



## Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública

Universidad de Antioquia  
revfnsp@caribe.udea.edu.co  
ISSN : 0120 – 386X  
COLOMBIA

2003

Juan Luis Londoño de la Cuesta

### **IN MEMORIAM**

*Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*, enero-junio, vol. 21, número 1

Universidad de Antioquia

Colombia

Pág. 107-116



Publicado en la Rev Fac Nac Salud Publica 2003; 21(1):107-116

*In memoriam*

**Juan Luis Londoño de la Cuesta**

En días pasados, el ministro de la protección social, el finado doctor Juan Luis Londoño de la Cuesta había enviado a la Dirección de la Revista una presentación con la intención de que se convirtiera en un artículo de nuestra publicación; tal propósito no se realizó. Sin embargo, lo presentamos en este número tal como él la envió como un homenaje a quien se distinguió por su trabajo, su fe y su compromiso por el país.

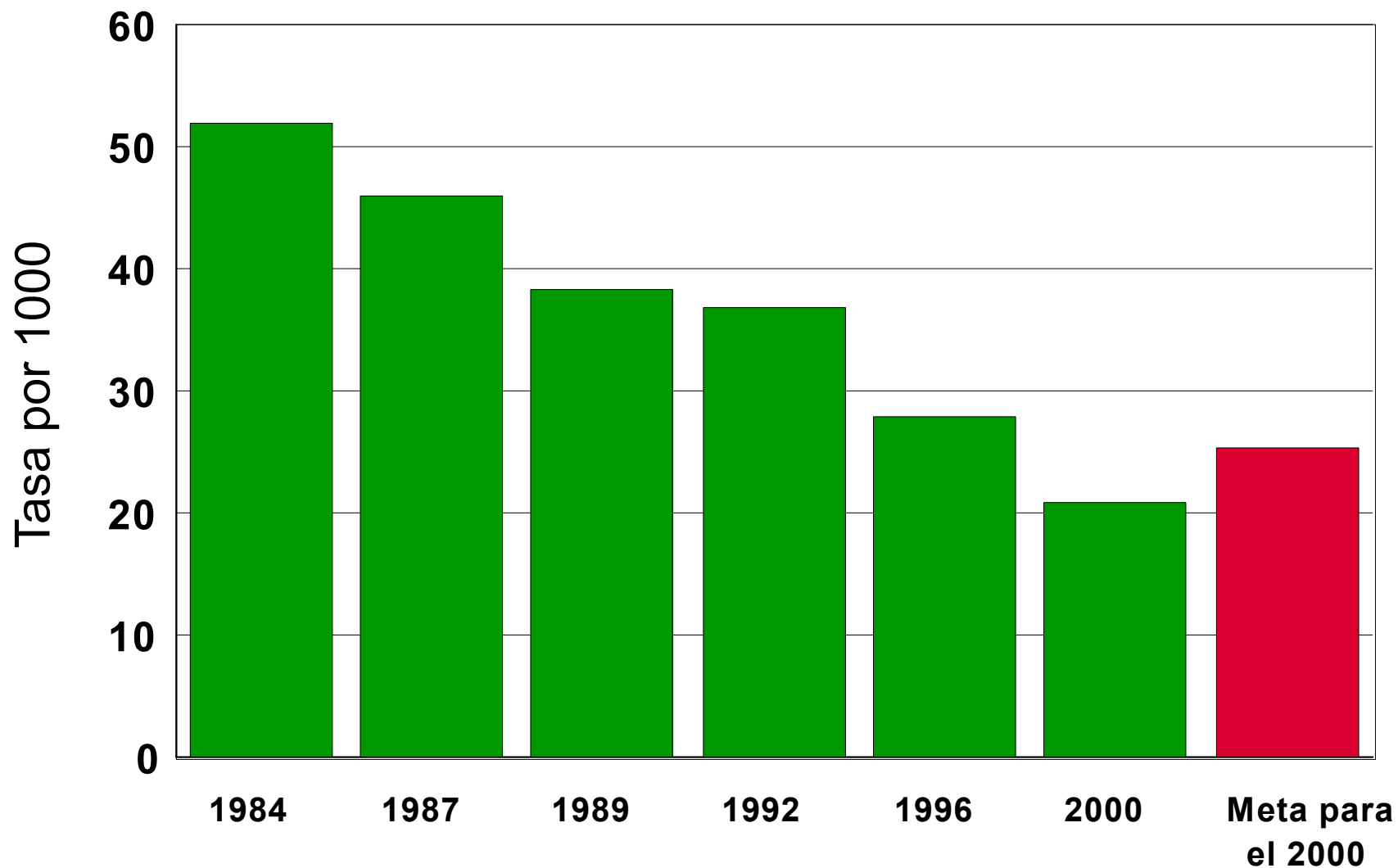
*La Dirección*

# **Logros del sistema de salud colombiano**

Evidencia e interpretación

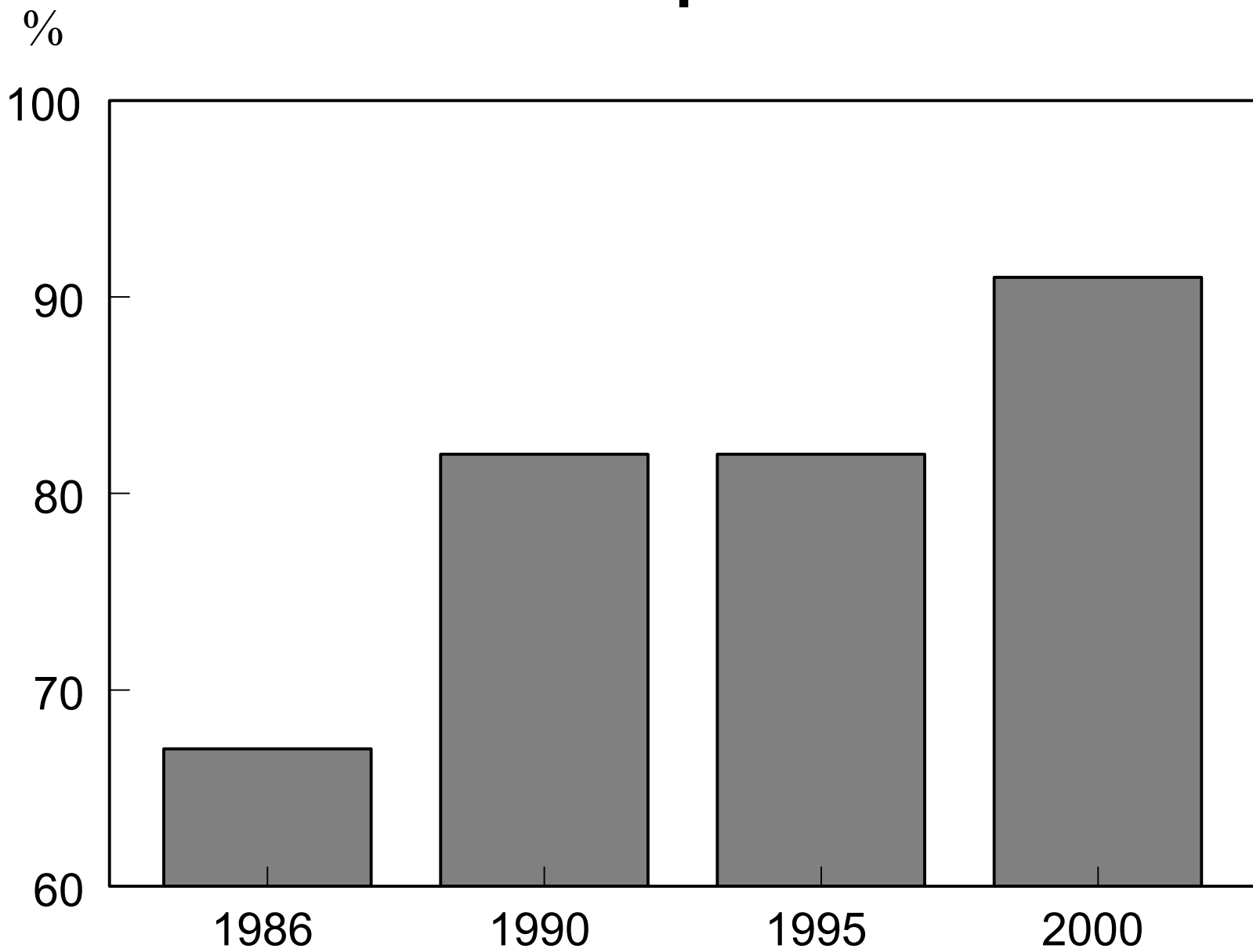
Juan Luis Londoño de la Cuesta

# Evolucion de la Mortalidad Infantil



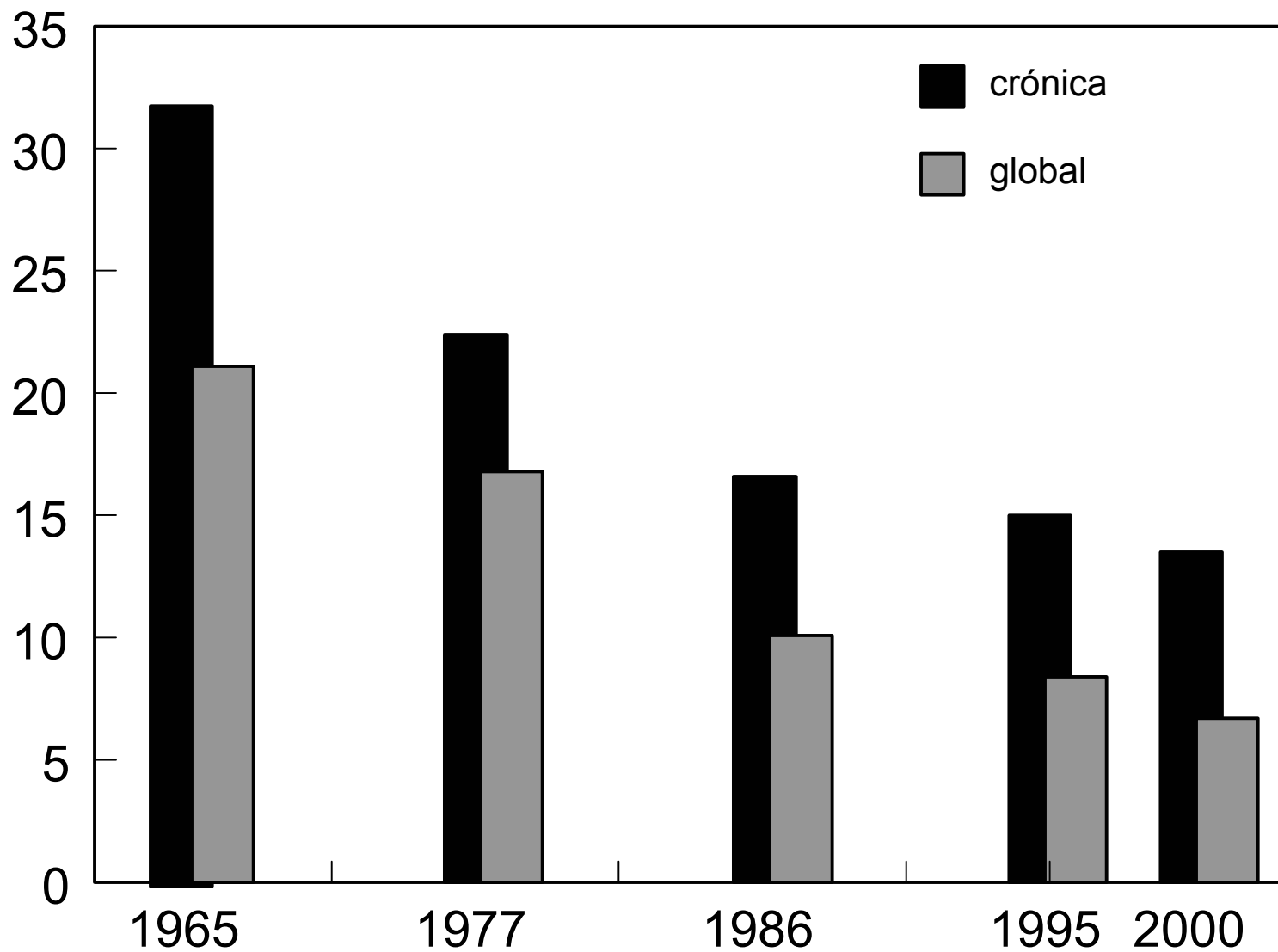
fuente: 1984-1996: Web Site de la Organizacion Mundial de la Salud. 2000: Encuesta de Demografia y Salud de Profamilia

