



Observatorio
Colombiano de
Cuidados Paliativos

2018

REPORTE TÉCNICO

Observatorio Colombiano de
Cuidados Paliativos



OBSERVATORIO COLOMBIANO DE CUIDADOS PALIATIVOS

Edición 3 - Noviembre, 2018
Bogotá, Colombia - Publicación anual
Editor: Miguel Sánchez Cárdenas

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

Henriquez 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

Universidad El Bosque

Director del Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos
Miguel Antonio Sánchez Cárdenas

Rectora
María Clara Rangel Galvis

Vicerrectora Académica
Rita Cecilia Plata de Silva

Vicerrector de Investigaciones
Miguel Otero Cadena

Vicerrector Administrativo
Francisco Falla Carrasco

Decana de la Facultad de Enfermería
Victoria Eugenia Cabal Escandón **Editorial**

Universidad El Bosque
editorial@unbosque.edu.co
Bogotá, D.C

Concepto, diseño,
diagramación y cubierta
Angela Cañón Piñeros

ASISTENTES DEL PROYECTO

Juan Esteban Correa Morales
Interno Jr. Cuidados Paliativos
Universidad de La Sabana

María Alejandra Vargas Villanueva
Interna Especialista
Universidad de La Sabana



Observatorio
Colombiano de
Cuidados Paliativos

C o n t e n i d o

- 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** *Dominio Educación*



**Cuidados
paliativos
Buscando
mejorar la
calidad de vida
del paciente y la
familia.**

INTRODUCCIÓN

Los Cuidados Paliativos han sido experimentado una importante visibilidad durante el año 2018 en Colombia, producto de la intensa actividad asistencial, académica, política y de abogacía que se ha desarrollado en el país, aun cuando su nivel de desarrollo no es el suficiente para cubrir la demanda, lo que refuerza la necesidad de monitorizar diferentes dimensiones que permitan el desarrollo de este tipo de atención para las personas con enfermedades crónicas avanzadas y sus familias. Por esta razón, desde el Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos, se continúa la tarea de evaluar las cuatro dimensiones que definen un modelo estructural de Cuidados Paliativos desde una perspectiva de Salud Pública.

El país continúa experimentando un rápido envejecimiento de la población y las enfermedades no transmisibles fueron la primera causa de atención durante el año, generando el 70,60% (226,697,201) de la demanda de servicios de salud y una razón de 12 atenciones por persona. (ASIS, 2018), lo que representa un importante reto para el sistema. La integración temprana de los cuidados paliativos es una necesidad para la prevención del sufrimiento asociado al progreso y tratamiento activo de la enfermedad, así como el abordaje integral de personas

con patologías avanzadas que experimentan un sufrimiento grave relacionado con la salud.

Esta nueva versión del anuario, siguiendo lo planteado por la comisión Lancet sobre el acceso a los Cuidados Paliativos y alivio del dolor incluye una descripción de sufrimiento grave relacionado con la salud para 20 condiciones plausibles de cuidados paliativos, esquematizando los territorios donde se requiere un mayor desarrollo de este tipo de cuidados. De igual forma, se presenta la evaluación del desarrollo regional, haciendo uso de modelos mixtos que permite consolidar la disponibilidad de proveedores de cuidados paliativos con la existencia de medicamentos para el control de dolor (opioides fuertes) en cada uno de los Departamentos examinados.

El propósito de este anuario es permitir la toma de decisiones que mejoren la disponibilidad de los cuidados paliativos en los diferentes lugares del territorio nacional, por lo que el grupo desarrollador del observatorio, conformado por instituciones que representan la pluralidad de actores y grupos de interés, ha considerado incluir nuevos indicadores de evaluación en categorías como investigación, educación, vitalidad, provisión de servicios, así como ajustar las métricas de evaluación para

permitir su comparación con estándares internacionales y facilitar de esta forma la articulación con propuestas que pretenden conocer el desarrollo global de los cuidados paliativos.

