



UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

Reporte Técnico

Observatorio Colombiano de
Cuidados Paliativos

2017



Observatorio
Colombiano de
Cuidados Paliativos

Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos

Edición 2 - Enero, 2018
Bogotá, Colombia - Publicación anual
Editor: Miguel Sánchez Cárdenas

ISBN: XXX-XXX-XXX-XXX-X (Digital)

Universidad El Bosque
**Director del Observatorio Colombiano
de Cuidados Paliativos**
Miguel Antonio Sánchez Cárdenas
Rector

Rafael Sánchez Paris
Vicerrectora Académica
María Clara Rangel Galvis
Vicerrector de Investigaciones
Miguel Otero Cadena

Vicerrector Administrativo
Francisco Falla Carrasco
Decana de la Facultad de Enfermería

Rita Cecilia Plata de Silva
Editorial Universidad El Bosque
editorial@unbosque.edu.co
Bogotá, D.C

Concepto, diseño,
diagramación y cubierta
Angela Cañón Piñeros

Director del Observatorio Colombiano
de Cuidados Paliativos
Miguel Antonio Sánchez Cárdenas

Miembros del grupo desarrollador
Miguel Antonio Sánchez Cárdenas
Universidad El Bosque
Marta Ximena León Delgado
Universidad de La Sabana

Luisa Fernanda Rodríguez Campos
Universidad de La Sabana

Karin Natalia Perdomo Núñez
Asociación Cuidados Paliativos de Colombia

Ana Carolina Gama González
Asociación Cuidados Paliativos de Colombia

Claudia Patricia Cordero Camacho
Fondo Nacional de Estupefacientes

Carolina Wiesner Ceballos
Instituto Nacional de Cancerología

Gianna María Henríquez Mendoza
Instituto Nacional de Cancerología

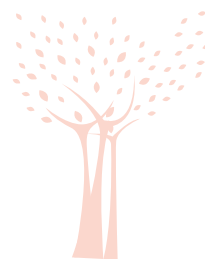
Ángela María Zambrano Ospina
OPS/OMS Colombia

Carlos Centeno
Experto en Cuidados Paliativos(España)
Martha Maurer
Pain & Policy Studies Group

© Todos los derechos reservados. Esta publicación no puede
ser reproducida ni total ni parcialmente, ni entregada o
transmitida por un sistema de recuperación de información,
en ninguna forma ni por ningún medio, sin el permiso previo
del autor.



Observatorio
Colombiano de
Cuidados Paliativos



**Cuidados Paliativos
buscando mejorar la
calidad de vida del
paciente y la familia.**



CONTENIDO

7//	Grupo desarrollador
10//	Introducción
13//	Misión
13//	Visión
13//	Objetivo
14//	Definición de Cuidados Paliativos
15//	¿Qué pacientes deben recibir Cuidados Paliativos?
16//	Cuidados Paliativos contexto Colombiano
17//	Dominio. Prestación de Servicios
23//	Dominio. Medicamentos y Tecnologías
25//	Dominio. Políticas Públicas
27//	Fichas por departamento



GRUPO DESARROLLADOR



Miguel Antonio Sánchez Cárdenas

Profesor e investigador, Facultad de Enfermería. Universidad El Bosque. Enfermero, magíster en Administración en Salud. Estudios doctorales en Bioética. Líder grupo de investigación Enfermería UN BOSQUE. Director de Investigación y proyección Social, Facultad de Enfermería, Universidad El Bosque. Director Maestría Enfermería en Cuidados Paliativos. Consultor en programas de atención domiciliaria de personas con enfermedades crónicas avanzadas y consultor en modelos de prestación de servicios en Cuidados Paliativos.



Marta Ximena León Delgado

Médico cirujano de la Universidad Javeriana. Anestesiólogo de la Universidad Javeriana, Especialista en Dolor y Cuidados Paliativos de la Universidad Javeriana- Instituto Nacional de Cancerología. Fellow en políticas públicas en salud de la Universidad de Wisconsin, International Palliative Care Leadership- Institute of Palliative Medicine, San Diego Hospice. Especialista en educación médica de la Universidad de La Sabana. Jefe del grupo de Dolor y Cuidados Paliativos de la Universidad de La Sabana.



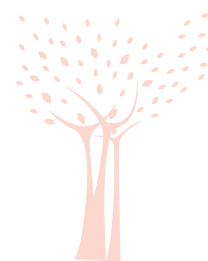
Luisa Fernanda Rodríguez Campos

Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad de La Sabana, especialista en Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos del Instituto Nacional de Cancerología y la Universidad Militar Nueva Granada. Docente de cátedra de Dolor y Cuidados Paliativos en la Universidad de La Sabana. Miembro de la Asociación Latinoamericana de Cuidados Paliativos y la International Association for Hospice and Palliative Care (IAHCP).



Ana Carolina Gama González

Médico y cirujano de la Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá (Colombia). Especialista en geriatría Parc de Salut Mar, Barcelona (España). Master en bioética del Institut Borja de Bioética, Universitat Ramon Llull Barcelona (España). Trabaja como médico geriatra en el Hospital Universitario San Ignacio y el Centro de Memoria y Cognición Intellectus. Profesor Ad honorem de la Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá (Colombia).





Karin Natalia Perdomo Núñez

Médico Cirujano de la Universidad Nacional de Colombia. Especialista en Pediatría de la Universidad El Bosque. Especialista en Docencia Universitaria y candidata a Máster en Docencia de la Educación Superior de la Universidad El Bosque. Formación en Cuidado Paliativo Pediátrico – Hospital de niños Dr. Ricardo Gutiérrez y Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas. Buenos Aires, Argentina.



Carolina Wiesner Ceballos

Médico de la Universidad El Bosque – Escuela Colombiana de Medicina. Especialista en Filosofía de las Ciencias Universidad El Bosque. Magister en salud pública de la Universidad de Tokyo. Doctorado en estudios sociales en Universidad Externado de Colombia. Directora del Instituto Nacional de Cancerología- ESE.

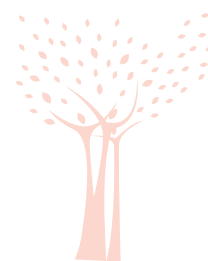


Gianna María Henríquez Mendoza

Medica salubrista, especialista en administración en salud, especialista en auditoria en salud, especialista en epidemiología. Magister en Salud Pública de la Universidad de los Andes. Coordinadora del grupo de salud pública en el Instituto Nacional de Cancerología. Participa en el Observatorio como experta en la materia de políticas públicas en cuidados paliativos.

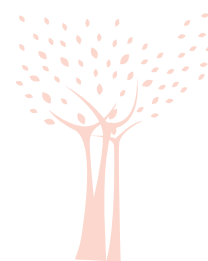
Carlos Centeno Cortés

Prof. Dr. Carlos Centeno, MD, MSc, PhD. Médico especialista en Oncología y Master en Medicina Paliativa. Profesor titular de medicina paliativa en la Facultad de Medicina y director del Departamento de Medicina Paliativa de Clínica Universidad de Navarra, España. Dirige el programa de investigación ATLANTES, Instituto Cultura y Sociedad, Universidad de Navarra una de cuyas líneas se centra en Salud Global y Cuidados Paliativos. En colaboración con las Sociedades Europeas y Latinoamericana ha publicado diversos ATLAS de cuidados paliativos en Europa y en Latinoamérica. Ha publicado extensamente en revistas nacionales e internacionales y participa en los foros internacionales de la especialidad. Participa en el proyecto Observatorio como experto en la materia.



**Martha Maurer**

Dra. Martha Maurer, MSSW, MPH, PhD. Dirige el programa de políticas en el Grupo del Dolor y Políticas [Pain & Policy Studies Group] de la Universidad de Wisconsin. PPSG también es Centro Colaborador de OMS en políticas de dolor y cuidados paliativos. Especialista en datos de consumo de opioides y ha publicado extensamente en revistas internacionales. Participa en los foros internacionales de las especialidades de dolor y cuidados paliativos. Administra una base de datos interna de datos de consumo de opioides, supervisa las actualizaciones anuales de la base de datos y sitio web. Participa en el proyecto Observatorio como experto en los datos de consumo de opioides.

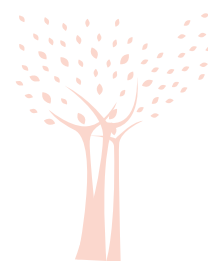


INTRODUCCIÓN

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Cuidados Paliativos se definen como el Cuidado activo total de los pacientes cuya enfermedad no responde al tratamiento curativo, más aún si está en fase avanzada y progresiva. En esta etapa las metas principales pasan a ser el alivio y la prevención del sufrimiento; la identificación precoz y tratamiento impecable del dolor y de otros problemas físicos, psicosociales y espirituales; colaborar para que el paciente y la familia acepten la realidad y procuren conseguir la mayor calidad de vida para los enfermos, evitando el uso de medidas desesperadas como el encarnizamiento terapéutico (World Health Organization, 2016). En Colombia, de acuerdo al marco normativo, los cuidados paliativos son los cuidados apropiados para el paciente con una enfermedad terminal, crónica, degenerativa e irreversible donde el control del dolor y otros síntomas, requieren, además del apoyo médico, social y espiritual, de apoyo psicológico y familiar, durante la enfermedad y el duelo. El objetivo de los cuidados paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia (Congreso de la Republica de Colombia, 2014).

A pesar de los importantes avances de los últimos años, la atención adecuada al creciente número de personas con enfermedades crónico-degenerativas y cáncer sigue representando un importante reto de salud pública. Muchos de estos enfermos llegarán a una etapa terminal, caracterizada por un intenso sufrimiento y una alta demanda asistencial, que no está representada solo en el control directo de los síntomas, sino en una comprensión global del cuidado, que involucra la perspectiva política (modelos de provisión de cuidados), de educación (posibilidad de educar otros profesionales y cuidadores), de implementación (construcción de guías y estándares basados en evidencia) y disponibilidad de tecnologías (pertinencia y costos) (World Health Organization, 2015). De acuerdo con el Quality of Death Index 2015, en Colombia los Cuidados Paliativos están descritos en las políticas públicas pero no se encuentran disponibles. El gobierno ha promulgado una nueva legislación que debería mejorar el acceso a cuidados paliativos, pero en la práctica, muchos pacientes, especialmente aquellos con enfermedades no oncológicas, no están recibiendo este tipo de servicios. De igual forma, no existen mecanismos para la recopilación de datos, la investigación, la evaluación de la calidad, cambios regulatorios y de supervisión, los cuales son necesarios para garantizar la eficiencia en la prestación de servicios de salud (The Economist, 2015).

Ante este escenario resulta necesario consolidar la información nacional de los recursos, las demandas y los resultados de los cuidados paliativos en el país. La Polí-



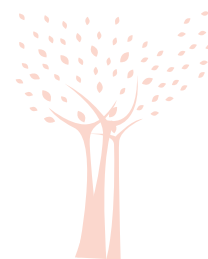
tica de atención integral en salud, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social colombiano, contempla como parte de la gestión integral del riesgo, la monitorización de los elementos estructurales que permitirán mejorar el acceso de los enfermos crónicos y/o terminales a cuidados paliativos.

Para Stjernswärd, los elementos estructurales de los cuidados paliativos desde una perspectiva de Salud pública, son: las políticas públicas, la educación, la implementación de servicios y la disponibilidad de medicamentos. Sánchez y Cols. En un análisis realizado sobre los elementos estructurales de los Cuidados Paliativos en seis países de Latinoamérica, documentaron dificultades para obtener información, derivada de un conjunto de indicadores para evaluar el desarrollo de los programas de atención paliativa, por no contar con sistemas de información sobre cuidados paliativos, entre los países evaluados se encuentra Colombia (Sánchez, 2015). Sánchez y Cols. señalan la necesidad de contar con un sistema de información que permita organizar la información disponible sobre cuidados paliativos, establecer la línea de base y determinar los planes de acción para desarrollar y/o consolidar los elementos estructurales de la asistencia paliativa (Sánchez, 2015).

Rodriguez y Rueda, al referirse a los sistemas de información en salud pública, señalan:

“El propósito global de un sistema de información en salud pública es mantener informada a la comunidad, a sus representantes políticos, a los trabajadores de la salud, a los administradores y planificadores en salud y en general a otros actores, sobre todos los aspectos relacionados con el origen y la dimensión de los problemas de salud de la población; igualmente sobre los efectos obtenidos de una amplia gama de acciones orientadas a la protección de la salud individual y colectiva; y orientar, apoyar y mejorar la gestión de los servicios de salud” (Organización Panamericana de la Salud, 2015).

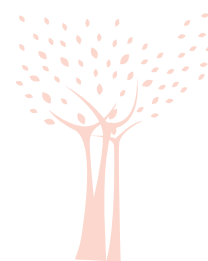
En este sentido, “El observatorio en Salud” produce información sobre la salud de las personas y el cuidado de la salud para los profesionales, responsables políticos y comunidad en general (Public Health England, 2013). Por lo que un observatorio de cuidados paliativos en Colombia permitirá la sistematización de la información procedente de instituciones prestadoras de servicios de salud, aseguradores, agencias gubernamentales, profesionales de la salud, pacientes y familiares con el fin de generar evidencia para argumentar la toma de decisiones y guiar la formulación de políticas en atención paliativa en el país, con base en modelos de análisis que integren la información, e identifiquen las brechas de conocimiento que requieren la formulación de proyectos de investigación (Instituto Nacional de Salud, 2015).



De acuerdo a lo anterior y en el marco de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, es necesario considerar el uso de la internet para la difusión de los resultados alcanzados por el observatorio, teniendo en consideración que estas tecnologías permiten la reducción de brechas geográficas, facilitando el acceso a recursos mediante la interconexión de centros de sanitarios de diferente nivel. Un observatorio de cuidados paliativos disponible en la web propicia la integración de la información administrativa, clínica y de salud, con un alto potencial de mejoras en la eficiencia del sistema de salud. La mayor capacidad de almacenamiento, agregación y análisis de datos contribuye a la toma decisiones tanto de optimización de procesos como en la priorización de los diversos destinos del gasto público en salud (CEPAL, 2010)

El Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos, es un proyecto de responsabilidad social que se articula con el aprendizaje, en la medida que permite la formación de recurso humano en salud y de otros campos de conocimiento de pregrado y postgrado; la generación y transferencia del conocimiento, en consideración a la naturaleza misma del observatorio y el potencial beneficio para el sector productivo; y el servicio a la comunidad, toda vez que no existe en Colombia un sistema de información que sistematice la información de los cuidados paliativos para el país.

Miguel Antonio Sánchez Cárdenas
Director OCCP



NUESTRO OBSERVATORIO

MISIÓN

El Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos busca ofrecer un sistema de información de los cuidados paliativos en Colombia, en las áreas de políticas públicas, educación, prestación de servicios, acceso a opioides, medicamentos de listas esenciales y otras tecnologías en salud, necesarias para garantizar la atención de pacientes con enfermedad crónica avanzada y sus familias.

VISIÓN

Para el año 2020, el Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos será centro de referencia para hacedores de políticas públicas, prestadores de servicios, investigadores, ONGs, pacientes y familiares que deseen conocer nivel de desarrollo de los cuidados paliativos en el país.

OBJETIVO

Sistematizar el desarrollo de los cuidados paliativos en las áreas de prestación de servicios, educación, políticas públicas y acceso a opioides y otras tecnologías en salud a nivel nacional para generar acciones que propendan por el crecimiento de esta rama de las ciencias de la salud.



CUIDADOS PALIATIVOS

Son los cuidados apropiados para el paciente con una enfermedad terminal, crónica, degenerativa, e irreversible donde el control del dolor y otros síntomas, requieren, además del apoyo médico, social y espiritual, de apoyo psicológico y familiar, durante el trastorno, la enfermedad y duelo.

El objetivo de los cuidados paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia. (Ley Consuelo Devis Saavedra No 1733, 2014). Cuidado total activo de los pacientes cuya enfermedad no responde a tratamiento curativo. El control del dolor y de otros síntomas y de problemas psicológicos, sociales y espirituales es primordial. El cuidado paliativo es interdisciplinario en su enfoque y abarca al paciente, la familia y la comunidad en su ámbito de aplicación. En cierto sentido, los cuidados paliativos recuperan el concepto más básico de la atención: responder a las necesidades del paciente allí donde sea cuidado, ya sea en casa o en el hospital. Los cuidados paliativos afirman la vida y consideran el morir como un proceso natural, no prolongan ni aceleran la muerte, ofrecen un sistema de apoyo para ayudar a los pacientes a vivir tan activamente como sea posible hasta su muerte y a sus familiares para afrontar la enfermedad, la pérdida y el duelo (European Association for Palliative Care, dsf).



Observatorio
Colombiano de
Cuidados Paliativos



¿QUÉ PACIENTES DEBEN RECIBIR CUIDADOS PALIATIVOS?

Pacientes oncológicos

Presencia de enfermedad oncológica documentada, progresiva y avanzada.
Escasa o nula posibilidad de respuesta al tratamiento.
Pronóstico de vida limitado.

Pacientes con SIDA terminal en las siguientes categorías:

Patología tumoral asociada en progresión.
Patología neurológica en progresión: LNP o encefalopatía-VIH.
Síndrome debilitante en progresión.
Escala de karnofsky inferior al 40% fuera de crisis aguda.
Pacientes con SIDA con esperanza de vida inferior a seis meses.

Otros pacientes terminales

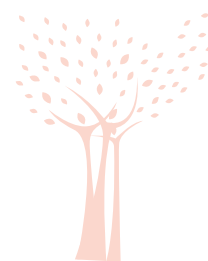
Enfermos con insuficiencia renal Crónica terminal.

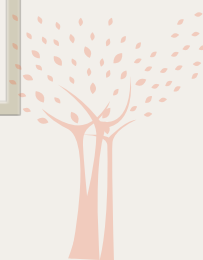
Pacientes con procesos crónicos en estadios avanzados

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, con insuficiencia respiratoria hipoxémica.
Insuficiencia cardíaca en los que se han descartado intervenciones quirúrgicas o trasplante.
Hepatopatía crónica sin posibilidad de tratamiento radical.
Demencias en progresión.
Crónica terminal.

Pacientes con limitación funcional y/o inmovilizados complejos

Personas que pasan la mayor parte del tiempo en cama o con dificultad importante para desplazarse, teniendo en cuenta que el problema debe durar más de dos meses.



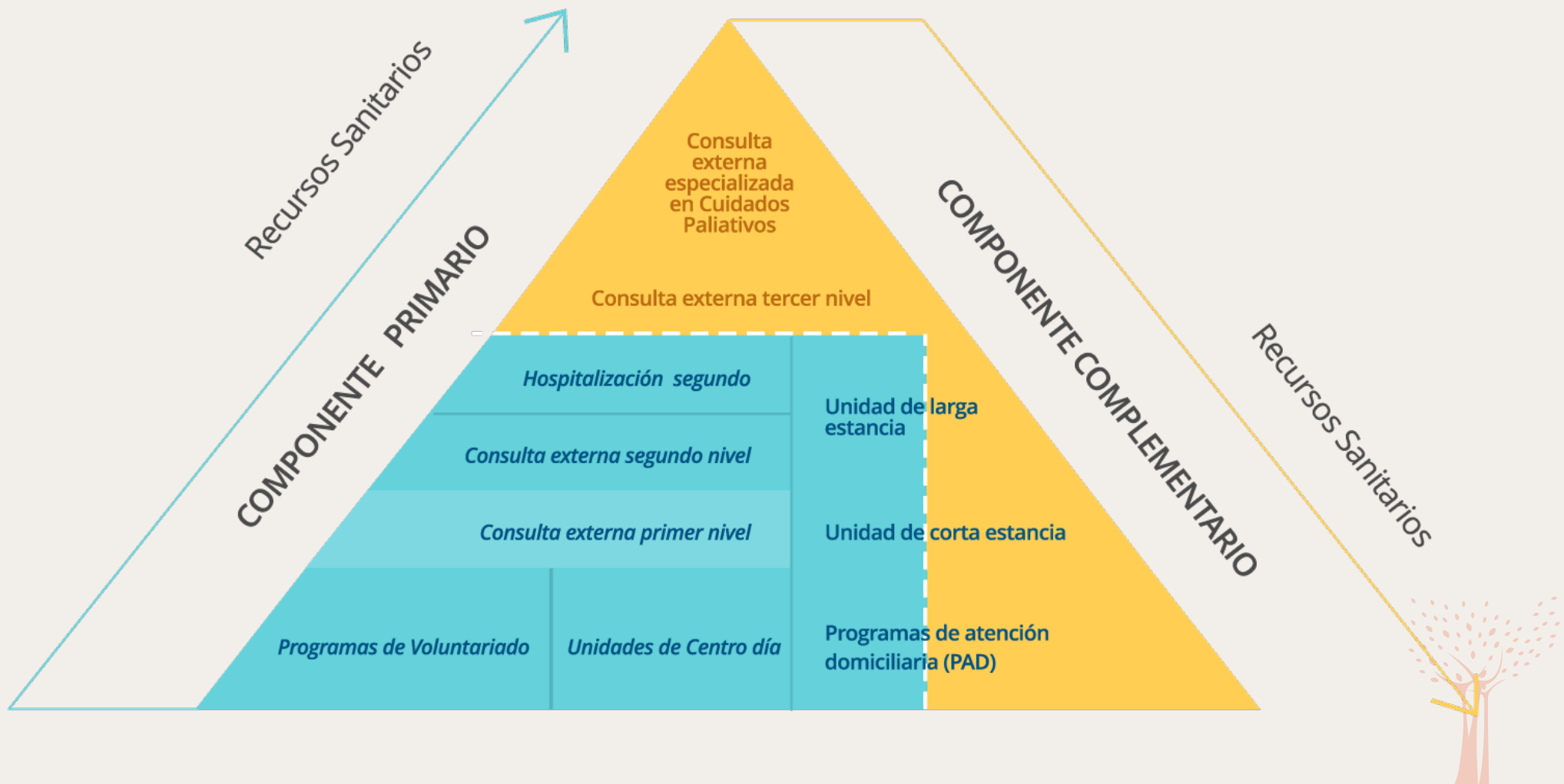


DOMINIO

Prestación de Servicios

MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos



DEFINICIONES OPERATIVAS

Programa de voluntariado

Voluntario es toda persona natural que libre y responsablemente, sin recibir remuneración de carácter laboral, ofrece tiempo, trabajo y talento para la construcción del bien común, en forma individual o colectiva, en organizaciones públicas y privadas o fuera de ellas.

Fuente: Ley del Voluntariado No. 720, 2001.

Unidades de centro día

Es un recurso social intermedio que se define como centro socio-terapéutico y de apoyo a la familia que durante el día presta atención a las necesidades básicas, terapéuticas y sociales de la persona dependiente promoviendo su autonomía y una permanencia adecuada en su entorno habitual.

En Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social define centro día para personas mayores como centros que funcionan en horario diurno, generalmente ocho horas diarias durante cinco o seis días a la semana, orientados al cuidado y bienestar integral de la persona mayor y bienestar social.

Fuente: Gobierno de España, Guía sobre Centros de Día para personas mayores en situación de dependencia, dsf.

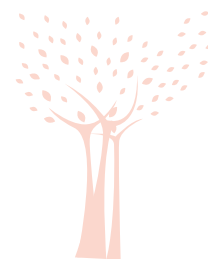
Hospital día

El hospital día es la unidad más tecnificada donde se hacen procedimientos y se manejan síntomas agudos que pueden ser controlados en el transcurso del día y luego referir el paciente de nuevo a su casa. Tendríamos centro día (psicosocial), hospital día (para manejo de síntomas y procedimientos) y unidades de corta estancia.

Primer nivel-ambulatorio

Modalidad de prestación de servicios de salud, en la cual toda tecnología en salud se realiza sin necesidad de internar u hospitalizar al paciente, se llevan a cabo actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad o trastorno, e incluye la consulta por un profesional de la salud, competente y debidamente acreditado que permite la definición de un diagnóstico y conducta terapéutica para el mantenimiento o mejoramiento de la salud del paciente. También cubre la realización de procedimientos y tratamientos conforme a la normatividad de calidad vigente.

Fuente: Resolución N° 005521, 2013.



Programa de atención domiciliaria

Modalidad de prestación de servicios de salud extra hospitalaria que busca brindar una solución a los problemas de salud en el domicilio o residencia y que cuenta con el apoyo de profesionales, técnicos o auxiliares del área de la salud y la participación de la familia.

Fuente: Resolución N° 005521, 2013.

Unidad de corta estancia

Se define como un área destinada generalmente a la atención de pacientes programados para procedimientos cuya estancia prevista en la institución es menor de tres días.

Fuente: Gobierno de España, Manual de definiciones estadística de centros sanitarios de atención especializada c1 con internamiento, dsf.

Unidad de larga estancia

Servicio o Unidad destinada a la atención de enfermos afectados de procesos crónicos, con independencia de su edad, que precisan principalmente cuidados prolongados de enfermería en unidades diferenciadas o en centros de salud específicamente dedicados a este tipo de pacientes.

Fuente: Gobierno de España, Manual de definiciones estadística de centros sanitarios de atención especializada c1 con internamiento, dsf.

Consulta externa-segundo nivel

En segundo nivel de atención se realiza consulta médica, hospitalización y atención de urgencias de especialidades básicas (pediatría, medicina interna, gineco-obstetricia, cirugía) y algunas subespecialidades; laboratorio e imagenología de mediana complejidad, consultas de nutrición, psicología, optometría y terapias de apoyo para rehabilitación funcional.

Fuente: Acuerdo No. 026, 2007.

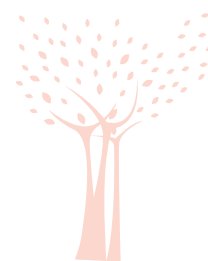
Hospitalización-segundo nivel

Servicio orientado a proporcionar cuidados básicos y especializados seguros (pediatría, medicina interna, gineco-obstetricia, cirugía y algunas subespecialidades) en un ambiente hospitalario hasta obtener el alta médica.

Fuente: Acuerdo No. 026, 2007.

Hospitalización-tercer nivel

En tercer nivel de atención se prestan servicios de consulta médica, hospitalización y atención de urgencias de especialidades básicas y subespecialidades tales



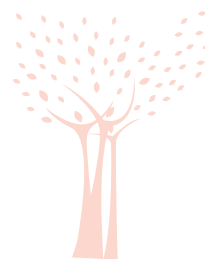
como: cardiología, neumología, gastroenterología, neurología, dermatología, endocrinología, hematología, psiquiatría, pediatría, fisiatría, genética, nefrología, cirugía general, ortopedia, otorrinolaringología, oftalmología, urología, cirugía pediátrica, gineco-obstetricia, neurocirugía, entre otras; cuidado crítico adulto, pediátrico y neonatal, laboratorio e imagenología de alta complejidad, otros servicios y terapias de apoyo para rehabilitación funcional.

Fuente: Acuerdo No. 026, 2007.

Consulta externa especializada por cuidados paliativos

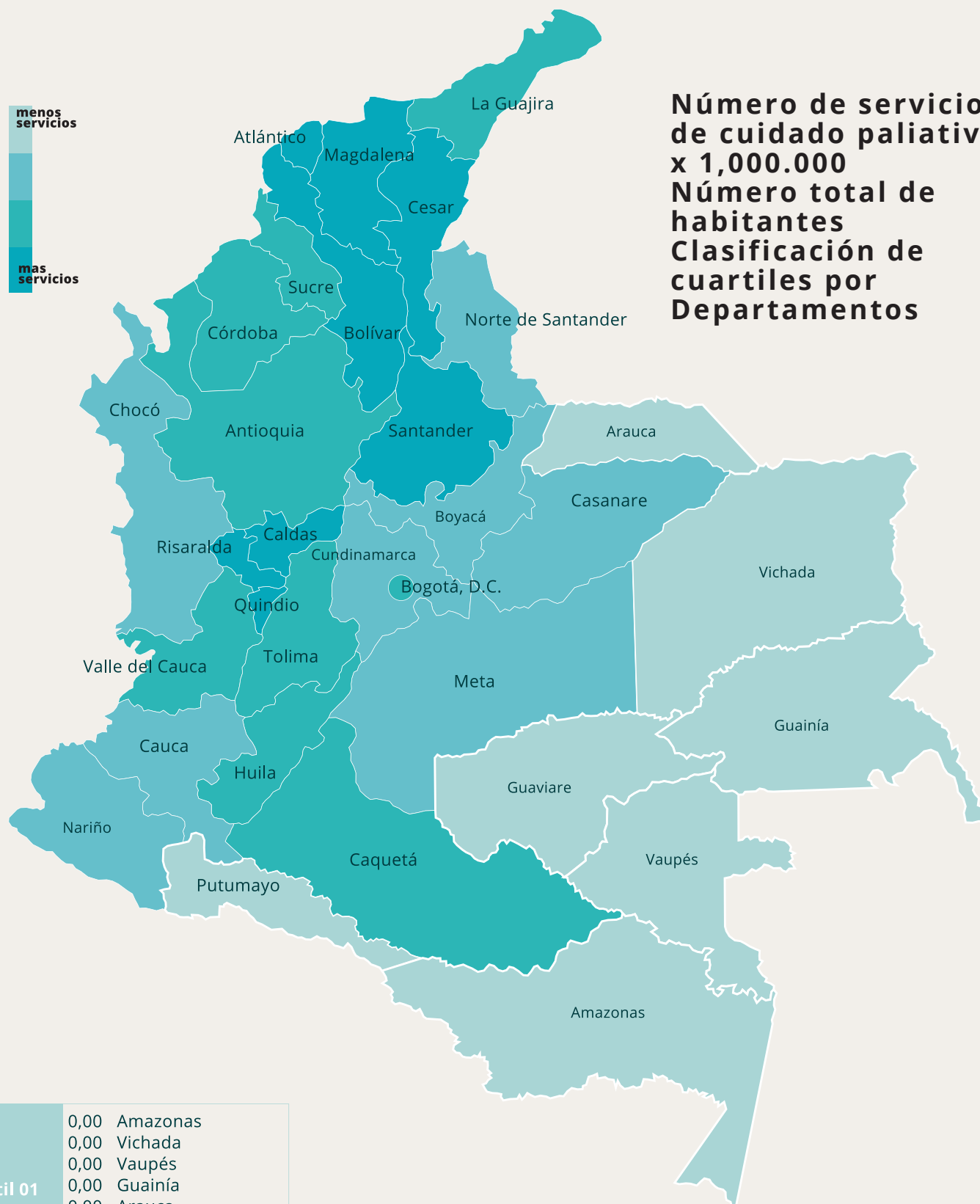
Es un recurso específico para atender a pacientes no ingresados. Incluye evaluación clínica, seguimientos, soporte telefónico y otras acciones y actividades de apoyo. La estrategia más común para evaluar resultados clínicos es evaluar en la primera visita y otras visitas de seguimiento pre-establecidas. La atención especializada comprende las actividades asistenciales, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación y cuidados, así como aquellas de promoción de la salud, educación en salud y prevención de la enfermedad.

Fuente: Gobierno de España. Principios básicos, definiciones y conceptos en la organización de programas y servicios públicos de cuidados paliativos, 2009.





Número de servicios de cuidado paliativo x 1,000.000
Número total de habitantes
Clasificación de cuartiles por Departamentos



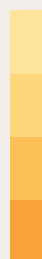
Cuartil 01	0,00	Amazonas
	0,00	Vichada
	0,00	Vaupés
	0,00	Guainía
	0,00	Arauca
	0,00	Guaviare
	0,00	Putumayo
Cuartil 02	1,49	Norte de Santander
	1,89	Cundinamarca
	2,02	Chocó
	2,86	Casanare
	4,24	Meta
	4,39	Cauca
	4,64	Nariño
	4,71	Boyacá

Cuartil 03	4,96	Tolima
	6,36	Caquetá
	7,08	Valle del Cauca
	7,19	Sucre
	7,53	La Guajira
	7,53	Antioquia
	7,72	Córdoba
	7,89	Huila
	7,97	Bogotá, D.C.

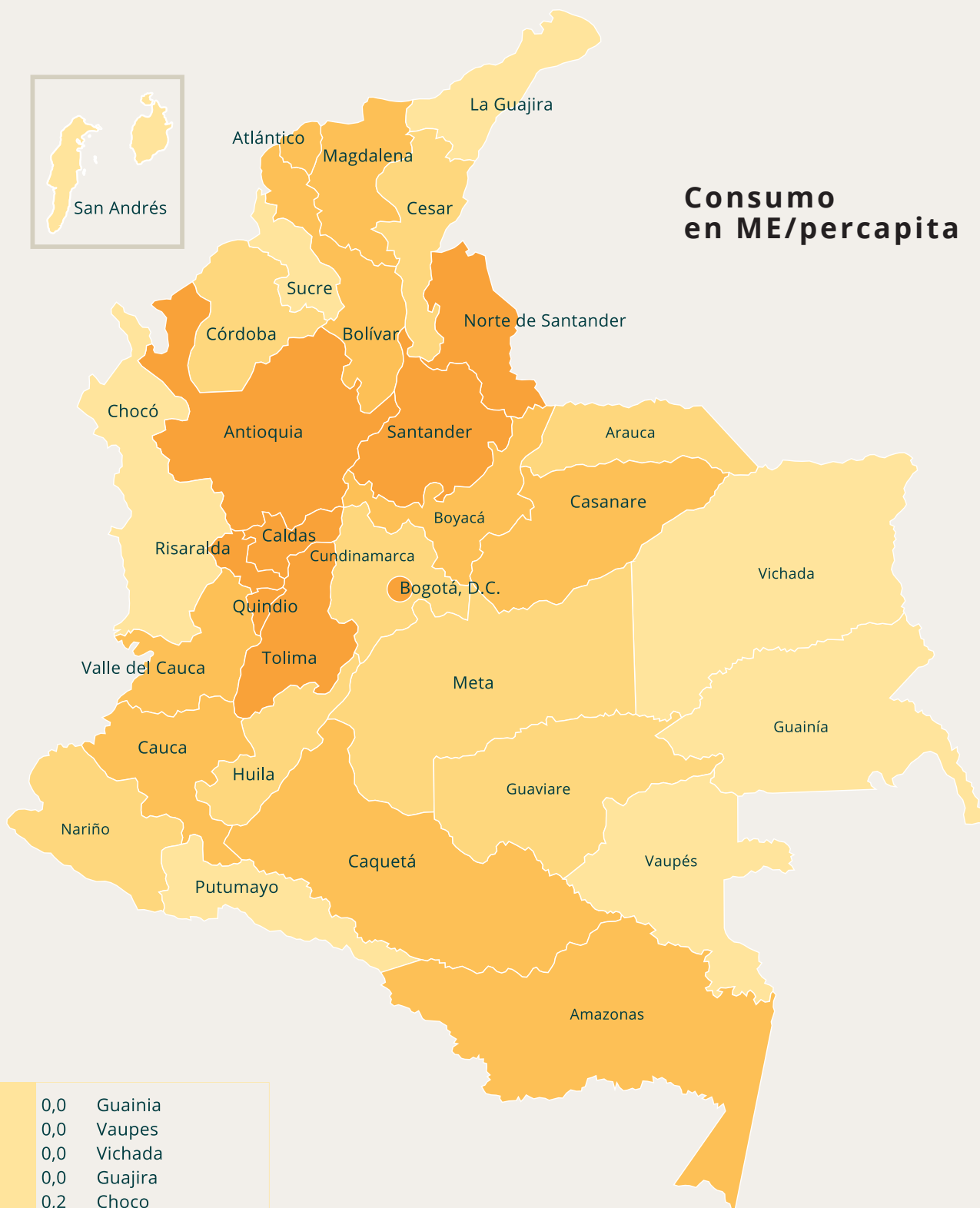
Cuartil 04	8,11	Caldas
	8,45	Risaralda
	8,69	Santander
	9,84	Cesar
	11,10	Atlántico
	12,06	Bolívar
	14,23	Quindio
	16,84	Magdalena

DOMINIO

Medicamentos y tecnologías



Consumo en ME/percapita



Cuartil 01	0,0	Guainia
	0,0	Vaupes
	0,0	Vichada
	0,0	Guajira
	0,2	Choco
	0,2	Putumayo
	0,4	Sucre
	0,5	San Andres
Cuartil 02	0,6	Nariño
	0,7	Guaviare
	0,9	Cundinamarca
	1,0	Arauca
	1,1	Cesar
	1,3	Huila
	1,4	Meta
	1,5	Cordoba

Cuartil 03	1,9	Bolivar
	2,1	Boyaca
	2,1	Atlantico
	2,6	Cauca
	2,8	Casanare
	2,9	Caquetá
	2,9	Magdalena
	3,4	Amazonas
	4,5	Valle del Cauca

Cualtil 04	4,8	Tolima
	5,0	Norte de Santander
	8,8	Caldas
	10,1	Santander
	16,4	Bogota
	18,7	Antioquia
	21,6	Risaralda
	28,1	Quindio

DOMINIO

Políticas Públicas

Linea de Tiempo Políticas Públicas

PIC: Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas
RIAS: Rutas Integrales de Atención en Salud
PAIS: Política de Atención Integral en Salud
UFCA: Unidades Funcionales para la Atención de Cáncer del Adulto
UACAI: Unidades de Atención de Cáncer Infantil

Res. 1383 del 02 de mayo de 2013

Por la cual se adopta el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012-2021.

Res. 2003 de 2014

Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud.

Ley 1753 de 2015

Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo.