# Atención al parto



# Desnutrición

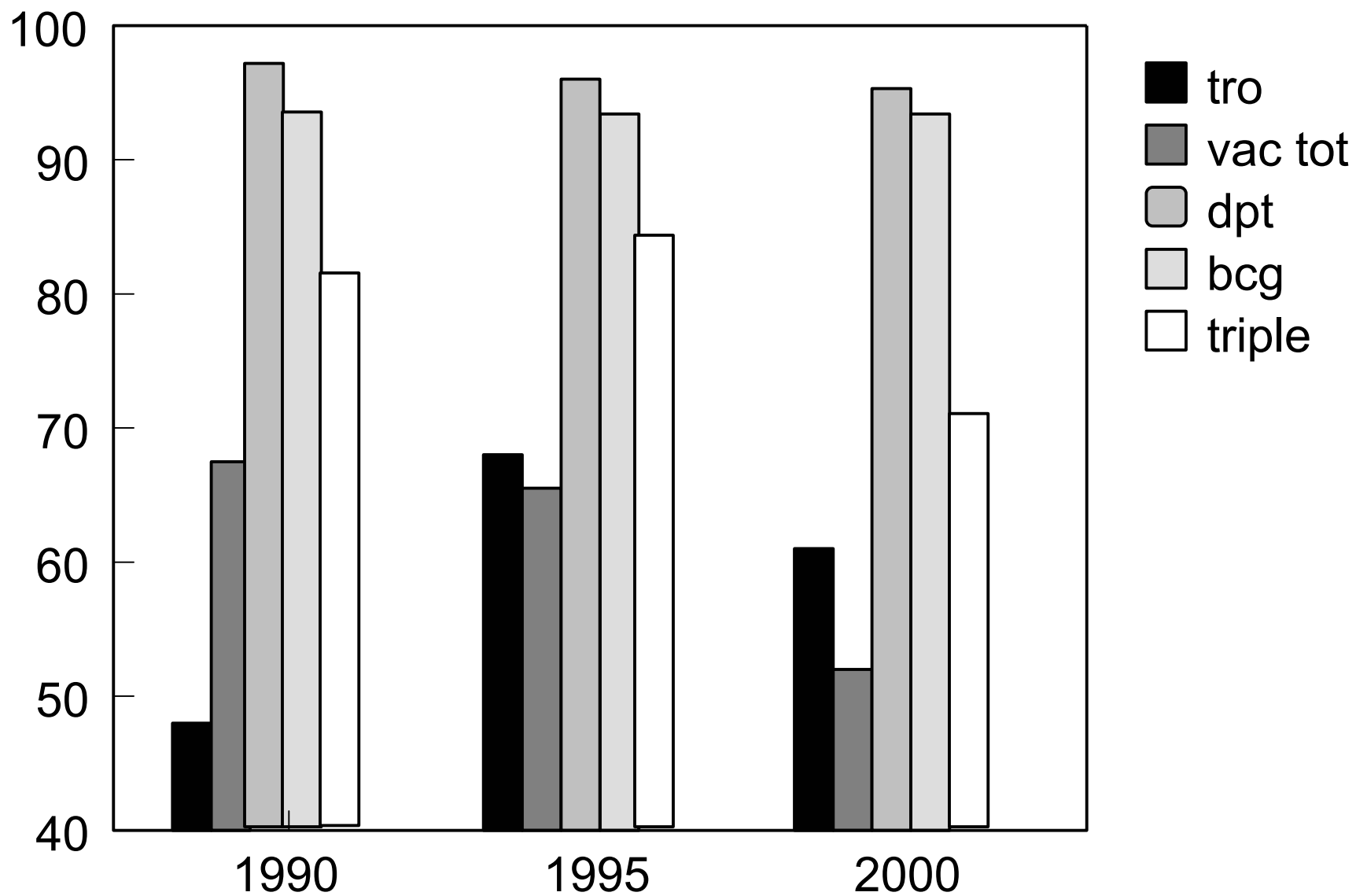
%



Año

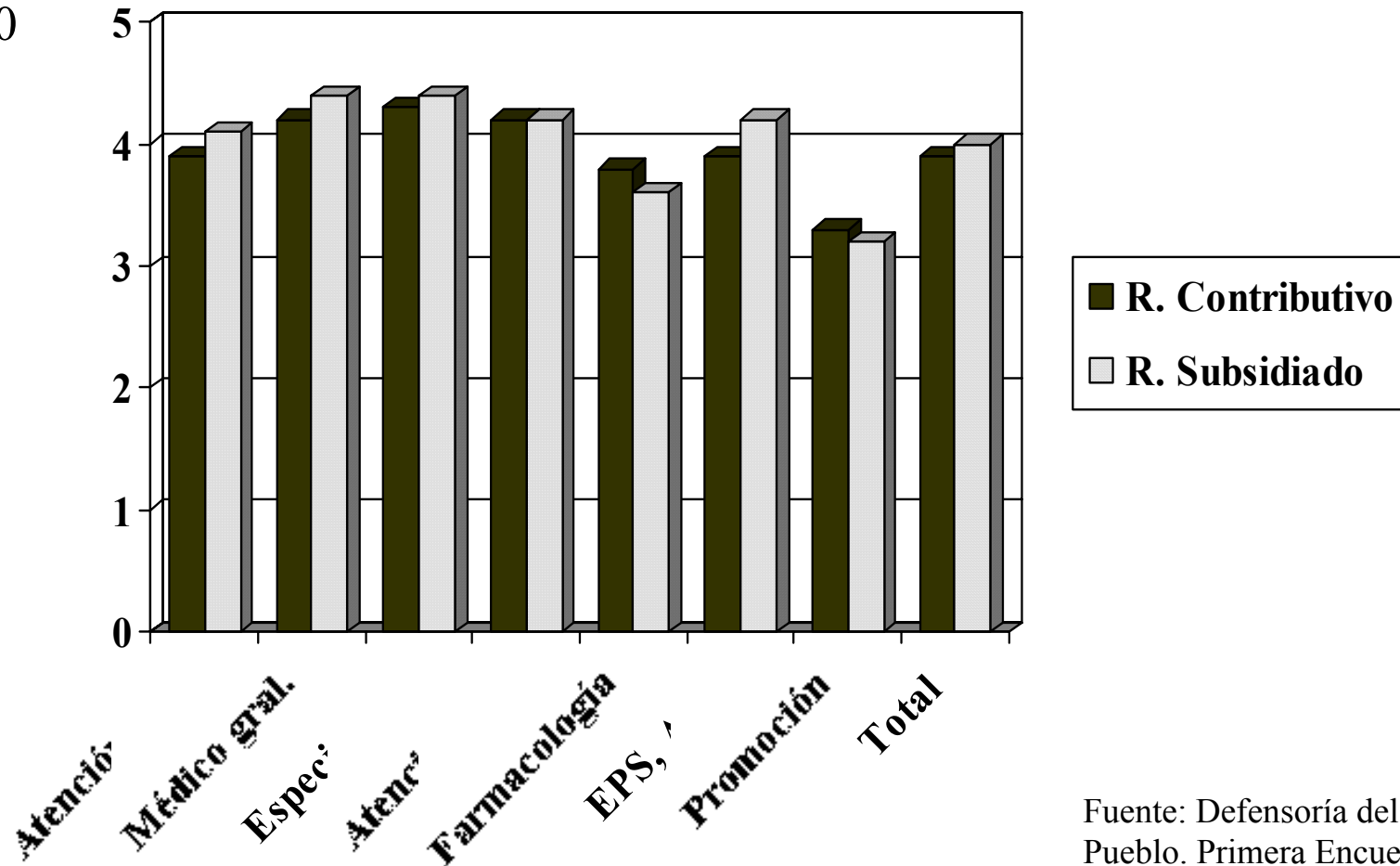
# Atención Básica

%



# Evaluación de calidad del sistema de salud

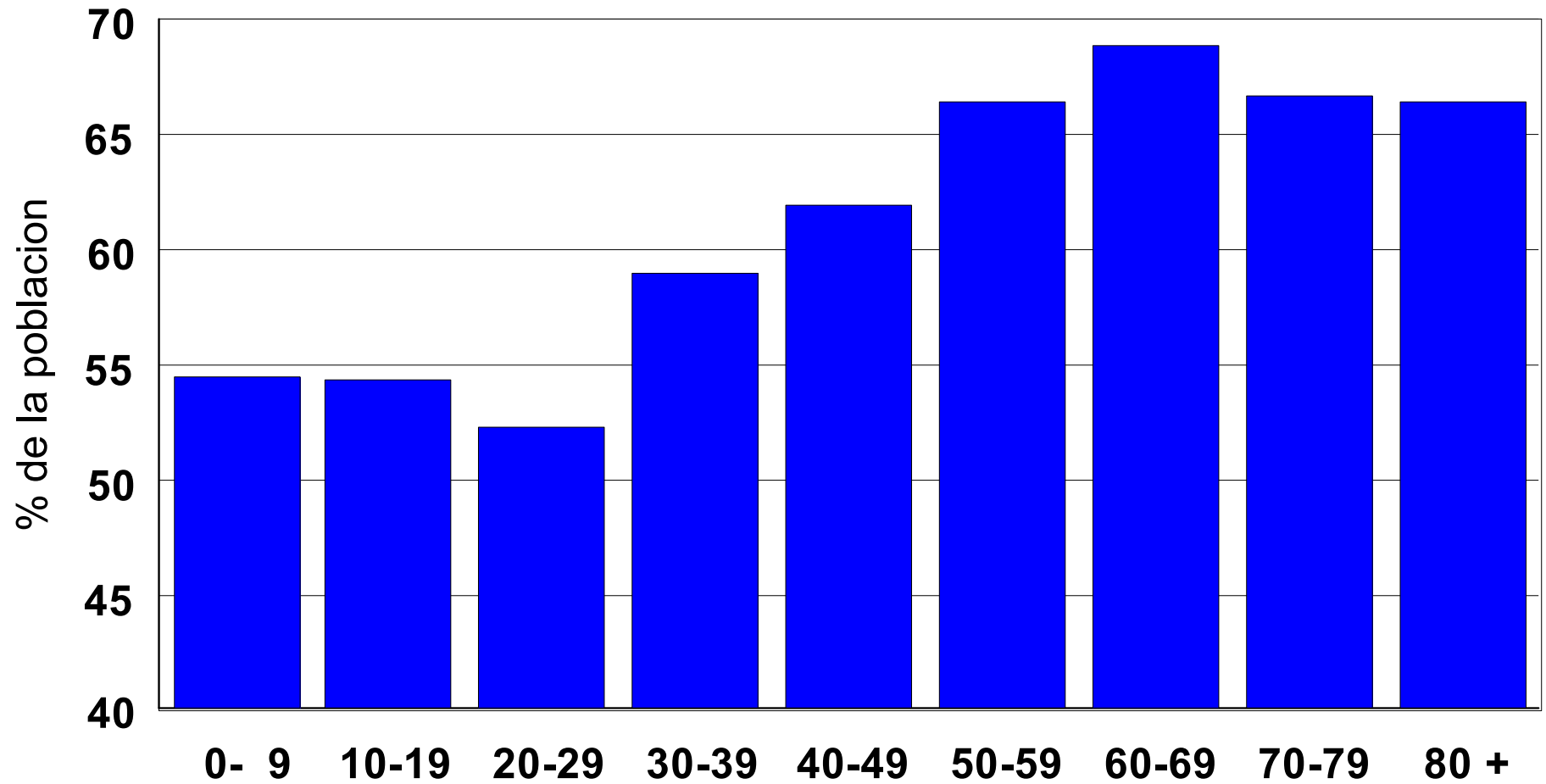
