



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **20243000690591**

Fecha: **22-03-2024**

Bogotá D.C.,

Doctor

PRAXERE JOSÉ OSPINO REY

Secretario General

Comisión Séptima Senado de la República

Congreso de la República

comision.septima@senado.gov.co

CARRERA 7 # 8 - 68 OFICINA 241B

Ciudad

Código de verificación: 4017F



Para verificar la autenticidad del documento escanee el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinsalud/> y digite el número del radicado y el Código de verificación.

ASUNTO: CSP-CS-407-2024 Solicitud de fundamento técnico mediante el cual se soportó los artículos 11 y 21 de la Resolución 2364 de 2023 “Por la cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación - UPC para financiar los servicios y tecnologías de salud Rad. Int. 202442300636282 - 202442300658602

Respetado doctor Ospino,

En atención a la solicitud de información del asunto, a través de la cual solicita el fundamento técnico de las decisiones contenidas en los artículos 11 y 21 de la Resolución 2364 de 2023, es importante precisar que los servicios y tecnologías que se prestarán a través de los Equipos Básicos de Salud ya se encuentran financiados por la UPC, en el marco de lo establecido en las Resoluciones 3280 de 2018 “Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación” y 2366 de 2023 “Por la cual se actualizan integralmente los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC)”. No corresponde, por lo tanto, a un costo adicional con relación a la prestación de los servicios de salud ya financiados por la UPC. En este sentido, el 5% hace explícito un mecanismo que deberá ir orientado a la implementación de las intervenciones que son de obligatorio cumplimiento como parte de la garantía al derecho a la salud. La relación de los servicios y tecnologías que se prestarán a través de los Equipos Básicos de Salud se relacionan en el anexo 1 y es el pleno de desarrollo de lo previsto en la Ley 1438 de 2011.

De manera adicional, se analizaron diferentes estudios realizados en el nivel mundial que demuestran como los sistemas de salud basados en la Atención Primaria en Salud – APS, que enfatizan en la promoción y la prevención, generan gastos eficientes con un impacto potencial en los indicadores de resultados en salud que permiten optimizar los recursos del sistema. Los estudios que soportan el anterior planteamiento se evidencian en el anexo 2.

Cordial saludo,

LUIS ALBERTO MARTÍNEZ SALDARRIAGA

Viceministro de Protección Social

Ministerio de Salud y Protección Social

JAIME HERNÁN URREGO RODRÍGUEZ

Viceministro de Prestación de Servicios y Salud Pública

Ministerio de Salud y Protección Social

Elaboró /M Valderrama/
Revisó/Aprobó: J Romero/ M Penagos



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **20243000690591**

Fecha: **22-03-2024**

Anexo 1. Servicios y tecnologías que se prestarán a través de los Equipos Básicos de Salud

Consultas

FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABILITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	0,000	0,917	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	0,000	0,917	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	1,000	1,917	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	1,000	1,917	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	2,000	2,917	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	2,000	2,917	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	3,000	3,917	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	4,000	4,917	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	5,000	5,917	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	0,000	0,917	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	0,000	5,917	990204	Educación Individual En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	0,000	5,917	990104	Educación Grupal En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	0,000	5,917	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	6	6	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	7	7	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	8	8	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	9	9	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	10	10	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	11	11	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	6	11	990204	Educación Individual En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	6	11	990104	Educación Grupal En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	6	11	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	12	12	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	13	13	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	14	14	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	15	15	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	16	16	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	17	17	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Protección específica	14	17	890205	Consulta De Primera Vez Por	312 - ENFERMERIA	1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20243000690591

Fecha: 22-03-2024

FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABILITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
				Enfermería		
Protección específica	14	17	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Protección específica	14	17	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	12	17	990204	Educación Individual En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	12	17	990104	Educación Grupal En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	12	17	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	20	23	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	24	28	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Protección específica	18	28	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Protección específica	18	28	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Protección específica	18	28	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	18	28	990204	Educación Individual En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	18	28	990104	Educación Grupal En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	18	28	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	29	34	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	35	39	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	40	44	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	45	49	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	50	52	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	53	55	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	56	59	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Detección temprana	40	59	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Detección temprana	50	59	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Protección específica	29	49	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Protección específica	29	49	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Protección específica	29	49	890305	Consulta De Control O De Seguimiento Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Protección específica	29	59	890205	Consulta De Primera Vez Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	29	59	990204	Educación Individual En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	29	59	990104	Educación Grupal En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	29	59	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	60	62	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	63	65	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20243000690591

Fecha: 22-03-2024

FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABILITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
tección temprana				Medicina General	RAL	
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	66	68	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	69	71	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	72	74	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	75	77	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	78	79	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	80	80	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Detección temprana	60	69	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Detección temprana	60	75	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1
Educación para la salud	60	80	990204	Educación Individual En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Educación para la salud	60	80	990104	Educación Grupal En Salud, Por Enfermería	312 - ENFERMERIA	1
Valoración integral del estado de salud/Detección temprana	60	80	890201	Consulta De Primera Vez Por Medicina General	328 - MEDICINA GENERAL	1