Res. 518 de 2015

Por la cual se dictan disposiciones e relación con la gestión en Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del PIC.

Res. 1051 de 01 de abril de 2016

Por medio de la cual se reglamenta la Ley 1733 de 2014 en cuanto al derecho de suscribir el Documento de Voluntad Anticipada.

Res. 429 de 2016

Reglamenta la Política de Atención en Salud.

Res. 1416 de 20 de abril de 2016

Por la cual se adiciona el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud adoptado por la Res. 2003 de 2014.

Circular 022 de 19 de abril de 2016

Lineamientos y directrices para la gestión de acceso a medicamentos opioides para manejo del dolor.

2007

Decr. 4747 de 2007

Por medio de la cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones

2010

Ley 1384 de 2010 Ley Sandra Ceballos

Por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia. Artículo 5. Control integral del cáncer.

2013

Res. 1841 de 28 mayo de 2013

Que adopta el Plan Decenal de Salud Pública 012-2021.

2014

Ley 1733 de septiembre 8 de 2014. Ley Consuelo Devis Saavedra

Mediante la cual se regulan los servicios de cuidados paliativos para el manejo integral de paciente con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles en cualquier fase de la enfermedad de alto impacto en la calidad de vida.

2015

Ley Estatutaria 1751 de 2015

Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud.

Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores

2016

Res. 1477 de 2016

Por la cual se define el procedimiento, los estándares y los criterios para la habilitación de las UFCA Y UACAI.

Res. 3202 de 2016

Se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las RIAS, se adopta RIAS desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la PAIS.

Circular 023 de 20 de abril de 2016

Instrucciones respecto de la garantía de los derechos de los pacientes que requieren cuidados paliativos.

Res. 1441 de 21 de abril de 2016

Por la cual se establecen los estándares, criterios y procedimientos para la habilitación de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 0
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

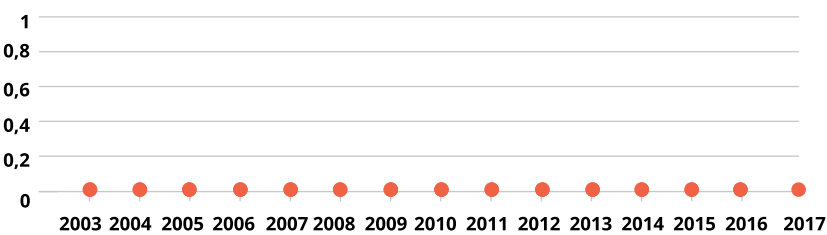
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

AMAZONAS

Población de 75.388 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CIUDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 71

Razon de mortalidad 1062

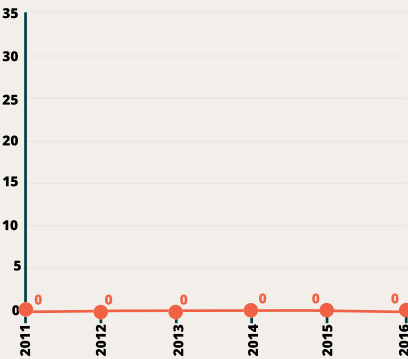
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 0
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

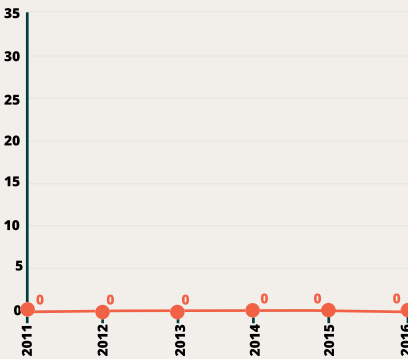
Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

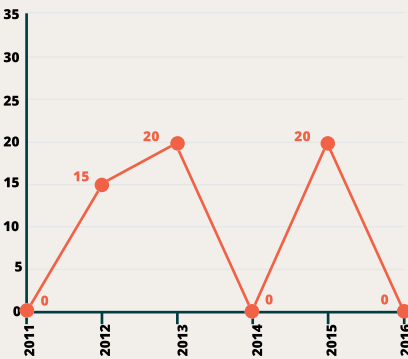
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



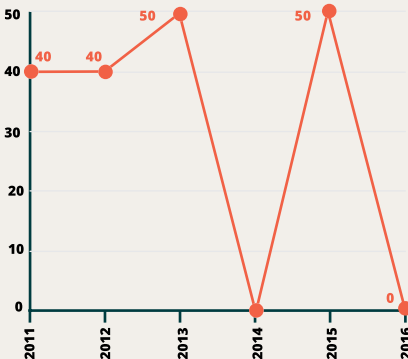
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



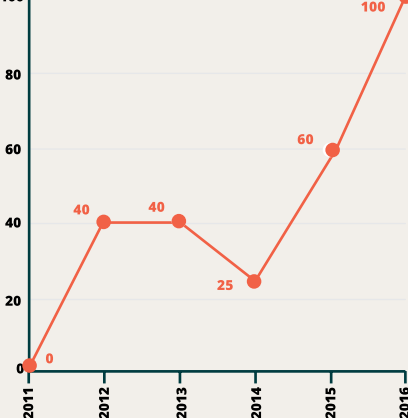
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



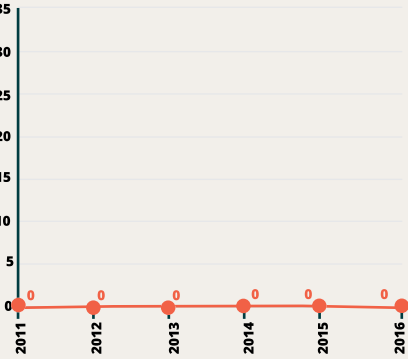
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



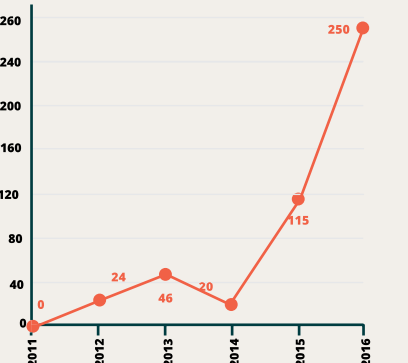
Medicamento Morfina solución al 3% vial



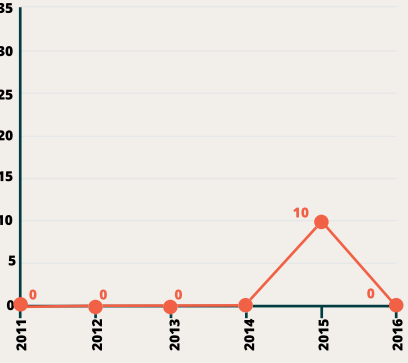
Medicamento Morfina solución al 3% vial



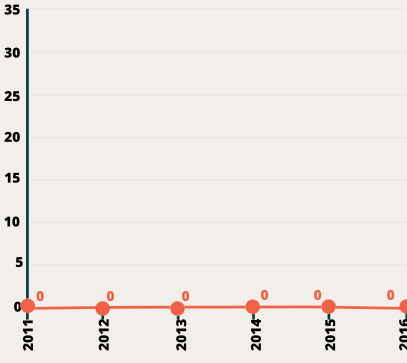
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

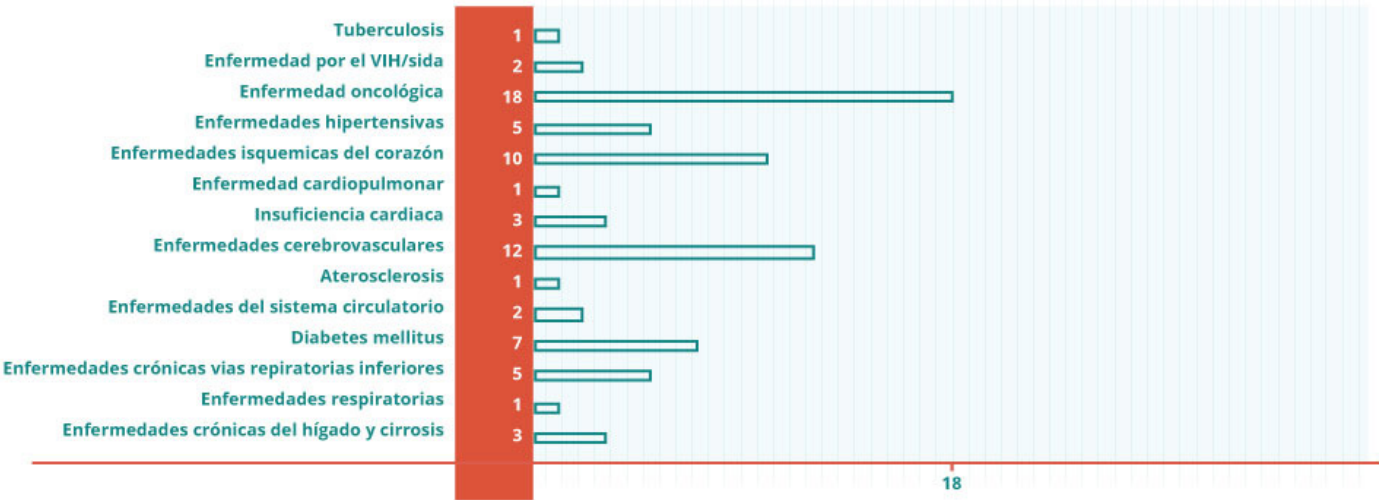


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CIUDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 5
IPS complejidad media 43
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 3

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

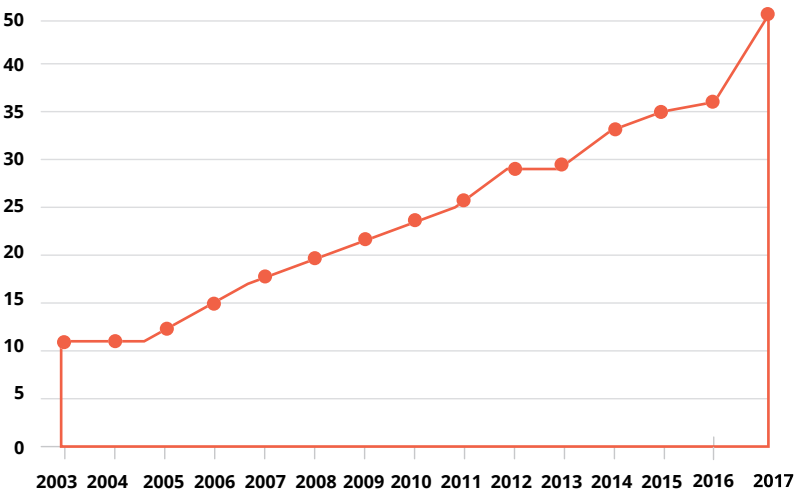
Pregrado 4
Posgrado 5
Diplomados 9
Semilleros de investigación
Grupos de investigación 3

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

ANTIOQUÍA

Población de 6.378.069 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 20273

48 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad 315

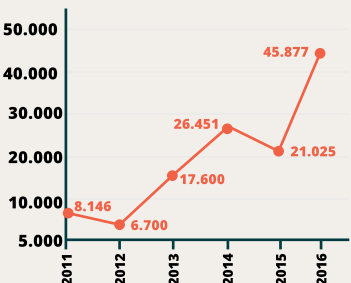
51 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 7,5

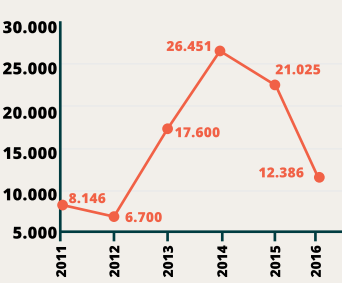
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

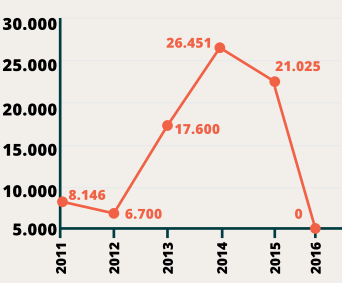
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



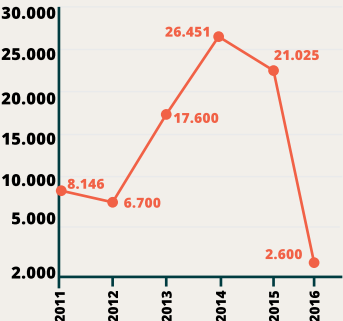
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



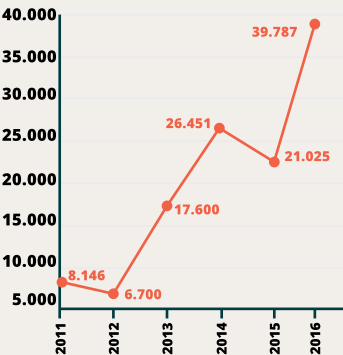
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



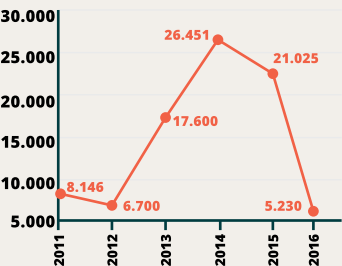
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



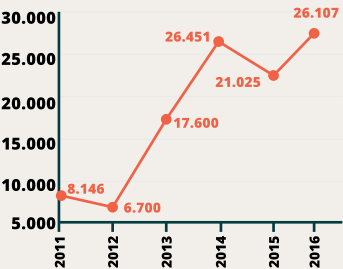
Medicamento Morfina solución al 3% vial



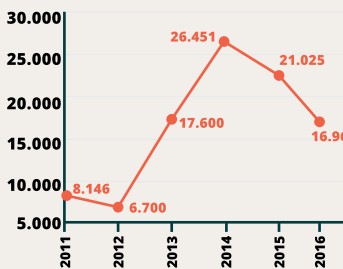
Medicamento Morfina solución al 3% vial



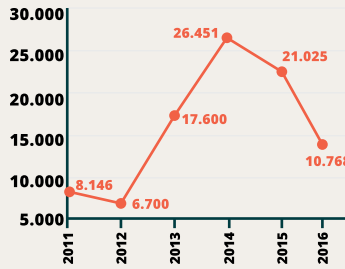
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

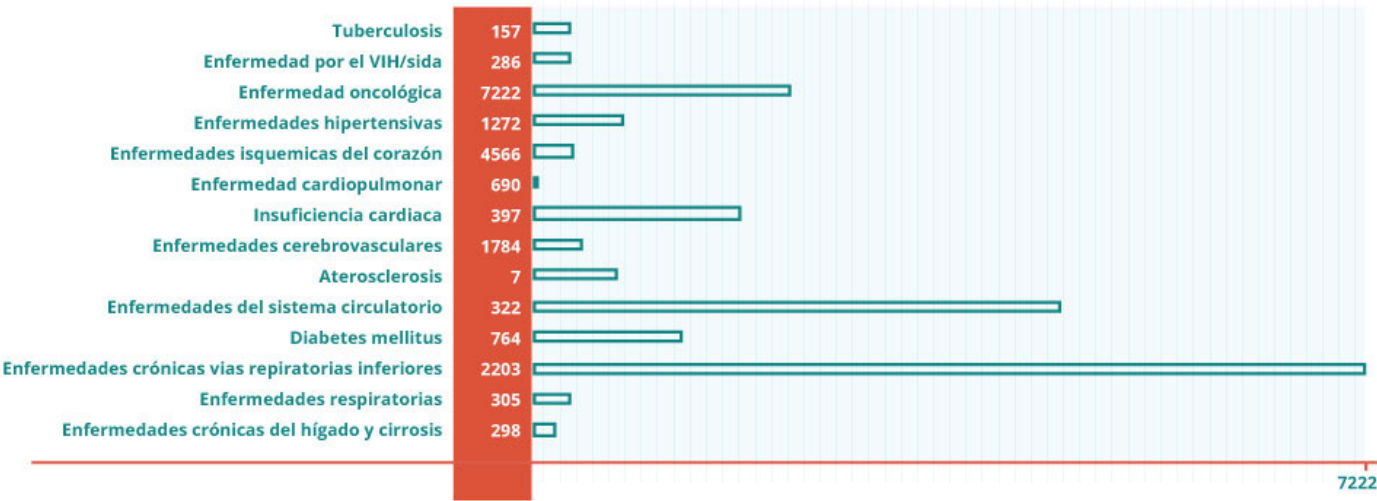


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0

IPS complejidad media 0

IPS complejidad alta 0

PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

Pregrado 0

Posgrado 0

Diplomados 0

Semilleros de investigación 0

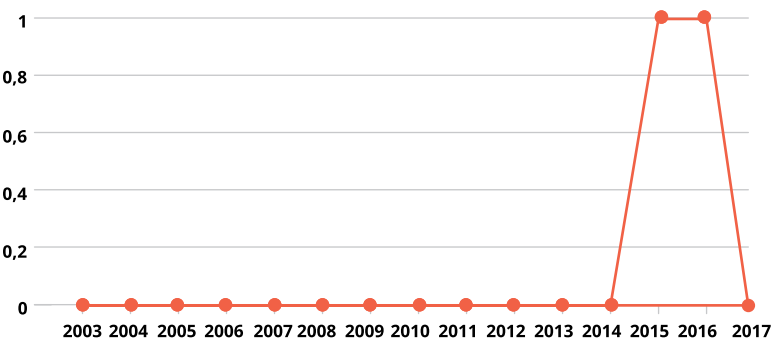
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

ARAUCA

Población de 23.818 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 580

0 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad 41

0 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

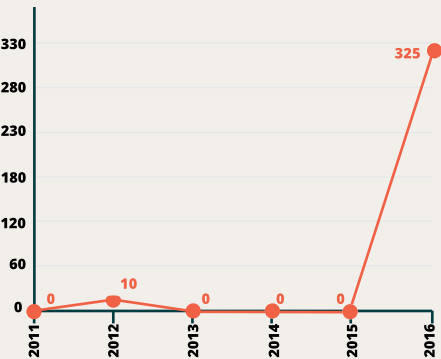
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 0

Número total de habitantes

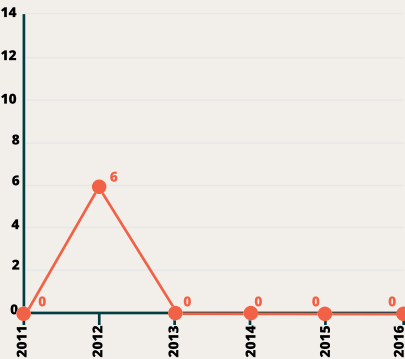
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

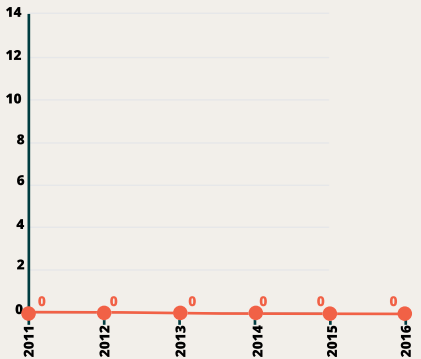
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



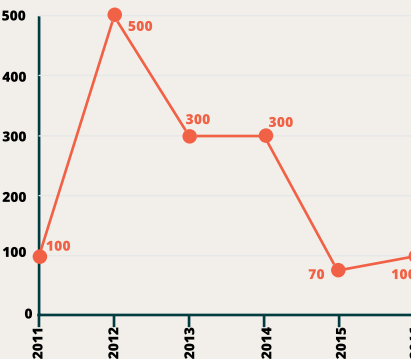
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



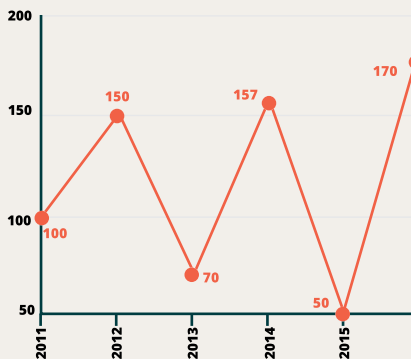
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



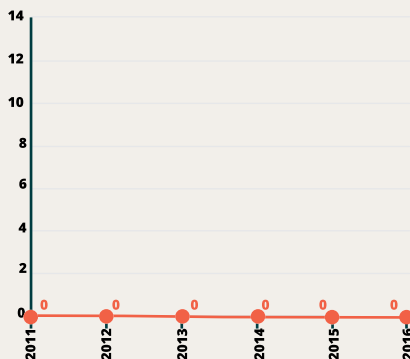
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



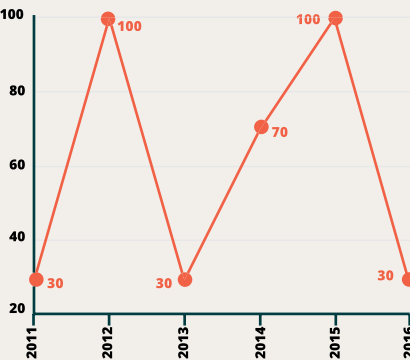
Medicamento Morfina solución al 3% vial



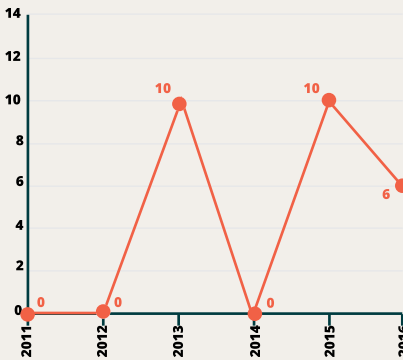
Medicamento Morfina solución al 3% vial



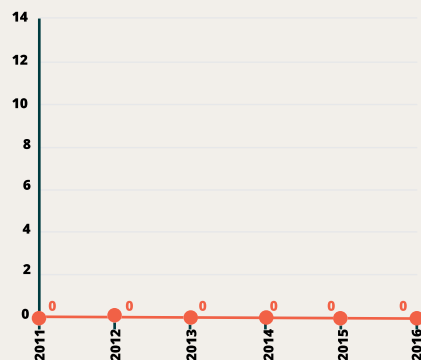
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

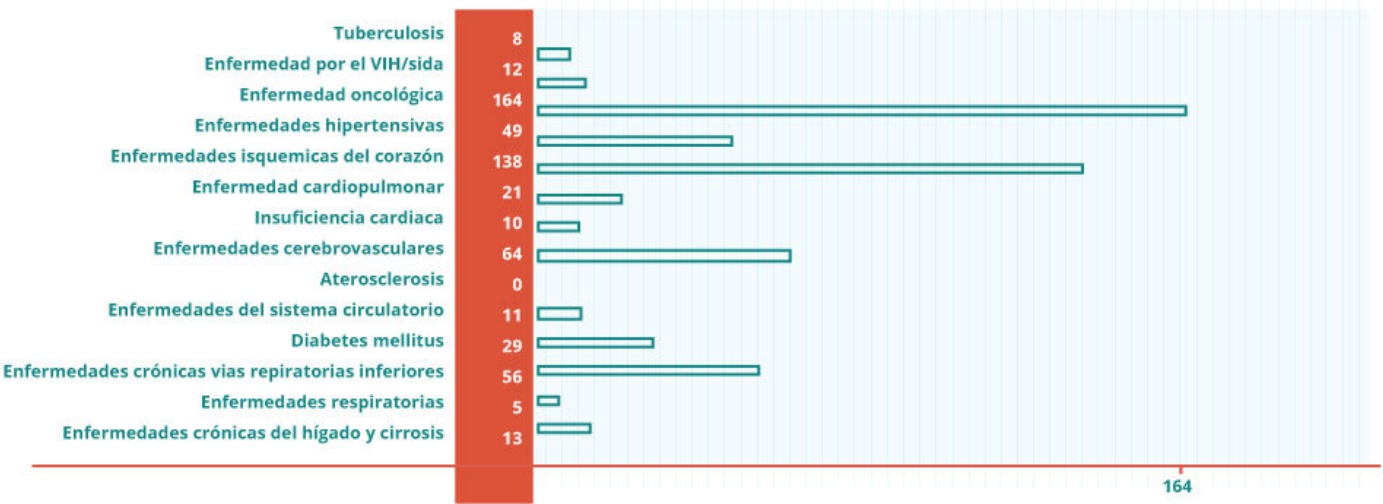


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **5**
IPS complejidad media **22**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **5**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

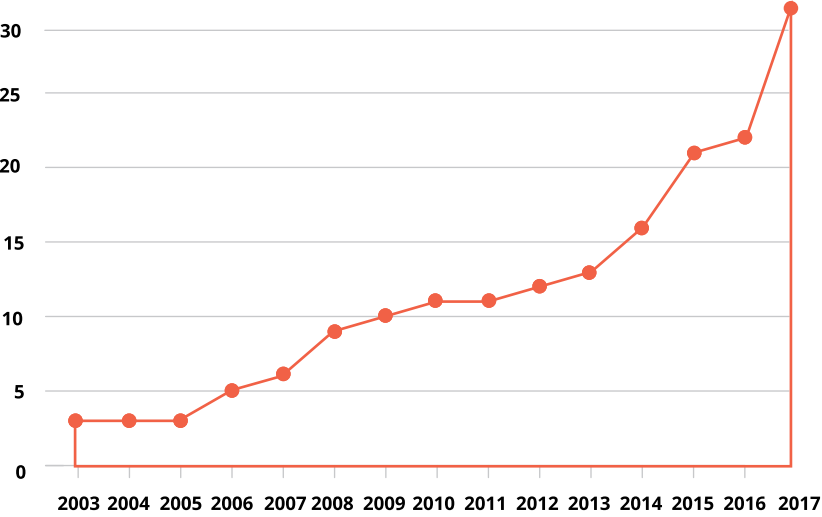
Pregrado
Posgrado
Diplomados
Semilleros de investigación
Grupos de investigación

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

ATLÁNTICO

Población de 2.432.145 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) **7207**

27 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad **337**

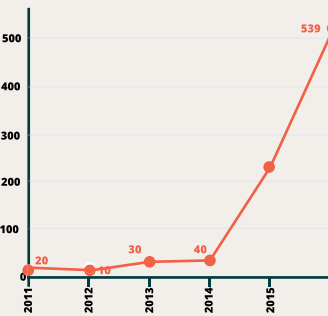
32 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 **11,5**

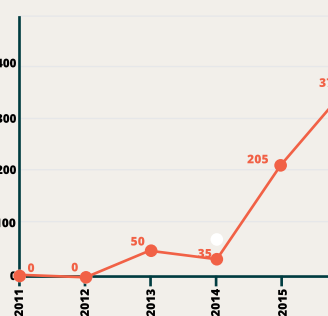
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

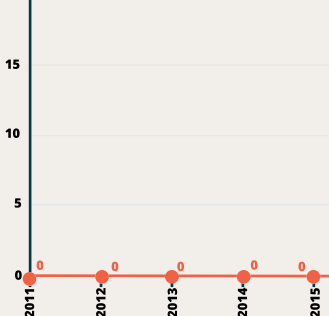
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



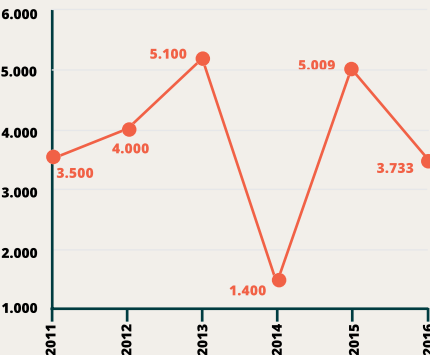
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



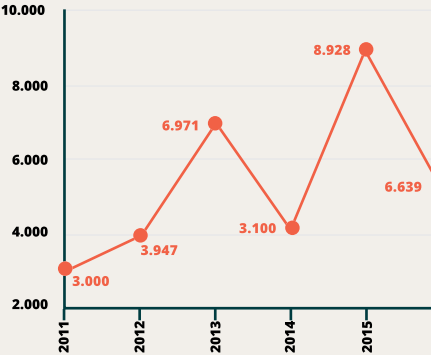
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



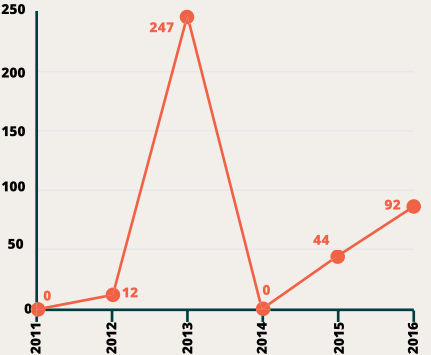
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



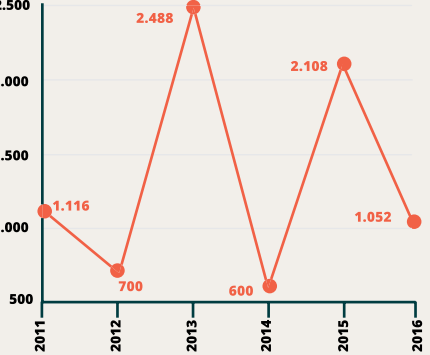
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



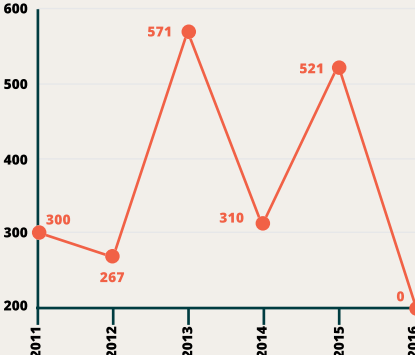
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



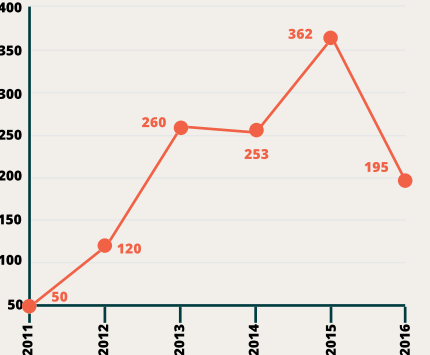
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

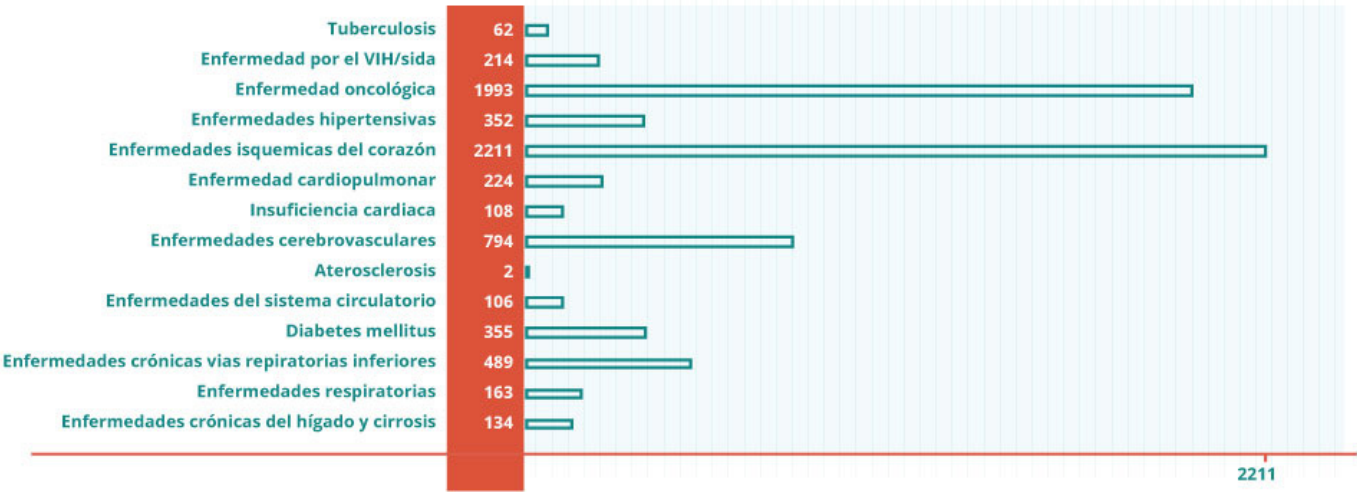


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **4**
IPS complejidad media **58**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **10**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

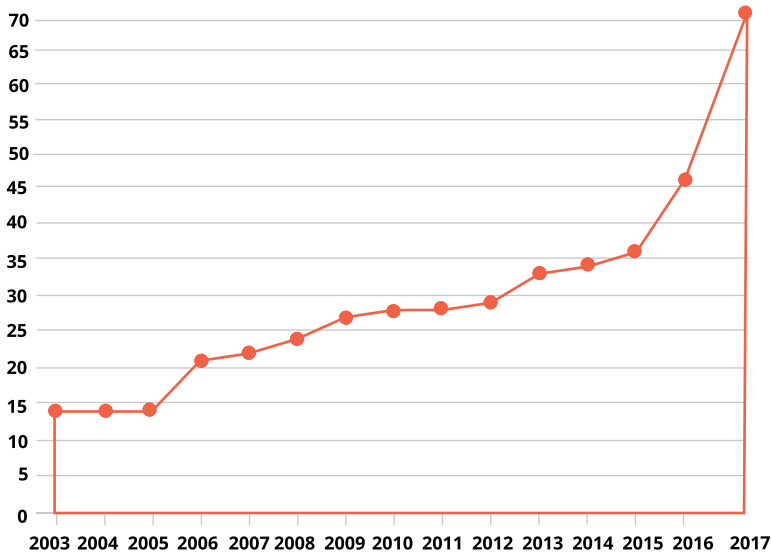
Pregrado **4**
Posgrado **5**
Diplomados **9**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **3**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

BOGOTÁ D.C

Población de 7.776.845 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CIUDADES PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) **21071**

62 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

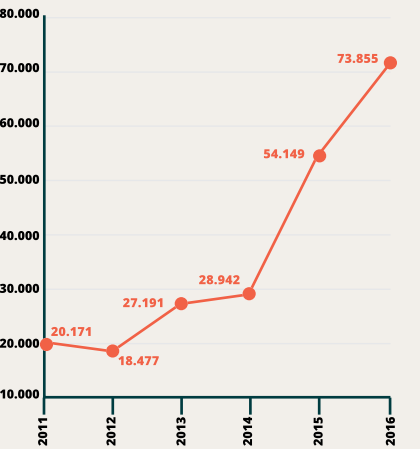
Razon de mortalidad **369**

72 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

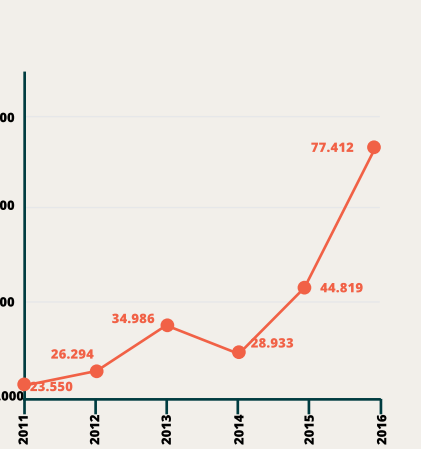
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

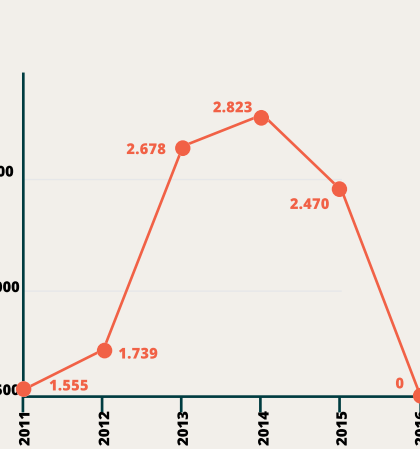
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



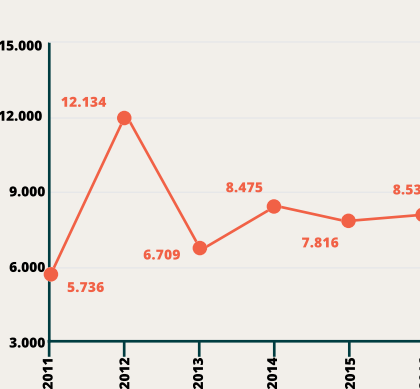
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



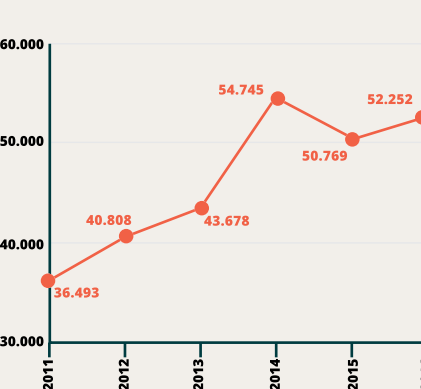
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



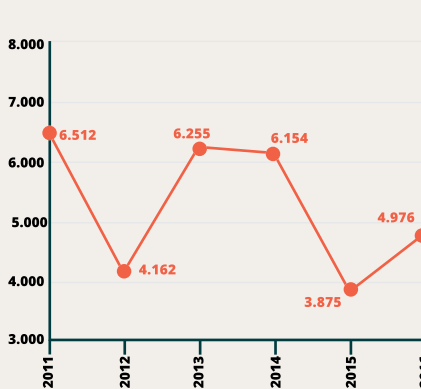
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