Nota  
sobre 5,0



Fuente: Defensoría del  
Pueblo. Primera Encuesta  
Nacional de Calidad en Salud.  
2000.



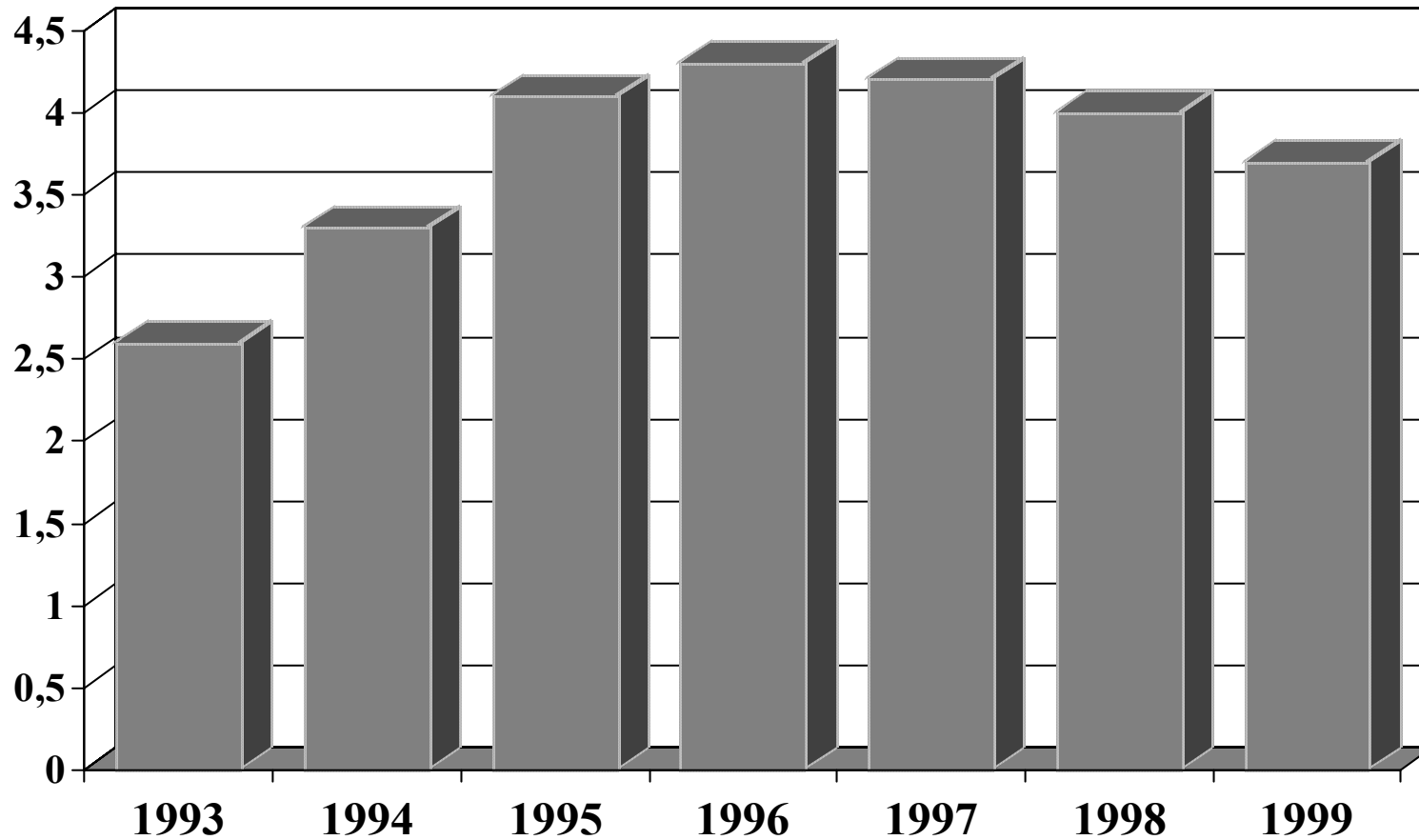
# Afiliación al SSSS por edad



Fuente: Profamilia. Encuesta de Demografía y Salud 2000.