Procedimientos

MOMENTO DE CURSO DE VIDA	NOMBRE PROCEDIMIENTO 3280/2018	FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABILITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	0,000	0,917	993102	Vacunación Contra Tuberculosis [Bcg]	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	0,000	0,917	993503	Vacunación Contra Hepatitis B	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	0,000	0,917	993106	Vacunación Contra Neumococo	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	1,000	1,917	993106	Vacunación Contra Neumococo	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	0,000	0,917	993512	Vacunación Contra Rotavirus	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	1,000	1,917	993122	Vacunación Combinada Contra Difteria, Tétanos Y Tos Ferina [Dpt]	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	5,000	5,917	993122	Vacunación Combinada Contra Difteria, Tétanos Y Tos Ferina [Dpt]	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	0,000	0,917	993510	Vacunación Contra Influenza	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	0,000	0,917	993130	Vacunación Combinada Contra Haemophilus Influenza Tipo B, Difteria, Tetanos, Tos Ferina Y Hepatitis B (Pentavalente)	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	0,000	0,917	993501	Vacunación Contra Poliomieltis (Vop O lvp)	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	1,000	1,917	993501	Vacunación Contra Poliomieltis (Vop O lvp)	420 - VACUNACION	1
PRIMERA IN-	VACUNACIÓN	Protección específica	5,000	5,917	993501	Vacunación Contra	420 - VACU-	1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20243000690591

Fecha: 22-03-2024

MOMENTO DE CURSO DE VIDA	NOMBRE PROCEDIMIENTO 3280/2018	FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABILITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
FANCIA		ca				Poliomielitis (Vop O lvp)	NACION	
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	1,000	1,917	993502	Vacunación Contra Hepatitis A	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	1,000	1,917	993504	Vacunación Contra Fiebre Amarilla	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	1,000	1,917	993509	Vacunación Contra Varicela	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	1,000	1,917	993522	Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	420 - VACUNACION	1
PRIMERA INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	5,000	5,917	993522	Vacunación Combinada Contra Sarampión, Parotiditis Y Rubeola [Srp] (Triple Viral)	420 - VACUNACION	1
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PEDIATRÍA, MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA INFANCIA	Detección temprana	10	11	902213	Hemoglobina	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
INFANCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR PEDIATRÍA, MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA INFANCIA	Detección temprana	10	11	902211	Hematocrito	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	9	11	993513	Vacunación Contra El Virus De Papiloma Humano	420 - VACUNACION	1
INFANCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	10	11	993105	Administración De Toxoide Difterico	420 - VACUNACION	1
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA ADOLESCENCIA	Detección temprana	12	13	902213	Hemoglobina	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA ADOLESCENCIA	Detección temprana	12	13	902211	Hematocrito	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA ADOLESCENCIA	Detección temprana	14	17	902213	Hemoglobina	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA ADOLESCENCIA	Detección temprana	14	17	902211	Hematocrito	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **20243000690591**

Fecha: **22-03-2024**

MOMENTO DE CURSO DE VIDA	NOMBRE PROCEDIMIENTO 3280/2018	FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA ADOLESCENCIA	Detección temprana	14	17	906039	Treponema Pallidum Anticuerpos (Prueba Treponemica) Manual O Semiautomatizada O Automatizada	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA ADOLESCENCIA	Detección temprana	14	17	906249	Virus De Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 Anticuerpos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADOLESCENCIA	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR Y ENFERMERÍA PARA LA ADOLESCENCIA	Detección temprana	14	17	904508	Gonadotropina Coriónica Subunidad Beta Cualitativa Prueba De Embarazo En Orina O Suero	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADOLESCENCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	12	17	993513	Vacunación Contra El Virus De Papiloma Humano	420 - VACUNACION	1
ADOLESCENCIA	VACUNACIÓN	Protección específica	12	17	993105	Administración De Toxóide Difterico	420 - VACUNACION	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	903868	Triglicéridos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	903818	Colesterol Total	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	903815	Colesterol De Alta Densidad	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	903816	Colesterol De Baja Densidad Semiautomatizado	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	903895	Creatinina En Suero U Otros Fluidos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	907106	Uroanálisis	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDI-	Detección temprana	18	28	906039	Treponema Pallidum Anticuerpos (Prueba	712 - TOMA DE MUES-	1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20243000690591

Fecha: 22-03-2024

MOMENTO DE CURSO DE VIDA	NOMBRE PROCEDIMIENTO 3280/2018	FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
	CINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD					Treponemica) Manual O Semiautomatizada O Automatizada	TRAS DE LABORATORIO CLINICO	
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	906249	Virus De Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 Anticuerpos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	22	28	906223	Hepatitis B Anticuerpos S [Anti-Hbs] Semiautomatizado O Automatizado	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA JUVENTUD	Detección temprana	18	28	904508	Gonadotropina Coriónica Subunidad Beta Cualitativa Prueba De Embarazo En Orina O Suero	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
JUVENTUD	VACUNACIÓN	Protección específica	18	28	993105	Administración De Toxoide Difterico	420 - VACUNACION	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	903868	Triglicéridos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	903818	Colesterol Total	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	903815	Colesterol De Alta Densidad	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	903816	Colesterol De Baja Densidad Semiautomatizado	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	903895	Creatinina En Suero U Otros Fluidos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	907106	Uroanálisis	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	906039	Treponema Pallidum Anticuerpos (Prueba Treponemica) Manual O Semiautomatizada O Automatizada	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O	Detección temprana	29	59	906249	Virus De Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 Anticuerpos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LA-	1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20243000690591

Fecha: 22-03-2024

MOMENTO DE CURSO DE VIDA	NOMBRE PROCEDIMIENTO 3280/2018	FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABILITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
	FAMILIAR PARA LA ADULTEZ						BORATORIO CLINICO	
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	50	59	906225	Hepatitis C Anticuerpo Semiautomatizado O Automatizado	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	59	906223	Hepatitis B Anticuerpos S [Anti-Hbs] Semiautomatizado O Automatizado	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA ADULTEZ	Detección temprana	29	49	904508	Gonadotropina Coriónica Subunidad Beta Cualitativa Prueba De Embarazo En Orina O Suero	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
ADULTEZ	VACUNACIÓN	Protección específica	29	49	993105	Administración De Toxoide Difterico	420 - VACUNACION	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	903868	Triglicéridos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	903818	Colesterol Total	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	903815	Colesterol De Alta Densidad	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	903816	Colesterol De Baja Densidad Semiautomatizado	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	903895	Creatinina En Suero U Otros Fluidos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDI-	Detección temprana	60	80	907106	Uroanálisis	712 - TOMA DE MUES-	1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **20243000690591**