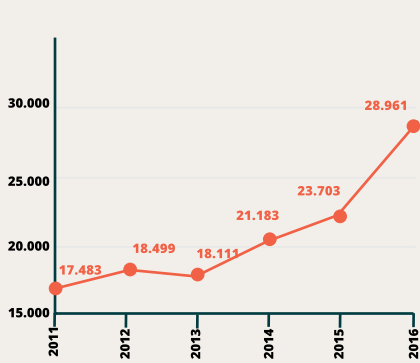
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



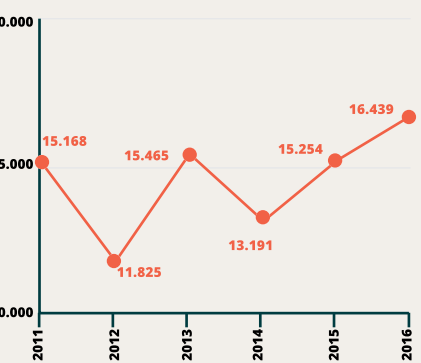
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



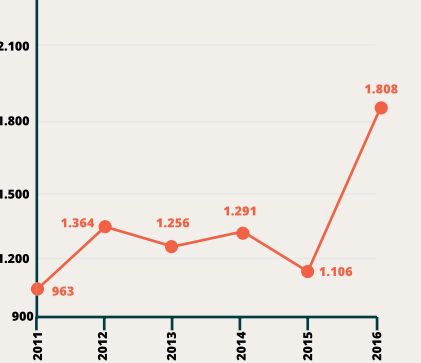
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 5
IPS complejidad media 20
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 2

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

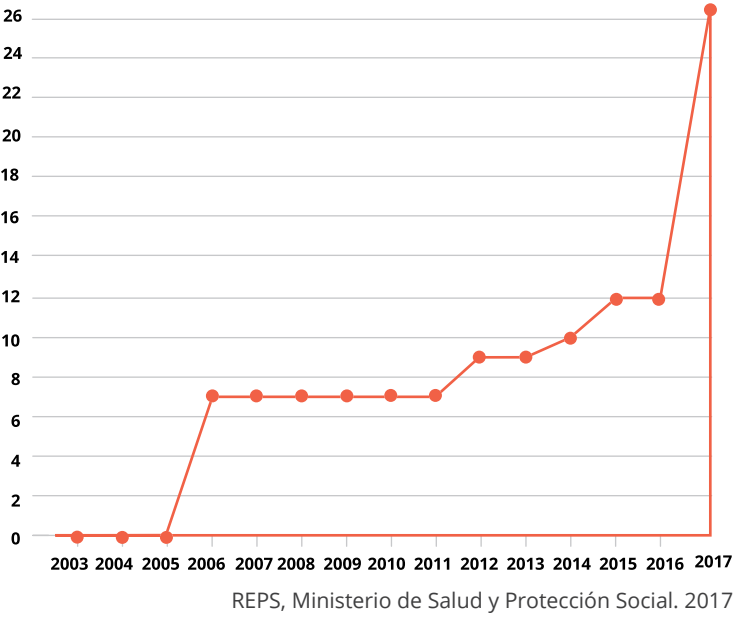
Pregrado
Posgrado
Diplomados
Semilleros de investigación
Grupos de investigación

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

BOLIVAR

Población de 2072976 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 4069

Razon de mortalidad 509

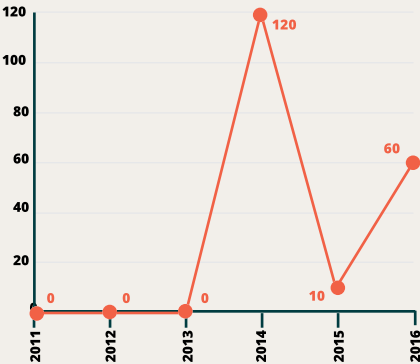
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 12,1
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

25 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

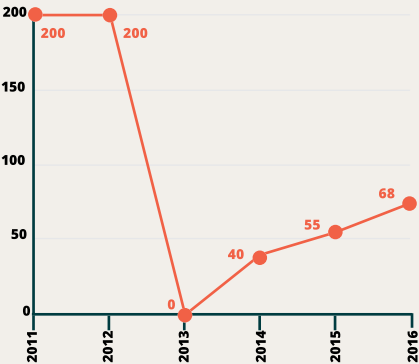
27 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

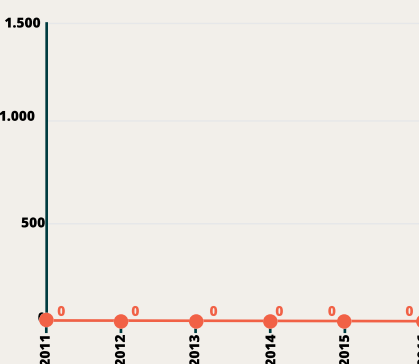
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



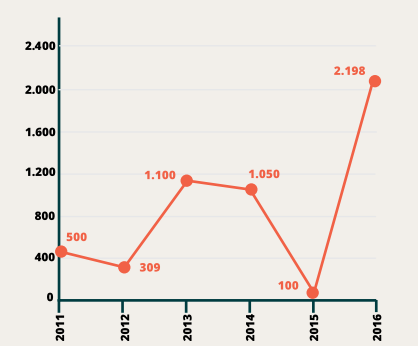
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



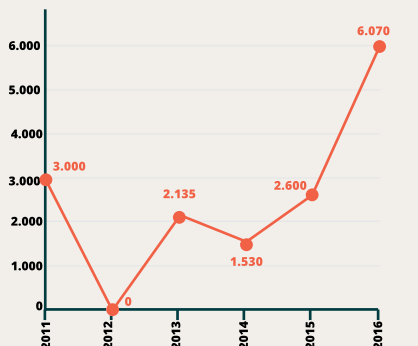
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



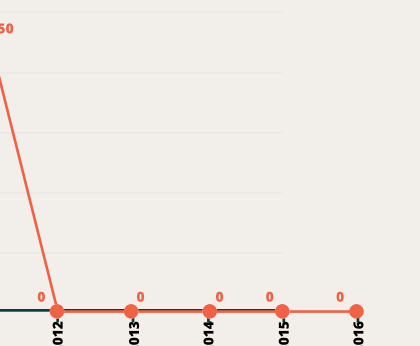
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



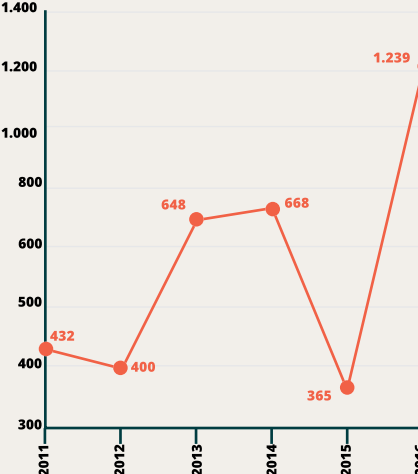
Medicamento Morfina solución al 3% vial



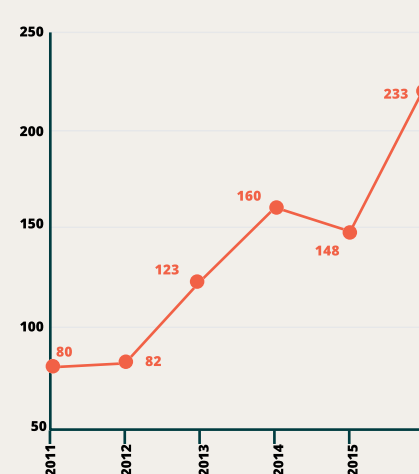
Medicamento Morfina solución al 3% vial



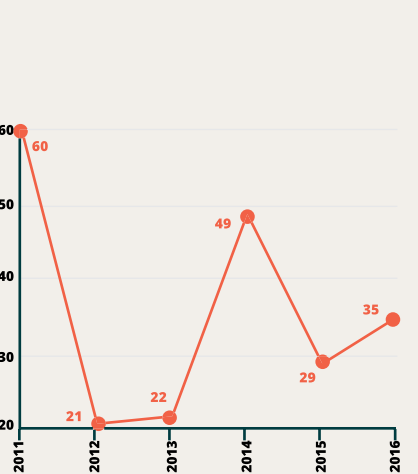
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

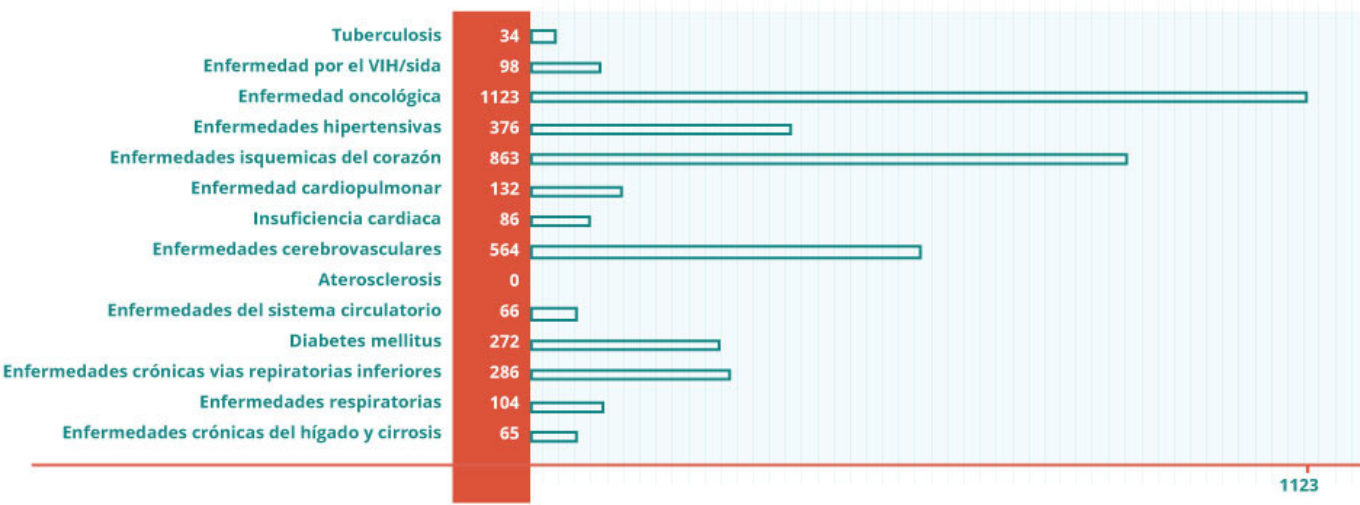


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

- IPS complejidad baja 2
- IPS complejidad media 3
- IPS complejidad alta
- PAD con servicio de CP

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

- Pregrado
- Posgrado
- Diplomados
- Semilleros de investigación
- Grupos de investigación

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

BOYACÁ

Población de 1.274.571 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 4552

Razon de mortalidad 280

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 4,725

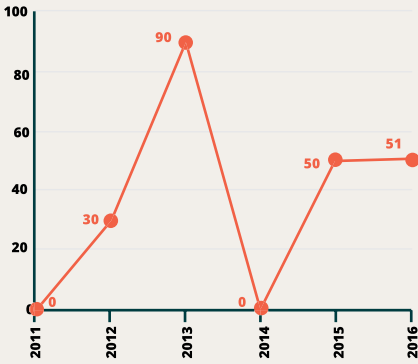
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

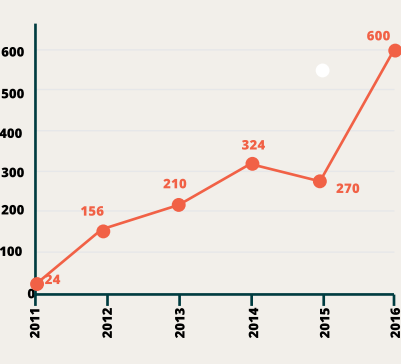
6 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

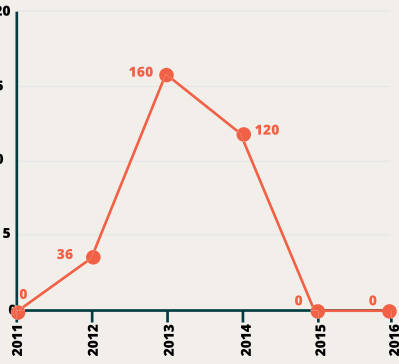
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



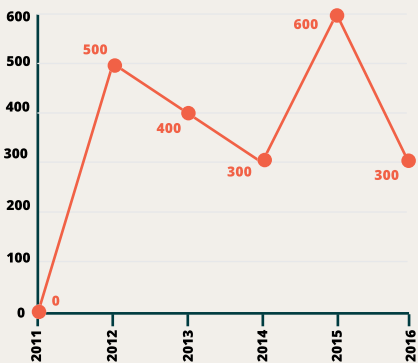
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



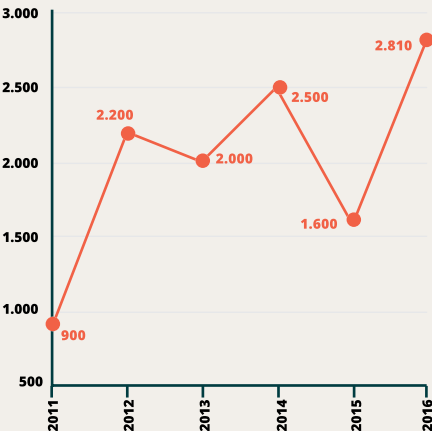
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



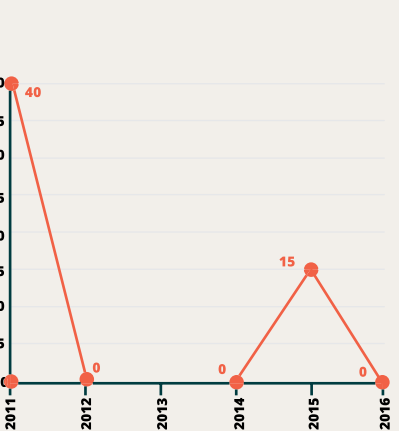
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



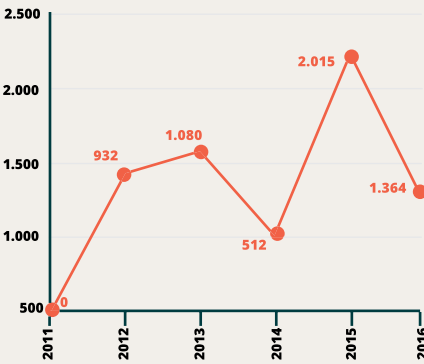
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



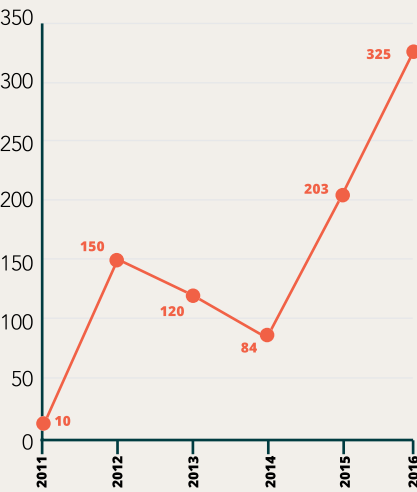
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



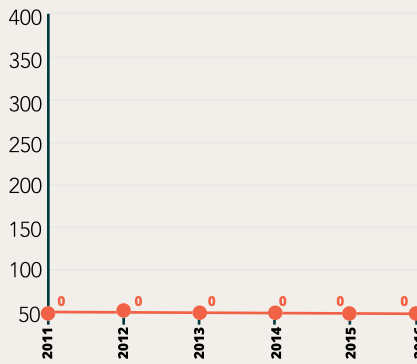
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

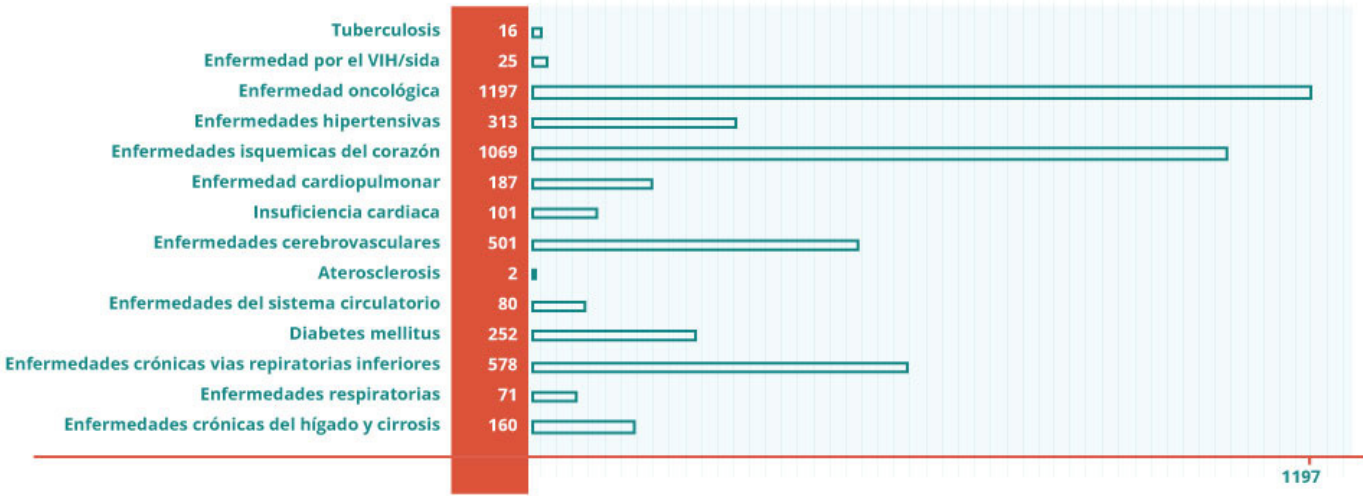


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **2**
IPS complejidad media **6**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **1**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

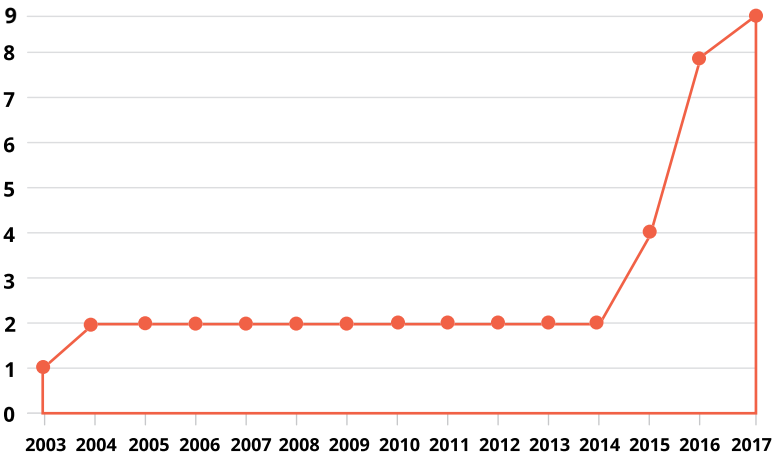
Pregrado **0**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

CALDAS

Población de 9.860061 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones
plausibles de CP (mayores de 18
años) **4041**

Razon de mortalidad **244**

Número de servicios de cuidado
paliativo x 1.000.000 **8,1**
Número total de habitantes

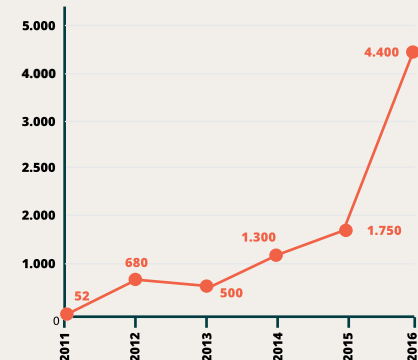
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social.
2017

8 Número de servicios de cuida-
dos paliativos RPS - 309

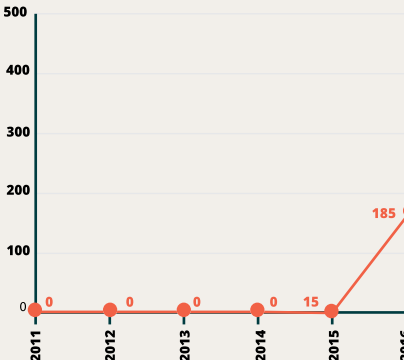
8 Crecimiento anual de servicios
en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

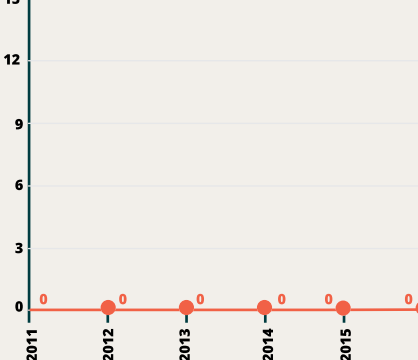
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



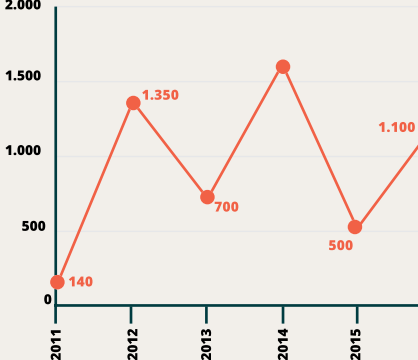
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



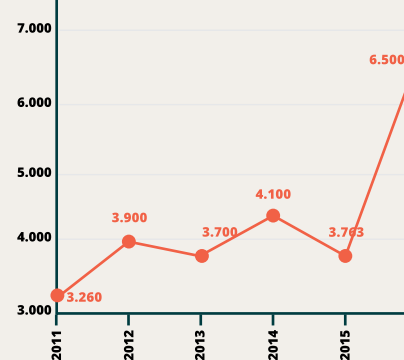
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



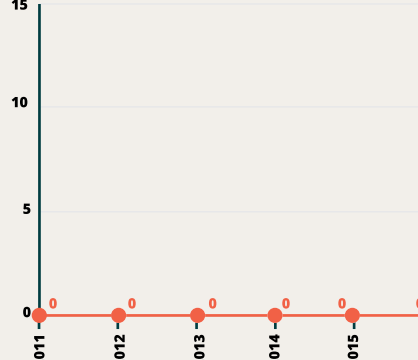
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



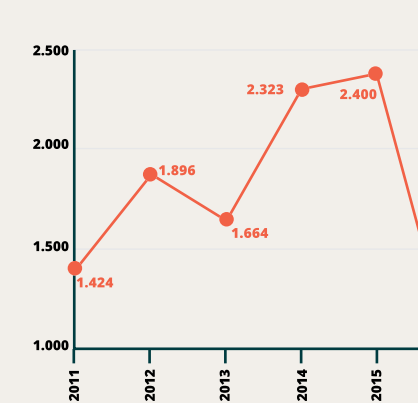
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



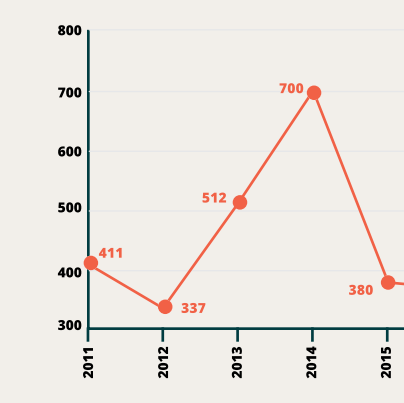
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



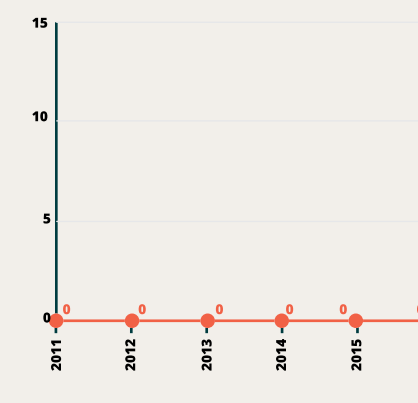
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

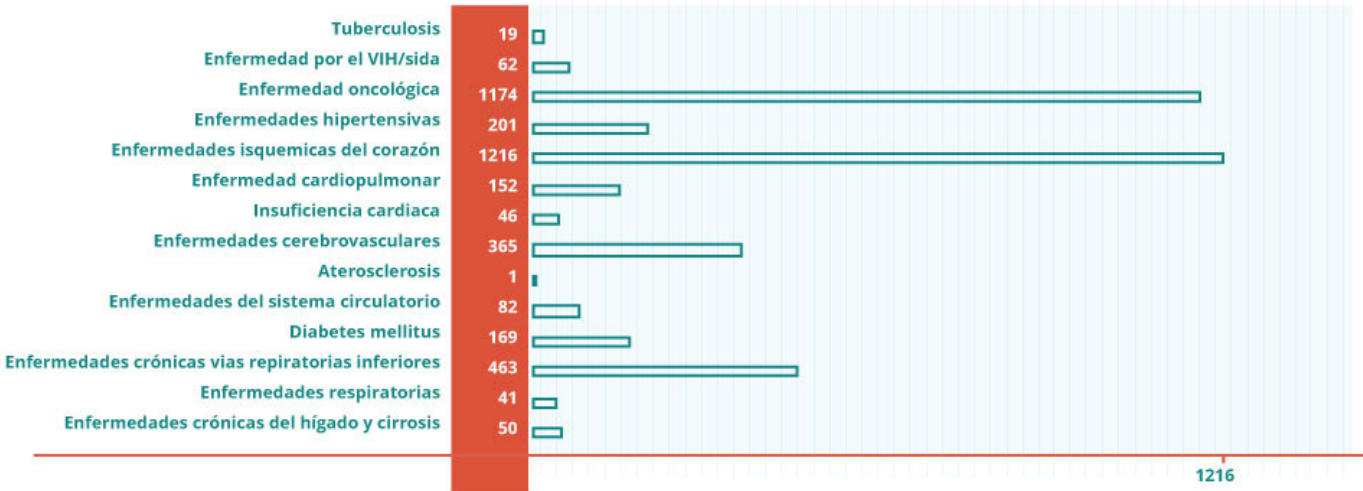


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **1**
IPS complejidad media **5**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **0**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

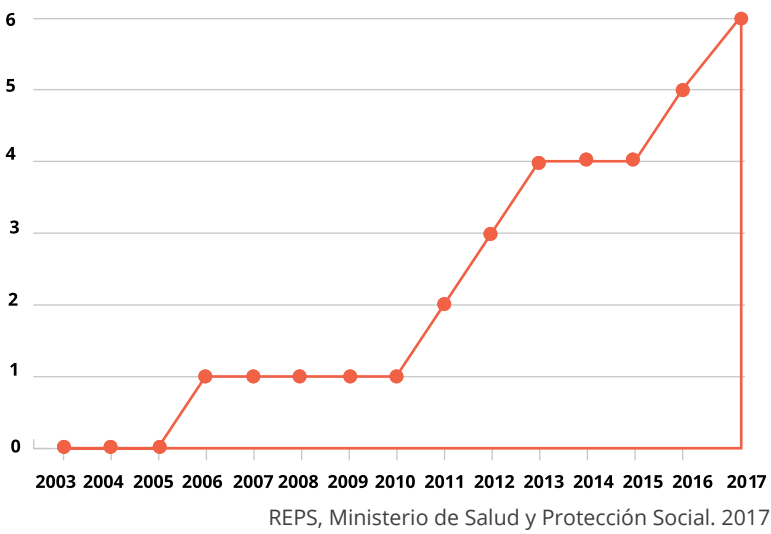
Pregrado **0**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

CAUCA

Población de 1.366.937 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CIUDADES PALIATIVOS



Total de muertes por condiciones
plausibles de CP (mayores de 18
años) **3295**

Razon de mortalidad **415**

Número de servicios de cuidado
paliativo x 1.000.000 **4,4**

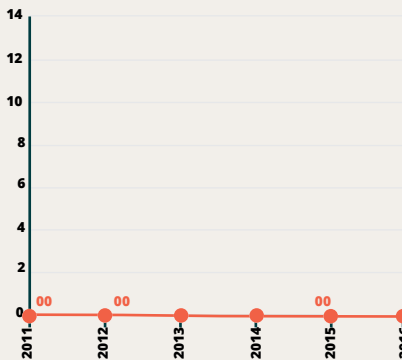
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social.
2017

6 Número de servicios de cuida-
dos paliativos RPS - 309

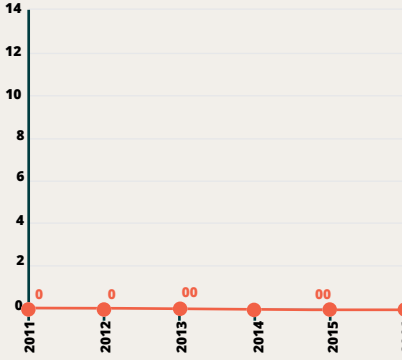
6 Crecimiento anual de servicios
en ciudades paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

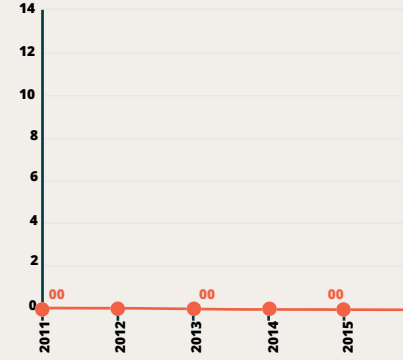
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



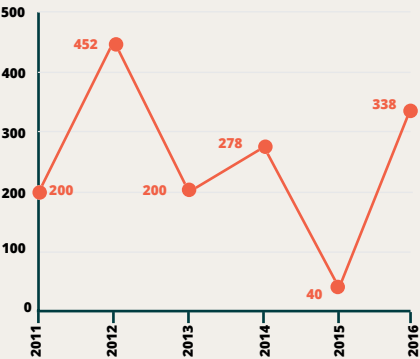
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



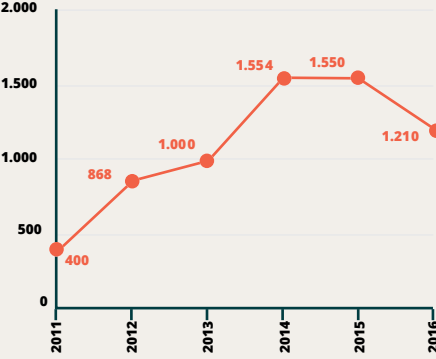
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



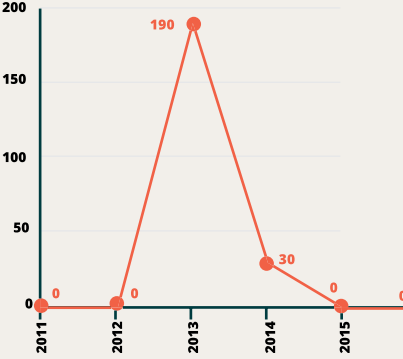
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



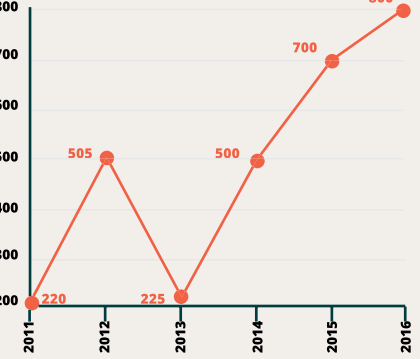
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



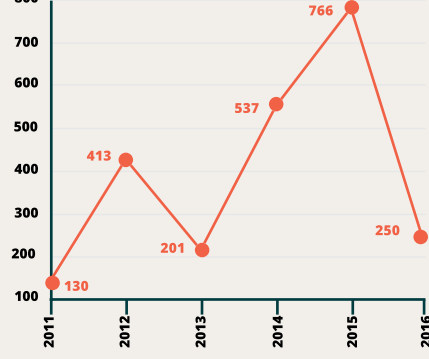
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



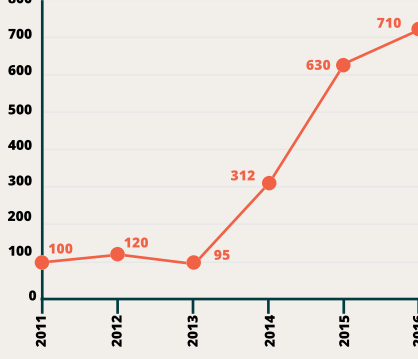
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

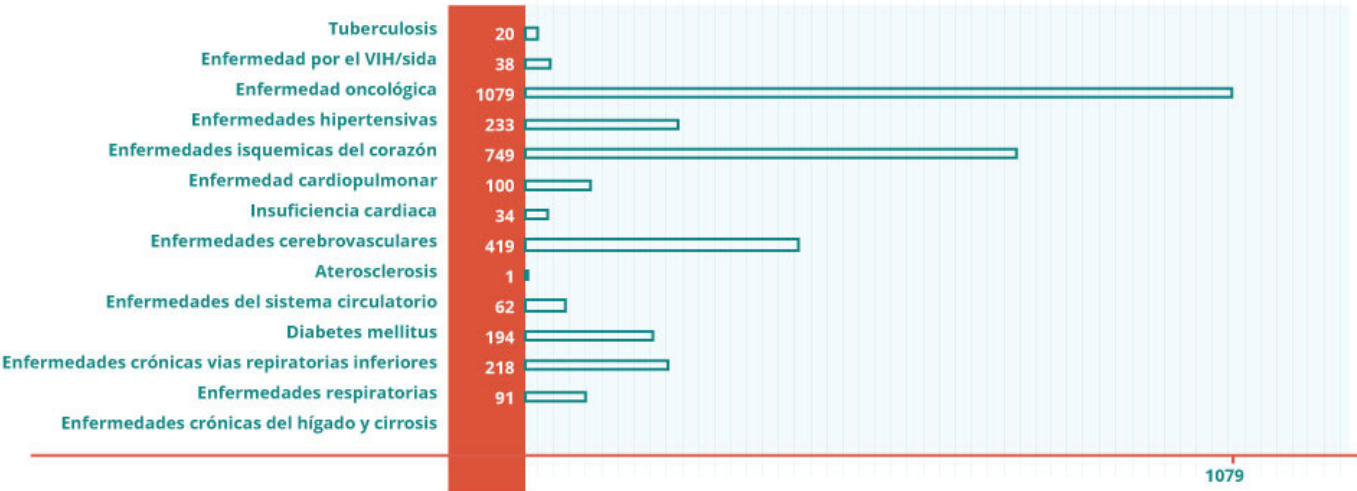


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CIUDADES PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 1
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

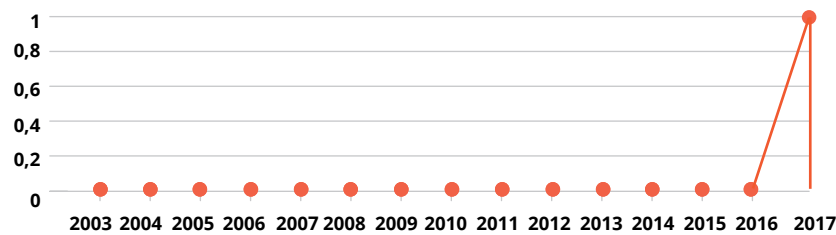
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

CASANARE

Población de 350.221 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 772

Razon de mortalidad 454

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 2,9

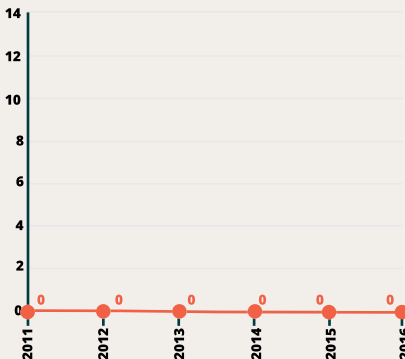
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

1 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

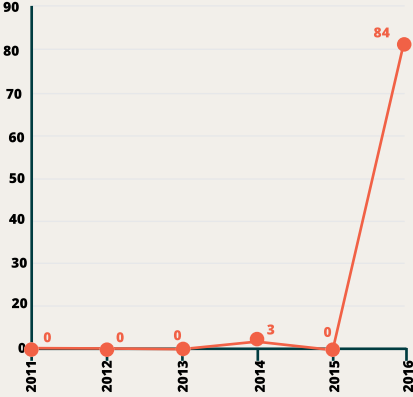
1 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

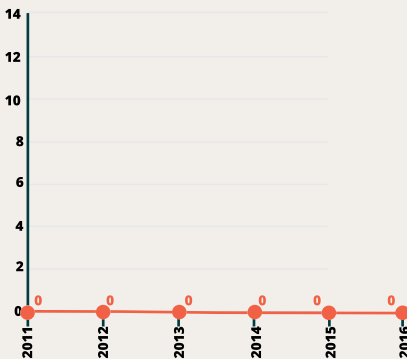
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



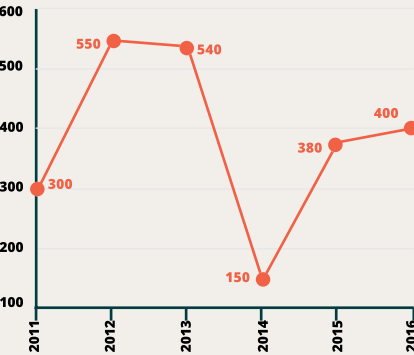
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



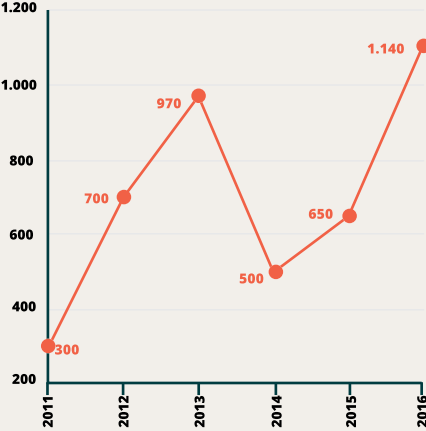
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