# El gasto público en salud

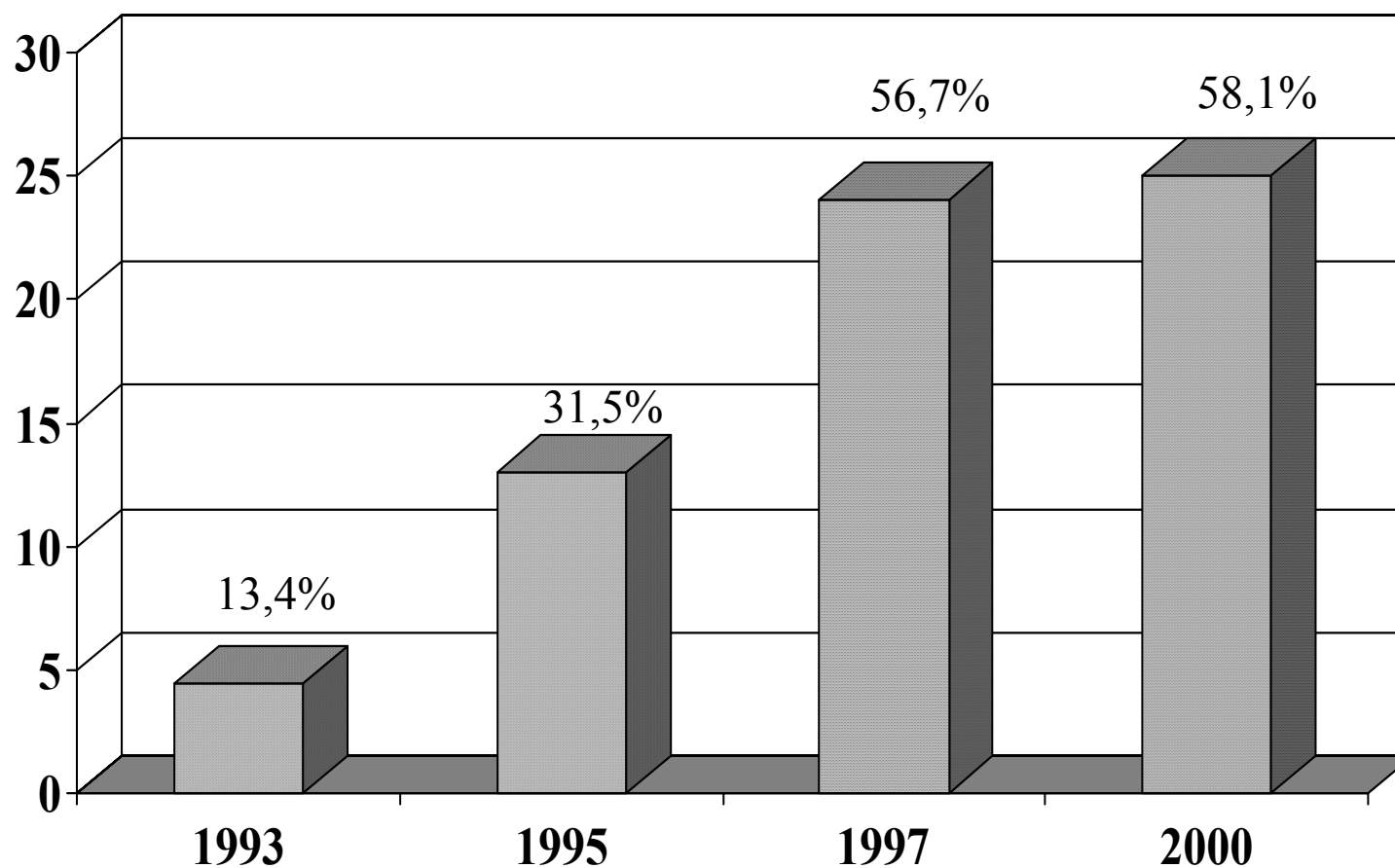
**% PIB**



Fuente: *Dinero*, con base en DNP e ISS

# LA COBERTURA DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

Millones de personas



## Cobertura del seguro (en millones de personas)

Régimen o entidad	Año			
	1993	1995	1997	2000
<b>R. Contributivo</b>	<b>4,8</b>	<b>9,2</b>	<b>15,0</b>	<b>15,1</b>
ISS	4,2	7,0	9,0	5,9
Otro	0,6	1,0	1,5	1,5
EPS		1,2	4,5	7,7
<b>R. Subsidiado</b>	<b>0,2</b>	<b>3,0</b>	<b>7,8</b>	<b>9,5</b>
Org. Comunidad	0,2	1,0	2,9	3,0
EPS Públicas	-	2,0	0,4	0,2
EPS			1,5	2,0
Otras ARS			3,0	4,3
<b>Total</b>	<b>5,0</b>	<b>12,2</b>	<b>22,8</b>	<b>24,6</b>
<i>% población</i>	<i>13,4</i>	<i>31,5</i>	<i>56,7</i>	<i>58,1</i>

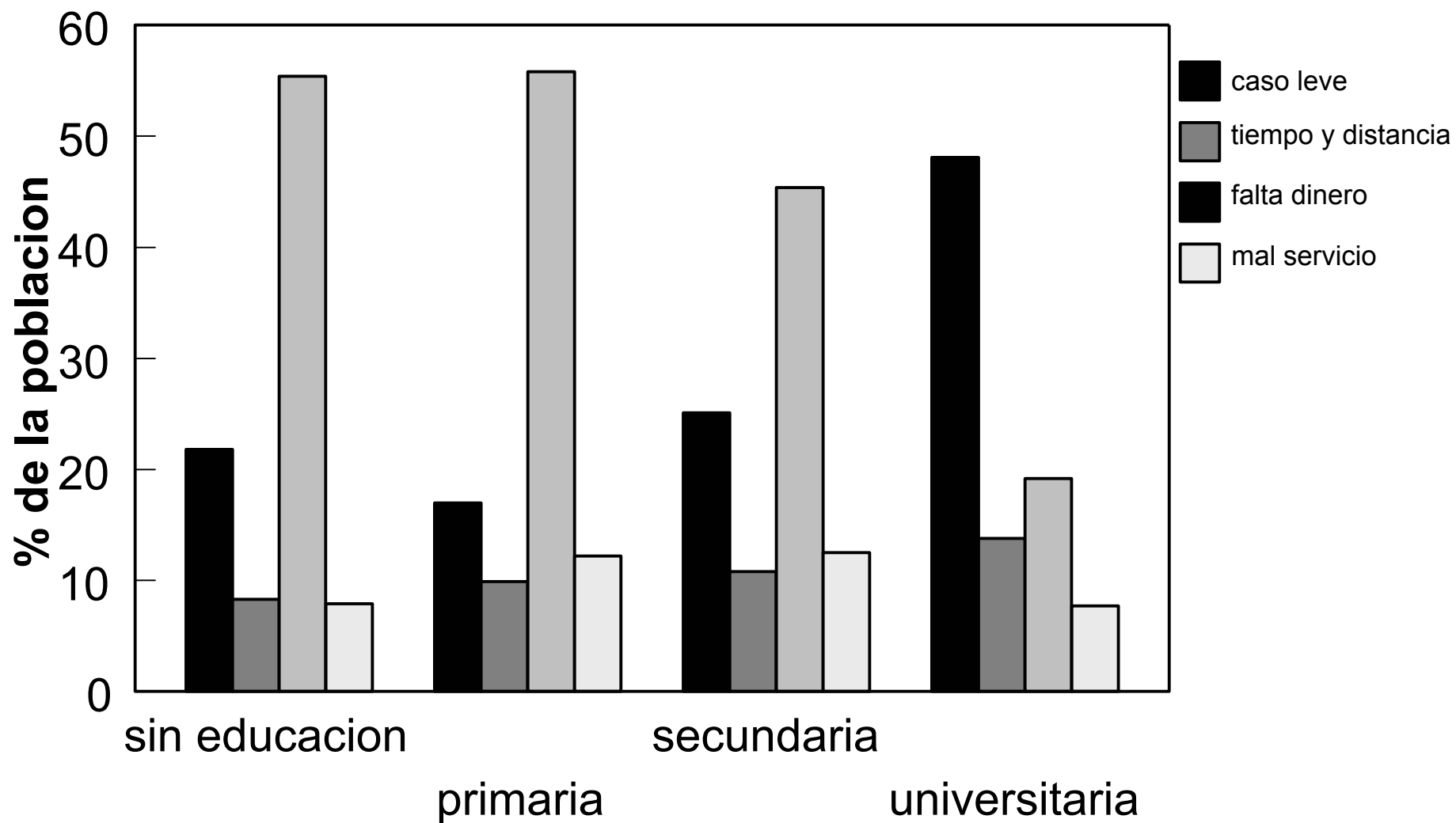
# El aumento de uso de servicios

- Consultas: 241%
- Hospitalizaciones: 40%
- Agregado: 201%

# La satisfacción

- Calidad percibida:
  - Última atención
    - excelente 21
    - buena 64
    - regular 12
    - mala 2
  - En general
    - buena: 85
    - regular 12
    - mala 3
- Calificación del sistema de salud: 3,9/5,0