De igual forma, se fortalecen las fuentes de información, buscando entregar datos con la mayor precisión y objetividad que den cuenta del estado real de los cuidados para personas y familias con necesidades paliativas. Se espera que este insumo permita concretar las acciones que se vienen adelantando a nivel nacional y territorial para mejorar la calidad de los cuidados, ampliar la cobertura e identificar estrategias que mejoren el acceso y la oportunidad. Por último, se hace un llamado a priorizar los Cuidados Paliativos Pediátricos en el país, área en la cual pese a los esfuerzos el Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos no ha logrado registrar información confiable que dé cuenta del cumplimiento del derecho de los niños, niñas y adolescentes del país a no sufrir la enfermedad crónica y avanzada.

Miguel Antonio Sánchez Cárdenas

Director OCCP





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.

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.

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.

Los Cuidados Paliativos son los 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 Ciudadanos Paliativos es lograr la mejor calidad de vida posible para el paciente y su familia.

(Ley Consuelo Devís 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 el 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).

Dominio Prestación de servicios

La alta carga de enfermedades crónicas que existe hoy en Colombia, obliga al país a contar con numerosas instituciones que presten servicios de Cuidados Paliativos. En los últimos años Colombia ha aumentado el número de servicios hospitalarios y ambulatorios para pacientes y familias con necesidades paliativas, siendo necesario establecer estrategias que permitan el desarrollo y acceso a estos servicios.

Este dominio presenta las diferentes instituciones que cuentan con servicios en cuidados paliativos y que se encuentran registradas al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte 01 de Agosto de 2018.



MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CUIDADOS PALIATIVOS

Observatorio Colombiano de Cuidados Paliativos



Dominio

Acceso a medicamentos, lista de medicamentos esenciales y otras tecnologías

El consumo de medicamentos opioides hace parte de los indicadores de calidad de alivio del dolor en un país. En Colombia, la tasa de consumo de opioides para uso médico es baja respecto a la demanda pese a que, en el año 1961, Colombia firma la Convención Única sobre Estupefacientes y se compromete a contar con mecanismos para facilitar el acceso a los opioides para la población requirente. En este dominio se muestra la disponibilidad de medicamentos opioides que ha tenido cada uno de los departamentos entre los años 2011 - 2017.



**TOTAL
DE MUERTES
POR CONDICIONES
PLAUSIBLES DE CP**

33.404

Enfermedad oncológica	10.291
Enfermedades isquémicas del corazón	8.557
Enf. Crónicas vías respiratorias inferiores	3.479
Enfermedades cerebrovasculares	3.418
Enfermedades hipertensivas	1.970
Diabetes mellitus	1.168
Enf. Cardiopulmonar, de la circ. Pulm. Y otras enf. Corazón	1.152
Enf. Crónicas del hígado y cirrosis	587
Enfermedad por el vih/sida	550
Resto enfermedades del sistema circulatorio	550
Otras enfermedades respiratorias	493
Insuficiencia cardíaca	486
Tuberculosis, inclusive secuelas	198
Aterosclerosis	5

Dominio Políticas Públicas

Los cuidados paliativos requieren para su desarrollo, la existencia de políticas públicas en las que se exprese la intención de los entes gubernamentales para la consolidación y gestión de programas de prestación de servicios en cuidados paliativos, formación de profesionales de las diferentes ciencias de la salud en este campo del conocimiento y la disponibilidad de tecnologías sanitarias que permitan paliar el sufrimiento en la enfermedad crónica, avanzada y/o terminal.



EVOLUCIÓN POLÍTICAS PÚBLICAS CUIDADO PALIATIVO

año
2014

Promulgación Ley 1733, Consuelo Devis Saavedra.

año
2015-2016

Reglamentación Ley 1733, con el desarrollo de los actos normativos (Resoluciones y circulares). Adopción de la GPC y socialización con actores del SGSSS.

año
2017

Desarrollo de los Lineamientos para la Atención Integral en Cuidados Paliativos.

Desarrollo de la Herramienta de autoevaluación del proceso de CP en los prestadores de salud.