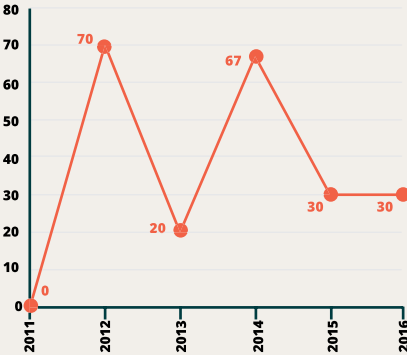
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



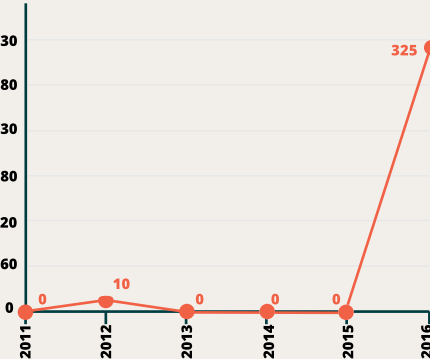
Medicamento Morfina solución al 3% vial



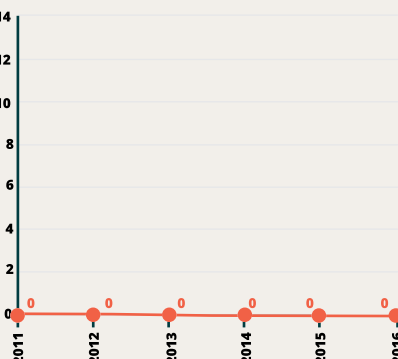
Medicamento Morfina solución al 3% vial



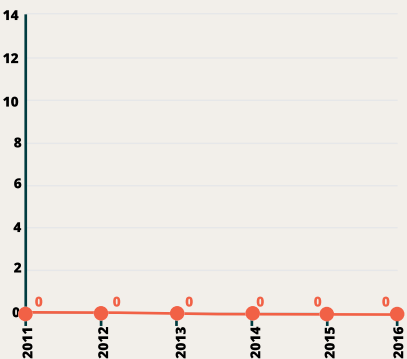
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

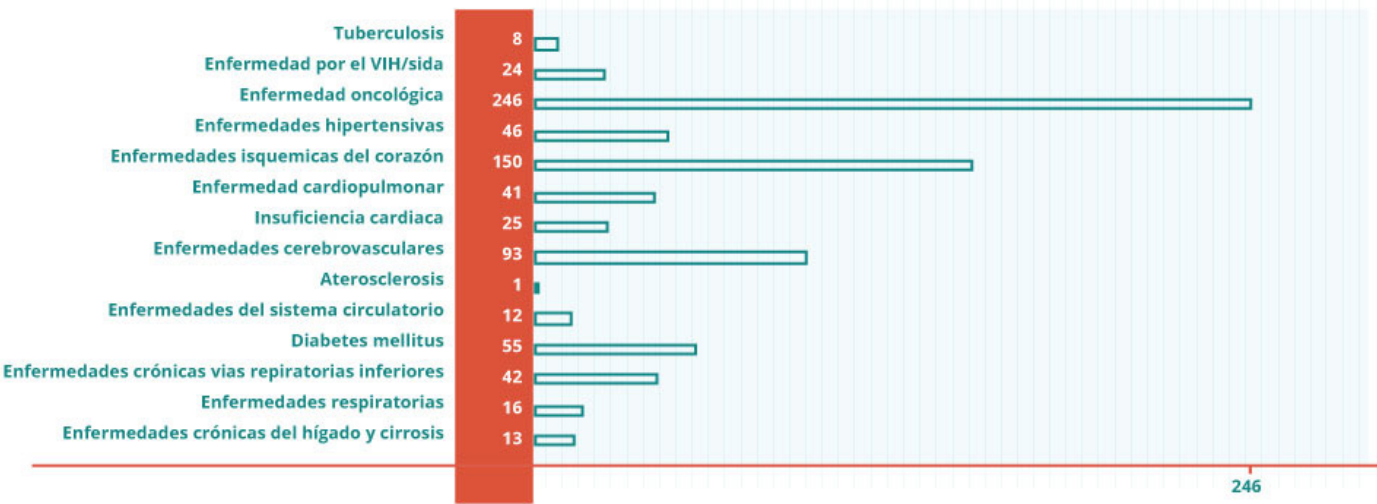


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **1**
IPS complejidad media **9**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **3**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

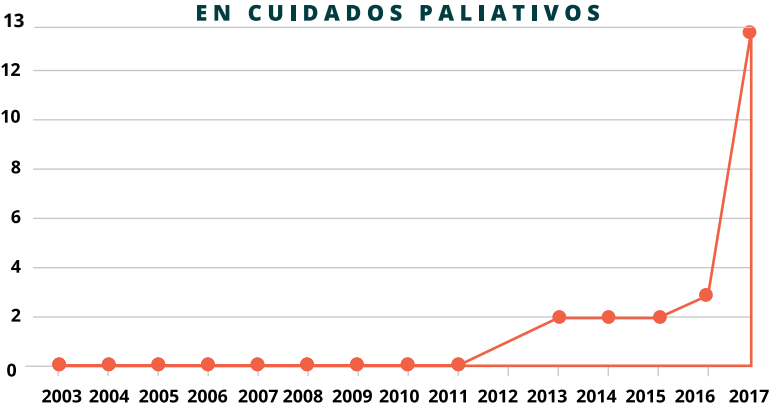
Pregrado **0**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

CESAR

Población de 1.016.503 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones
plausibles de CP (mayores de 18
años) **2268**

Razon de mortalidad **448**

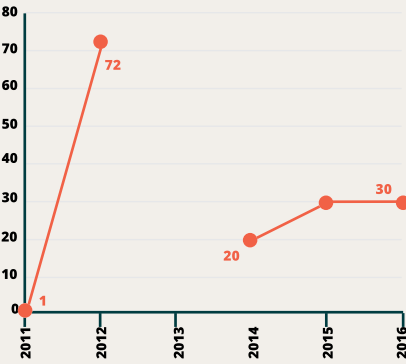
Número de servicios de cuidado
paliativo x 1.000.000
Número total de habitantes **9,8**
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social.
2017

10 Número de servicios de cuida-
dos paliativos RPS - 309

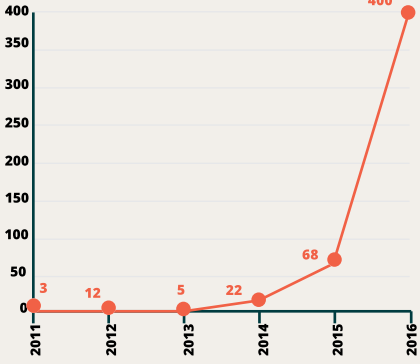
13 Crecimiento anual de servicios
en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

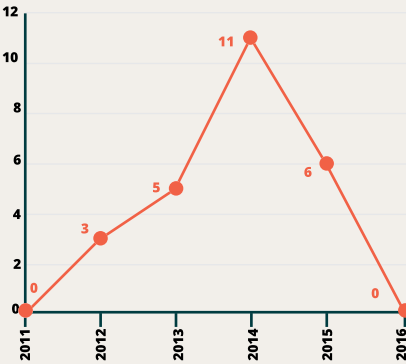
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



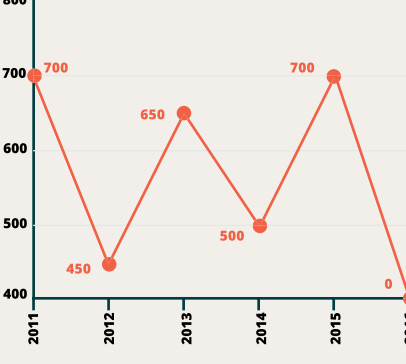
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



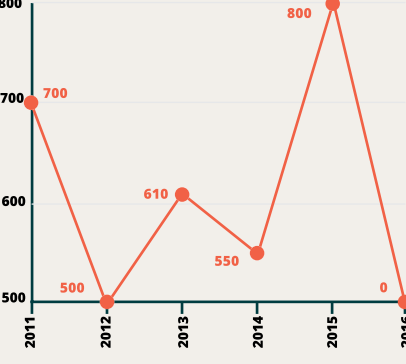
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



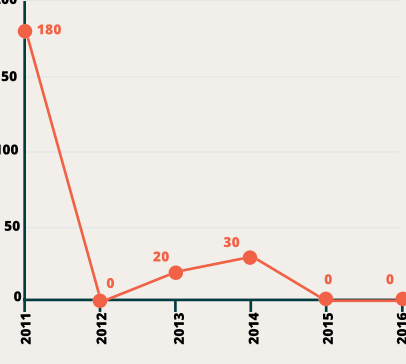
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



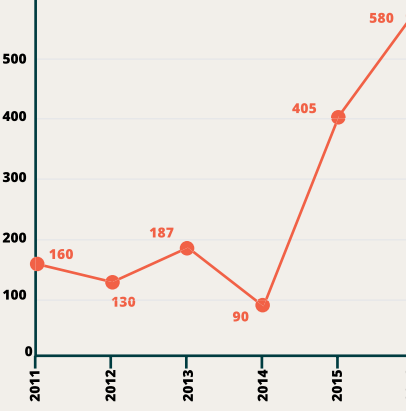
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



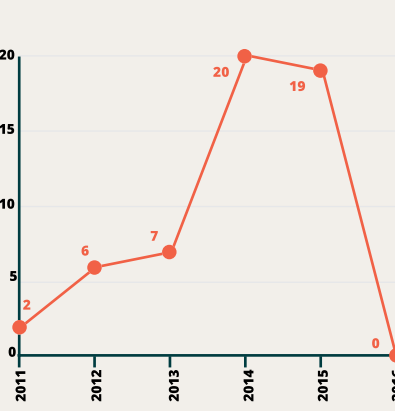
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



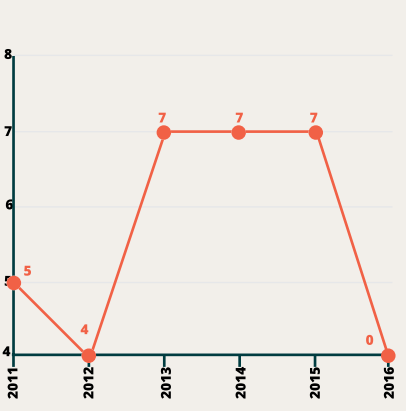
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

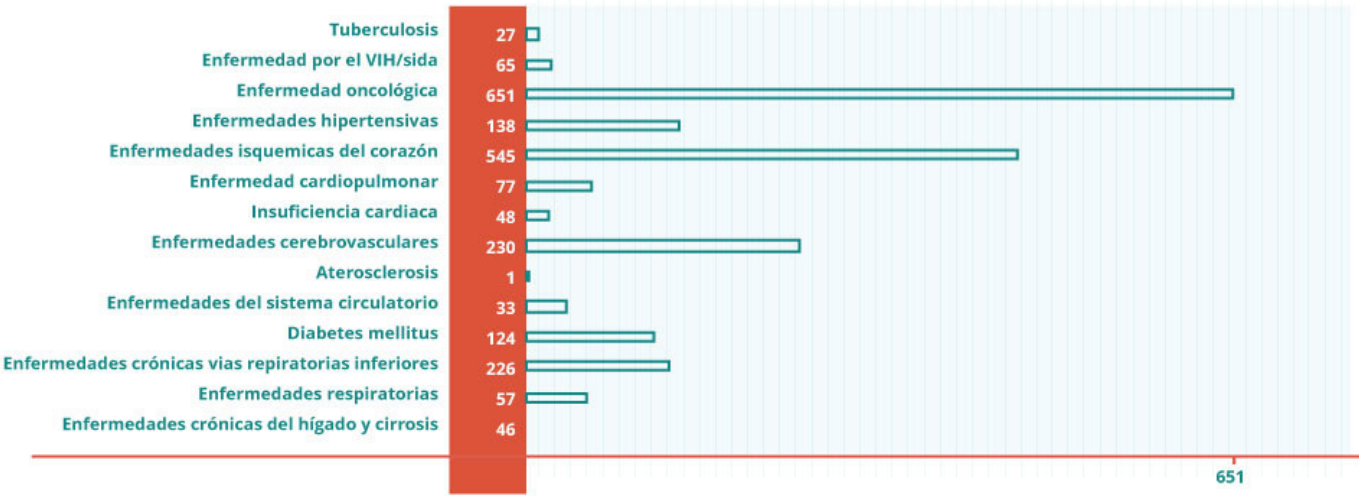


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 3
IPS complejidad media 10
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

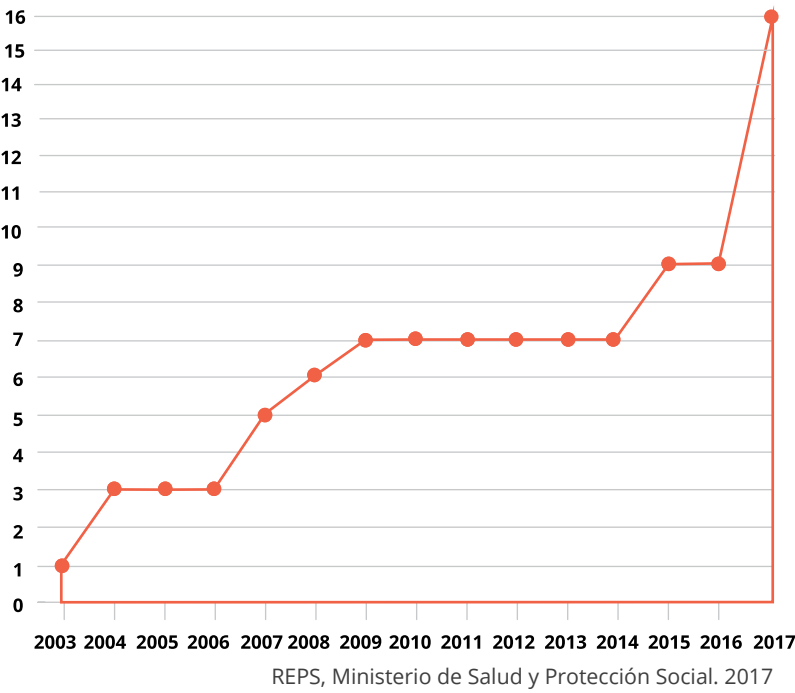
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

CORDOBA

Población de 1.683.792 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 3861

Razon de mortalidad 436

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 7,7
Número total de habitantes

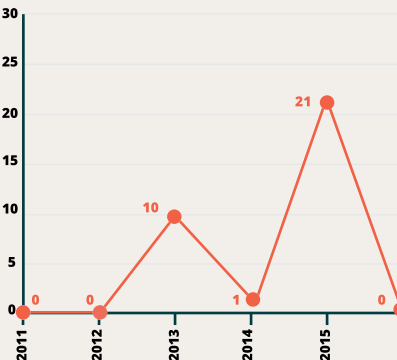
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

13 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

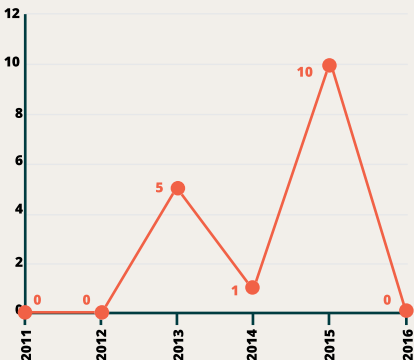
16 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

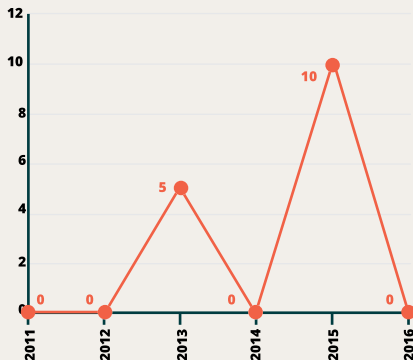
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



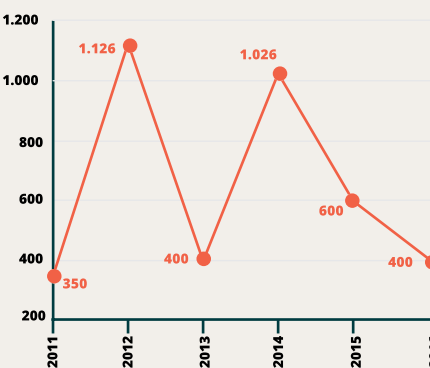
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



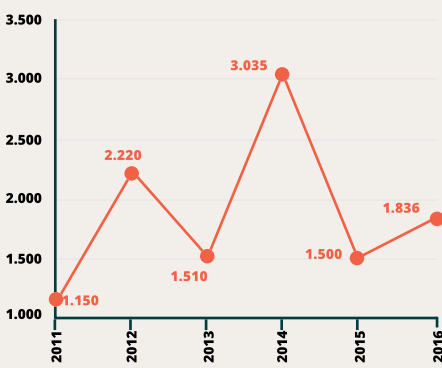
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



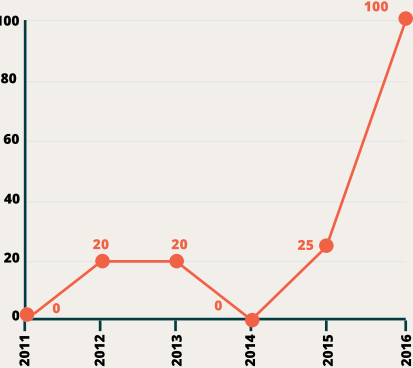
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



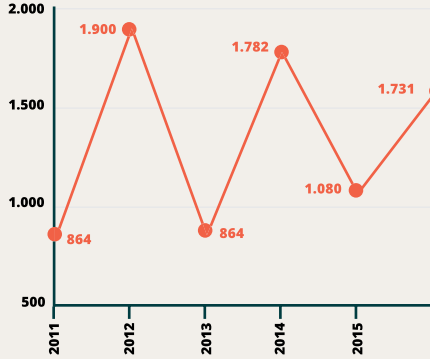
Medicamento Morfina solución al 3% vial



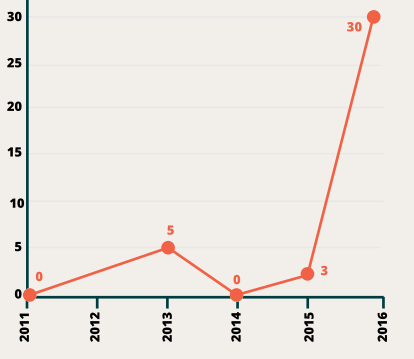
Medicamento Morfina solución al 3% vial



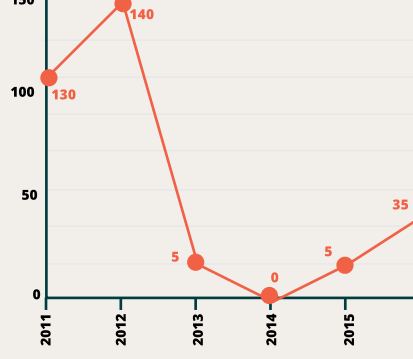
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

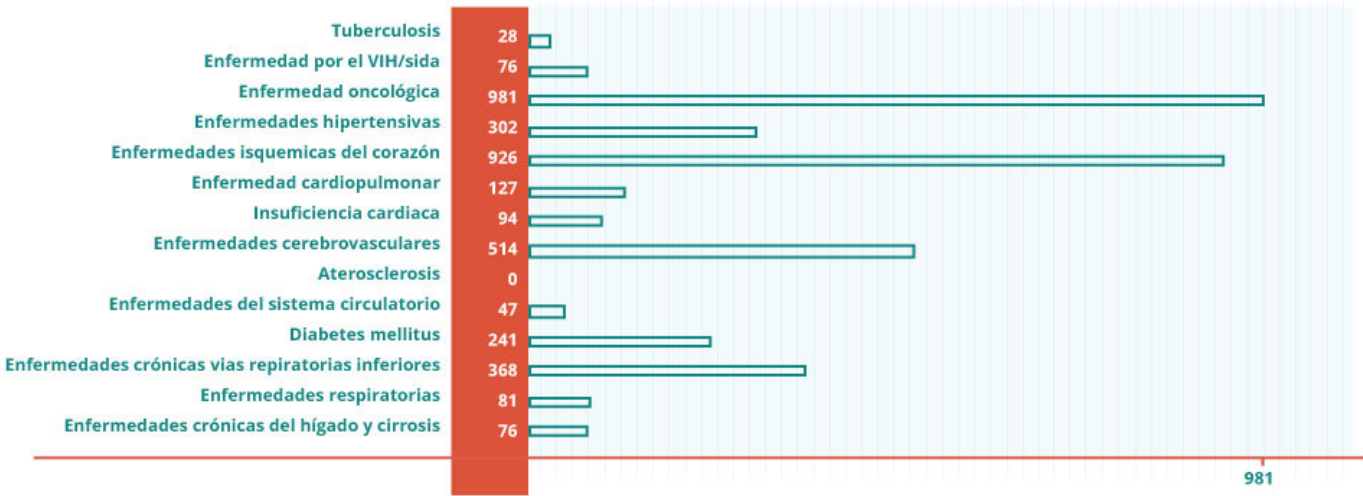


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacentes, Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **2**
IPS complejidad media **3**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **2**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

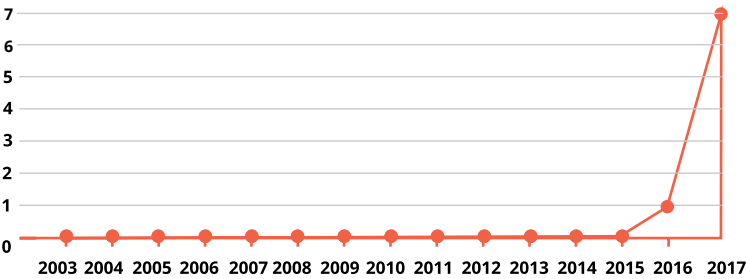
Pregrado **0**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

CUNDINAMARCA

Población de 2.639.059 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CIUDADES PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones
plausibles de CP (mayores de 18
años) **8407**

Razon de mortalidad **314**

Número de servicios de cuidado
paliativo x 1.000.000
Número total de habitantes **1,9**

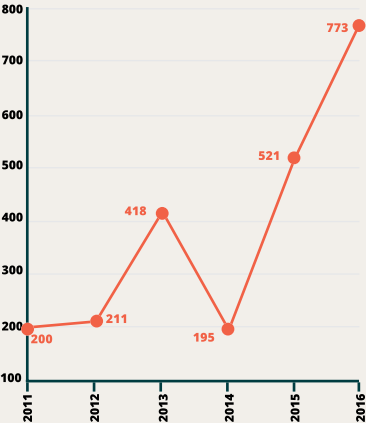
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social.
2017

Número de servicios de cuida-
dos paliativos RPS - 309

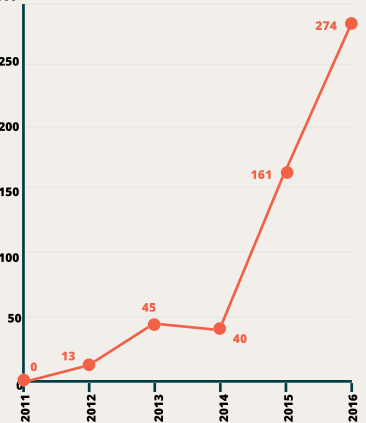
7 Crecimiento anual de servicios
en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

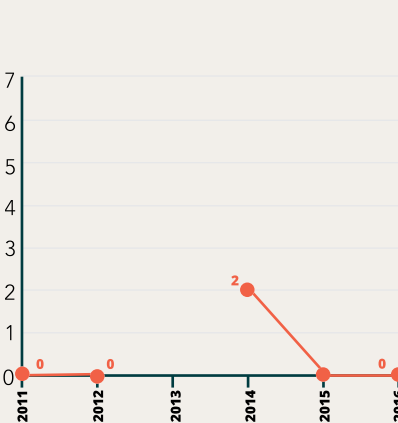
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



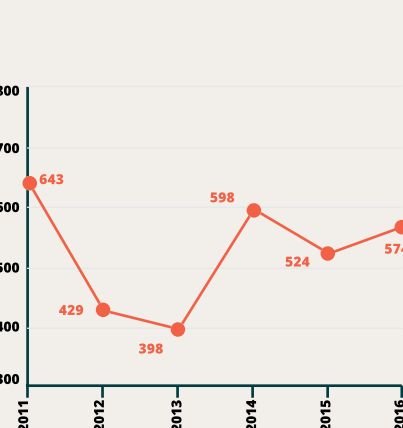
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



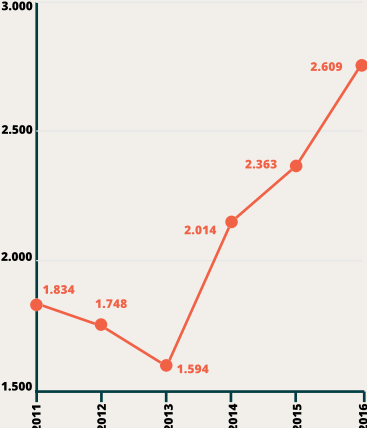
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



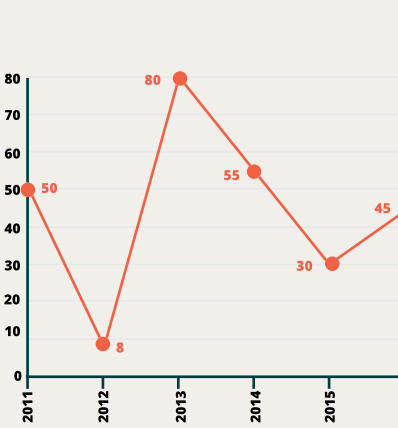
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



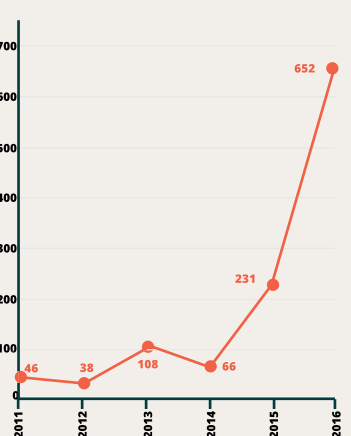
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



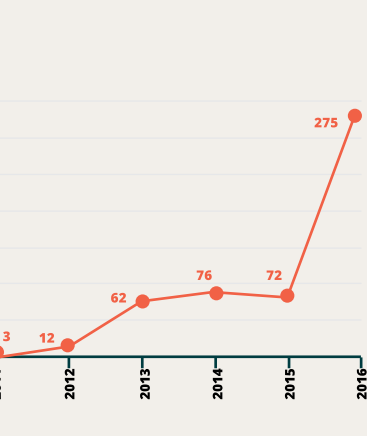
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



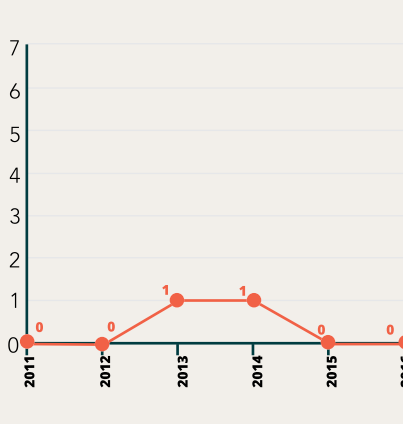
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

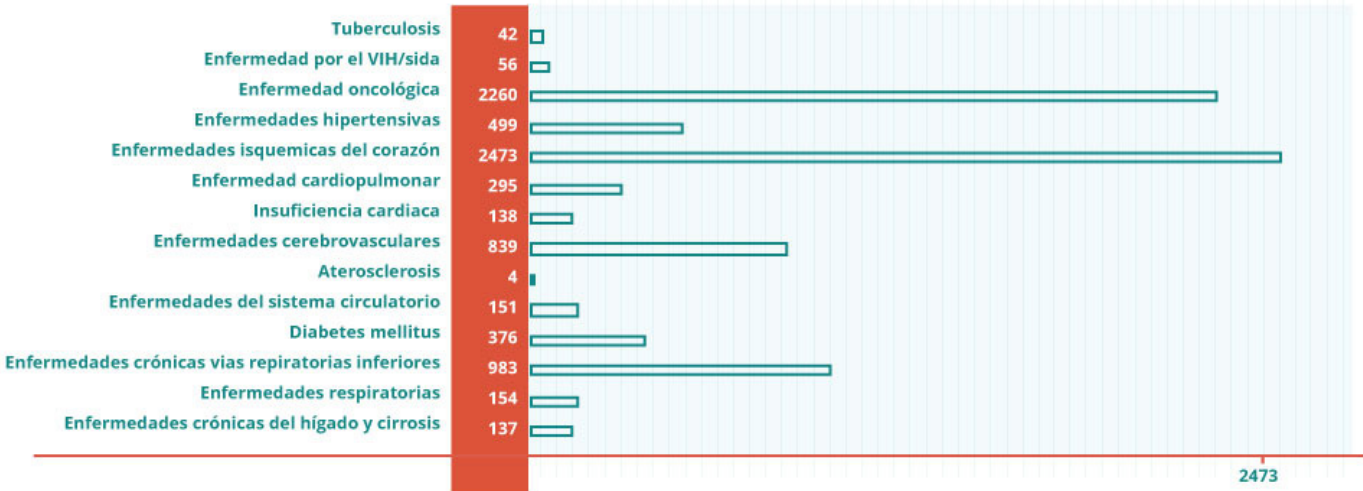


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 1
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

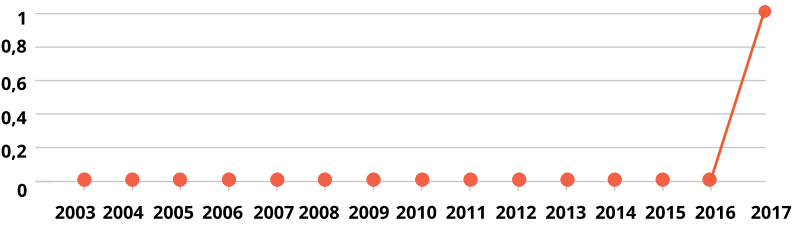
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

CHOCÓ

Población de 495.171 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 580

Razon de mortalidad 854

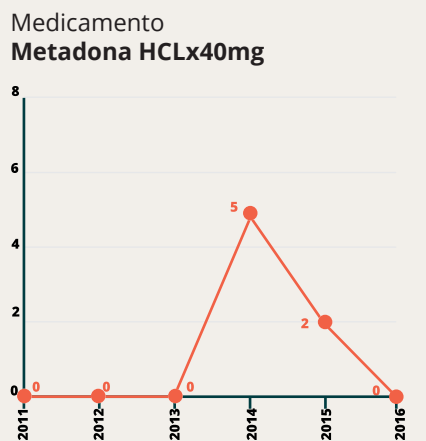
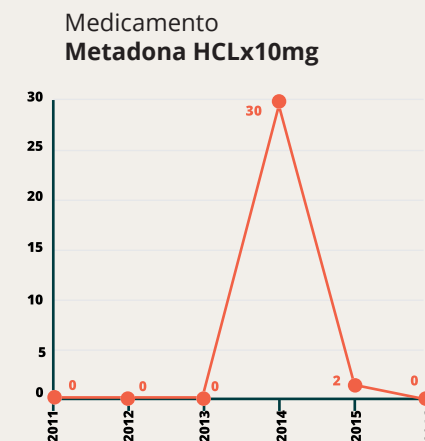
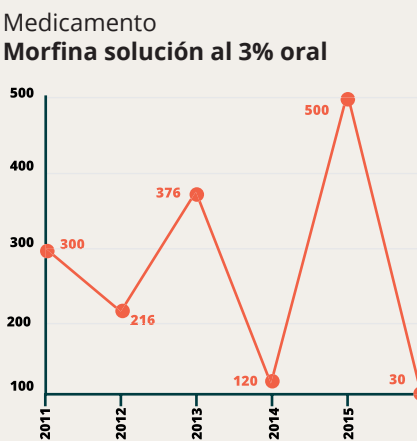
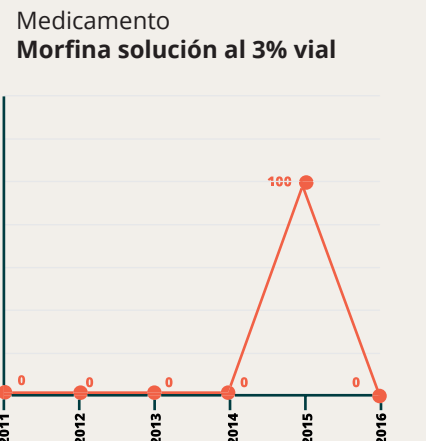
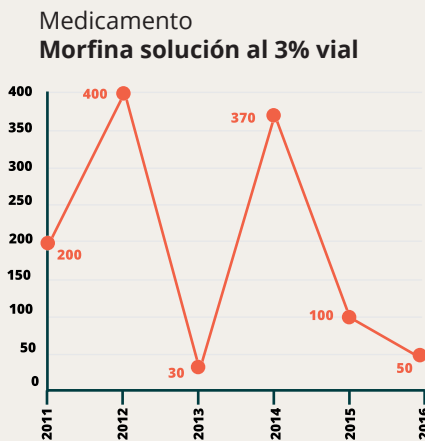
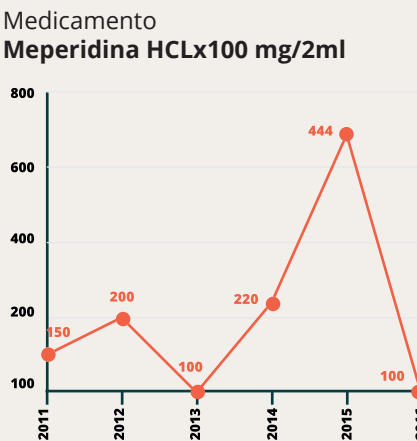
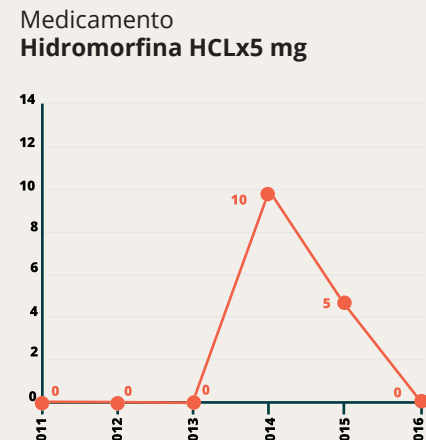
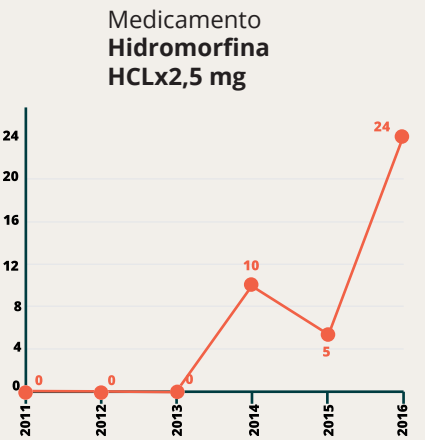
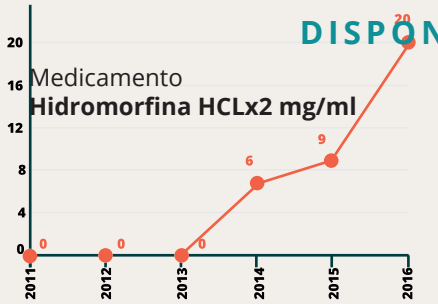
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 2

Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

1 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

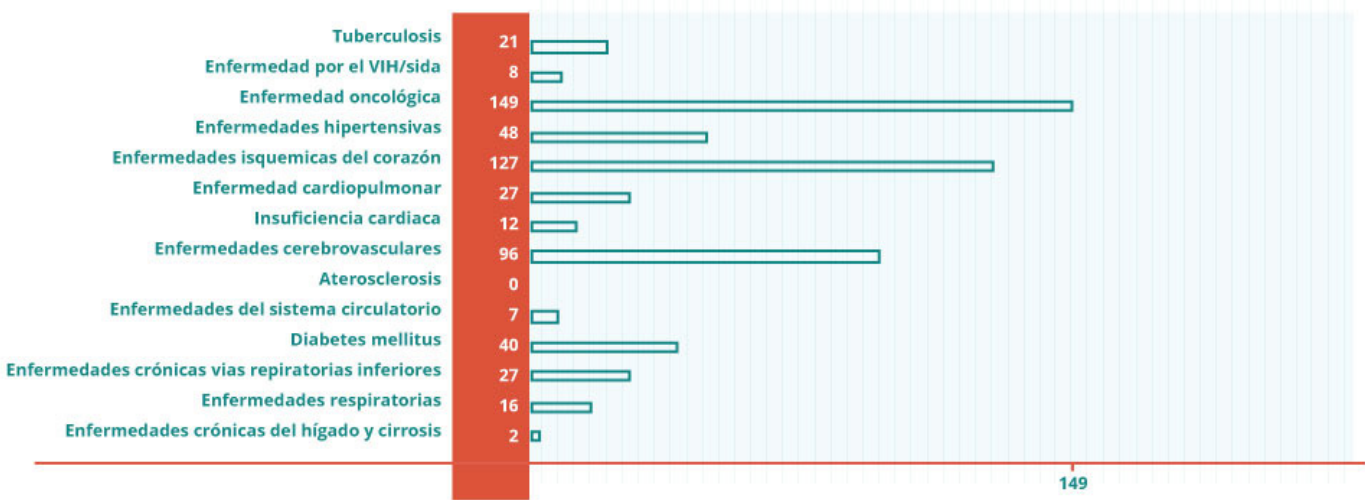
1 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 0
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