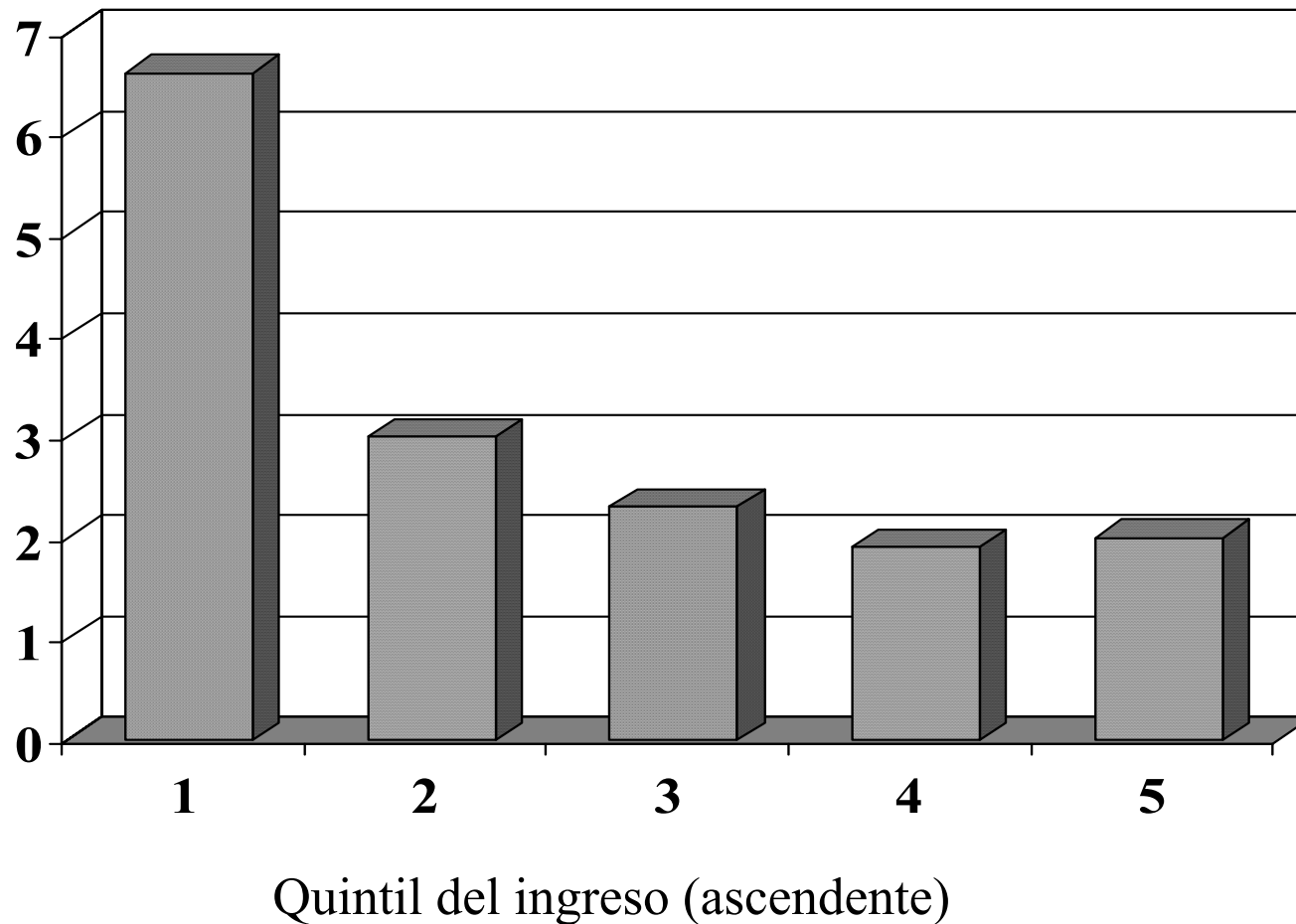
# Razón de no uso de servicios



fuelle:Encuesta de Demografia y Salud 2000

# Incremento en el aseguramiento por estrato de ingreso económico

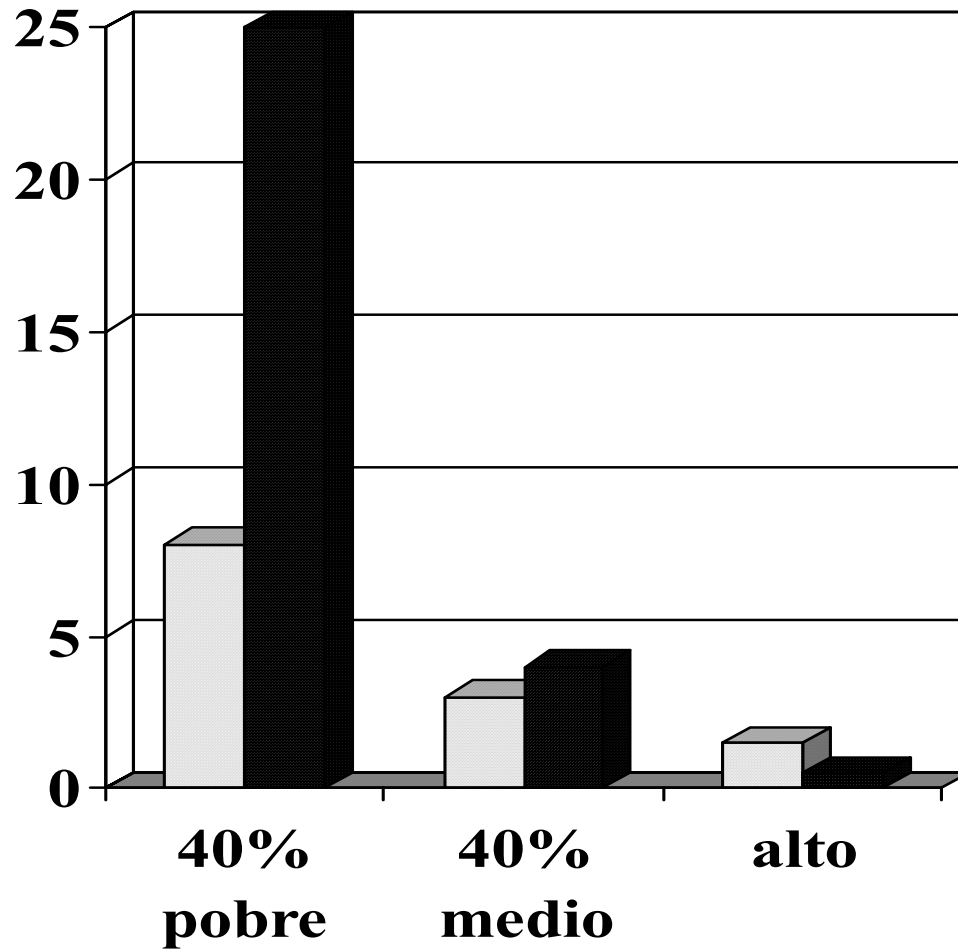
Incremento en el  
aseguramiento  
(veces)