Difusión de Derechos de cuidados paliativos. (videos y piezas comunicacionales)

año
2018

Desarrollo de las intervenciones de Atención Integral en Cuidados Paliativos, transversales a las RIAS. Implementación de la Herramienta de autoevaluación del proceso de CP en los prestadores de salud en 4 entidades.

Dominio Educación

La aparición y el aumento progresivo de enfermedades crónicas, avanzadas y/o terminales implican la necesidad de fortalecer la atención de personas con necesidades de cuidados paliativos. Para ofrecer este tipo de atención, es importante contar con talento humano formado en éste campo del conocimiento y, por ende, se ve la necesidad de tener programas académicos que brinden formación en dolor y cuidados paliativos en diferentes niveles de atención.

En este dominio se presenta la oferta de programas de formación en cuidados paliativos en pregrado, posgrado y educación continuada que tienen las diferentes instituciones de educación superior en Colombia.





DESARROLLO CUIDADOS PALIATIVOS REGIONAL

1) NO SE CONOCE ACTIVIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

Los departamentos que se encuentran en esta categoría, no evidencian actividad en el área de cuidados paliativos.

2) CAPACIDAD DE DESARROLLO DE CUIDADOS PALIATIVOS

Los departamentos que se encuentran en esta categoría, muestran evidencias de iniciativas diseñadas para generar capacidad organizacional, laboral y política para el desarrollo de servicios de cuidados paliativos, aunque todavía no se ha establecido ningún servicio.

3A) PRESTACIÓN AISLADA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Los departamentos que se encuentran en esta categoría, se caracterizan por un desarrollo de los cuidados paliativos, cuyo alcance aún es irregular y no está bien soportado.

3B) PRESTACIÓN ACTIVA DE CUIDADOS PALIATIVOS

Los departamentos que se encuentran en esta categoría, se caracterizan por un desarrollo activo de los cuidados paliativos, con disponibilidad de morfina y varios servicios de cuidados paliativos.