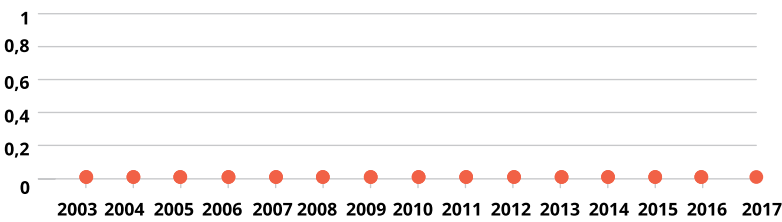
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

GUAINÍA

Población de 40.839 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 33

Razon de mortalidad 1238

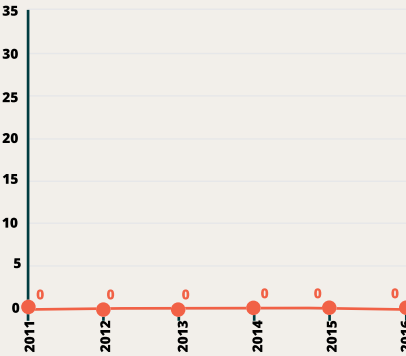
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 0
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

0 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

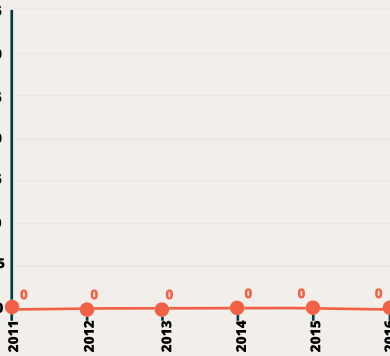
0 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

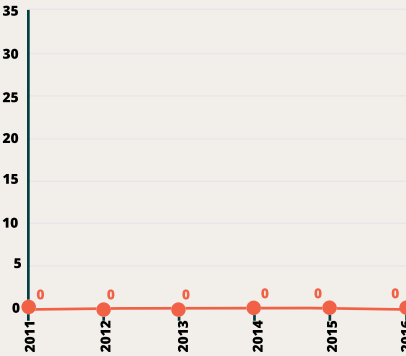
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



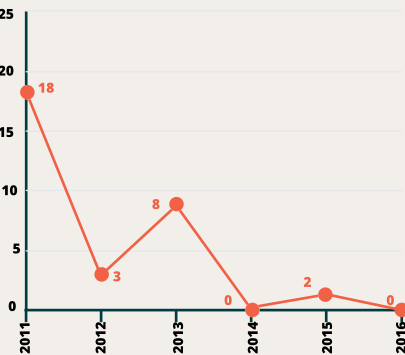
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



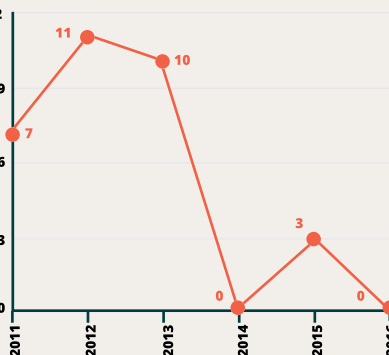
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



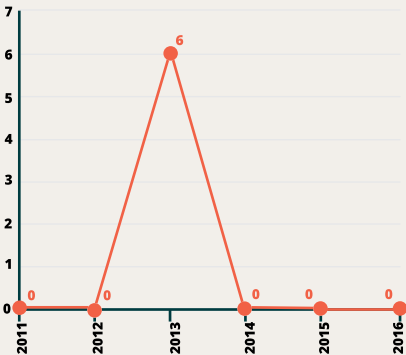
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



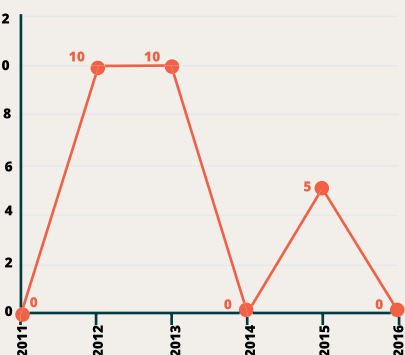
Medicamento Morfina solución al 3% vial



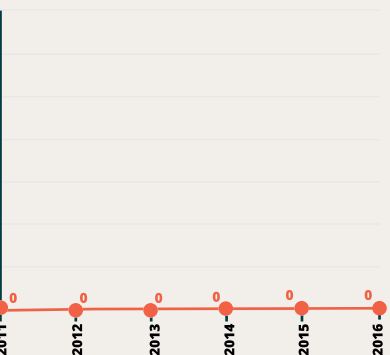
Medicamento Morfina solución al 3% vial



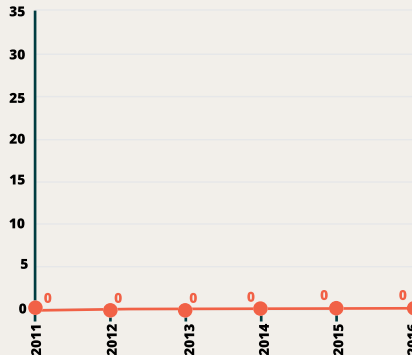
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

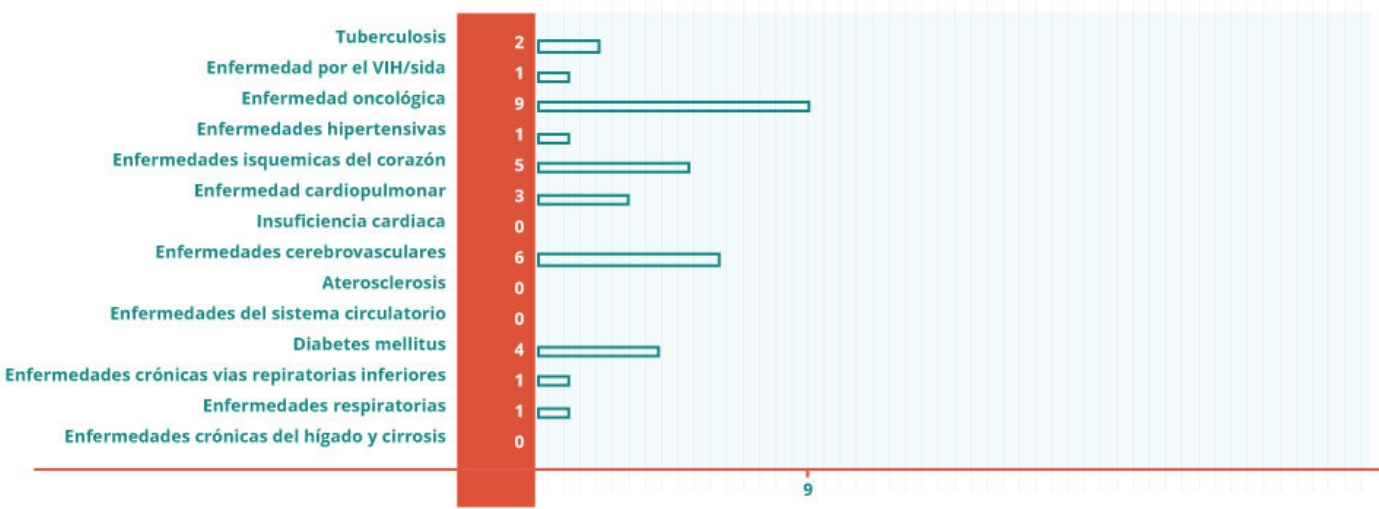


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 0
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

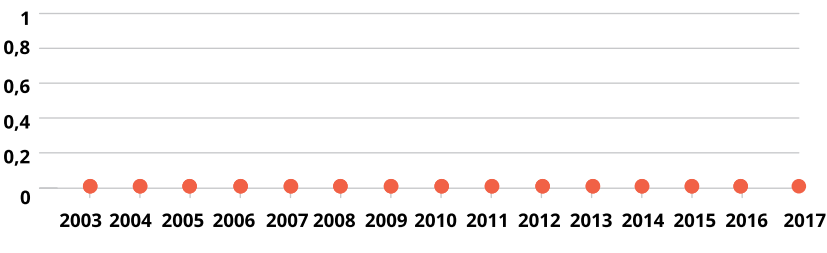
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

GUAVIARE

Población de 109.490 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CIUDADES PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 135

Razon de mortalidad 811

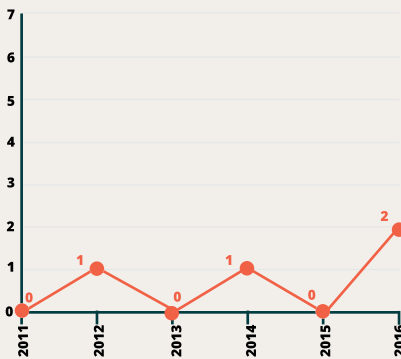
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 0
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

0 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

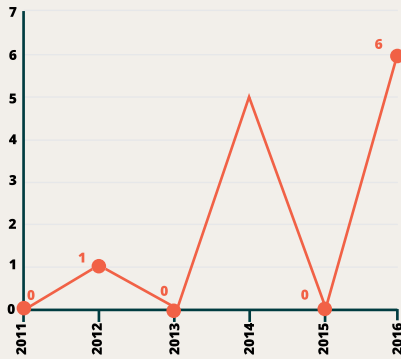
0 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

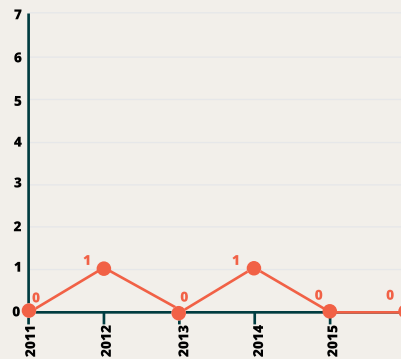
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



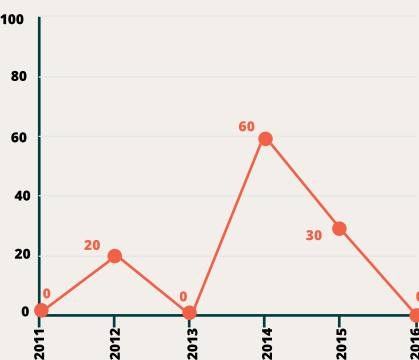
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



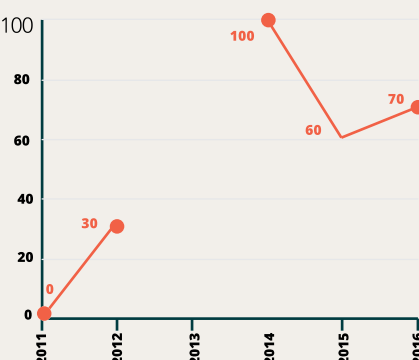
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



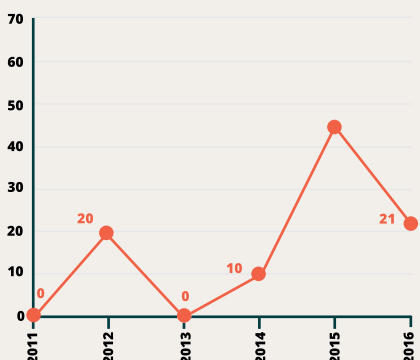
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



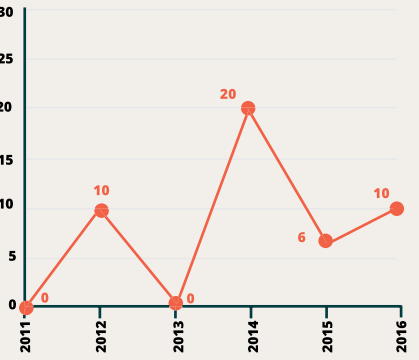
Medicamento Morfina solución al 3% vial



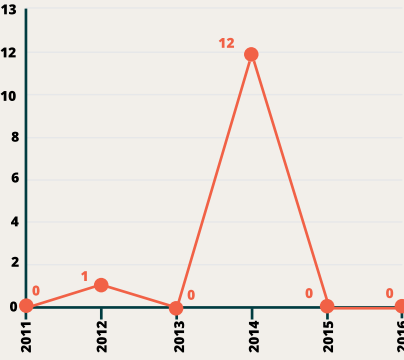
Medicamento Morfina solución al 3% vial



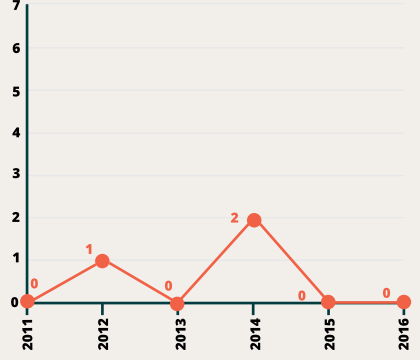
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

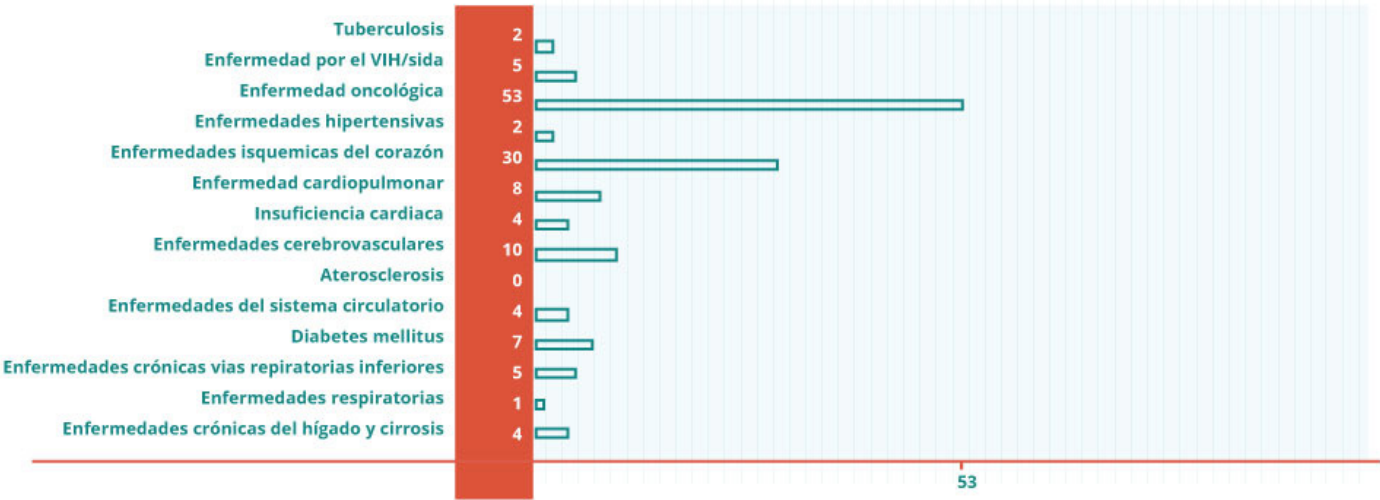


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 1
IPS complejidad media 8
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 1

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

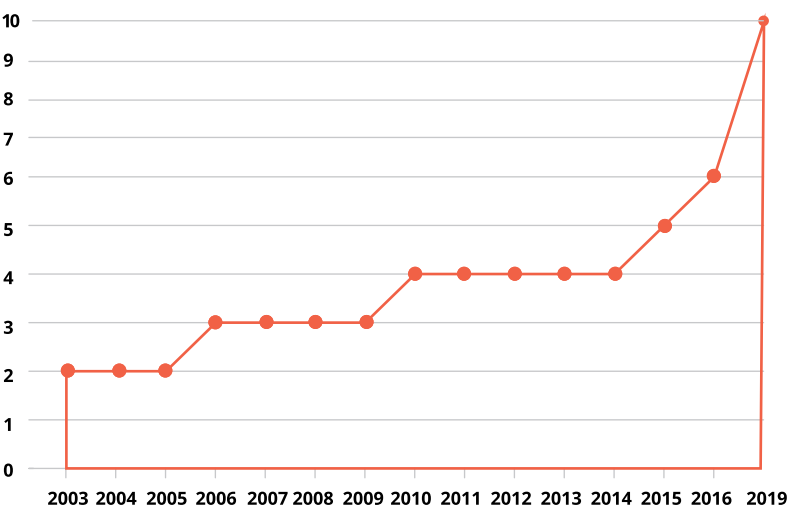
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

HUILA

Población de 1.140.585 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 3602

9 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad 317

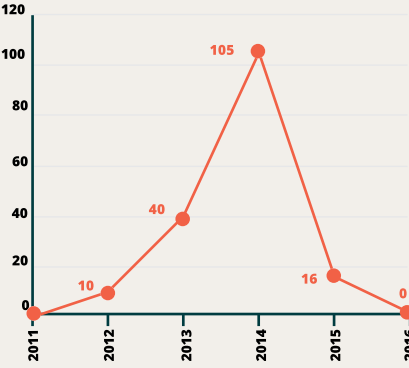
10 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 7,9

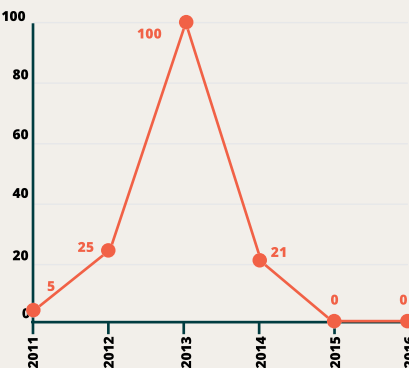
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

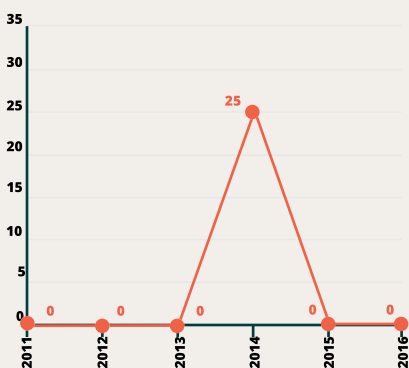
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



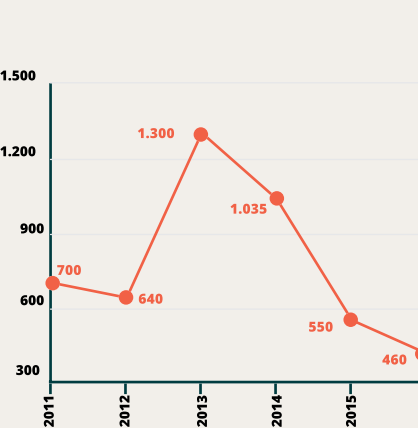
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



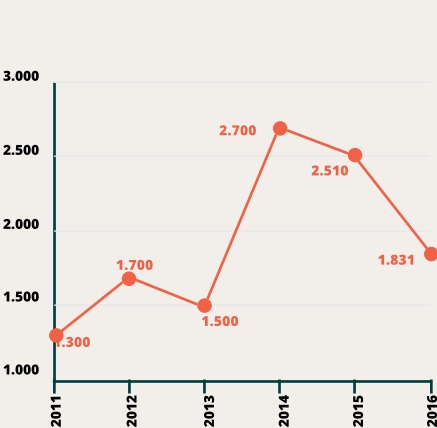
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



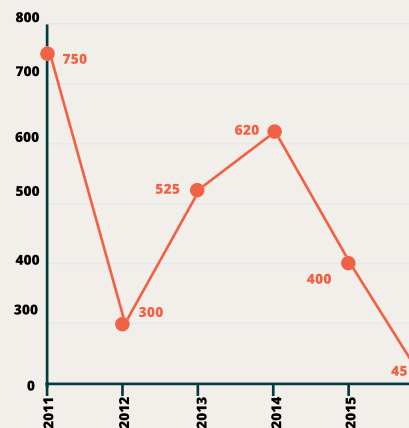
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



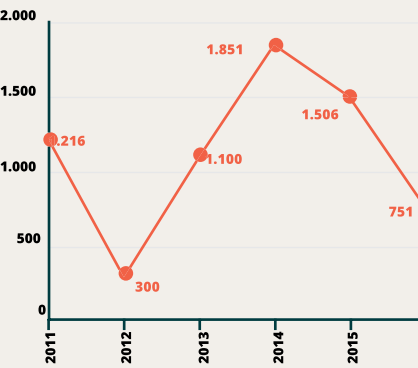
Medicamento Morfina solución al 3% vial



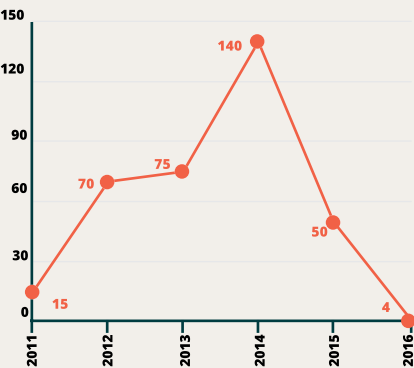
Medicamento Morfina solución al 3% vial



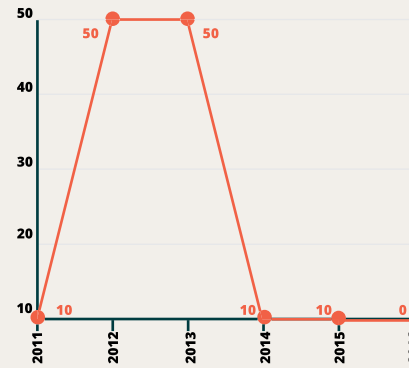
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

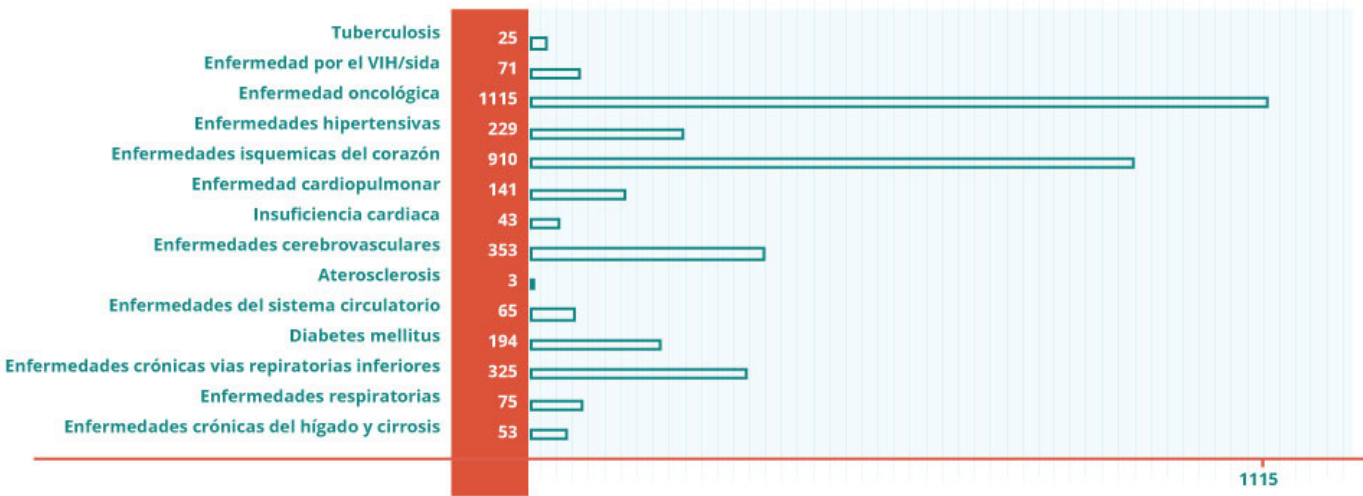


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupeficientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 1
IPS complejidad media 6
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 1

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

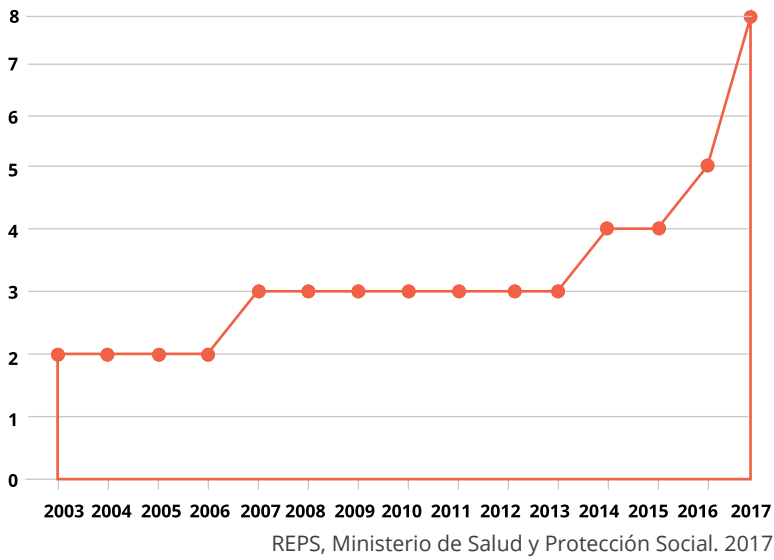
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

LA GUAJIRA

Población de 930.165 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 910

7 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad 1022

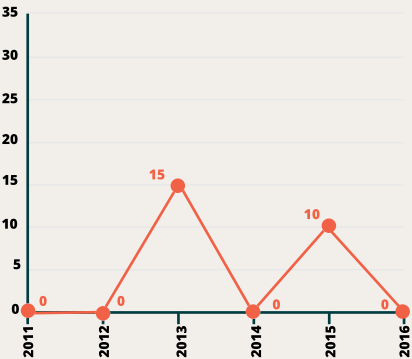
8 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 7,5

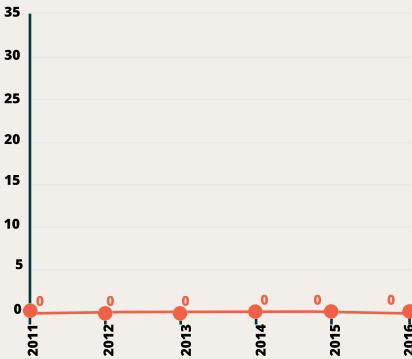
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

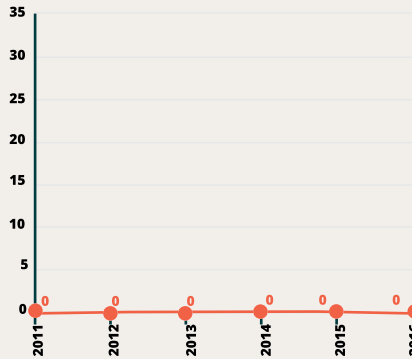
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



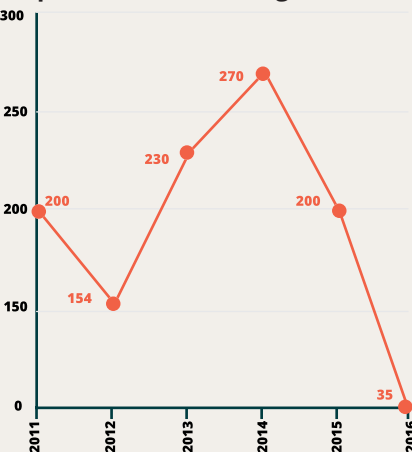
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



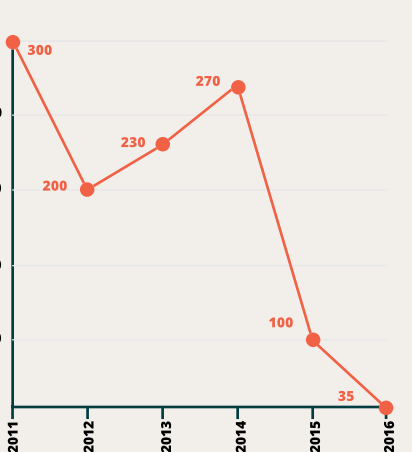
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



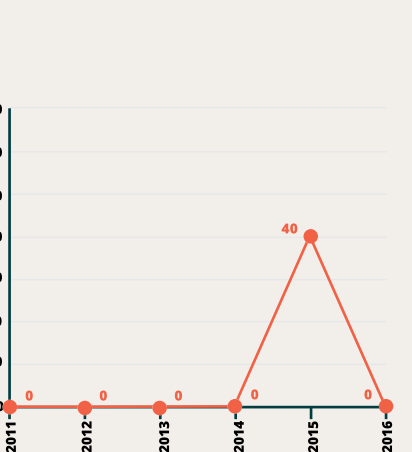
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



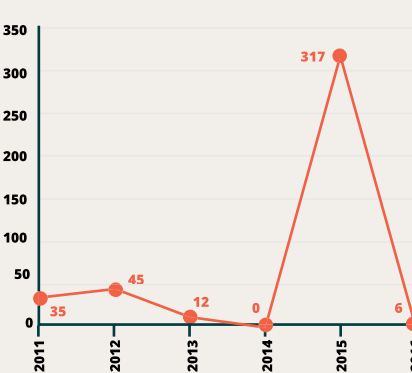
Medicamento Morfina solución al 3% vial



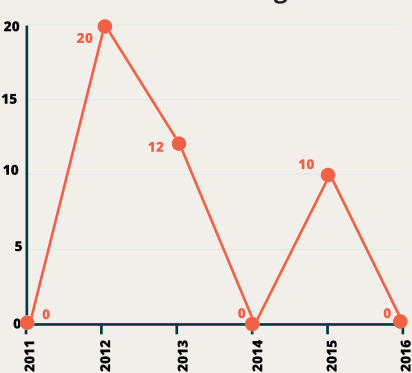
Medicamento Morfina solución al 3% vial



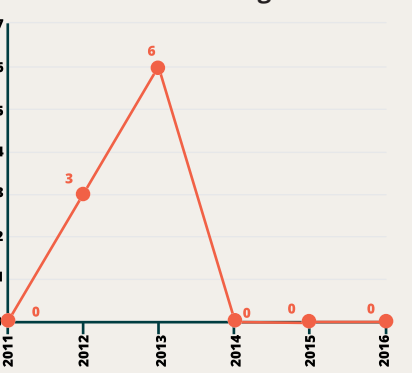
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

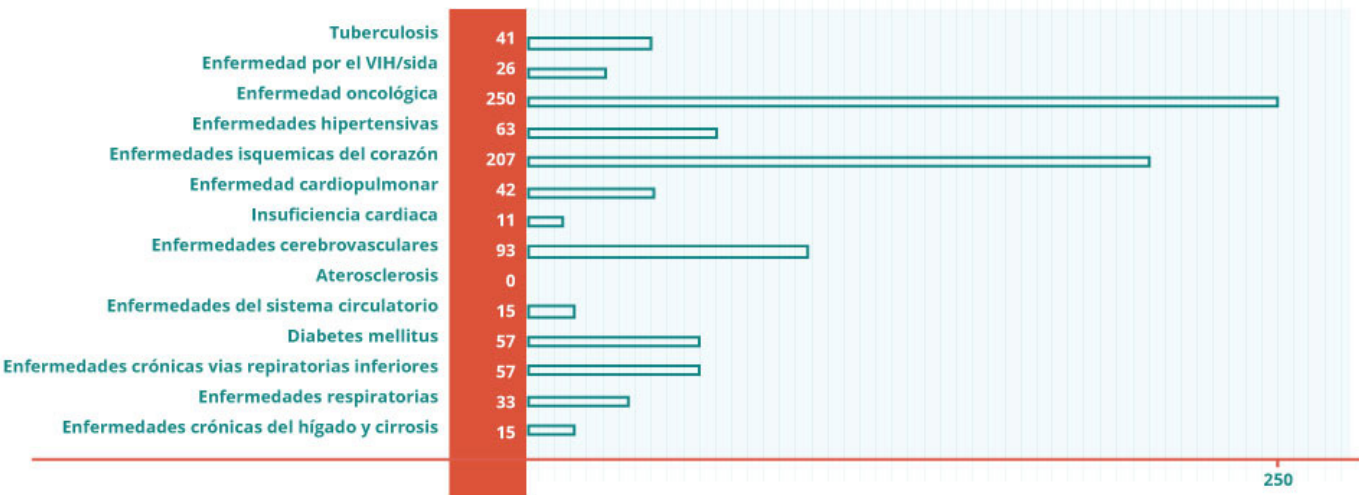


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 4
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

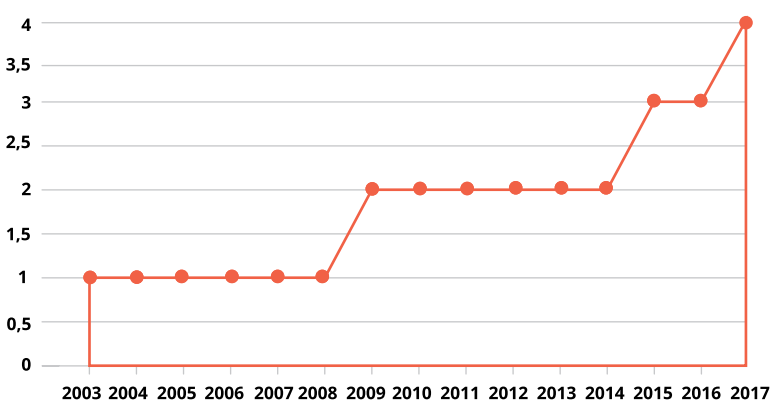
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

META

Población de 943.024 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 2892

4 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad 326

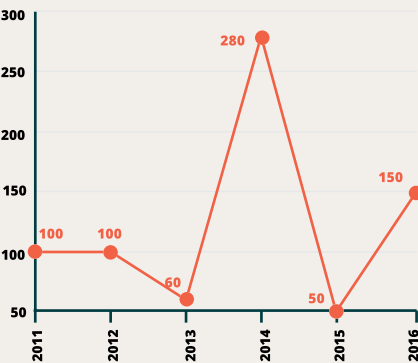
4 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 4,2

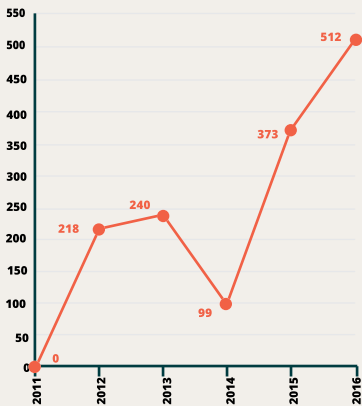
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

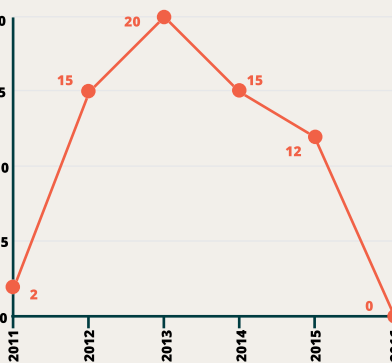
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



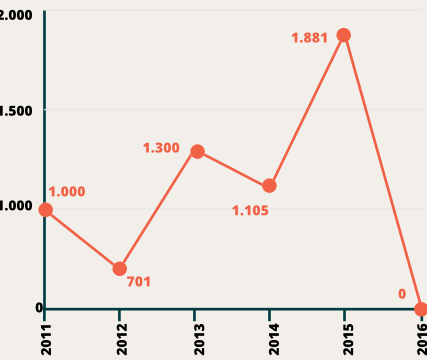
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



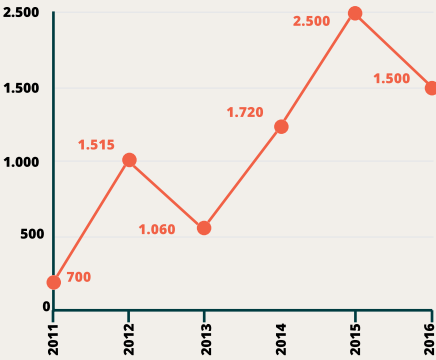
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



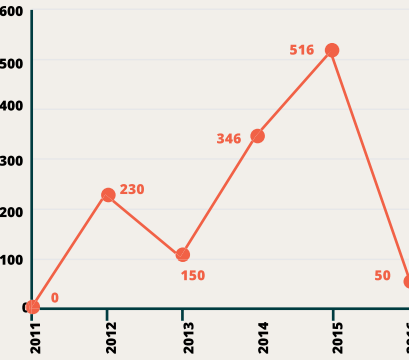
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