Fecha: **22-03-2024**

MOMENTO DE CURSO DE VIDA	NOMBRE PROCEDIMIENTO 3280/2018	FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	CUPS	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABILITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
	CINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES						TRAS DE LABORATORIO CLINICO	
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	906039	Treponema Pallidum Anticuerpos (Prueba Treponemica) Manual O Semiautomatizada O Automatizada	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	906249	Virus De Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 Anticuerpos	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	906225	Hepatitis C Anticuerpo Semiautomatizado O Automatizado	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	ATENCIÓN EN SALUD POR MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES	Detección temprana	60	80	906223	Hepatitis B Anticuerpos S [Anti-Hbs] Semiautomatizado O Automatizado	712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	1
VEJEZ	VACUNACIÓN	Protección específica	60	80	993510	Vacunación Contra Influenza	420 - VACUNACION	1

Medicamentos

FASE DE LA ATENCIÓN	Edad inicio (en años)	Edad final (en años)	RESOLUCION 2366 DEL 2023	DENOMINACIÓN CUPS	SERVICIO DE SALUD HABILITADO	EXTRAMURAL DOMICILIARIA
Protección específica	0,000	0,917	Articulo 50 68, sección A1	Alimento En Polvo Con Vitaminas, Hierro Y Zinc	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1
Protección específica	1,000	1,917	Articulo 50 68, sección A1 y B	Alimento En Polvo Con Vitaminas, Hierro Y Zinc	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1
Protección específica	2,000	4,917	sección A1 y B	Ferroso Sulfato	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1
Protección específica	2,000	4,917	Articulo 50 y 68, sección A1 y B	Zinc Sulfato	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1
Protección específica	2,000	4,917	Articulo 50 y 68, sección A1 y B	Oxantel+Pirantel	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1
Protección específica	14	17	sección A1 y B	Etonogestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	14	17	sección A1 y B	Levonorgestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	14	17	sección A1 y B	Medroxiprogesterona Y Estrogeno	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	14	17	sección A1	Levonorgestrel Y Estrogeno	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	14	17	sección A1	Levonorgestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20243000690591

Fecha: 22-03-2024

ca						
Protección específica	14	17	sección A1	Medroxiprogesterona	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	14	17	Artículo 18, paragrafo 1	Suministro De Preservativos	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1
Protección específica	18	28	sección A1	Etonogestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	18	28	sección A1	Levonorgestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	18	28	sección A1	Medroxiprogesterona Y Estrogeno	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	18	28	sección A1	Levonorgestrel Y Estrogeno	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	18	28	sección A1	Levonorgestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	18	28	sección A1	Medroxiprogesterona	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	18	28	Artículo 18, paragrafo 1	Suministro De Preservativos	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1
Protección específica	29	49	sección A1	Etonogestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	29	49	sección A1	Levonorgestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	29	49	sección A1	Medroxiprogesterona Y Estrogeno	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	29	49	sección A1	Levonorgestrel Y Estrogeno	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	29	49	sección A1	Levonorgestrel	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	29	49	sección A1	Medroxiprogesterona	UPC PARA MEDICAMENTOS	1
Protección específica	29	59	Artículo 18, paragrafo 1	Suministro De Preservativos	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1
Protección específica	60	80	Artículo 18, paragrafo 1	Suministro De Preservativos	714 - SERVICIO FARMACEUTICO	1

Anexo 2. Evidencia científica relacionada con impacto potencial de la Atención Primaria en Salud en el bienestar y la calidad de vida de la población, los resultados en salud y la eficiencia del sistema

Introducción

Eficiencia en atención primaria en salud- APS es lograr una atención integral, que cuente con un equipo interdisciplinario de profesionales, infraestructura, servicios y tecnologías en salud indispensables para cubrir las necesidades de la población en el territorio. Por consiguiente, se debe pensar en acceso equitativo a los servicios de salud, contar con recurso humano y tener guías de práctica clínica y protocolos de atención, que mejoren los indicadores de resultado en salud.

Por tanto, la eficiencia en la atención primaria en salud, debe estar acompañada de una activación del sistema de salud oportuna y pertinente garantizando la remisión efectiva dentro de la red integral e integrada de servicios de salud.

Colombia necesita alcanzar resultados en salud efectivos, eficientes, eficaces, justos y equitativos que impacten positivamente en la calidad de vida de las personas, las familias y las comunidades, para lo cual es necesario orientar el alcance del Sistema de Salud hacia la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Este trabajo de revisión tiene como objetivo identificar el costo-beneficio de la Atención Primaria en Salud como estrategia para contribuir en el acceso universal, territorializado y efectivo a los servicios de salud. Los resultados del



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202430000690591**

Fecha: **22-03-2024**

mismo se constituyen en un elemento que contribuye en la toma de decisiones en el país.

Objetivo

Identificar el costo beneficio de la estrategia de Atención Primaria en Salud en el marco de los sistemas de salud mundiales.