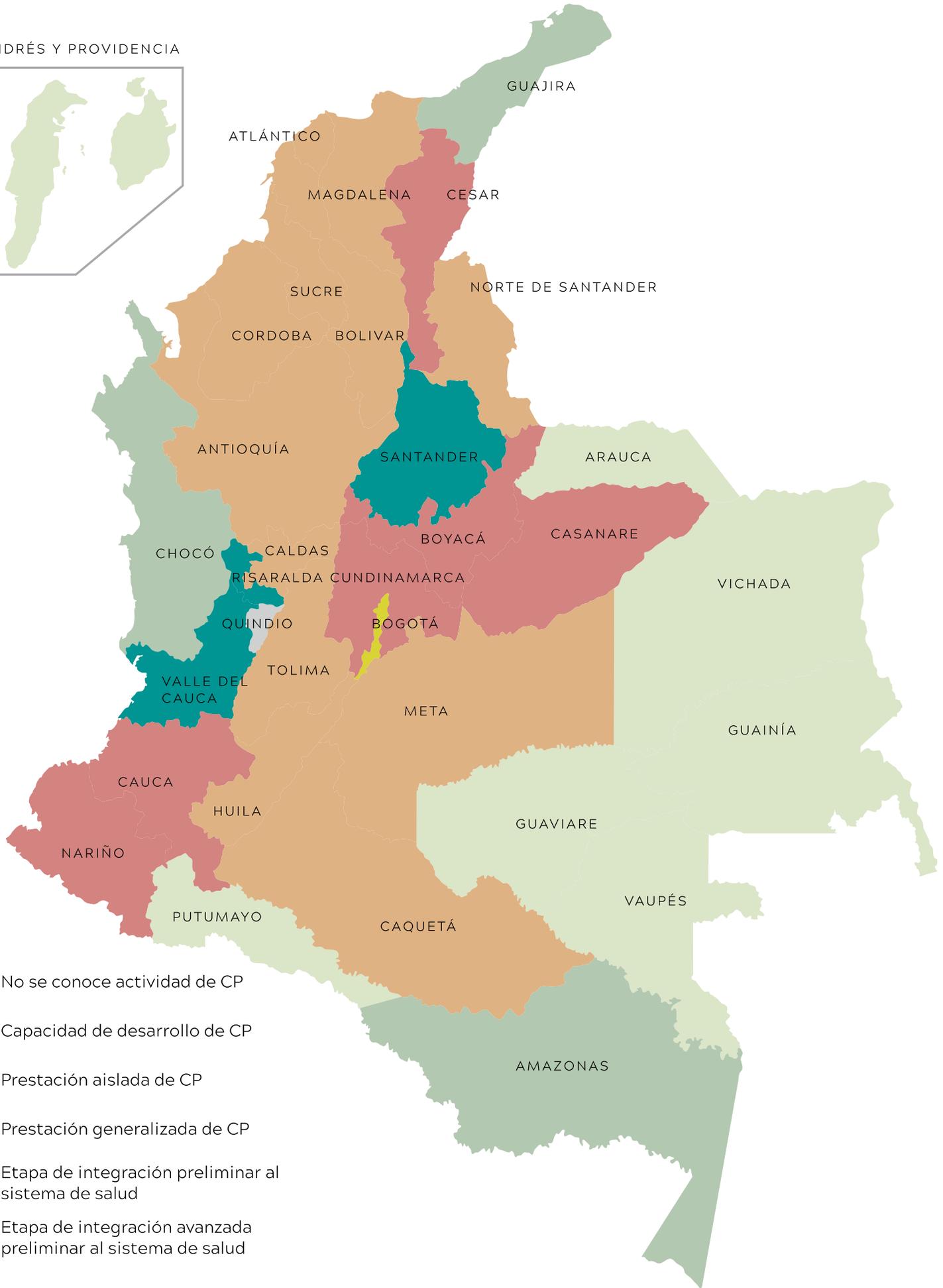
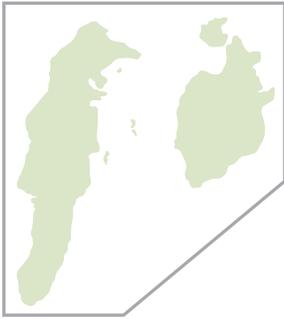
4A) ETAPA DE INTEGRACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Los departamentos que se encuentran en esta categoría se caracterizan por una variedad de proveedores de cuidados paliativos, tipos de servicios y disponibilidad de morfina y opioides potentes

4B) ETAPA DE INTEGRACIÓN AVANZADA AL SISTEMA DE SALUD

Los departamentos que se encuentran en esta categoría se caracterizan por una variedad de proveedores de cuidados paliativos, tipos de servicios y disponibilidad continua de morfina y opioides potentes

SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA



- 1 No se conoce actividad de CP
- 2 Capacidad de desarrollo de CP
- 3a Prestación aislada de CP
- 3b Prestación generalizada de CP
- 4a Etapa de integración preliminar al sistema de salud
- 4b Etapa de integración avanzada preliminar al sistema de salud

ANTIOQUÍA

Población de 6.378.069 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

IPS complejidad baja **5**
IPS complejidad media **42**
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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

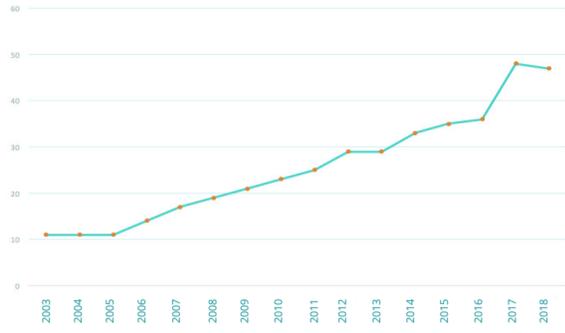
Total de muertes por condiciones plausibles de CP **5121**