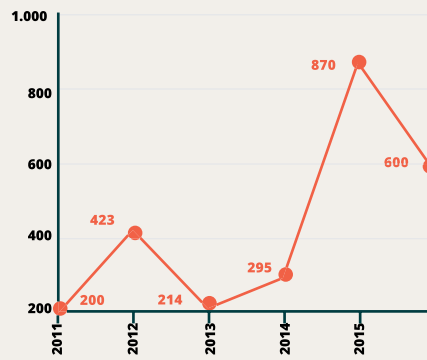
Medicamento Morfina solución al 3% vial



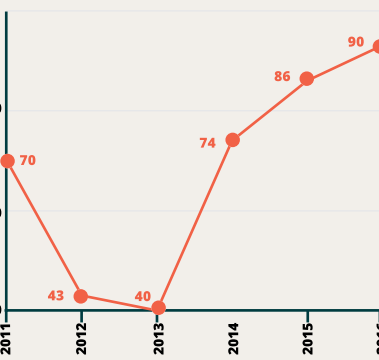
Medicamento Morfina solución al 3% vial



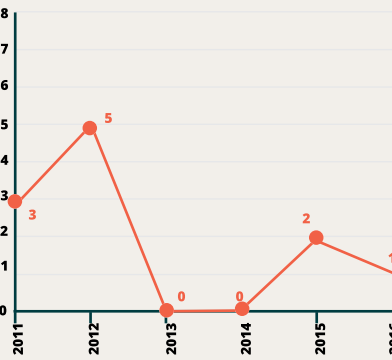
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

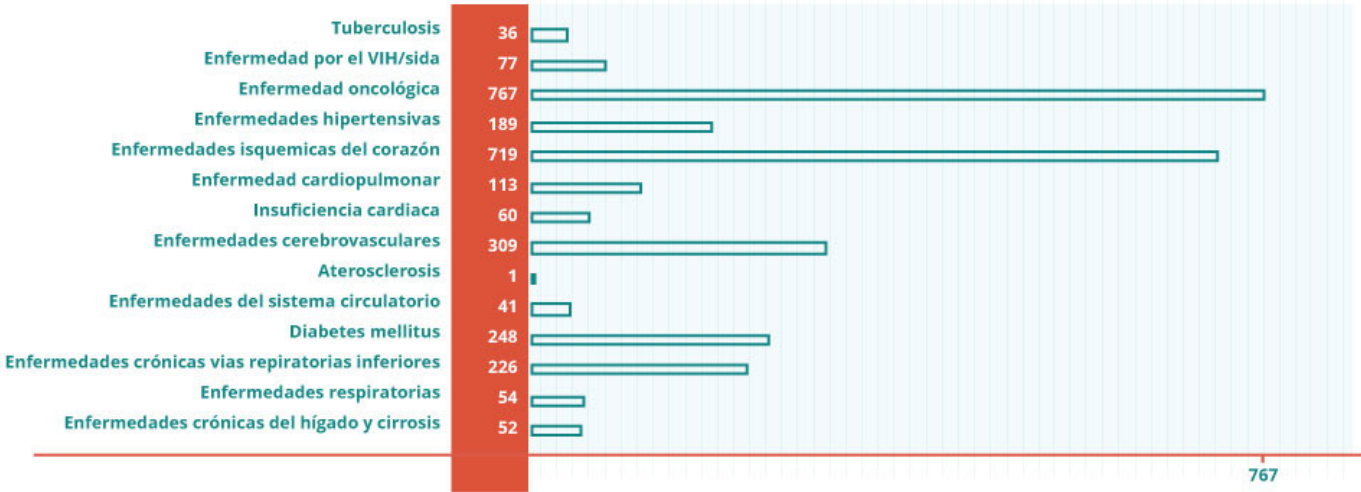


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **5**
IPS complejidad media **16**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **5**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

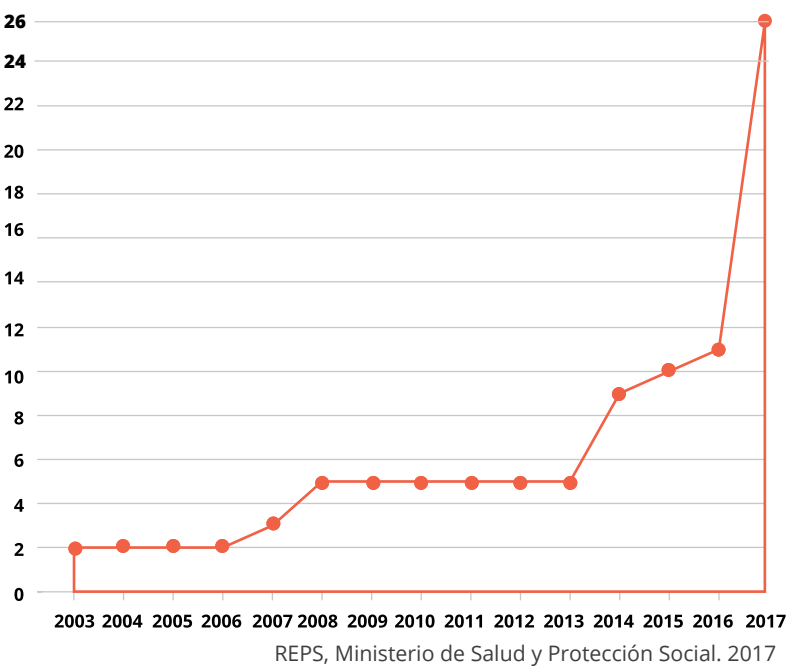
Pregrado **1**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

MAGDALENA

Población de 1.247.383 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) **2973**

21 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

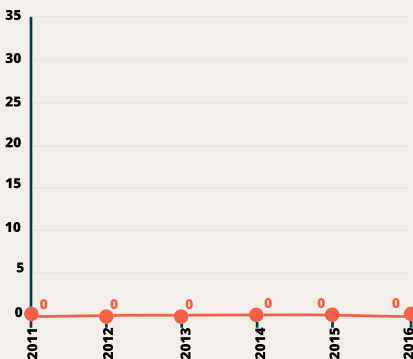
Razon de mortalidad **420**

26 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

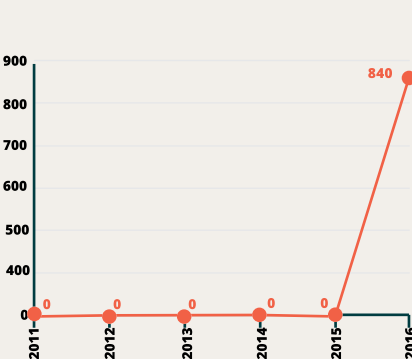
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 **16,8**
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

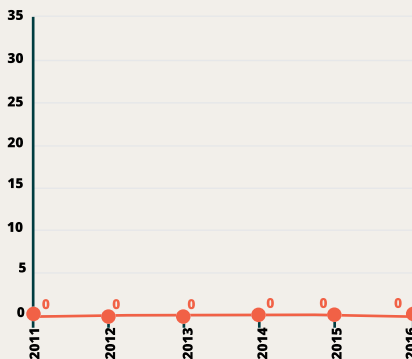
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



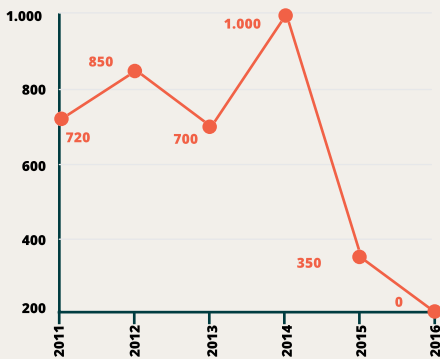
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



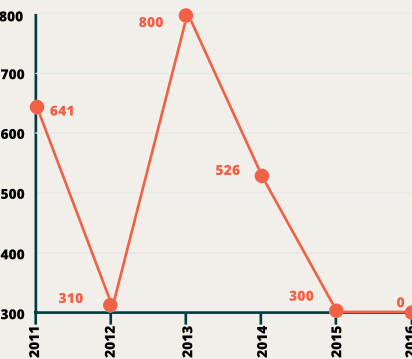
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



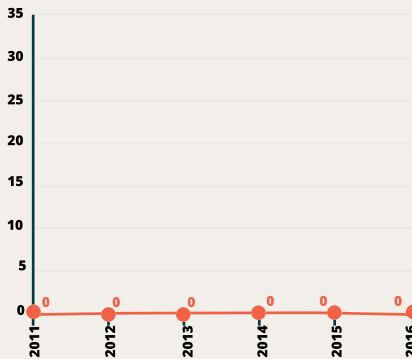
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



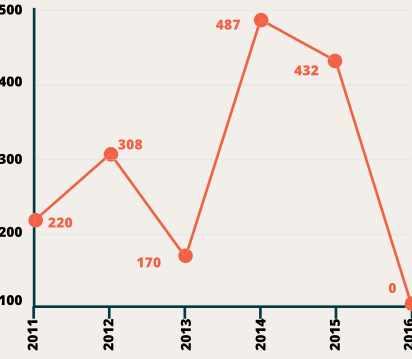
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



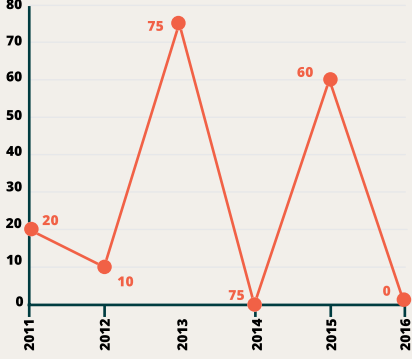
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



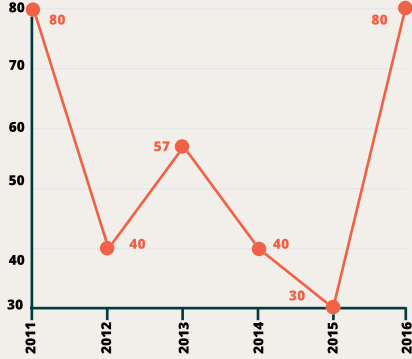
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

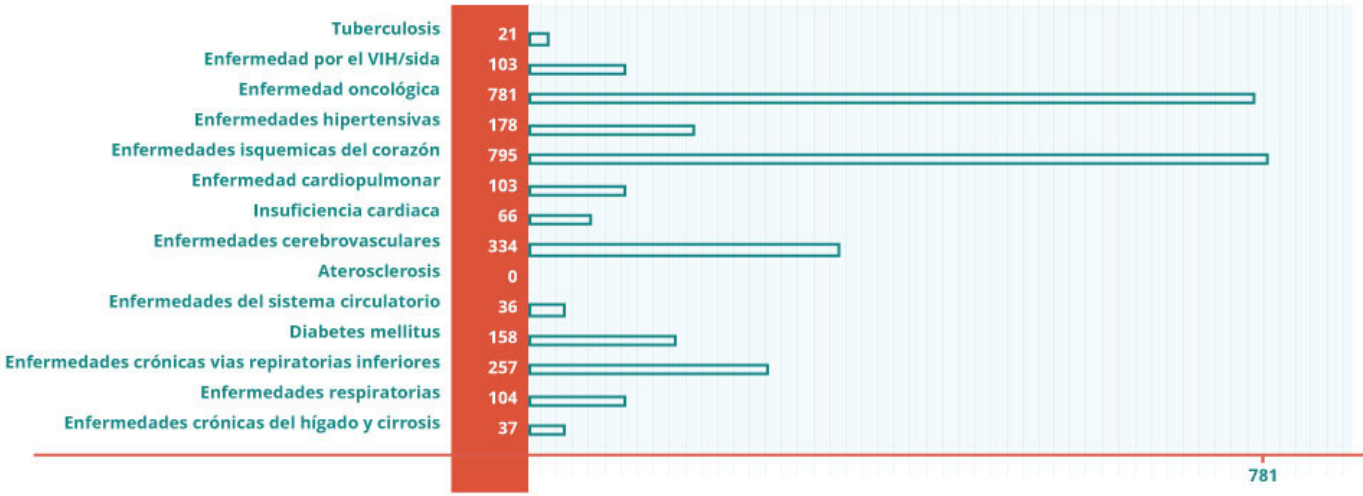


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **2**
IPS complejidad media **6**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **0**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

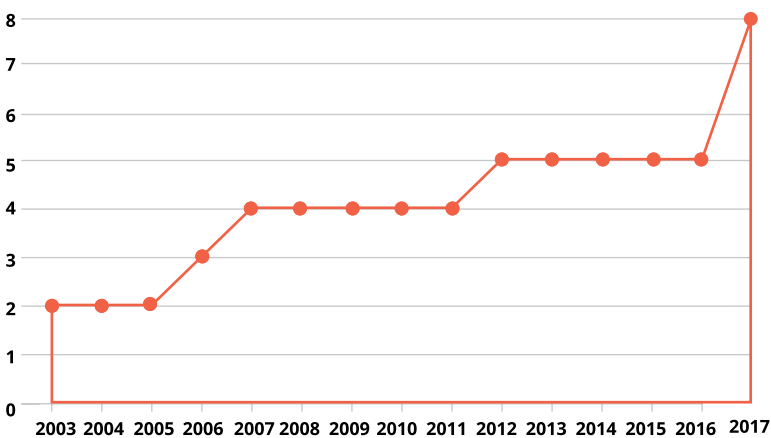
Pregrado **0**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

NARIÑO

Población de 1.722.999 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por
condiciones plausibles de CP **4167**

Razon de mortalidad **413**

Número de servicios de
cuidado paliativo x 1.000.000 **4,6**

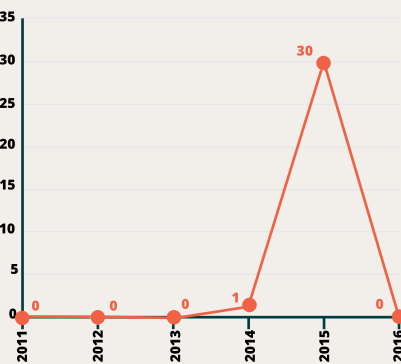
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección
Social. 2017

8 Número de servicios de
cuidados paliativos RPS - 309

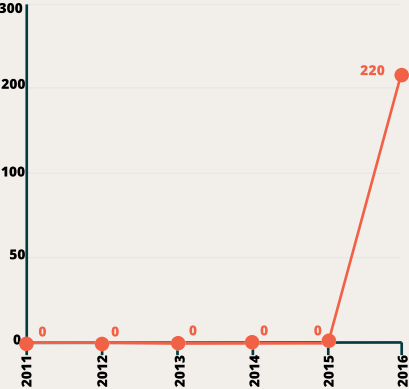
8 Crecimiento anual de servicios
en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES NARIÑO

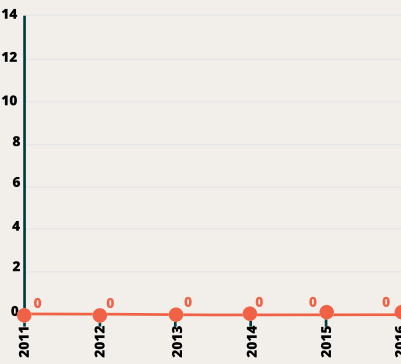
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



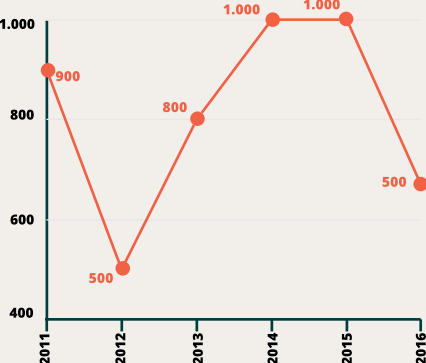
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



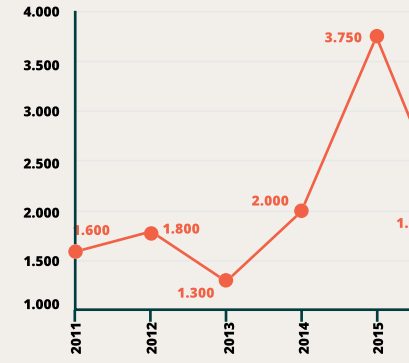
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



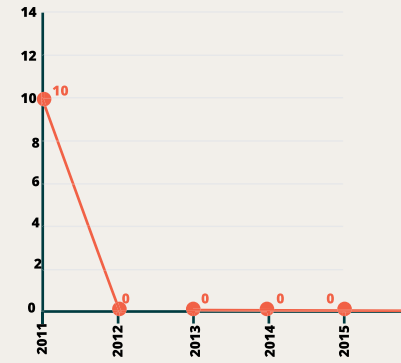
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



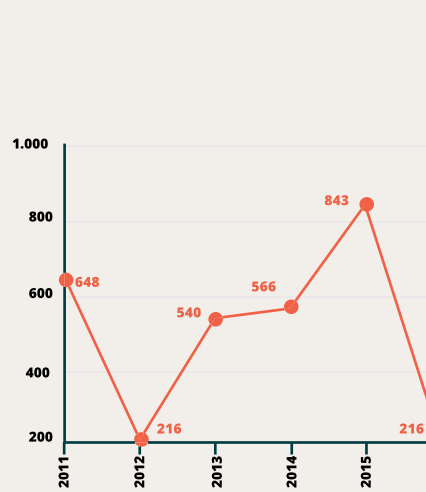
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



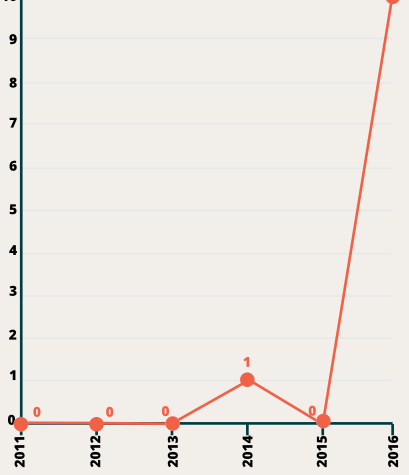
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



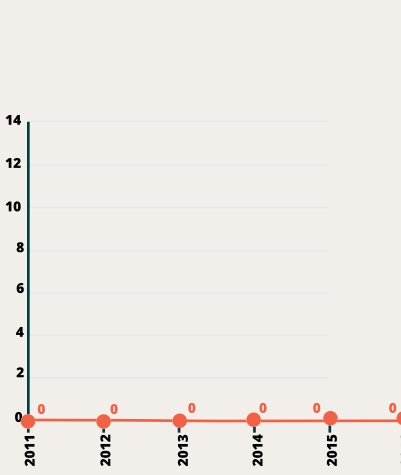
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

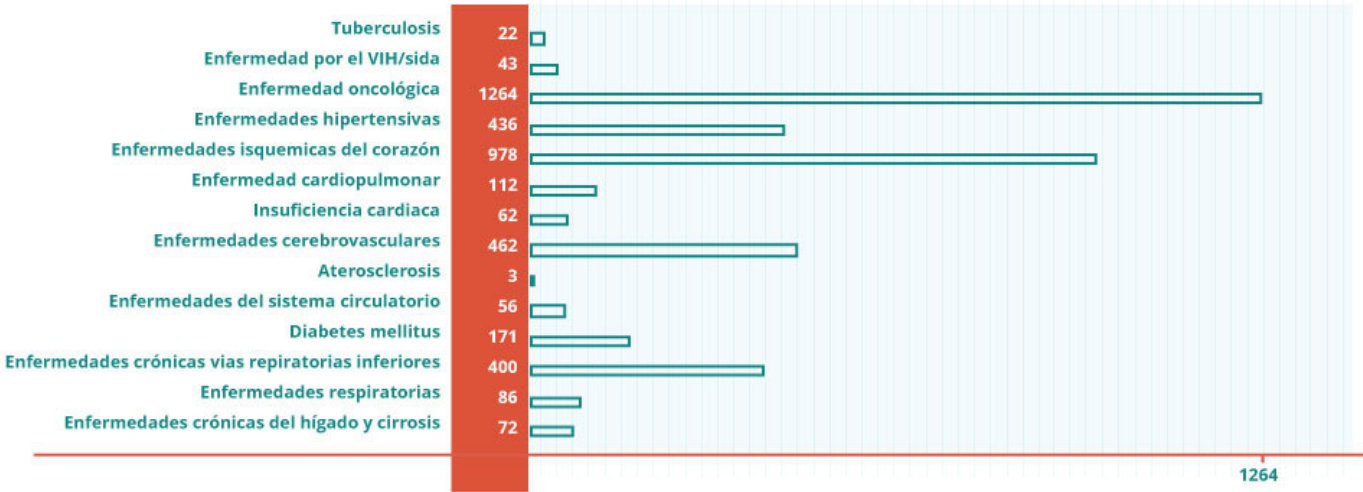


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes, Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **1**
IPS complejidad media **1**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **0**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

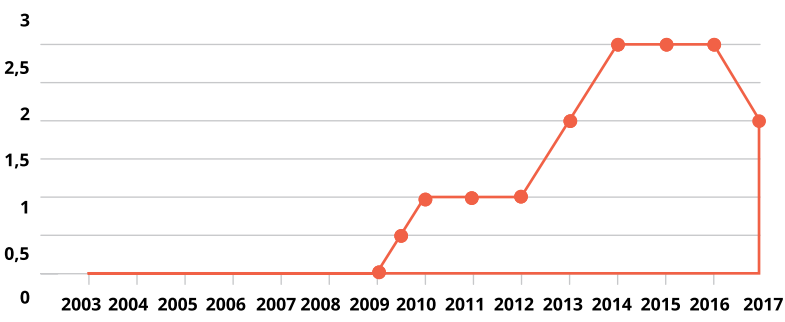
Pregrado **0**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

NORTE DE
SANTANDER

Población de 1.344.015 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones
plausibles de CP (mayores de 18
años) **4248**

Razon de mortalidad **316**

Número de servicios de cuidado
paliativo x 1.000.000 **1,5**
Número total de habitantes

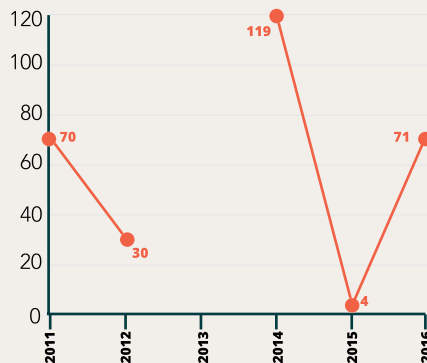
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social.
2017

2 Número de servicios de cuida-
dos paliativos RPS - 309

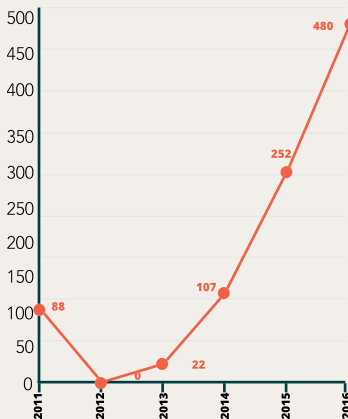
2 Crecimiento anual de servicios
en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

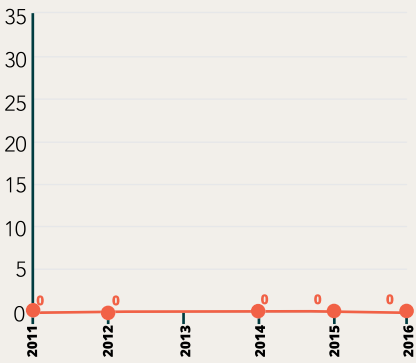
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



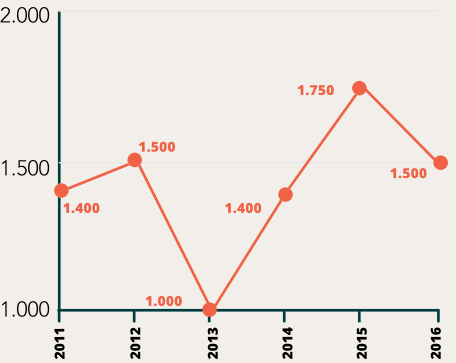
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



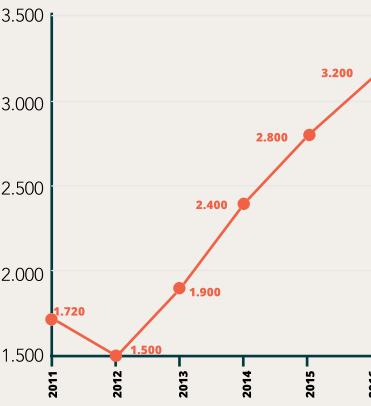
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



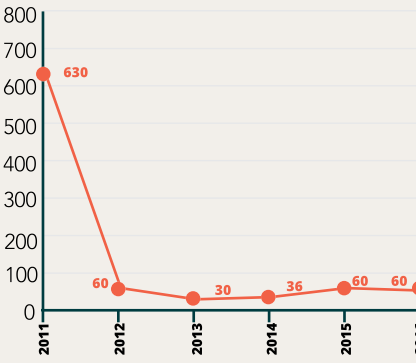
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



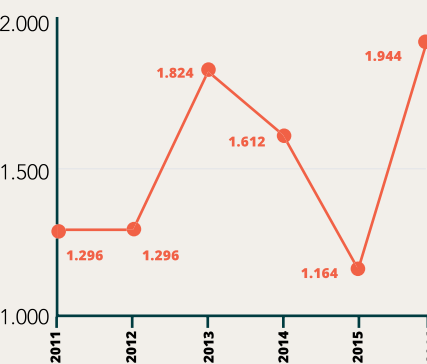
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



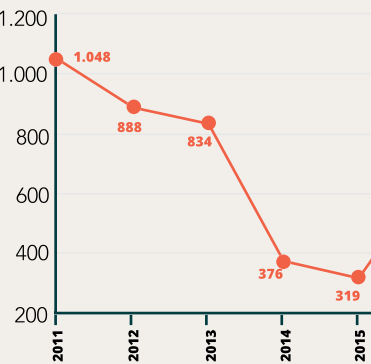
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



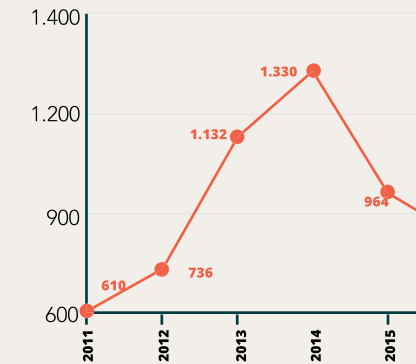
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

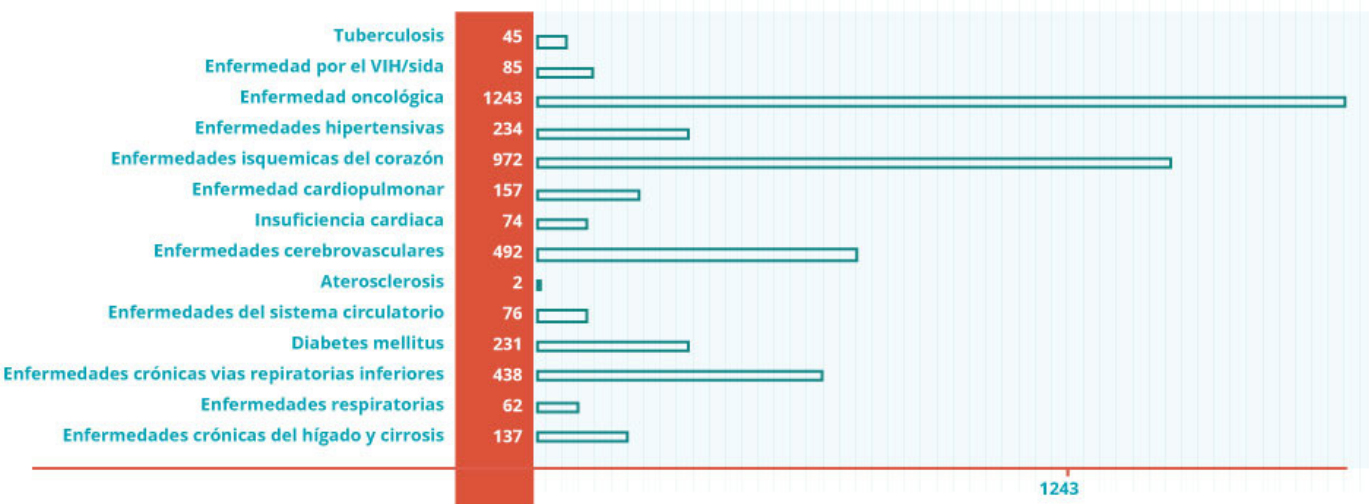


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 0
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

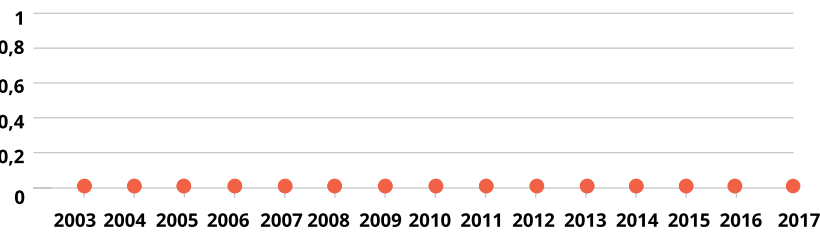
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

PUTUMAYO

Población de 341.034 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CIUDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 612

Razon de mortalidad 557

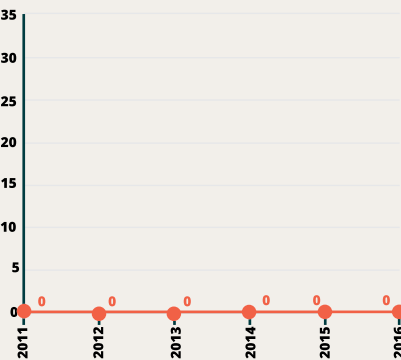
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 0
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

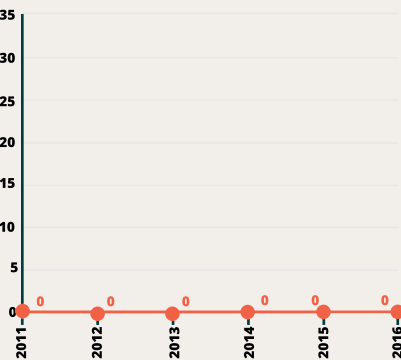
Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

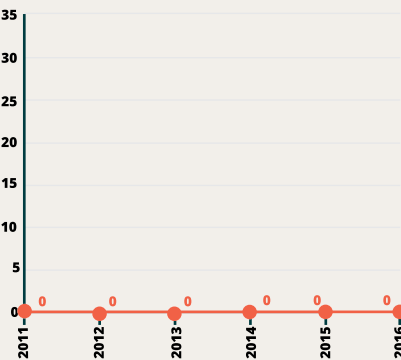
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



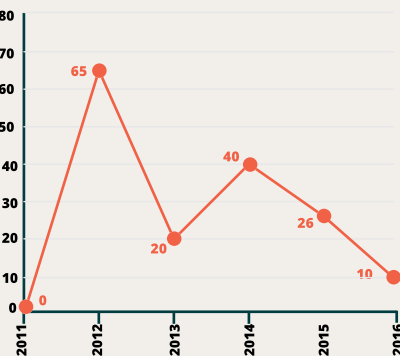
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



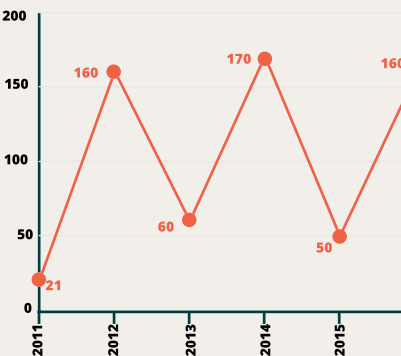
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



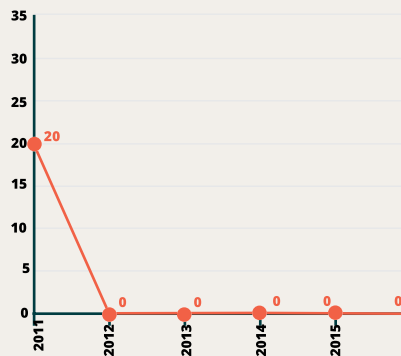
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



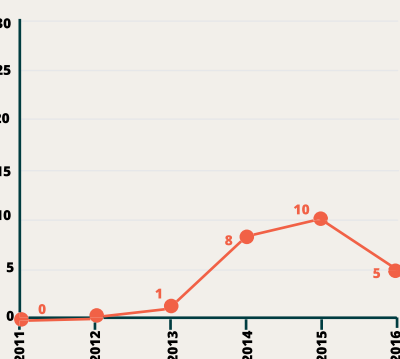
Medicamento Morfina solución al 3% vial



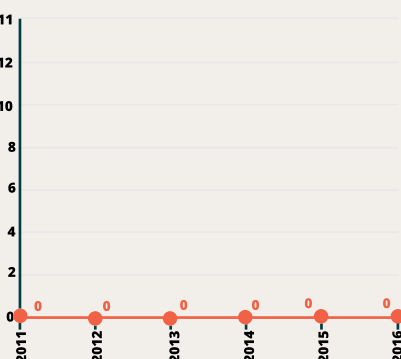
Medicamento Morfina solución al 3% vial



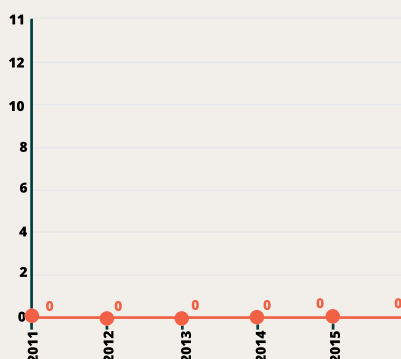
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

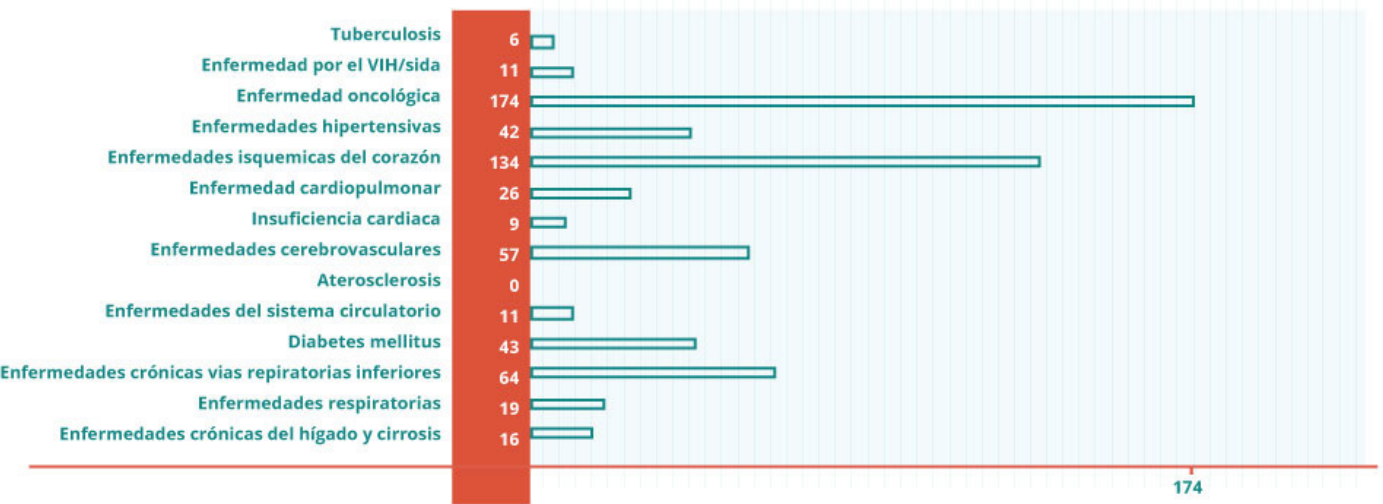


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 2
IPS complejidad media 6
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 4

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

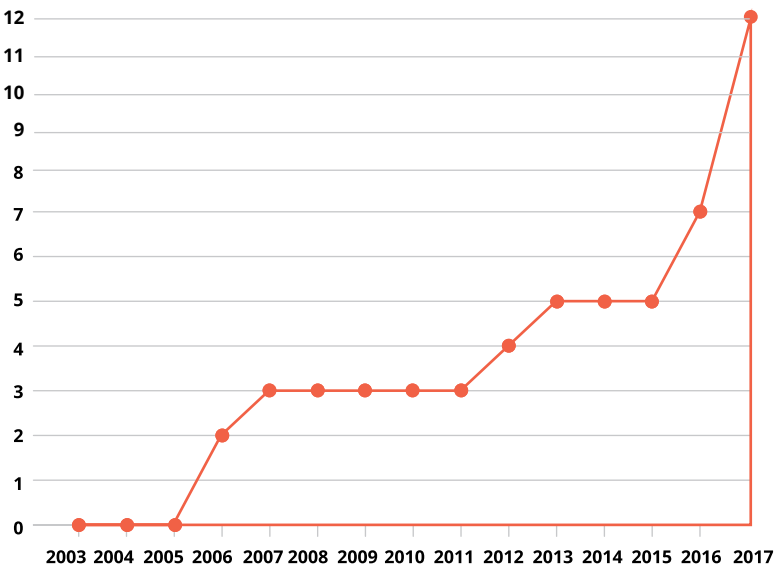
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

QUINDIO

Población de 562.087 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CIUDADES PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 2565

8 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad 219

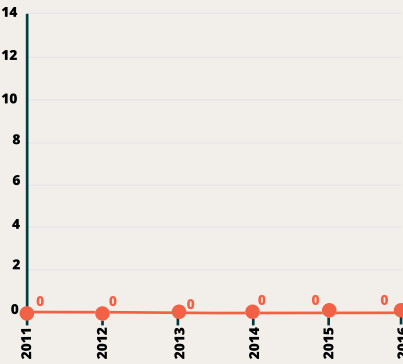
12 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 14,2