## Para los grupos sociales

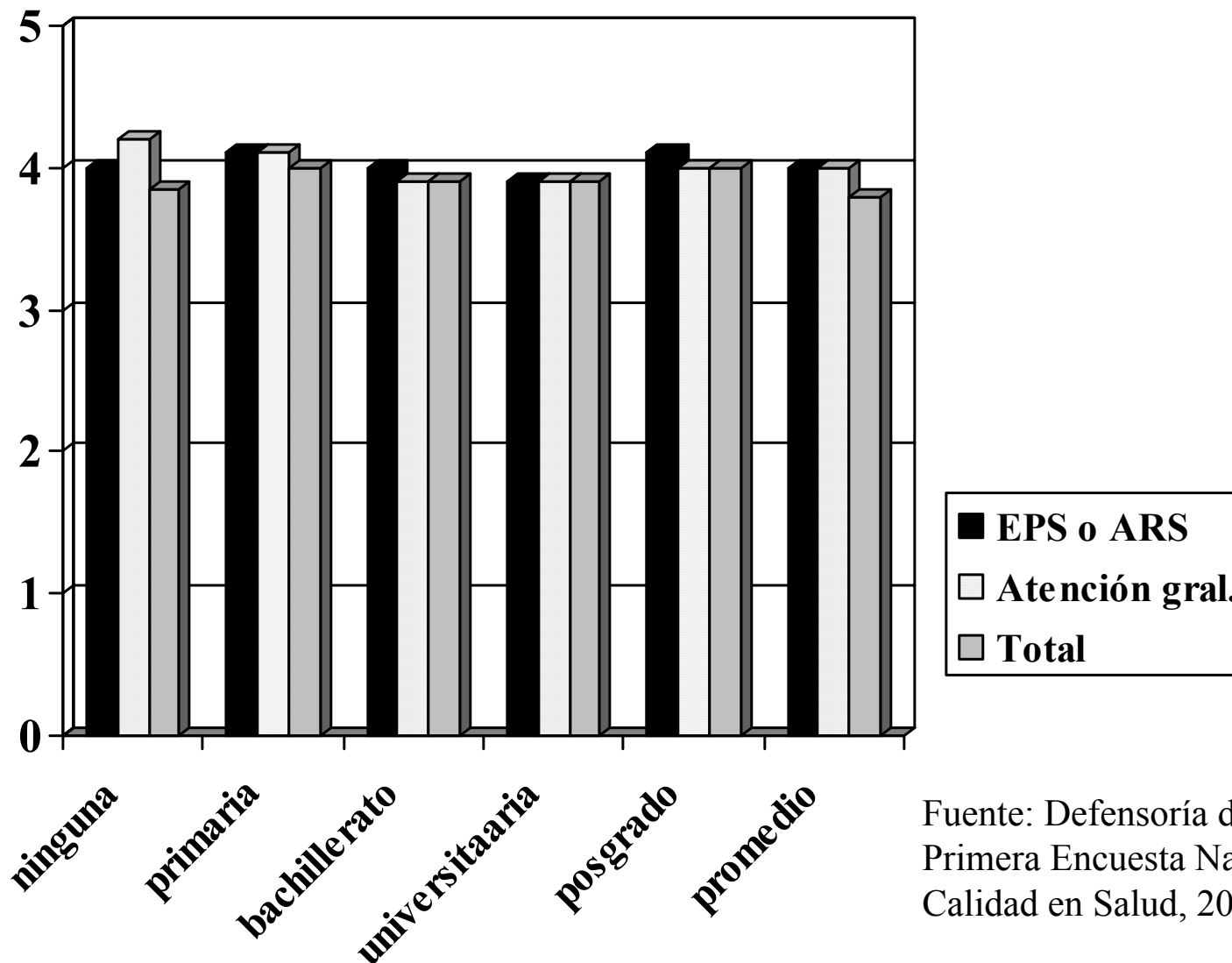
% del ingreso del hogar



Fuente: *Dinero*, con base en F. Sánchez

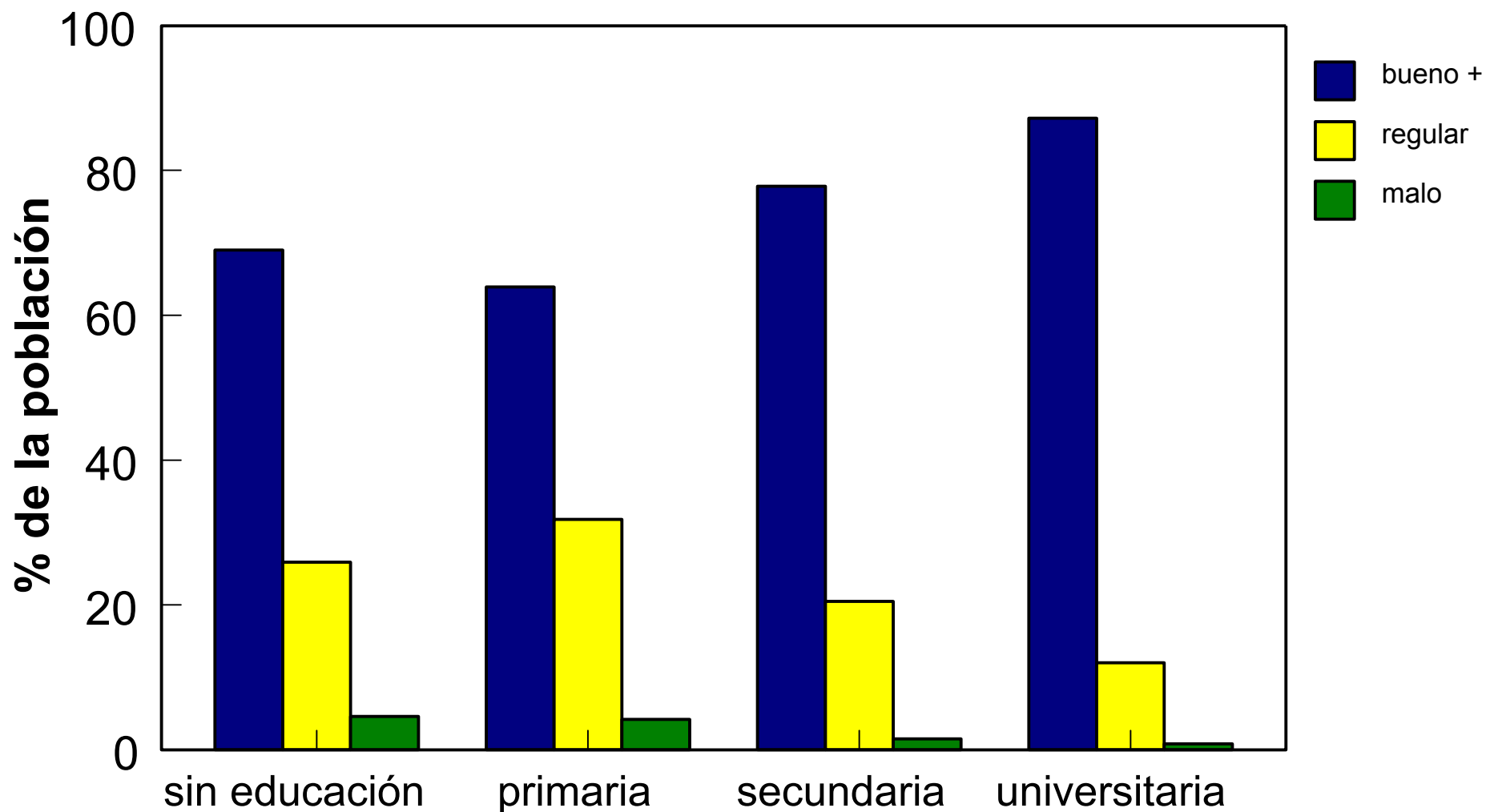
# Calificación de la salud según nivel educativo

Nota sobre 5,0



Fuente: Defensoría del Pueblo.  
Primera Encuesta Nacional de  
Calidad en Salud, 2000.

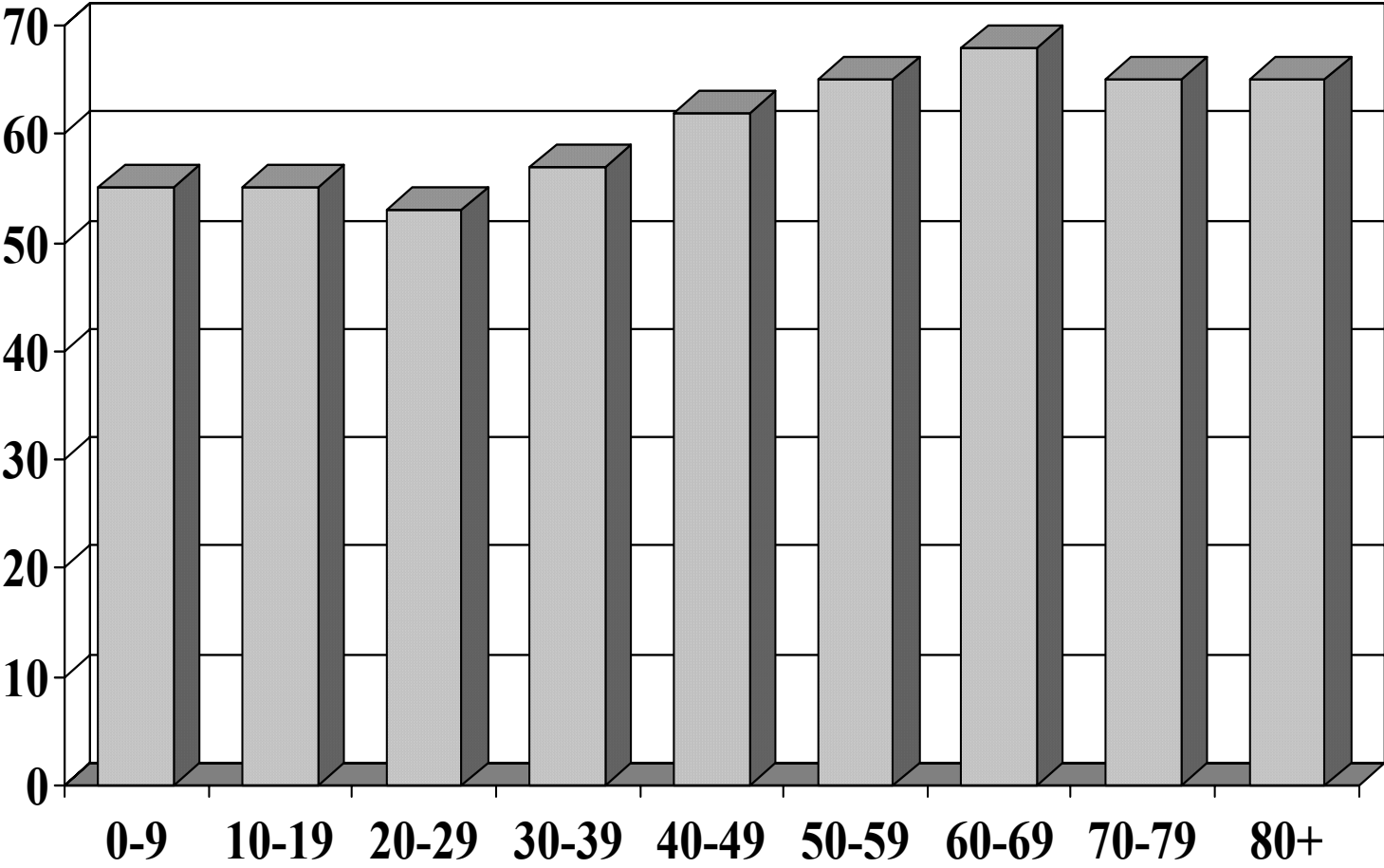
# Estado de Salud por nivel de educación