Metodología

El presente análisis iterativo se construyó de acuerdo con la metodología propuesta por Peters (1, 2) para revisiones de alcance:

La pregunta se delimita de acuerdo con la Población (P) el Concepto (C) y el Contexto (C) que enmarca el desarrollo de esta revisión:

Población	Concepto	Contexto
-Cobertura universal en salud	- Atención primeria en salud	-Costo Beneficio

Criterios de elegibilidad de los estudios

Se incluyeron únicamente las publicaciones revisadas por pares, debido a la dificultad para la calificación de la evidencia y la posibilidad de que sus resultados cambien. Se dio prioridad a los estudios de revisión sistemática, meta-análisis, ensayos clínicos aleatorizados y observacionales tipo cohorte retrospectivos o prospectivos.

Se incluyó dentro de los términos de búsqueda la promoción de la Salud y la prevención de la enfermedad, así mismo el costo beneficio de la red de prestación de servicios como: especialidades médicas y quirúrgicas, consultas por otros profesionales de la salud, laboratorios clínicos, imágenes diagnósticas o procedimientos.

No se incluyeron estudios relacionados con la atención paliativa de pacientes. De igual forma no hubo restricción por tipo de participantes.

Se incluyeron los estudios que reporten cualquier tipo de desenlace como indicadores de resultado, indicadores de calidad, demoras en la atención, tiempos de espera, listas de espera, y de eficacia, efectividad, eficiencia, mortalidad, morbilidad, seguridad o percepción de los usuarios.

No hubo limitación por idioma. Se tuvieron en cuenta los artículos publicados en los últimos 5 años, para garantizar que puedan ser aplicables en la actualidad.

Búsqueda de la evidencia

Dado que es una *Scoping review*, sólo se considerará la intervención o comparación utilizada, si se encuentran revisiones sistemáticas, meta-análisis o estudios experimentales que evalúen intervenciones relacionadas con los costos y beneficios, para mejorar la descripción de los mismos. Para todos los estudios observacionales se utilizará el costo-beneficio como la variable de exposición relacionada con la gestión de la Atención Primaria en Salud. La búsqueda se llevó a cabo en las siguientes fuentes de información: Medline, EMBASE, LILACS, Cochrane Database



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202430000690591**

Fecha: **22-03-2024**

of Systematic Reviews (CDSR) y Scopus. Los resultados se reportan en el anexo 1.

Tamización, selección y extracción de la información

Tamización: Previo al proceso de tamización, se eliminaron las referencias duplicadas. Las demás fueron tamizadas a partir del título y abstract para hacer una primera selección y a partir de esta se procedió a revisar el texto completo de manera independiente y con cegamiento entre tres revisores.

Selección y extracción: En la extracción de información se registraron los siguientes datos:

- País de realización del estudio.
- Características de la población: número de participantes incluidos, criterios de inclusión y exclusión.
- Duración del estudio y año en el que se elaboró (como variable categórica).
- Diseño del estudio.
- Servicios o procedimientos.
- Resultados en salud:
 - Indicadores de resultado.
 - Indicadores de calidad.
- Tipo de profesional / intervención en atención primaria en salud.
- Desenlaces de los estudios:
 - Efectividad (Sí/no, variable de desenlace evaluada).
 - Eficiencia (Sí/no, variable de desenlace evaluada).
 - Eficacia (Sí/no, variable de desenlace evaluada).
 - Percepción de los usuarios (Sí/no, variable de desenlace evaluada).
 - Costos (cuantificación con la moneda respectiva).
 - Eventos adversos (hacer lista de todos los eventos).
- Resultados.
- Conclusiones de los autores.

Los datos anteriores fueron recolectados y sistematizados en Excel.

Síntesis de la evidencia: Con los datos extraídos se construyó una síntesis narrativa, de forma estratificada según indicadores de resultados en salud, e indicadores de calidad y se reportó el costo beneficio.

No se evaluó la calidad de la evidencia de los artículos incluidos debido a la heterogeneidad de los mismos y el alcance de la metodología propuesta.

Resultados

La revisión de alcance permitió identificar 186 artículos de diversos países, donde se evidencia el funcionamiento de los sistemas de salud basados en la Atención Primaria en Salud - APS que enfatizan en la promoción y la prevención y su costo beneficio.



Al contestar por favor cite estos datos:

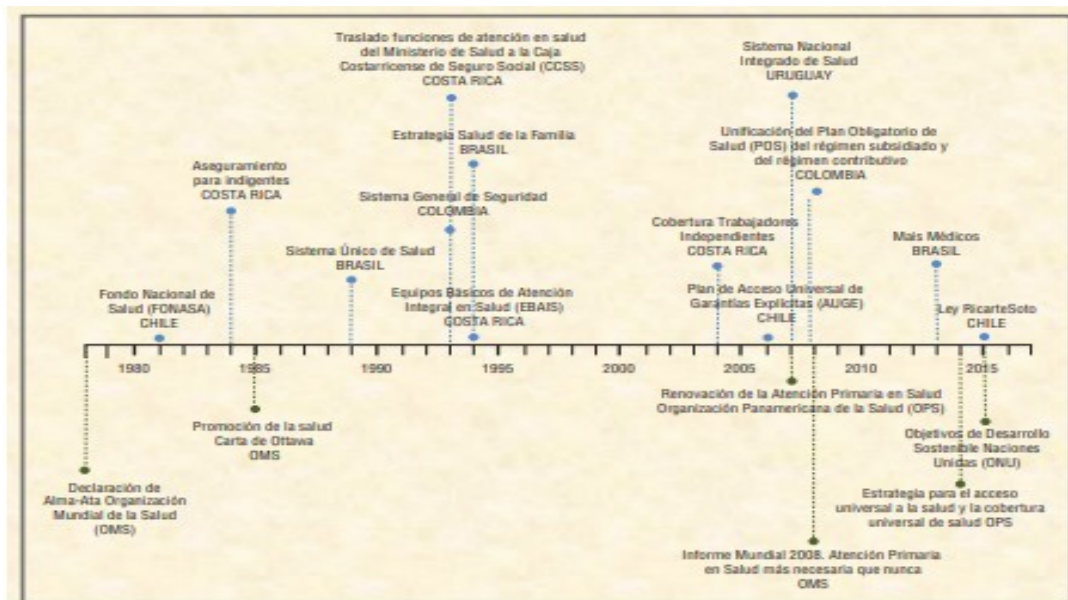
Radicado No.: **20243000690591**

Fecha: **22-03-2024**

Dentro de los resultados obtenidos se destacan:

- Estudio: “*La Atención Primaria de Salud en la Región de las Américas a 40 años de Alma Ata*”, que muestra la cronología de la salud universal en Brasil, Bolivia, Chile, Colombia y México; donde se evidencia que los países que le dan mayor importancia a la hospitalización, alta tecnología y curación de las enfermedades, no garantizan un acceso efectivo de las comunidades a los servicios de salud y mantienen un alto gasto en salud. Por otro lado en países como Chile y Costa Rica que enfocaron sus políticas públicas y programas en Atención primaria se salud desde la década de los 80’s (Ilustración 3) tienen un impacto positivo en los indicadores trazadores de salud para el nivel nacional y territorial con mejor acceso a la prestación de servicios de salud.

Ilustración 1. Cronología de hitos: de Alma-Ata a la Salud Universal



Fuente: *La Atención Primaria de Salud en la Región de las Américas a 40 años de Alma Ata*, que muestra la cronología de la salud universal en Brasil, Bolivia, Chile, Colombia y México. 2020

- Estudio: “Eficiencia en la gestión de Atención Primaria de Salud (APS)” de la Comisión Nacional de Evaluación y Productividad del 2022 de Chile, donde se realizó un análisis en siete comunas, evidenciando que el gasto de APS fue eficiente, logrando en las comunas C1-C3-C6 obtener un gasto menor al gasto esperado, incluyendo los pacientes con comorbilidad asociada, edad avanzada y enfermedades crónicas (Ilustración 4).

Así mismo, al analizar el gasto dentro de la red complementaria, se evidencia eficiencia en el gasto, observando en las comunas C1-C3-C4-C6 con gasto menor al gasto esperado.

Por consiguiente, se puede concluir que en la medida que se logra eficiencia en la APS se evidencia eficiencia en la Red.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **20243000690591**

Fecha: **22-03-2024**

Ilustración 4. Desempeño de la APS y la Red según gastos esperados y ajuste de riesgo.

Comuna SSMSO	Promedio peso ACG	Gasto promedio por usuario APS (1)	Gasto promedio por usuario APS ajustado ACG (2)	Eficiencia del gasto en APS con ajuste ACG (1)/(2)	Gasto promedio usuario Red (3)	Gasto promedio usuario red ajustado ACG (4)	Eficiencia del gasto en la red con ajuste ACG (3)/(4)
C1	1.20	\$ 71,014	\$ 82,235	\$ 0.86	\$ 267,099	\$ 290,625	\$ 0.92
C2	0.93	\$ 84,600	\$ 63,949	\$ 1.32	\$ 225,813	\$ 226,001	\$ 1.00
C3	1.14	\$ 70,160	\$ 78,066	\$ 0.90	\$ 215,614	\$ 275,891	\$ 0.78
C4	1.40	\$ 102,890	\$ 96,231	\$ 1.07	\$ 275,420	\$ 340,089	\$ 0.81
C5	0.84	\$ 63,407	\$ 58,007	\$ 1.09	\$ 257,142	\$ 205,003	\$ 1.25
C6	1.39	\$ 85,955	\$ 95,192	\$ 0.90	\$ 230,739	\$ 336,417	\$ 0.69
C7	0.75	\$ 54,227	\$ 51,351	\$ 1.06	\$ 199,742	\$ 181,479	\$ 1.10
Total	1.00	\$ 68,703	\$ 68,584	\$ 1.00	\$ 242,893	\$ 242,384	\$ 1.00

Fuente: SSMSO (2018).
Nota 1: Para cada caso el porcentaje se interpreta como la proporción de usuarios que tienen diagnosticada alguna enfermedad vinculada a dicha categoría diagnóstica mayor.

Fuente: Eficiencia en la gestión de Atención Primaria de Salud (APS)” de la Comisión Nacional de Evaluación y Productividad. 2022

Nota ACG es una herramienta desarrollada por la Universidad Johns Hopkins. Esta tiene como fin relacionar el riesgo sanitario con la edad, sexo y condiciones médicas de los beneficiarios del sistema de salud, generando un índice (por paciente) que predice la intensidad en el uso de recursos médicos a través del tiempo.