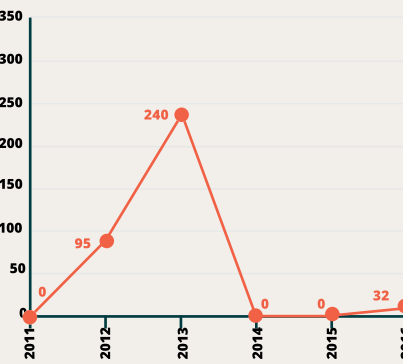
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

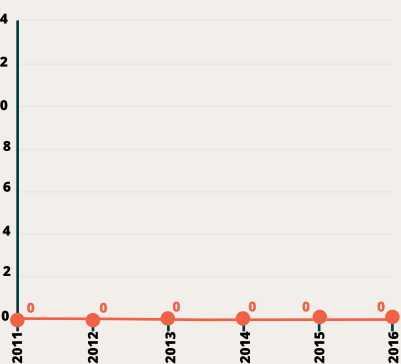
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



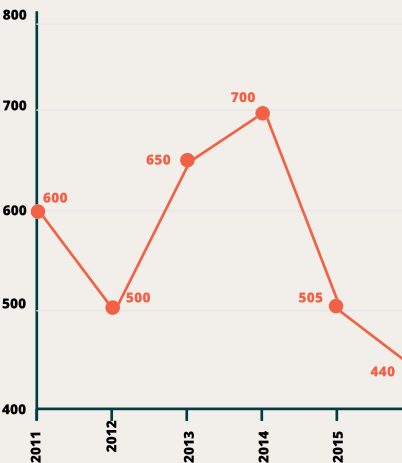
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



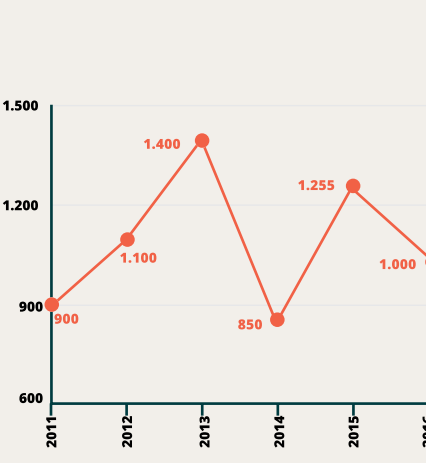
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



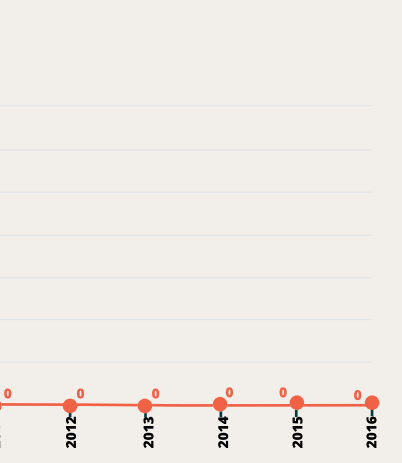
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



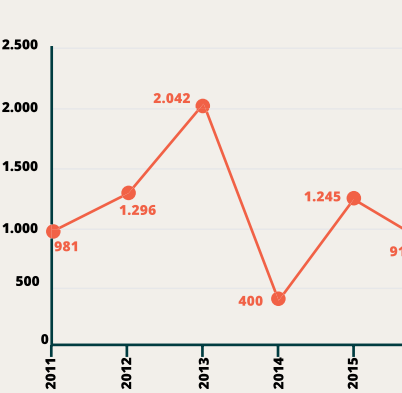
Medicamento Morfina solución al 3% vial



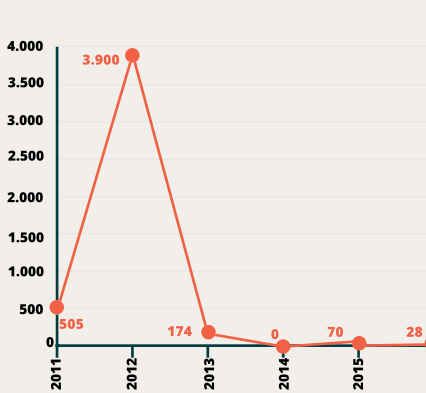
Medicamento Morfina solución al 3% vial



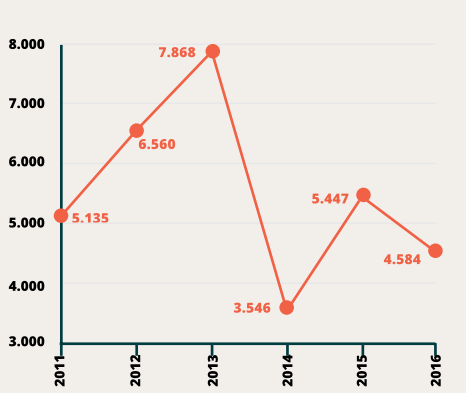
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

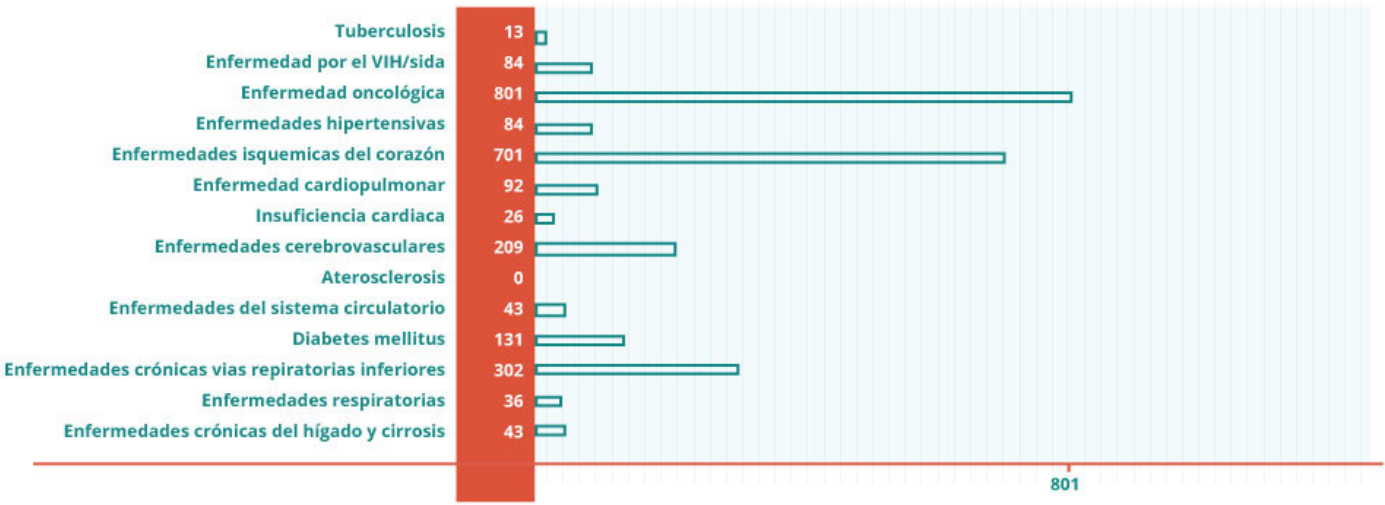


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CIUDADES PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 8
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 2

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

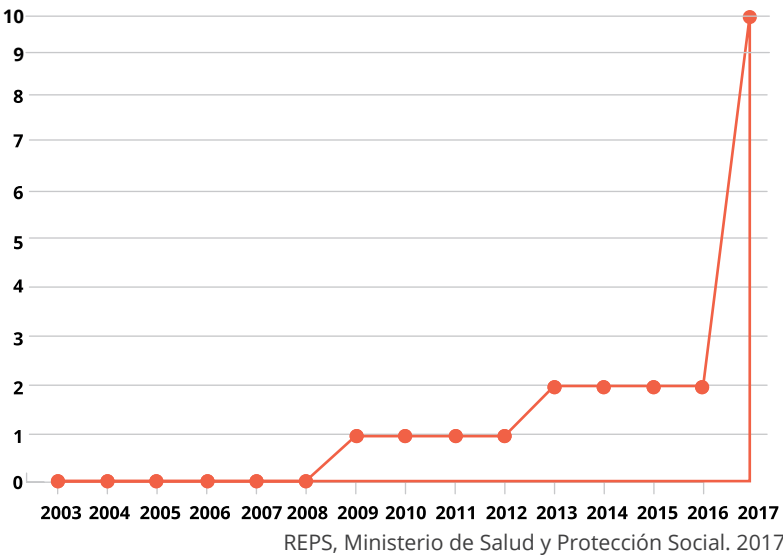
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

RISARALDA

Población de 946.626 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 4018

Razon de mortalidad 236

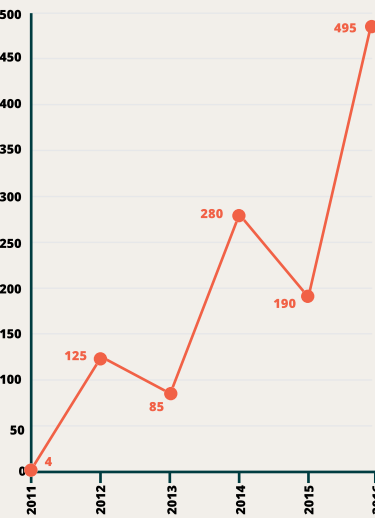
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 8,5
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

8 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

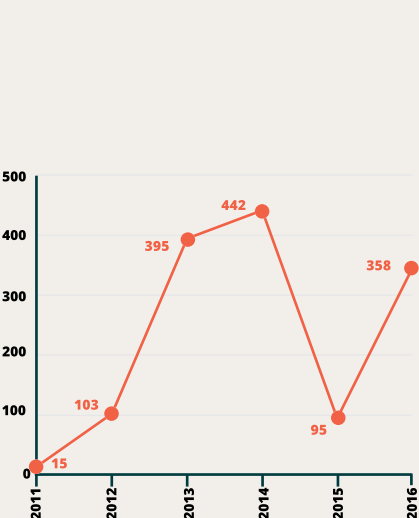
10 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

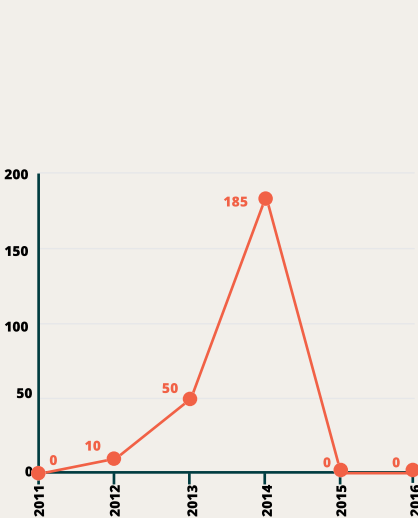
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



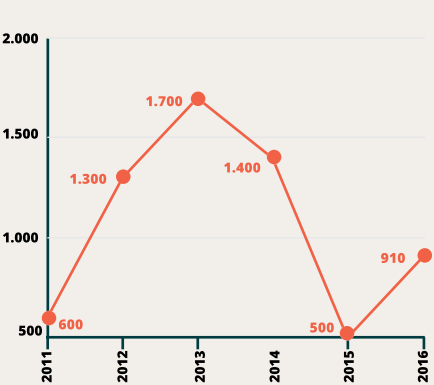
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



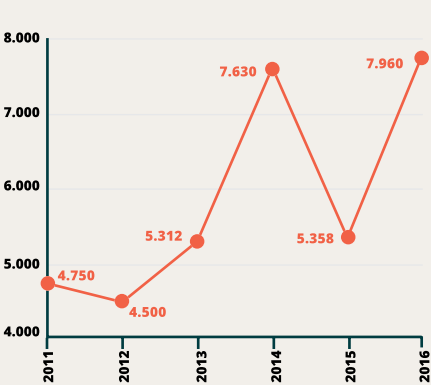
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



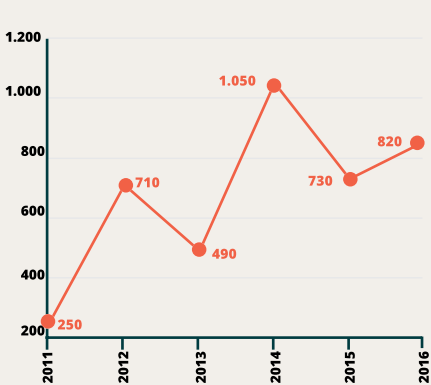
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



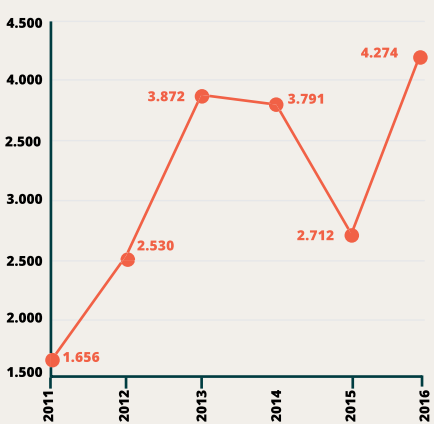
Medicamento Morfina solución al 3% vial



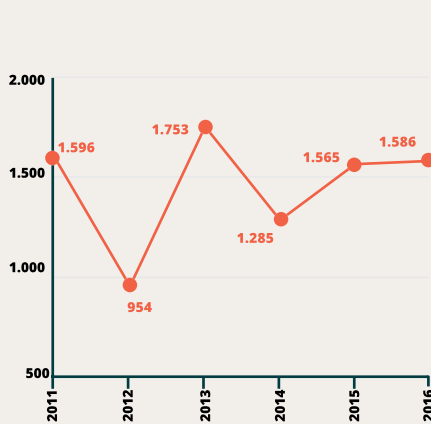
Medicamento Morfina solución al 3% vial



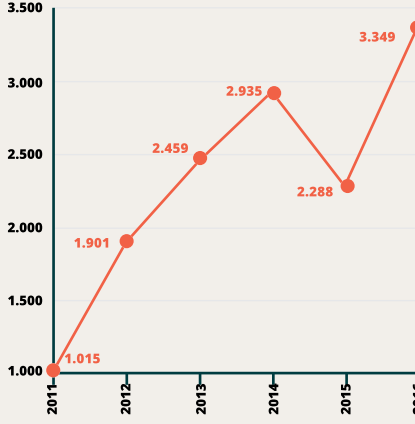
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

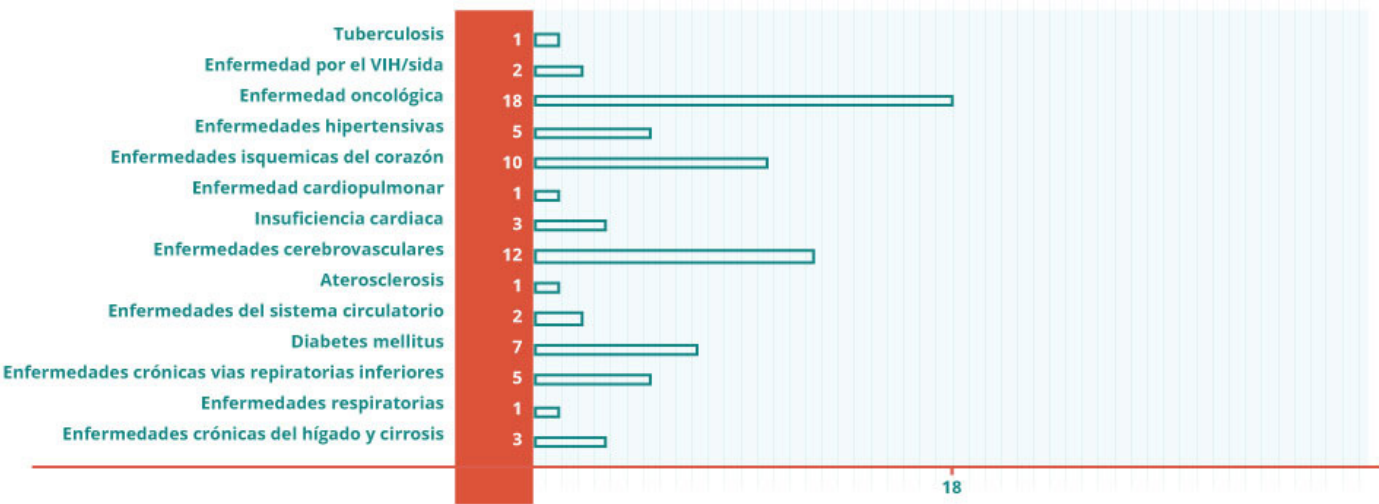


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 0
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

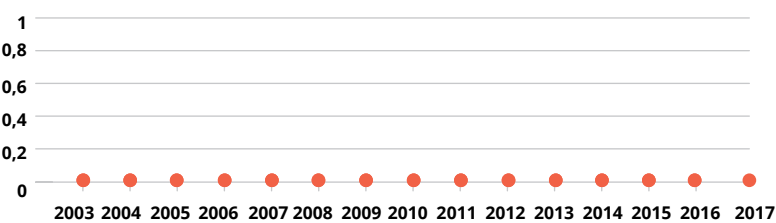
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

SAN ANDRÉS
Y PROVIDENCIA

Población de 75.801 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones
plausibles de CP (mayores de 18
años) 196

Razon de mortalidad 387

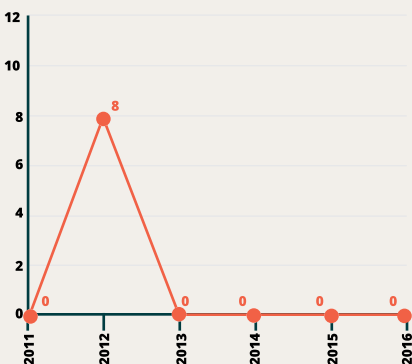
Número de servicios de cuidado
paliativo x 1.000.000 0
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social.
2017

Número de servicios de cuida-
dos paliativos RPS - 309

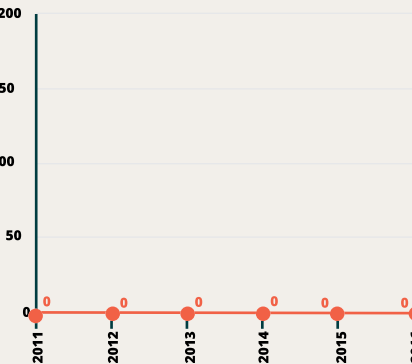
Crecimiento anual de servicios
en cuidados paliativos 0

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIOQUIA

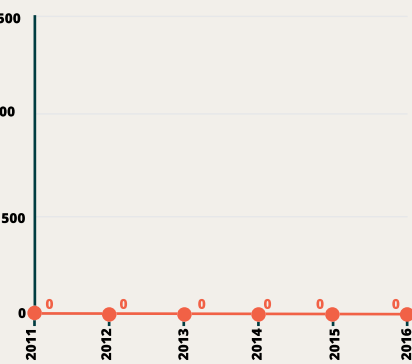
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



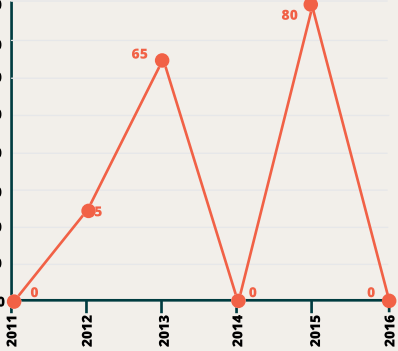
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



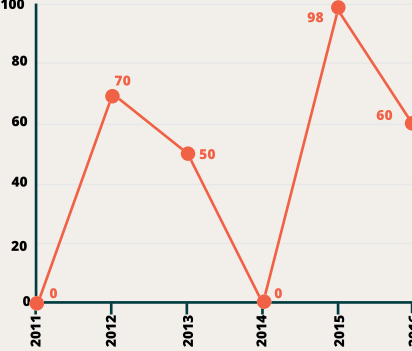
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



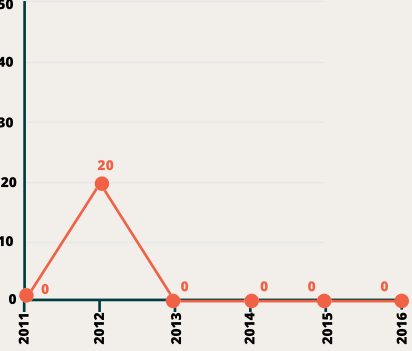
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



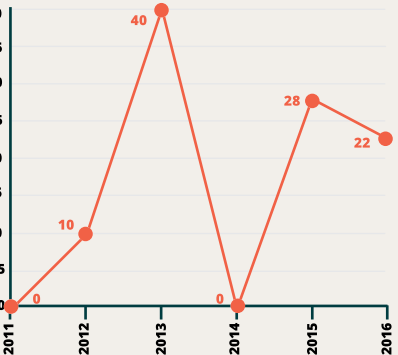
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



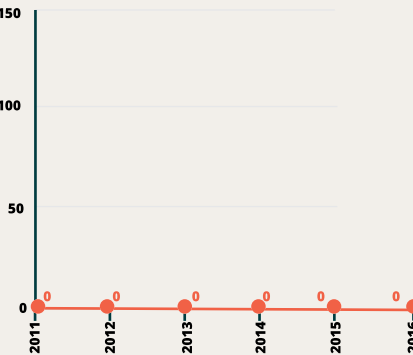
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



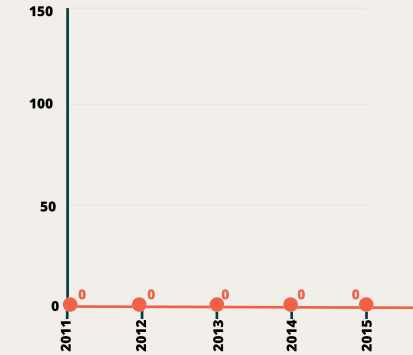
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

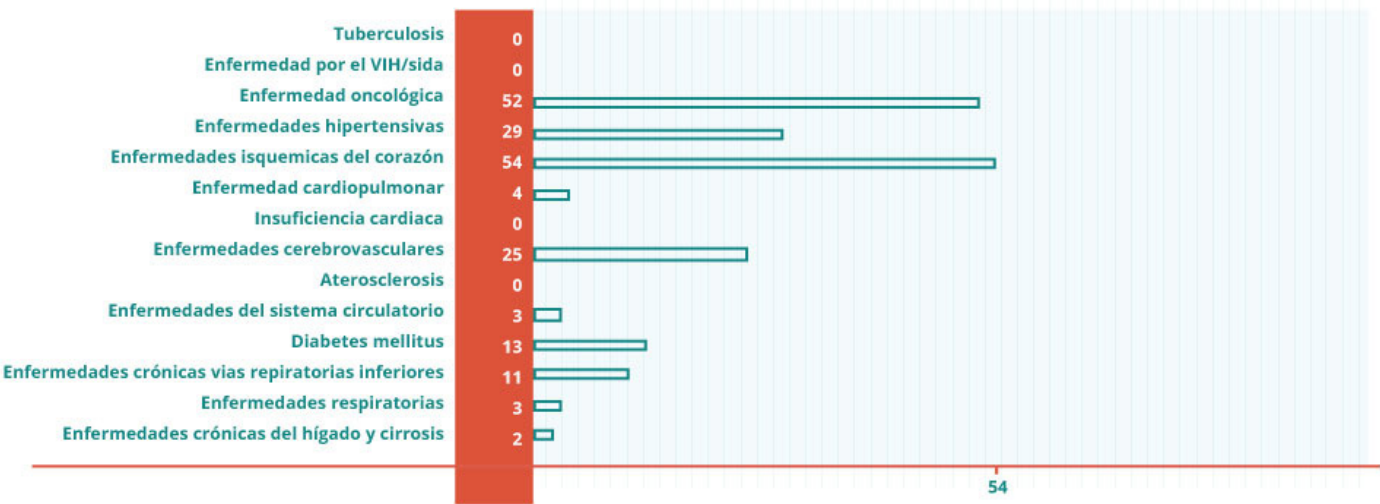


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **3**
IPS complejidad media **15**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **2**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

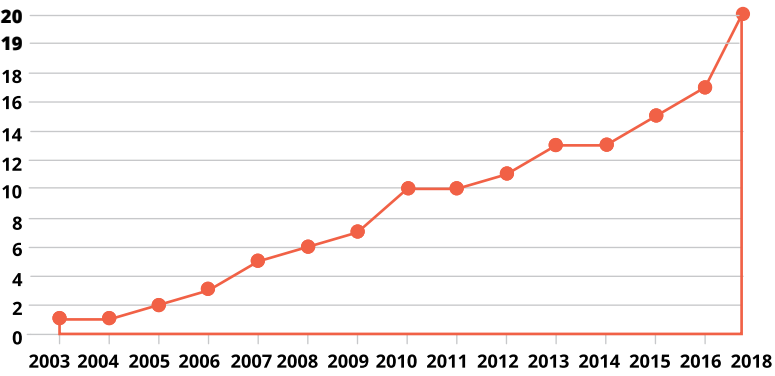
Pregrado **2**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **1**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

SANTANDER

Población de 2.071.016 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) **6802**

Razon de mortalidad **304**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 **8,7**

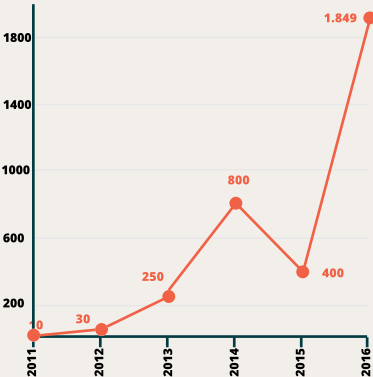
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

18 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

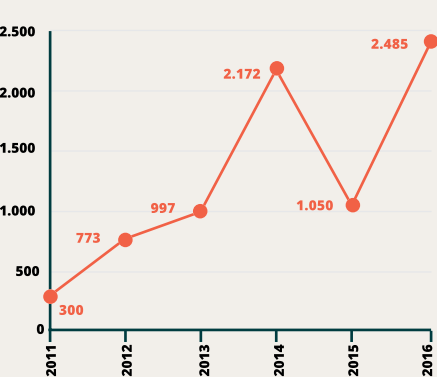
20 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

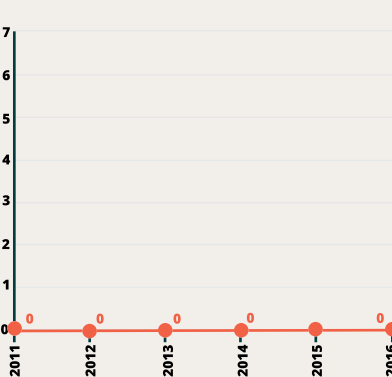
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



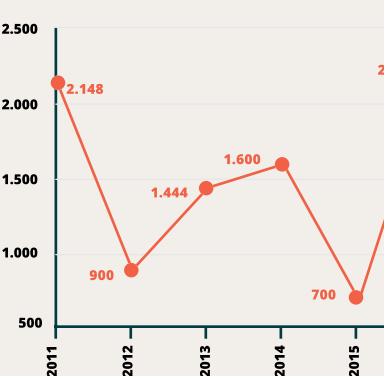
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



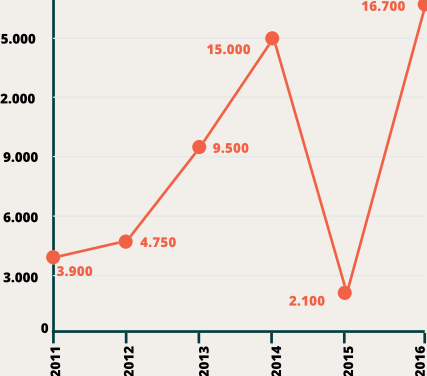
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



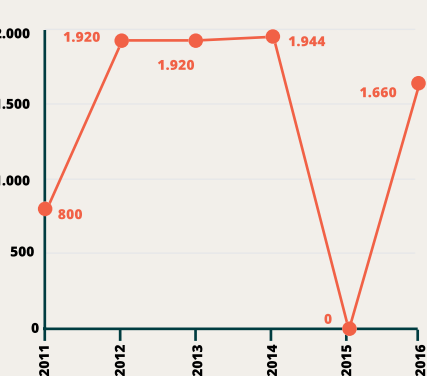
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



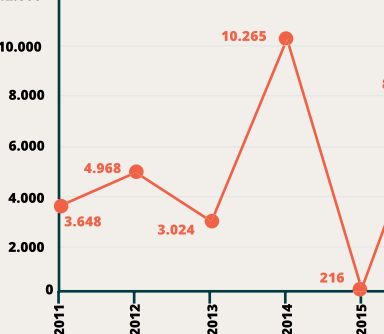
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



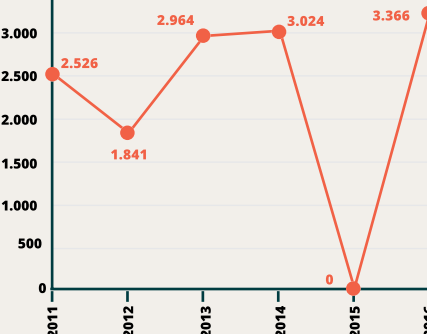
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



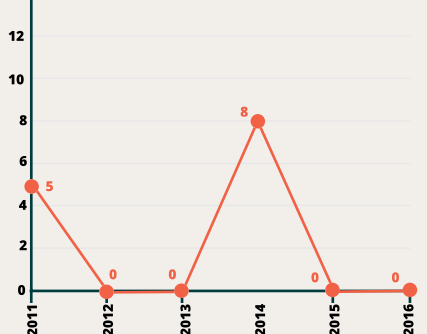
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

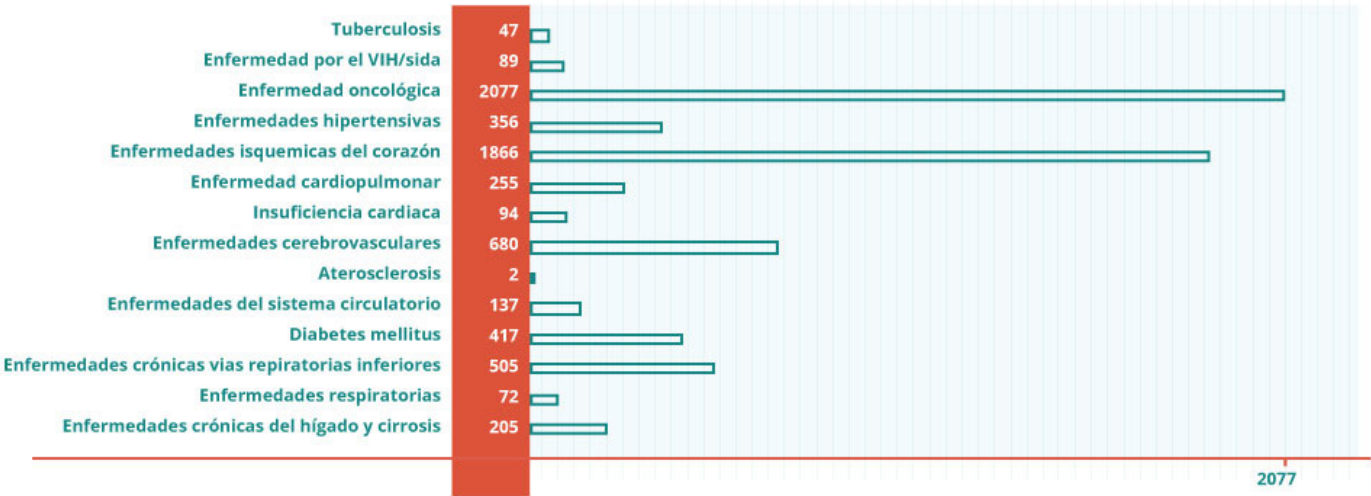


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 2
IPS complejidad media 4
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 1

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

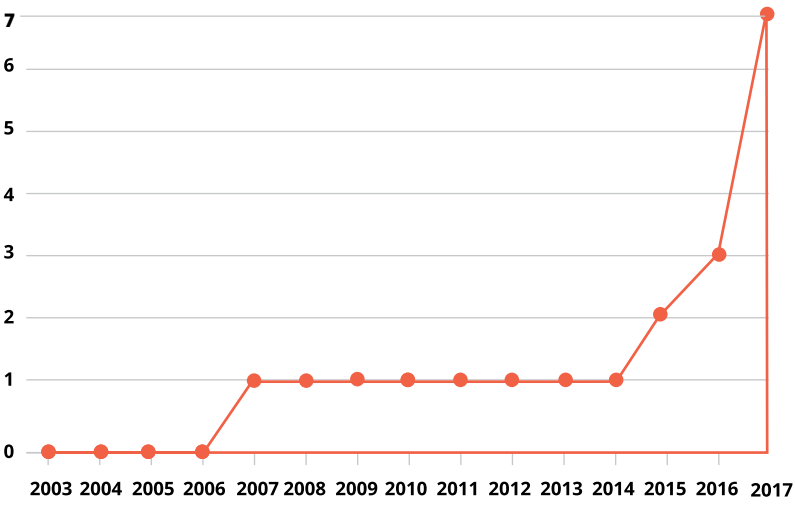
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

SUCRE

Población de 834.927 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 1998

Razon de mortalidad 418

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 7,2

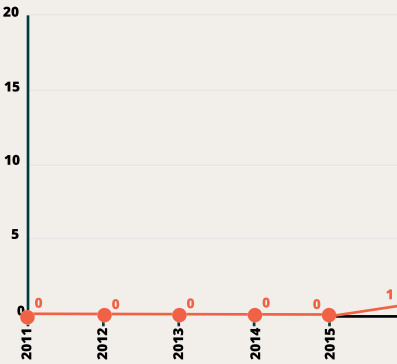
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

6 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

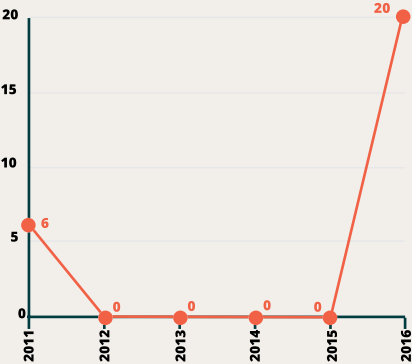
7 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

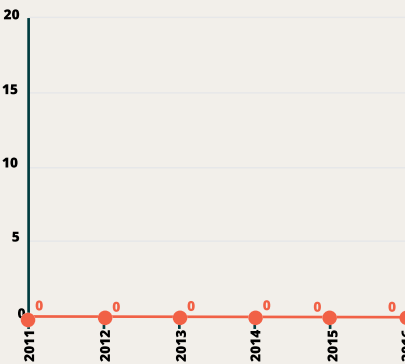
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



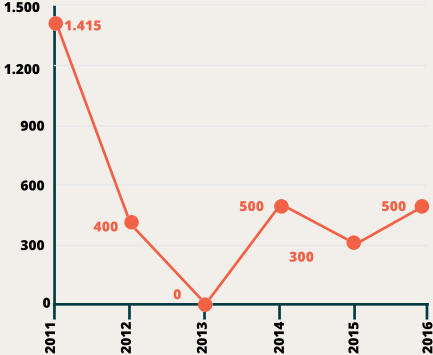
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



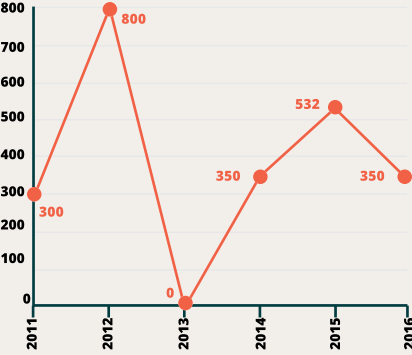
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



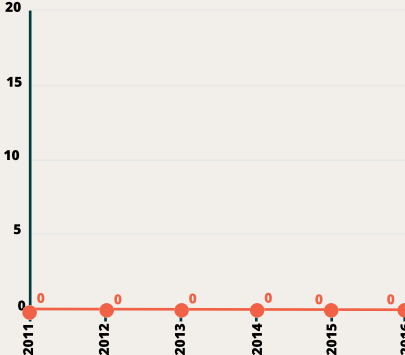
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



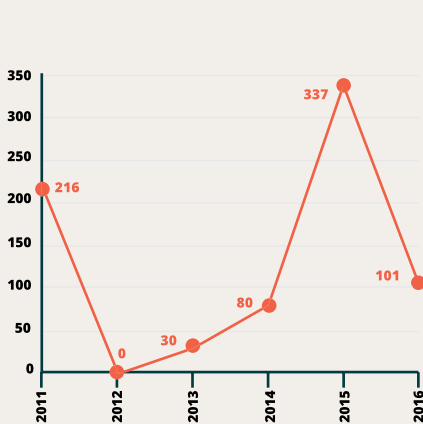
Medicamento Morfina HCLx10 mg/ml



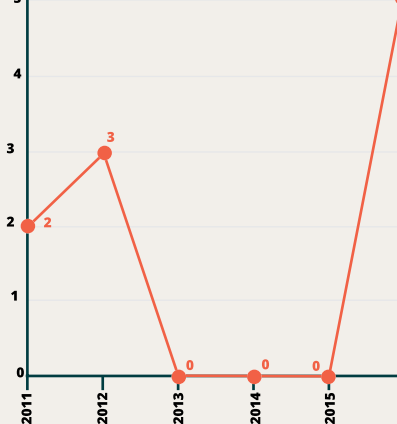
Medicamento Morfina solución al 3% vial



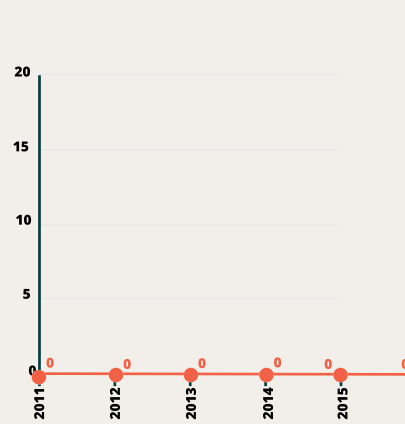
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

