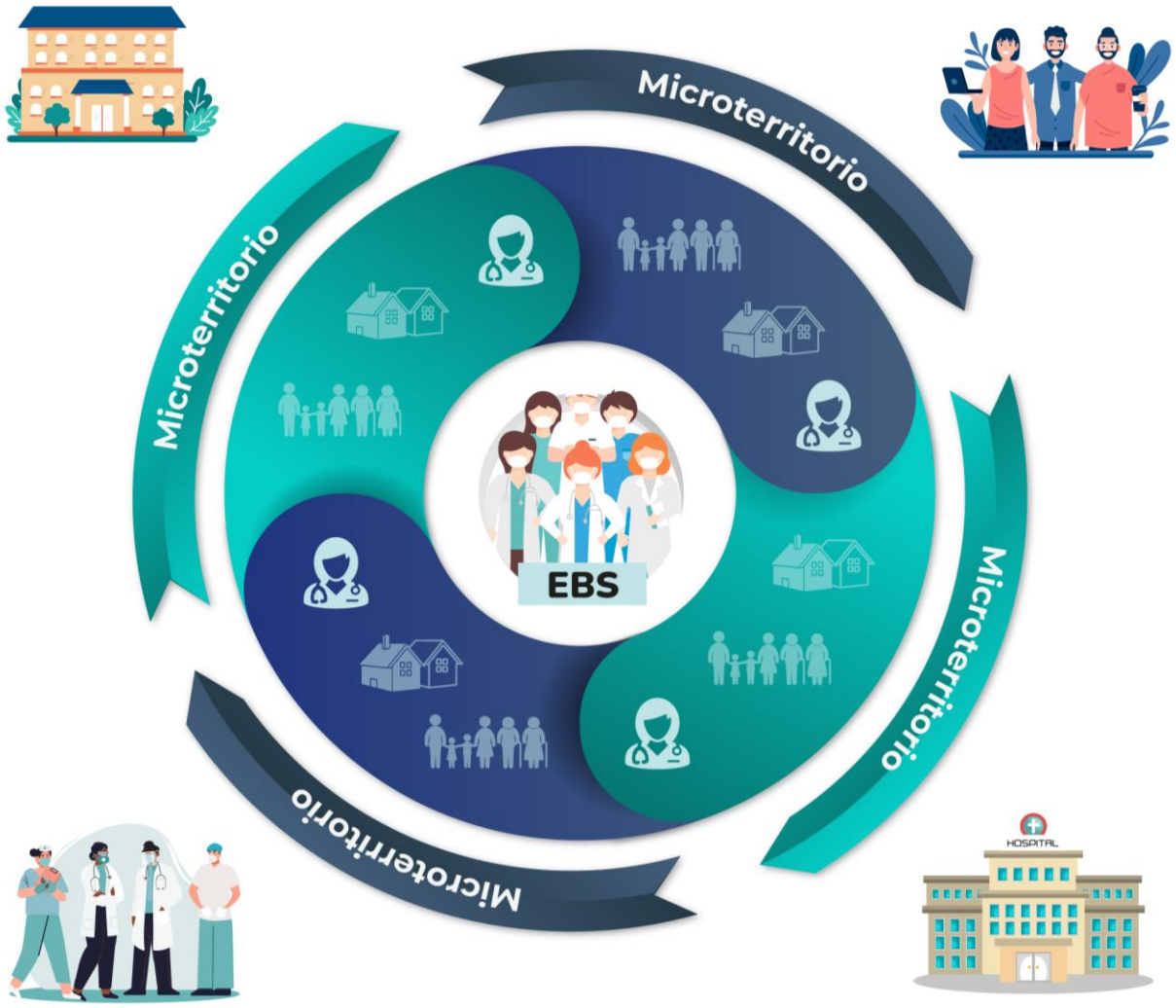
Especialistas 101.438
62.266. Densidad 8,0 por 10mil Hb

Fuente: *Cubo OLAP - ReTHUS - PILA. Datos del Observatorio de Talento Humano en Salud . Consulta más en:* Observatorio de Talento Humano en Salud
Nota: *Los datos presentados corresponden La información de 2024* está sujeta a cambios en futuros reportes.*

Equipos Básicos en Salud – Fundamentales para la vida

Salud

Dinámica de operación en el territorio



- Hogares
- Auxiliar de enfermería o promotor de salud o gestor en salud (EBS)
- Equipo Básico de Salud
- Instituciones de salud (centros y puestos de salud)
- Agentes de otros sectores (ICBF, educación, prosperidad Social)
- Otros espacios en el territorio (escuelas, centros comunales)
- Equipo complementario (EBS)

Conformación de los Equipos Básicos de Salud –EBS-

Salud

Perfiles base

Perfiles mínimos requeridos

- Promotor(a) de salud
- Gestor(a) Comunitario
- Auxiliar de enfermería
- Profesional de enfermería
- Profesional de medicina
- Profesional de Psicología

De acuerdo con necesidad del territorio

- Trabajo social
- Nutrición
- Odontología
- Terapias
- Medicina Ancestral
- Perfil técnico ambiental

Perfiles especializados

- Pediatría
- Ginecobstetricia
- Medicina familiar
- Medicina interna
- Psiquiatría
- Otras especialidades

*En territorios con grupos étnicos, la conformación y operación de los equipos deberá ser concertada con las comunidades o pueblos que habiten en este territorio y podrá incorporar otros perfiles que respondan a la salud propia e intercultural de las comunidades que allí habitan.

Fuente: lineamiento técnico - operativo de equipos básicos de salud: conformación, operación y seguimiento, 2024

Salud

Desafíos referenciación: “Programa de Universalización de la APS en Chile”

Desafíos referenciación: “Programa de Universalización de la APS en Chile”

Salud

- La Gobernanza en salud se construye desde la gestión local con y para las personas, familias y comunidades del territorio.
- La escucha activa o la comprensión del entorno obliga a una gestión del cambio de la atención en salud.
- Identificar los activos comunitarios en el territorio para el cuidado integral de la salud.
- Desarrollar la interoperabilidad intersectorial con herramientas como el GeoPortal.
- Evaluar las profesiones de salud para garantizar la integralidad de la atención en APS.
- Las Redes Integrales e integradas territoriales de salud deben ser resolutivas en el nivel primario.
- Identificar los activos comunitarios en el territorio para el cuidado integral de la salud.
- La conectividad es una barrera común para apoyar de una manera adecuada la APS, como el tema de la telesalud.

Salud

Gracias