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2000

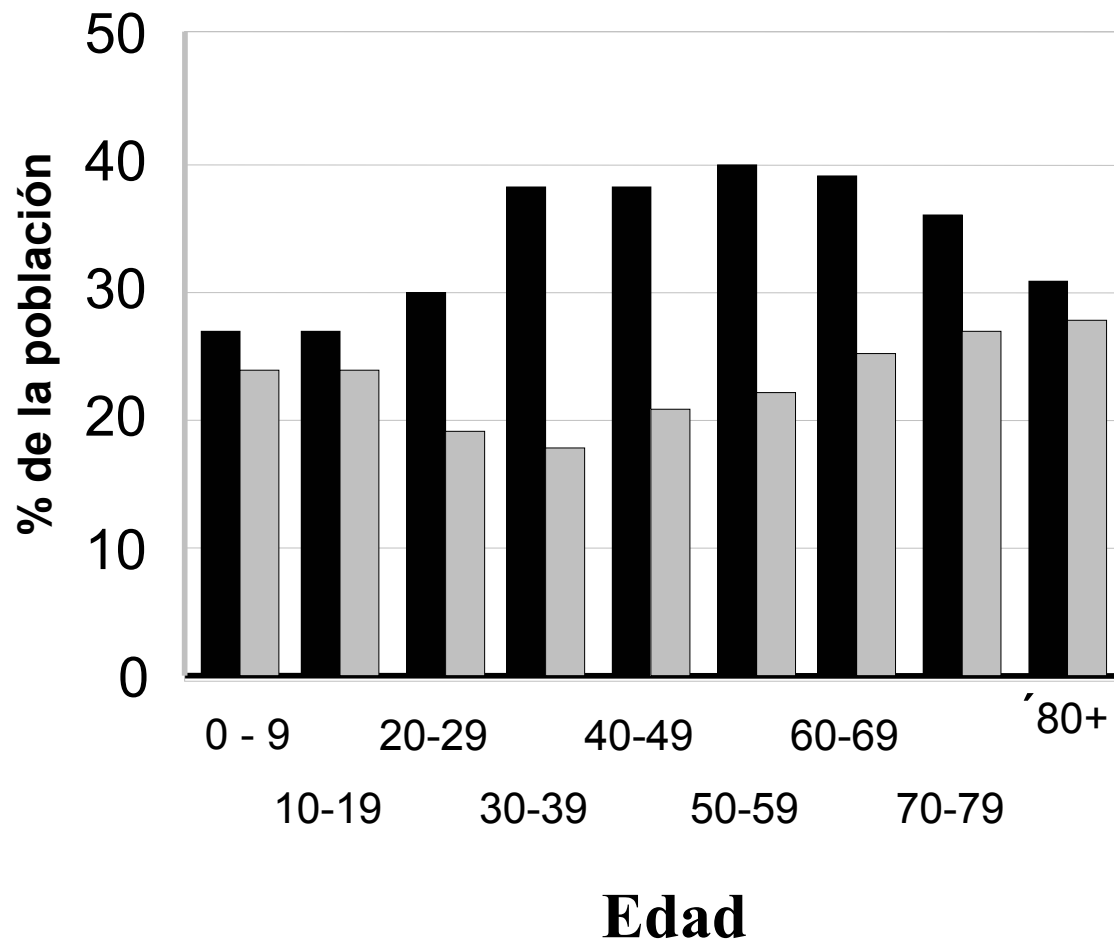
# Afiliación al ISS por edad

% de la población



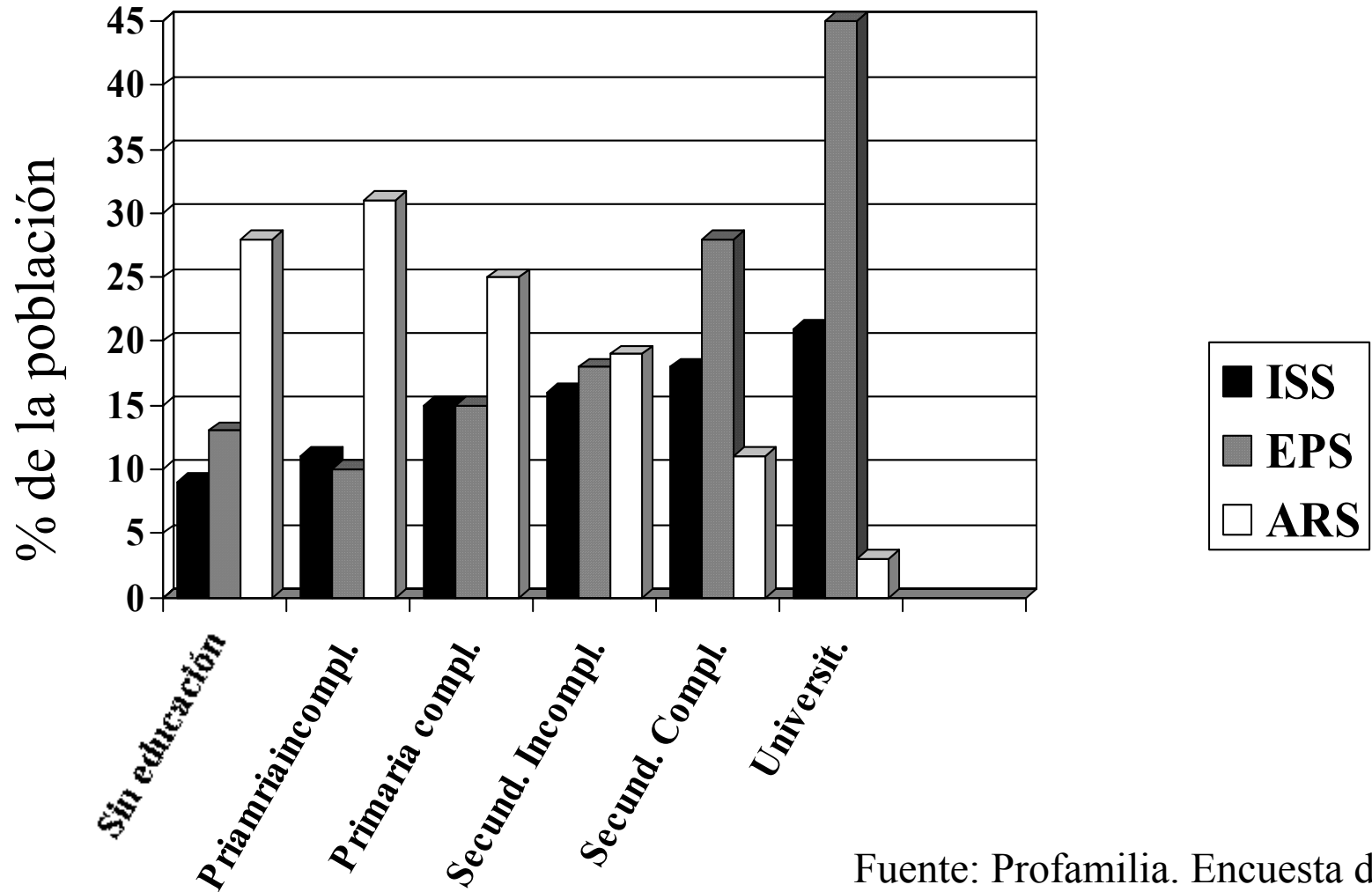
Fuente: Profamilia. Encuesta Demografía y Salud, 2000