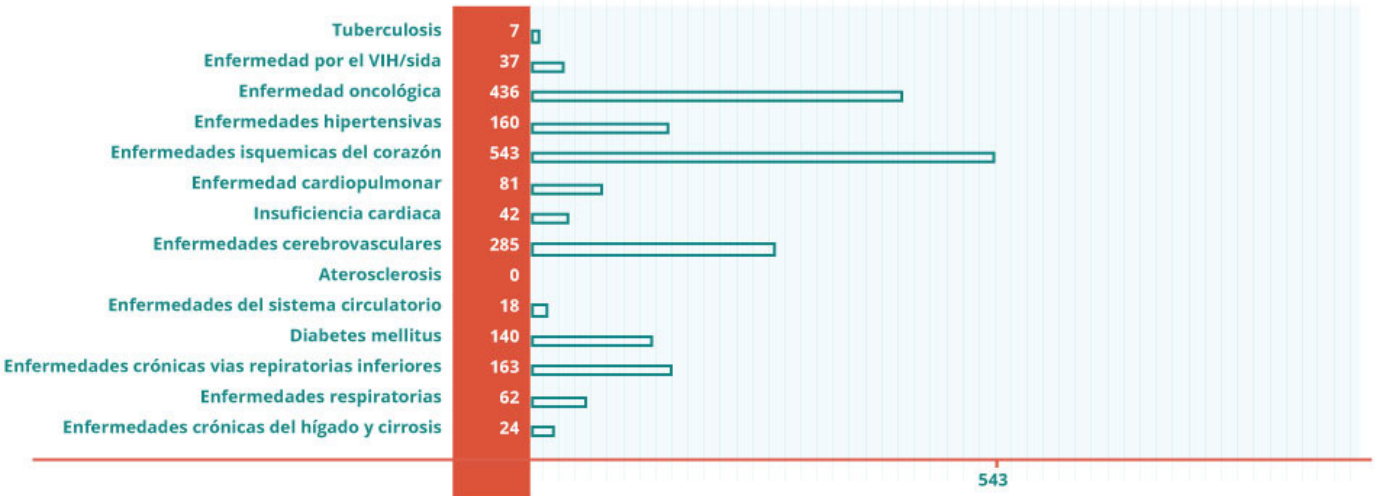


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupeficientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 1
IPS complejidad media 6
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 1

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

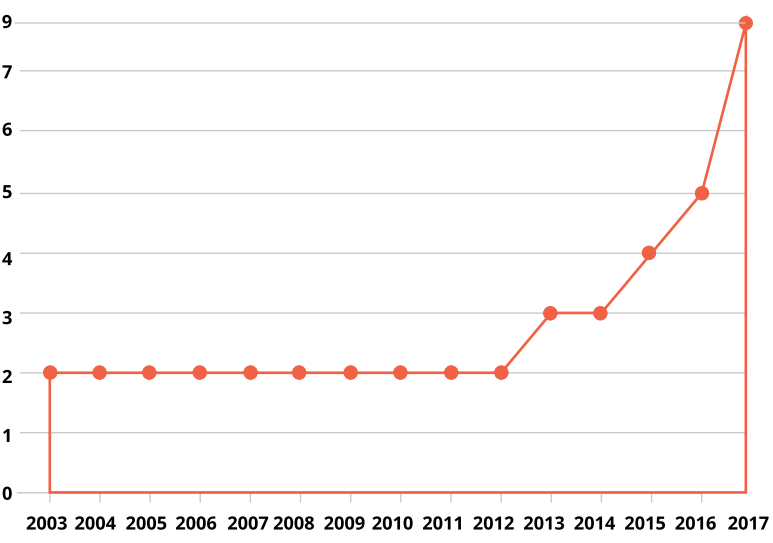
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

TOLIMA

Población de 1.412.230 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 5667

7 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad 249

8 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

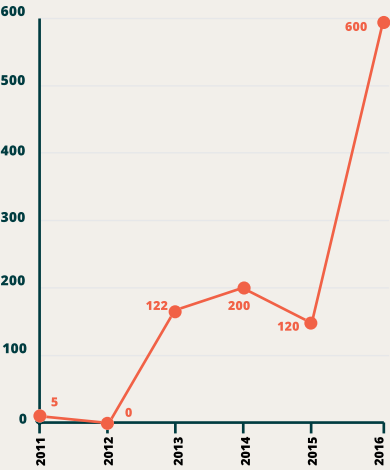
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 5

Número total de habitantes

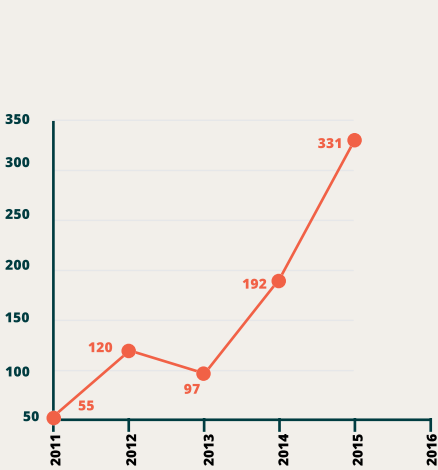
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

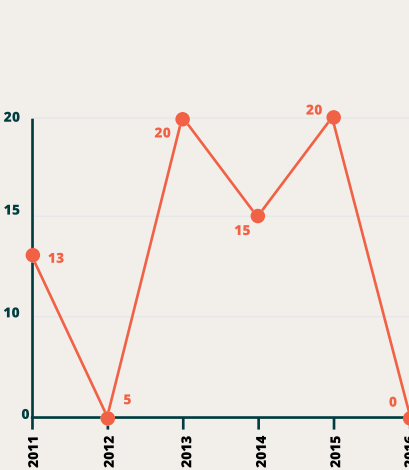
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



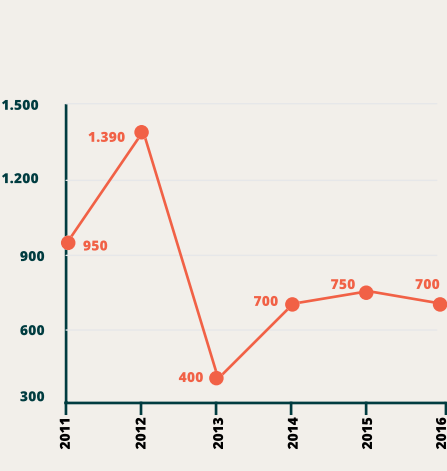
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



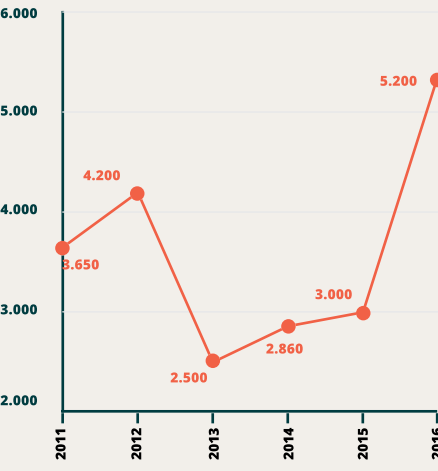
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



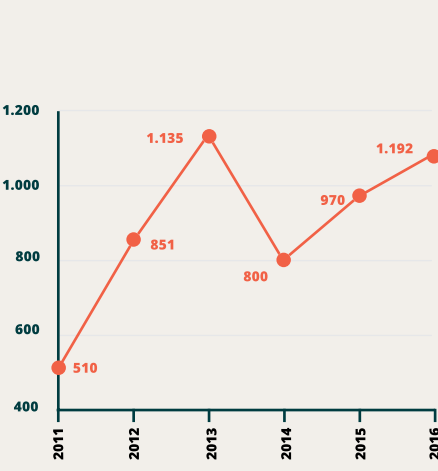
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



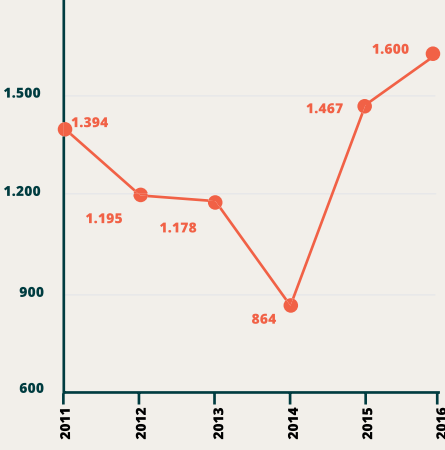
Medicamento Morfina solución al 3% vial



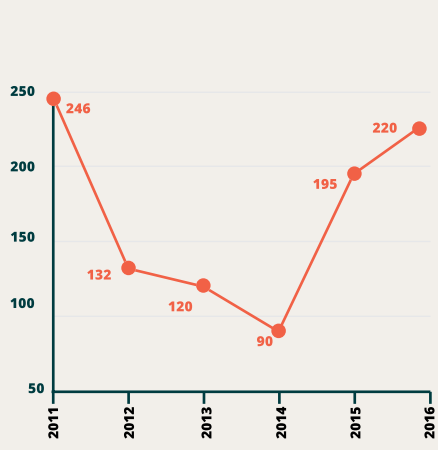
Medicamento Morfina solución al 3% vial



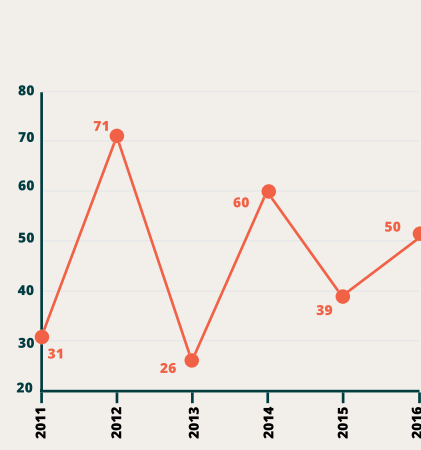
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

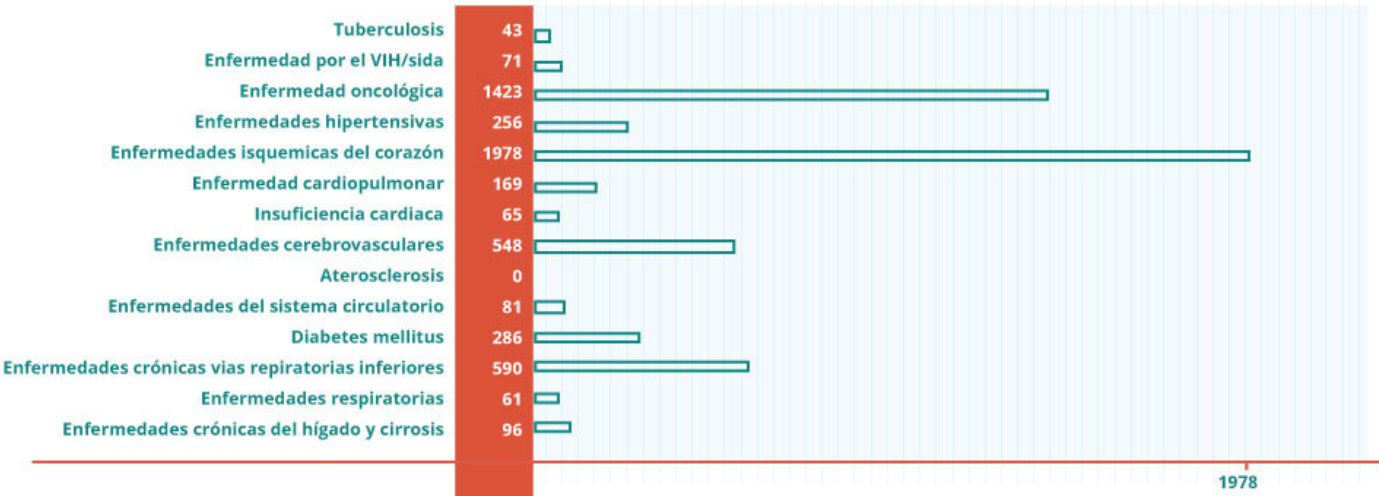


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS
instituciones

IPS complejidad baja **11**
IPS complejidad media **22**
IPS complejidad alta **0**
PAD con servicio de CP **4**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN
programas académicos

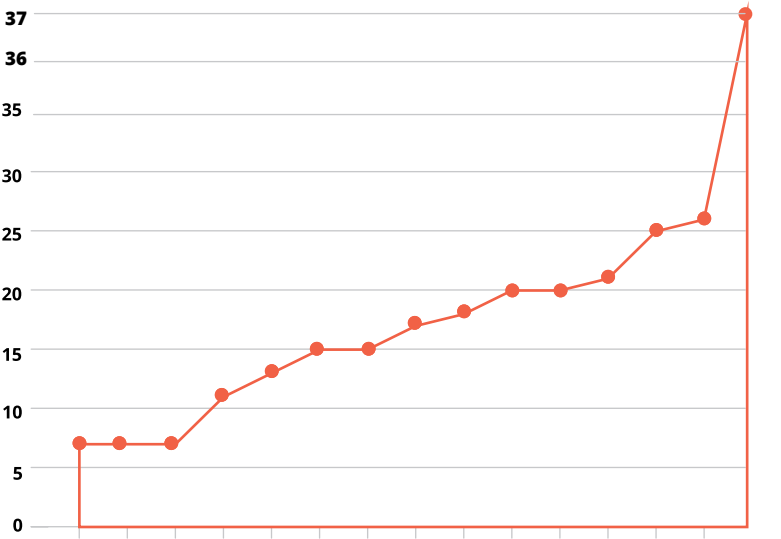
Pregrado **2**
Posgrado **0**
Diplomados **0**
Semilleros de investigación **0**
Grupos de investigación **0**

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

VALLE DEL CAUCA

Población de 4.660.438 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS
EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) **15861**

33 Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad **294**

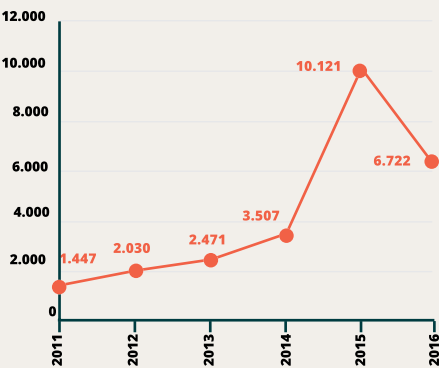
37 Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 **7,1**

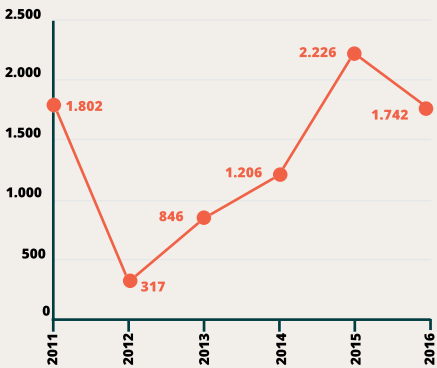
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

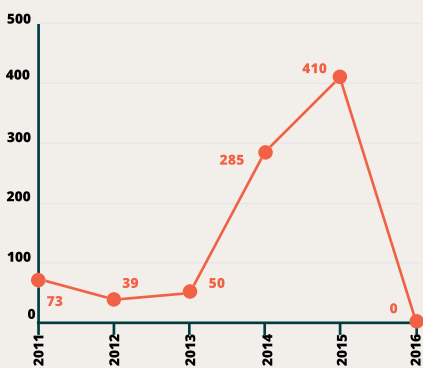
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



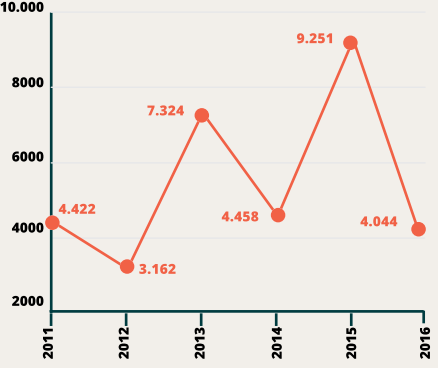
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



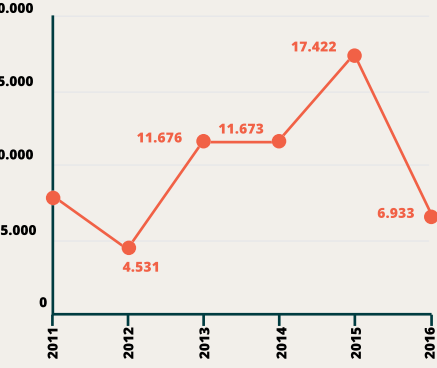
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



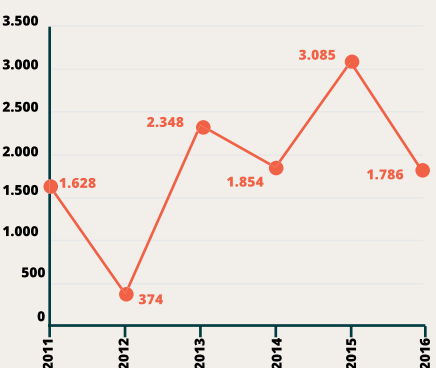
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



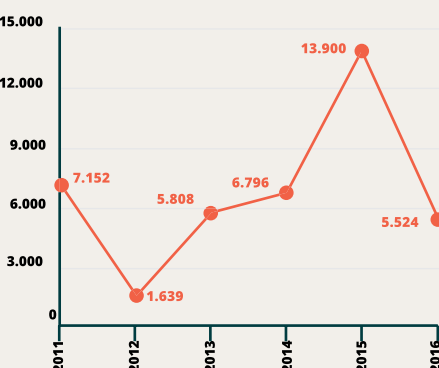
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



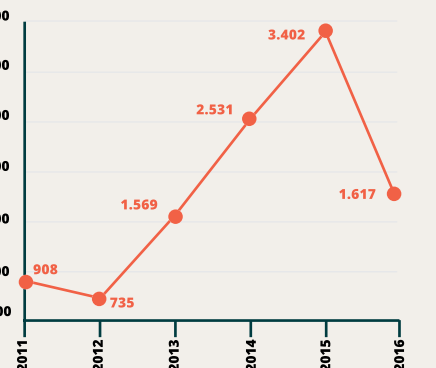
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



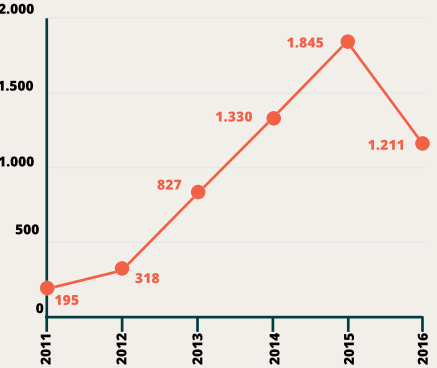
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg

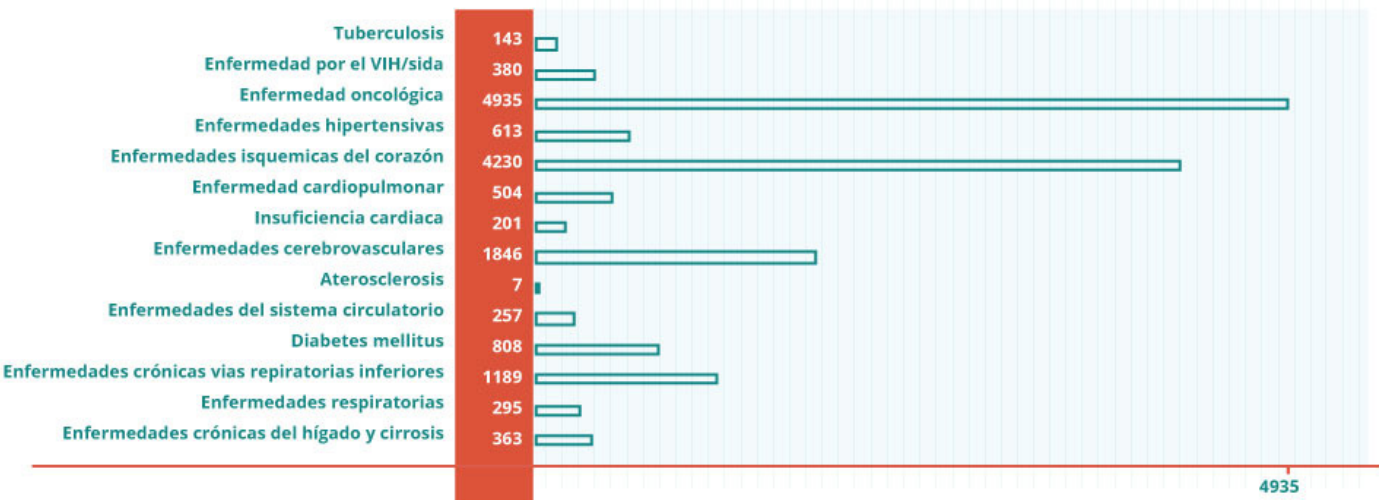


Medicamento
Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS
(NÚMERO DE MUERTES)



PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

IPS complejidad baja 0
IPS complejidad media 0
IPS complejidad alta 0
PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

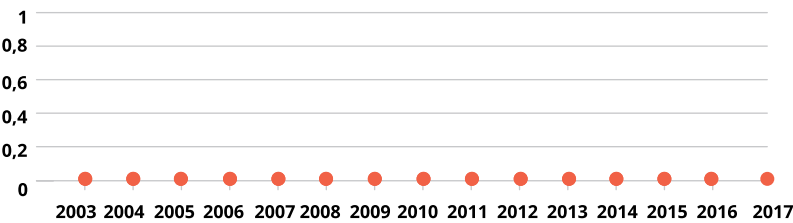
Pregrado 0
Posgrado 0
Diplomados 0
Semilleros de investigación 0
Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

VAUPÉS

Población de 43.240 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años) 42

Razon de mortalidad 1030

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 0

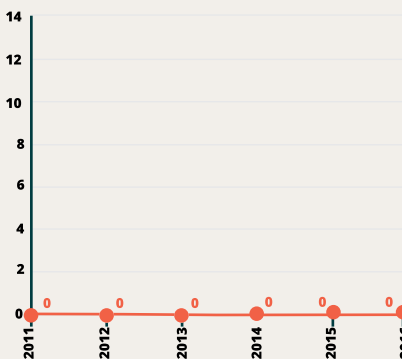
Número total de habitantes
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

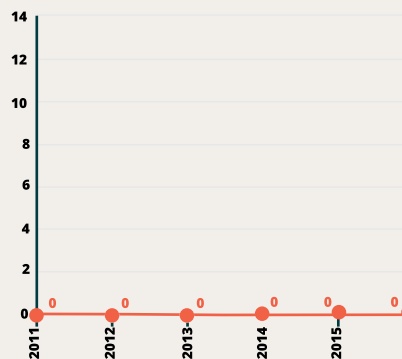
Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

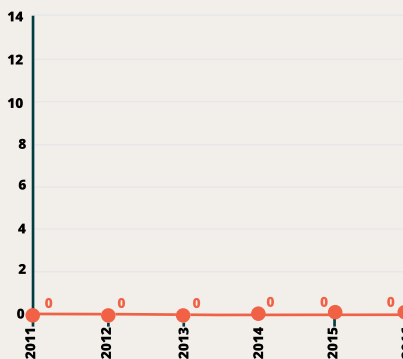
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



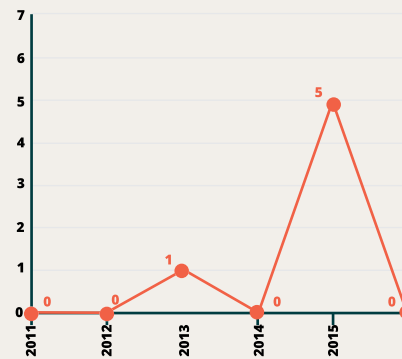
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



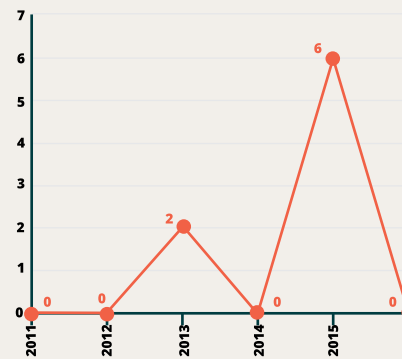
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



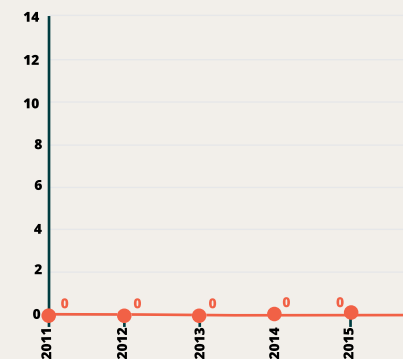
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



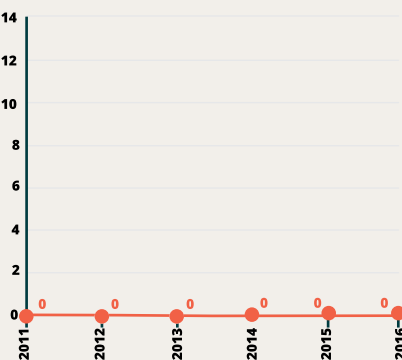
Medicamento Morfina solución al 3% vial



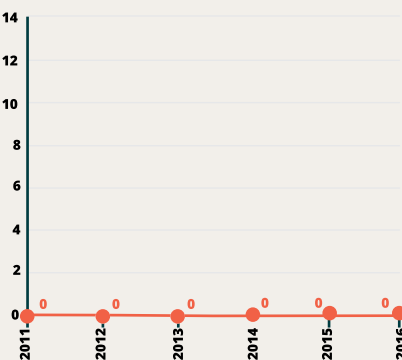
Medicamento Morfina solución al 3% vial



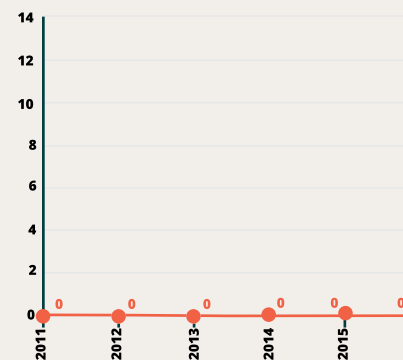
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

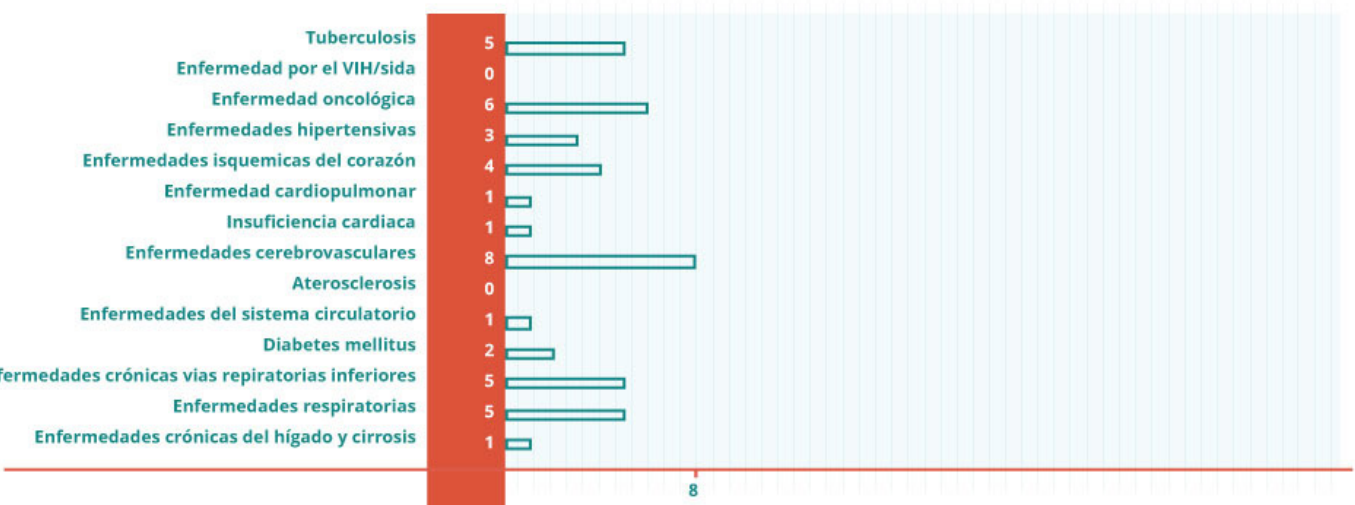


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

instituciones

- IPS complejidad baja 0
- IPS complejidad media 0
- IPS complejidad alta 0
- PAD con servicio de CP 0

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN

programas académicos

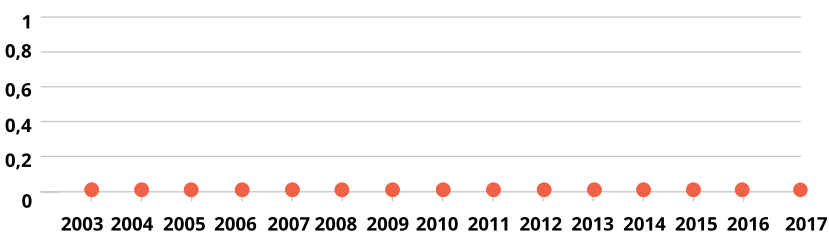
- Pregrado 0
- Posgrado 0
- Diplomados 0
- Semilleros de investigación 0
- Grupos de investigación 0

Registros plan de estudios programas de pregrado.
Paginas web facultades.
SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

VICHADA

Población de 70.260 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP (mayores de 18 años)

72

0

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309

Razon de mortalidad

976

0

Crecimiento anual de servicios en cuidados paliativos

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000

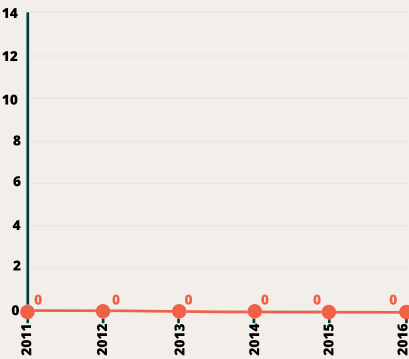
0

Número total de habitantes

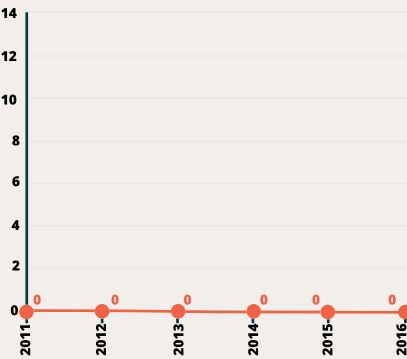
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES

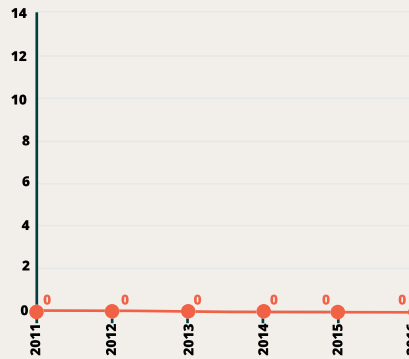
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



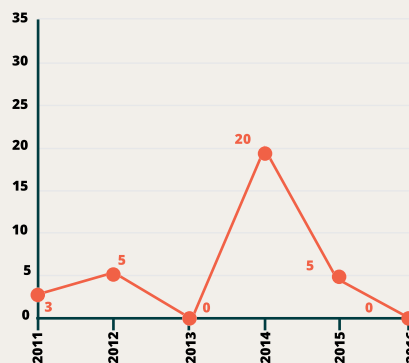
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



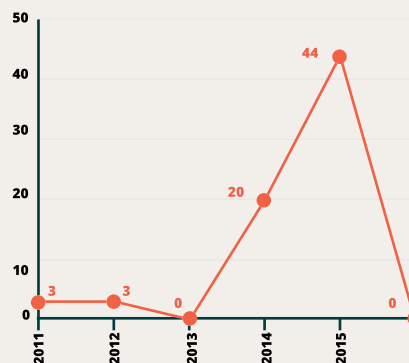
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



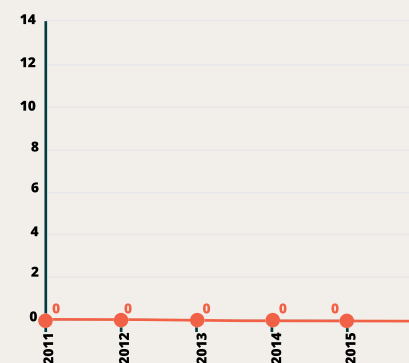
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



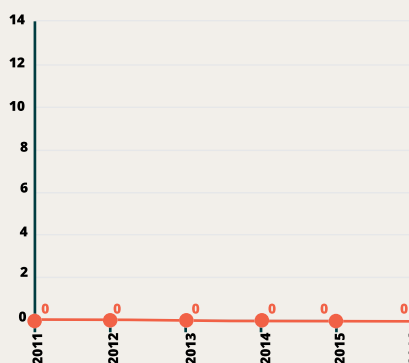
Medicamento Morfina solución al 3% vial



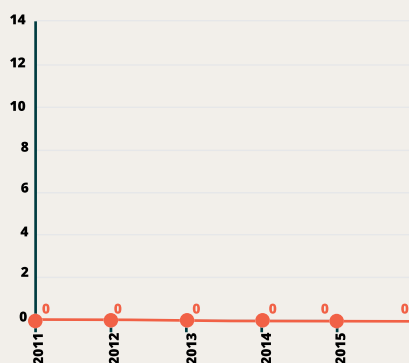
Medicamento Morfina solución al 3% vial



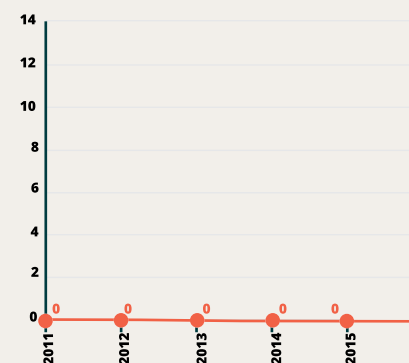
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg

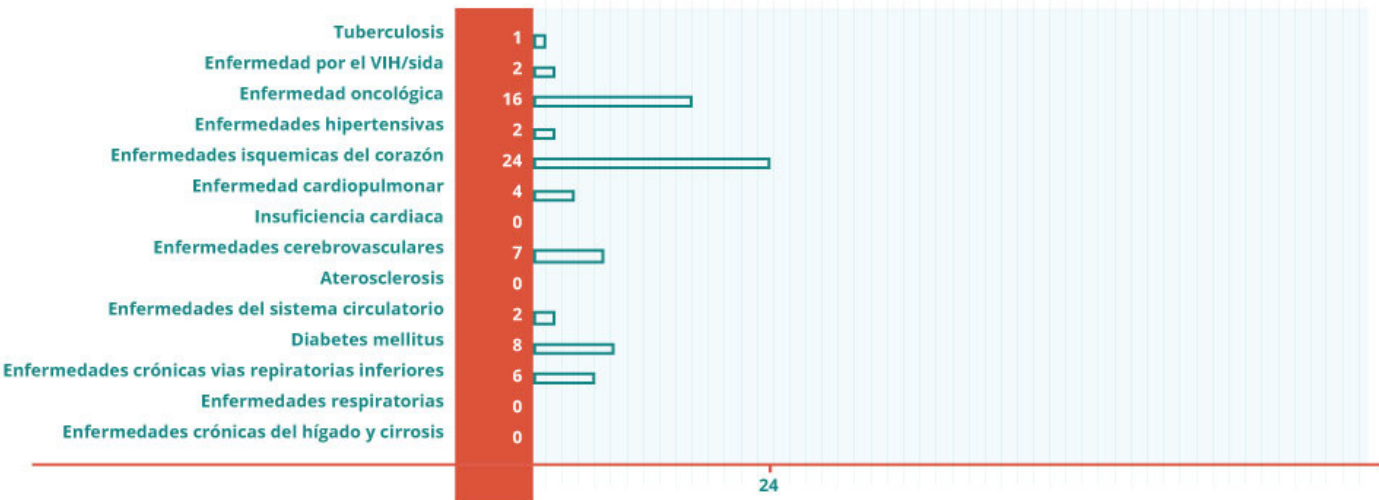


Medicamento Metadona HCLx40mg



Fondo Nacional de Estupefacientes. Ministerio de Salud y la Protección Social. 2017.

CONDICIONES PLAUSIBLES DE CUIDADOS PALIATIVOS (NÚMERO DE MUERTES)



DANE. Mortalidad 2016. Elaborado OCCP



Observatorio
Colombiano de
Cuidados Paliativos