- Estudio: “Medida de la eficiencia de la atención primaria en Barcelona incorporando indicadores de calidad”, donde se analizaron 58 Equipos de Atención Primaria (EAP) que pertenecen a tres Servicios de Atención Primaria (SAP) correspondientes a la Gerencia Territorial Metropolitana Sud: SAP Baix Llobregat Centre (20 EAP), SAP Alt Penedès-Garraf-Nord (14 EAP) y SAP Delta del Llobregat (19 EAP), algunas de las características de la población atendida por estos equipos se evidencia en la ilustración 4:

Ilustración 4. Indicadores demográficos Servicios de Atención Primaria (SAP)

Municipio	Población	Ext ^a .	>64 ^b	Env. ^c	Municipio	Población	Ext ^a .	>64 ^b	Env. ^c
Begues	6620	5,3	11,1	-	Abreva	12125	7,2	13,3	-
Castelldefels	63255	19,2	13,3	77	Cubelles	14481	9,1	14,9	-
Gavà	46326	10,4	15,8	-	Esparraguera	21685	7,8	14,8	-
L'Hospitalet de LL	253518	20,3	20,2	143	Garraf rural	32859	-	-	-
Sant Boi de LL	83107	9,5	17,3	109	Martorell	27895	18,5	15,2	-
St. Vicent dels Horts	28103	7,2	14,8	-	Pallejà	11253	5,5	13,9	-
Viladecans	65358	7,6	14,5	79	Vilafranca Penedès	39221	15,4	16,1	-
Corbera de LL	14237	8,1	12,8	-	St. A. Barca	27268	9,5	12,8	-
Cornellà de LL	86234	15,0	19,4	127	St. Sadurní d'Anoia	12590	8,3	15,7	-
Espingues de LL	46133	12,3	20,8	153	Sitges	28171	21,6	16,5	-
Molins de Rei	25152	5,6	15,6	-	Vilanova	65941	11,4	17,3	109
El Prat de LL	62866	7,7	17,3	109	Baix Llobregat	808644	10,1	16,1	93
St. Feliu de LL	43715	7,2	16,9	-	Barcelona	5540925	13,9	21,6	169
St. Joan Despí	32981	6,6	15,6	-	Cataluña	7553650	14,9	17,9	113
St. Just Desvern	16389	9,3	18,0	-	SAP Delta	407943	15,8	17,7	-
Vallirana	14612	5,6	15,2	-	SAP Centre	390663	9,9	17,5	-
Olesa de Montserrat	23543	9,0	14,7	-	SAP Alt Penedès	329021	11,1	13,5	-
Cunit	11989	13,2	20,5	-					

^a Porcentaje de población extranjera respecto al total de la población del municipio (datos de año 2014).

^b Porcentaje de población mayor de 64 años (datos del año 2014).

^c Índice de envejecimiento (nº de personas ≥65 años/nº de jóvenes <15 años expresado en porcentaje). Disponible sólo para municipios de más de 50.000 habitantes.

Fuente: Idescat.

Fuente: Medida de la eficiencia de la atención primaria en Barcelona incorporando indicadores de calidad. 2022.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **20243000690591**

Fecha: **22-03-2024**

En este estudio se realizó el análisis de eficiencia a partir de 3 modelos. El modelo 1 analiza la productividad de médicos y enfermeras; el modelo 2 analiza el efecto del gasto farmacéutico sobre la eficiencia de los equipos y el modelo 3 analiza la eficiencia, en relación con los indicadores de calidad asistencial (Ilustración 5).

Ilustración 5. Composición de los modelos y definición de variables

	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3
Inputs	Número de médicos ^a Número de enfermeras ^a Grupos de riesgo clínico ^b Población ^c <75 años	Número de médicos Número de enfermeras Grupos de riesgo clínico Población <75 años Gasto farmacéutico ^d por usuario	Número de médicos Número de enfermeras Grupos de riesgo clínico Población <75 años Gasto farmacéutico por usuario
Outputs	Número de visitas medicina ^d Número de visitas enfermería ^d	Número de visitas medicina Número de visitas enfermería	Número de visitas medicina Número de visitas enfermería Tasa de resolución de visitas ^e Índice de prescripción farmacológica ^f Cobertura vacuna de la gripe ^h Prevalencia atendida de diabetes ^g

Fuente: Medida de la eficiencia de la atención primaria en Barcelona incorporando indicadores de calidad. 2022.

Los resultados muestran que el modelo 3 centrado en indicadores de resultados en salud basados en una atención integral por diferentes profesionales con garantía de prescripción farmacológica e intervenciones orientadas a la prevención, es decir más resolutivos mostraron mayor eficiencia en el uso de los recursos con cobertura por parte de 34 EAP (Ilustración 6).

Ilustración 6. Análisis envoltante de datos: índices de eficiencia según modelo

EAP	Eficiencia modelo 1	Eficiencia modelo 2	Eficiencia modelo 3	EAP	Eficiencia modelo 1	Eficiencia modelo 2	Eficiencia modelo 3
1D	1	1	1	30 C	0,712	0,772	1
2D	0,680	0,729	1	31 C	0,760	0,770	0,965
3DGP	0,718	0,801	1	32 C	0,695	0,769	0,982
4D	0,871	0,919	1	33 C	1	1	1
5D	0,804	0,829	0,986	34 C	1	1	1
6D	0,792	0,832	0,972	35 C	0,871	0,871	1
7D	0,897	0,898	1	36 C	0,888	0,902	0,985
8DGP	1	1	1	37 C	0,724	0,724	0,952
9DGP	1	1	1	38 C	0,989	0,989	1
10D	0,803	0,859	0,990	39 C	0,941	0,941	1
11D	0,772	0,855	1	40 C	0,758	0,762	0,992
12D	0,765	0,774	0,999	41 C	0,768	0,801	1
13D	0,735	0,735	1	42 C	1	1	1
14D	0,794	0,809	0,985	43A	1	1	1
15D	1	1	1	44A	0,821	0,908	1
16D	1	1	1	45A	0,709	0,796	0,991
17D	0,731	0,731	1	46AR	0,632	0,700	0,989
18D	0,740	0,750	0,972	47A	0,774	0,913	1
19D	0,790	0,829	1	48AR	0,721	0,841	1
20D	0,704	0,718	0,967	49A	0,982	0,982	1
21D	0,649	0,664	0,982	50AR	0,753	0,753	0,960
22D	0,828	0,828	0,976	51A	0,840	1	1
23 C	0,555	0,572	0,990	52A	0,945	0,960	1
24 C	0,652	0,731	0,984	53A	0,858	0,858	1
25 C	0,651	0,651	0,975	54A	0,736	0,828	0,964
26 C	0,755	0,758	1	55A	0,725	0,747	0,994
27 C	0,816	0,816	1	56A	0,962	0,962	1
28 C	0,708	0,788	1	57AGP	0,497	0,569	0,998
29 C	0,836	0,836	0,994	58AGP	0,789	0,880	1