## Afiliación por régimen



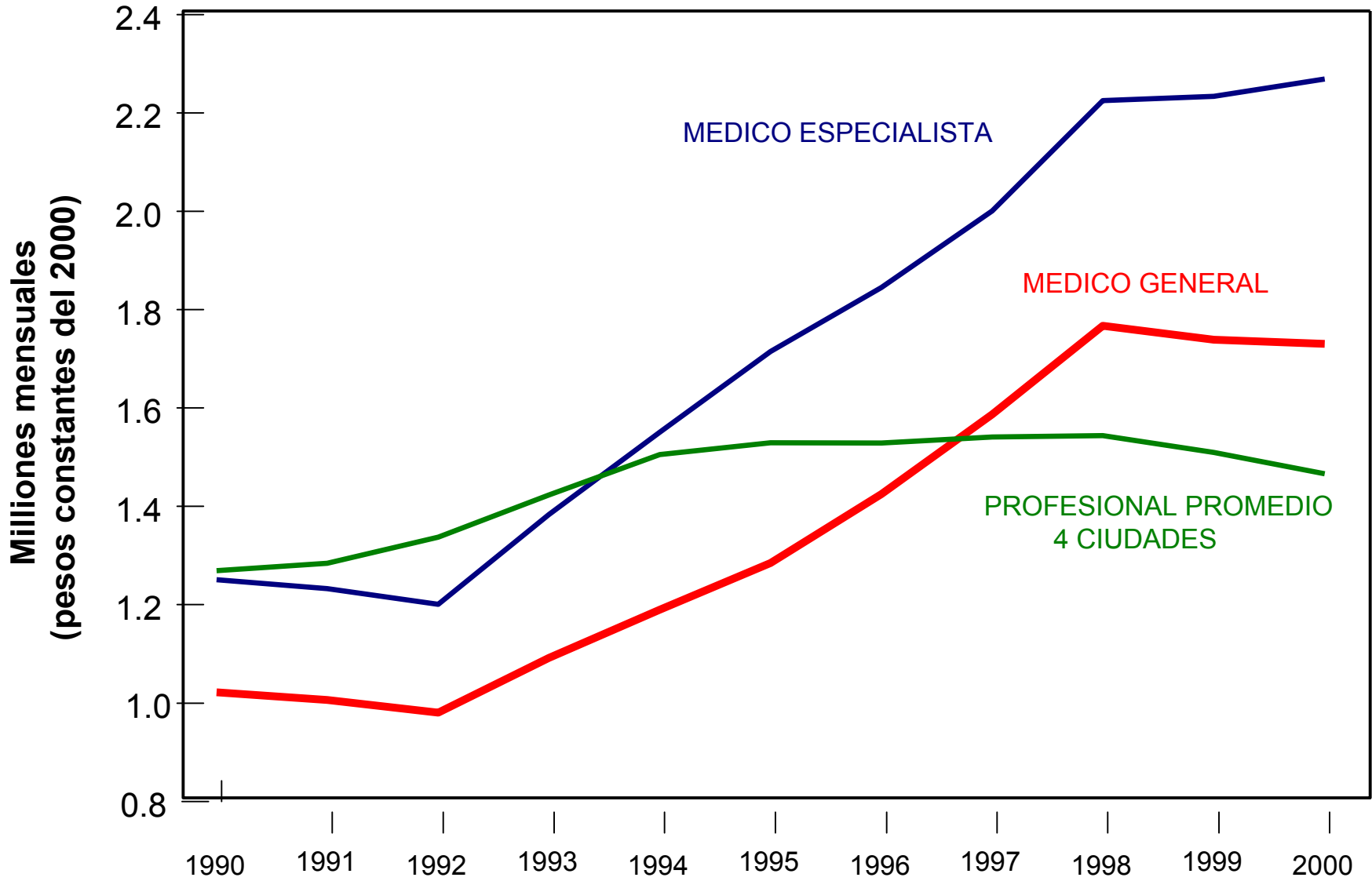
■ Contributivo  
■ Subsidiado

## Afiliación por nivel educativo



Fuente: Profamilia. Encuesta de Demografía y Salud, 2000

# SALARIOS REALES: los médicos y el resto



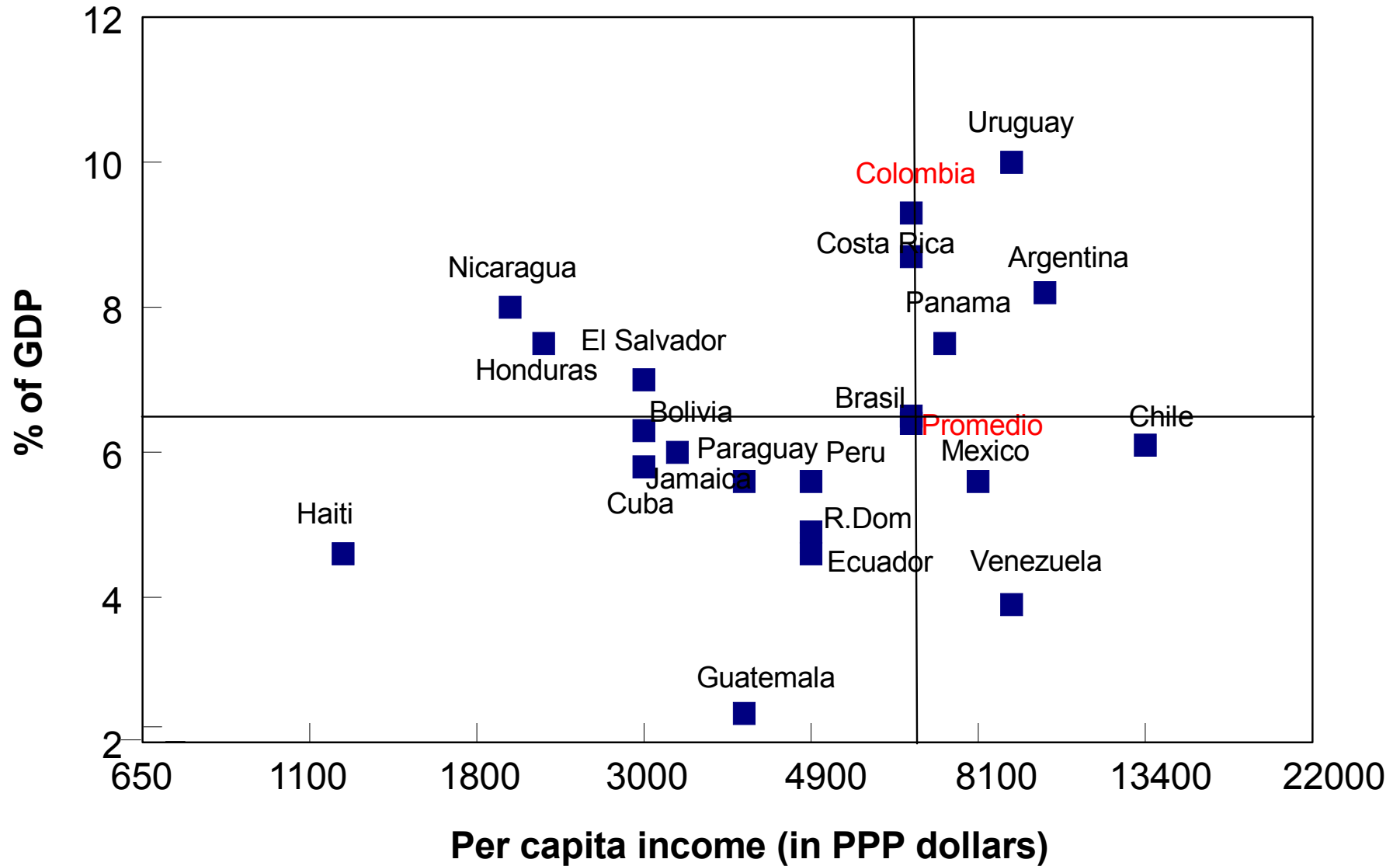
Fuente: Secretaria de Salud de Bogota y Encuesta de Hogares del DANE

# Equity in the World Health Report

Order	Equity of outcomes	Equity of Responsiveness	Financial Fairness	Global Equity
1	Chile	Argentina	Colombia	Colombia
2	Cuba	Uruguay	Cuba	Cuba
3	Colombia	R. Dominicana	Uruguay	Costa Rica
4	Costa Rica	Jamaica	Costa Rica	Chile
5	Paraguay	Brasil	Bolivia	Uruguay
6	Argentina	Costa Rica	Panamá	Argentina
7	México	Panamá	Ecuador	Venezuela
8	Uruguay	Venezuela	Argentina	México
9	Venezuela	Colombia	Venezuela	Panamá
10	Jamaica	Cuba	Jamaica	Jamaica
11	Panamá	Chile	México	R Dominicana
12	Nicaragua	R. Dominicana	R dominica	Paraguay
13	R. Dominica	México	Guatemala	Guatemala
14	Perú	El Salvador	Haití	El Salvador
15	Guatemala	Paraguay	Nicaragua	Bolivia
16	Brasil	Nicaragua	Chile	Nicaragua
17	El Salvador	Guatemala	El Salvador	Perú
18	Bolivia	Perú	Paraguay	Ecuador
19	Honduras	Honduras	Honduras	Honduras
20	Ecuador	Haití	Perú	Haití
21	Haití	Bolivia	Brasil	Brasil

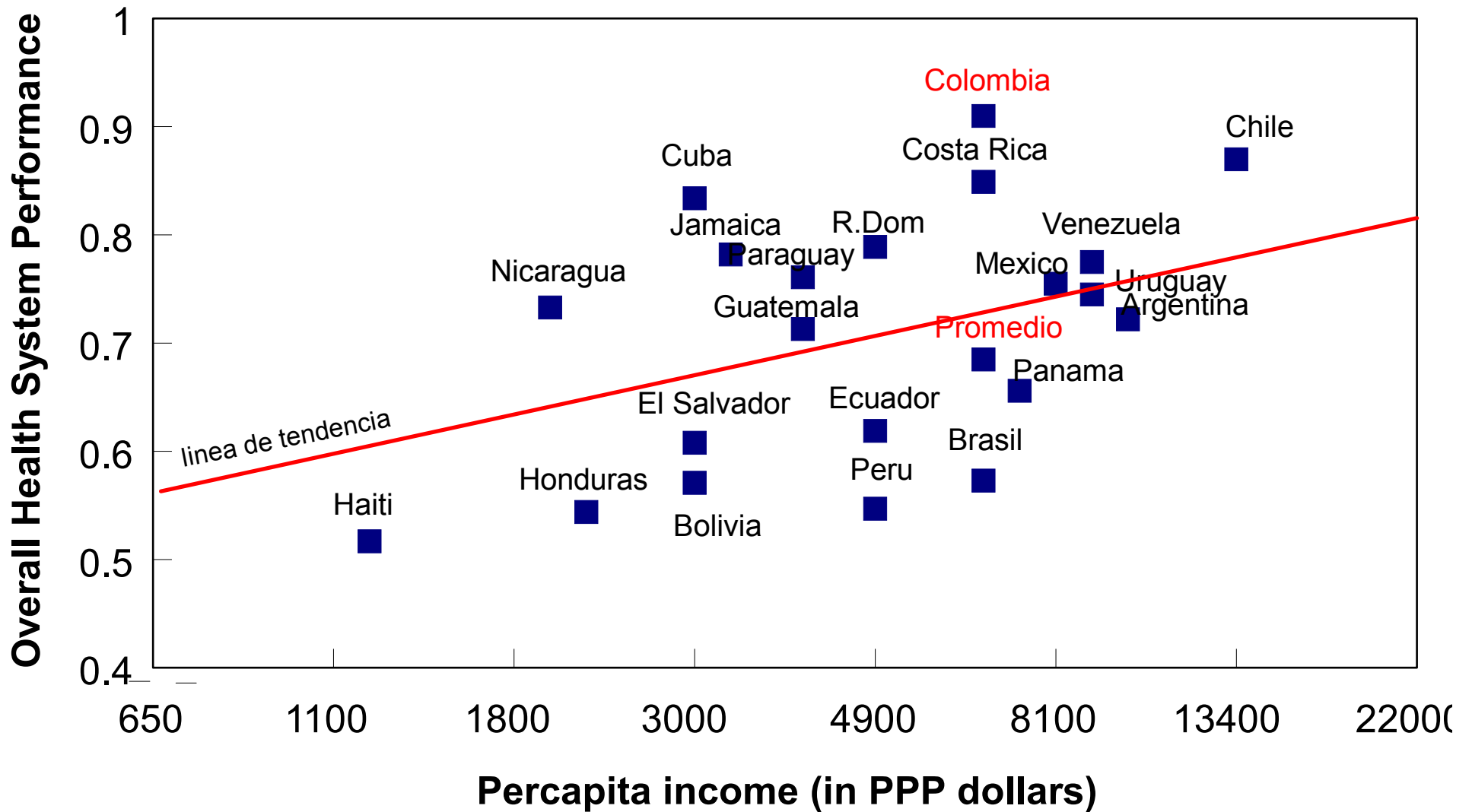


# Total Expenditure in Health



Fuente: Grafica Dinero con base en el anexo estadístico del World Health Report

# Health System Performance In Latin America



# En conclusión

- Hay muchas cosas buenas
- Aunque hay otras malas
  - vacunación VS. ETS
  - corrupción y desorden
  - otros malos indicadores sociales y económicos
- Reto: ¿cómo interpretarlos?

# Retos y Perspectivas

- Hacia un nuevo modelo: LQF\*
- Qué hay que hacer?
  - Terminar la reforma
  - Corregir sus fallas
  - Seguir innovando
- Sobre todo, arreglar la economía

\* Lo que funciona