A: EAP del SAP Alt Penedès-Garraf-Nord; C: EAP del SAP Baix Llobregat Centre; D: EAP del SAP Delta del Llobregat; EAP: equipos de atención primaria; GP: EAP de gestión privada; R: EAP de ámbito rural.

Índices obtenidos empleando AED CCR orientado a outputs.

Los índices de eficiencia iguales a la unidad indican comportamiento productivo eficiente.

Fuente: elaboración propia.



Al contestar por favor cite estos datos:

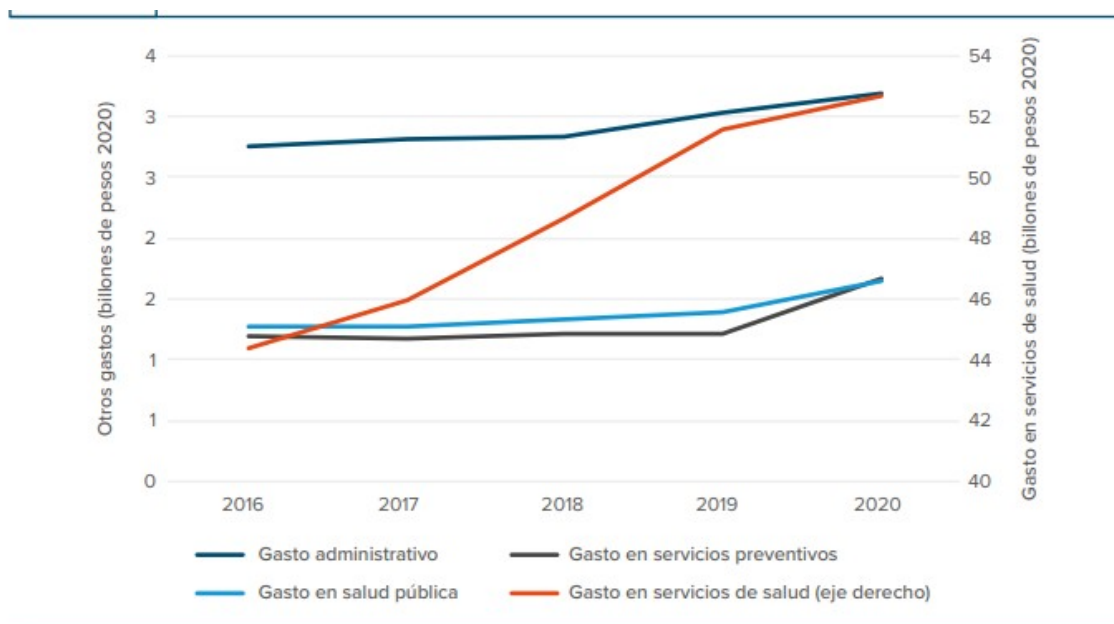
Radicado No.: **202430000690591**

Fecha: **22-03-2024**

Fuente: Medida de la eficiencia de la atención primaria en Barcelona incorporando indicadores de calidad. 2022.

- Estudio del Banco Interamericano de Desarrollo, División de Protección Social y Salud, muestra que, en Colombia, el gasto total en salud ha crecido de manera acelerada – 4% real anual – algo más de 1 punto porcentual anual, por encima del crecimiento promedio del PIB. Los rubros que generan un mayor impacto en este gasto son los relacionados con prestación de servicios de salud, con un aumento creciente en el periodo analizado y gastos administrativos; así como que el rubro con menor inversión es el de servicios preventivos.

Ilustración 7. Crecimiento del gasto público en salud, 2016-2020 en Colombia (billones de pesos del 2020)



Fuente: cálculos propios con base en datos de DANE, Cuentas Satélite de Salud.

De igual manera, se seleccionaron otros documentos, que abarcan diferentes tópicos de salud, tales como: la promoción de la salud oral, la prevención del cáncer, la osteoporosis, el efecto de las visitas de atención primaria en el costo total de la atención al paciente y la prevención de enfermedades crónicas, utilizando un modelo matemático, los cuales se encuentran en la tabla 1, y en el apartado de bibliografía se encuentran los enlaces a dichos documentos.

Tabla 1. Estudios relevantes de la prevención en los costos de la atención

Título	Tipo de publicación	Año de publicación	Autor	Resultados
Health system costs of skin cancer and cost-effectiveness of skin cancer prevention and screening a systematic review (5)	Revisión sistemática	2015	Gordon, Louisa G.Rowell, David	Los programas de detección temprana del melanoma dirigidos a personas de alto riesgo pueden ser eficaces en función de los costos. Hay una carga de costos significativa del cáncer de piel para muchos países y el gasto sanitario para esta enfermedad aumentará a medida que aumente la incidencia. La inversión pública en los programas de



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **20243000690591**

Fecha: **22-03-2024**

Titulo	Tipo de publicación	Año de publicación	Autor	Resultados
				prevención del cáncer de piel y de detección temprana muestra un gran potencial de salud y beneficios económicos.
Clinical Effectiveness and Cost-Effectiveness of Oral-Health Promotion in Dental Caries Prevention among Children: Systematic Review and Meta-Analysis (6)	Revisión sistemática y meta-análisis	2019	Nadine Fraihat, Saba Madae, Zsuzsa Bencze, Adrienn Herczeg, Orsolya Varga	Un análisis exhaustivo de los Programas de prevención de salud oral (OHPP, por sus siglas en inglés) confirmó un impacto en la reducción de los dientes con caries, perdidos u obturados (DCPO) en población infantil, y por lo tanto, una reducción de la carga financiera del tratamiento de atención odontológica en las instituciones de salud.
Introduction of the Cost-Effectiveness Studies of Fracture Liaison Service in Other Countries (7)	Revisión sistemática	2020	Yong Han Cha, Yong-Chan Ha, Jae-Young Lim, and Woo-Suk Kim	El seguimiento sistemático y permanente de pacientes con osteoporosis en el marco de la APS, se convierte en un elemento esencial en el sistema médico coreano. A pesar de las diversas diferencias en el sistema de atención de la salud, los hospitales de muchos otros países están operando SEF (Servicios de enlaces de fractura) y han confirmado su rentabilidad.
The Effect of Primary Care Visits on Total Patient Care Cost: Evidence From the Veterans Health Administration (8)	Estudio retrospectivo	2022	Jian Gao, Eileen Moran, Rachel Grimm, Andrew Toporek, Christopher Ruser	Los hallazgos de este estudio, corroborados por exhaustivos análisis de sensibilidad, sugieren que la ampliación de la capacidad de Atención Primaria puede reducir significativamente los costos generales de atención médica y mejorar los resultados de atención al paciente dado que el primero es un representante robusto de los segundos.
Feasibility analysis of a prevention programme for patients with early chronic disease using A mathematical model(9)	Estudio	2021	Fanwen Meng, Aidan Lyanzhiang Tan, Bee Hoon Heng, Melvin Khee Shing Leow	Este estudio establece que es viable implementar la APS independientemente del modelo financiero de costos que tengan los países y utilizan ejemplos ilustrativos para demostrar la eficiencia y la ventaja la implementación de la APS, lo cual facilitaría a los encargados de adoptar decisiones evaluar rápidamente la viabilidad de una intervención, siendo aplicable a cualquier enfermedad crónica de interés.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202430000690591**

Fecha: **22-03-2024**

Conclusiones

- Países como Chile, Costa Rica y Uruguay, que enfocaron sus políticas públicas y programas en Atención primaria se salud, lograron reducción de los indicadores trazadores de salud con mejor acceso a la prestación de servicios de salud.
- La disminución del gasto en la Atención primaria en salud implica la disminución del gasto en la red de prestación de servicios de salud.
- Los EAP tiene una eficiencia en la productividad de los recursos de salud entre el 80% hasta el 99%, este porcentaje aumenta al incluir variable de calidad y gastos farmacéuticos.
- La implementación de la APS demuestra eficiencia y es viable independientemente del modelo financiero que tenga el sistema de salud.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: **202430000690591**

Fecha: **22-03-2024**

Bibliografía

1. Peters MDJ. In no uncertain terms: The importance of a defined objective in scoping reviews. Vol. 14, JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. Joanna Briggs Institute; 2016. p. 1–4.
2. Munn Z, Peters MDJ, Stern C, Tufanaru C, McArthur A, Aromataris E. Systematic review or scoping review? Guidance for authors when choosing between a systematic or scoping review approach. BMC Med Res Methodol. 2018 Nov 19;18(1).
3. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): Checklist and explanation. Vol. 169, Annals of Internal Medicine. American College of Physicians; 2018. p. 467–73.
4. Mourad Ouzzani, Hossam Hammady, Zbys Fedorowicz, and Ahmed Elmagarmid. Rayyan — a web and mobile app for systematic reviews. Systematic Reviews (2016) 5:210, DOI: 10.1186/s13643-016-0384-4.
5. Gordon LG, Rowell D. Health system costs of skin cancer and cost-effectiveness of skin cancer prevention and screening: a systematic review. Eur J Cancer Prev. marzo de 2015;24(2):141. Disponible en: https://journals.lww.com/eurjancerprev/abstract/2015/03000/health_system_costs_of_skin_cancer_and.11.aspx
6. Fraihat N, Madae'en S, Bencze Z, Herczeg A, Varga O. Clinical Effectiveness and Cost-Effectiveness of Oral-Health Promotion in Dental Caries Prevention among Children: Systematic Review and Meta-Analysis. Int J Environ Res Public Health [Internet]. agosto de 2019 [citado 4 de diciembre de 2023];16(15). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6696287/>
7. Cha YH, Ha YC, Lim JY, Kim WS. Introduction of the Cost-Effectiveness Studies of Fracture Liaison Service in Other Countries. J Bone Metab. mayo de 2020;27(2):79-83. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7297624/>
8. Gao J, Moran E, Grimm R, Toporek A, Ruser C. The Effect of Primary Care Visits on Total Patient Care Cost: Evidence From the Veterans Health Administration. J Prim Care Community Health. 23 de diciembre de 2022; 13:21501319221141792. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9793026/>
9. Meng F, Tan AL, Heng BH, Leow MKS, Kannapiran P. Feasibility analysis of a prevention programme for patients with early chronic disease using A mathematical model. Health Syst Basingstoke Engl. 2022;11(2):75-83. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9154777/>

Para verificar la autenticidad del documento escaneé el QR o ingrese al link: <https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/> y digite el número del radicado y el Código de verificación: 4017F.