Razon de mortalidad **1245**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000
Número total de habitantes **7,5**
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **48**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



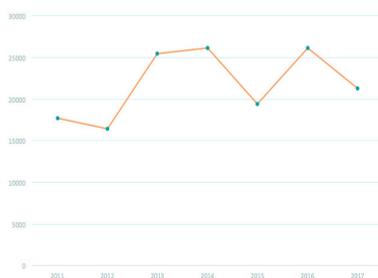
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



Medicamento
Morfina solución al 3% oral



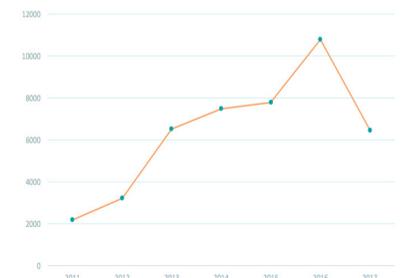
Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

ATLÁNTICO

Población de 2.432.145 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **8**

IPS complejidad media **27**

IPS complejidad alta

PAD con servicio de CP **4**

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

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **1709**

Razon de mortalidad **1423**

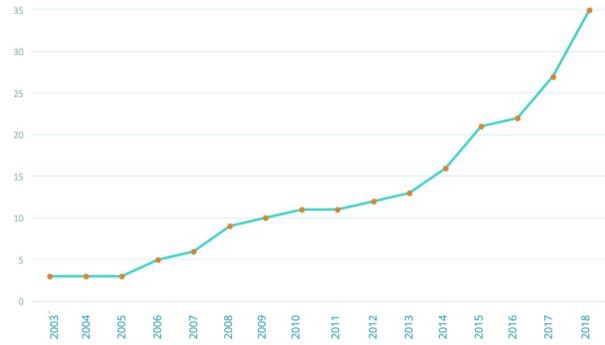
Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 **11,1**

Número total de habitantes

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **27**

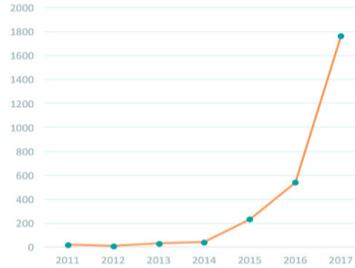
CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

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% oral**



Medicamento **Metadona HCLx10mg**



Medicamento **Metadona HCLx40mg**



Medicamento **Consumo en Meq/percapita por departamento**



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

BOGOTÁ

Población de 2.432.145 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

IPS complejidad baja **4**

IPS complejidad media **69**

IPS complejidad alta

PAD con servicio de CP **10**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN programas académicos

Pregrado **4**

Posgrado **6**

Diplomados **10**

Semilleros de investigación

Grupos de investigación **3**

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

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **5157**

Razon de mortalidad **1508**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 habitantes **8**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **62**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

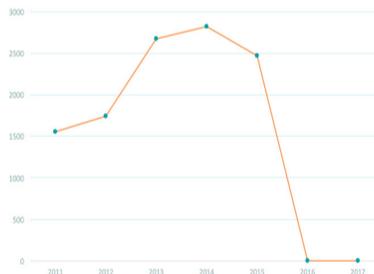
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



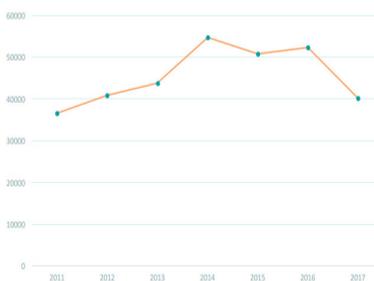
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



Medicamento
Morfina solución al 3% vial



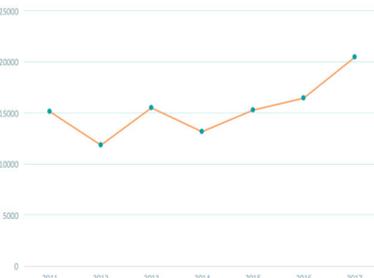
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



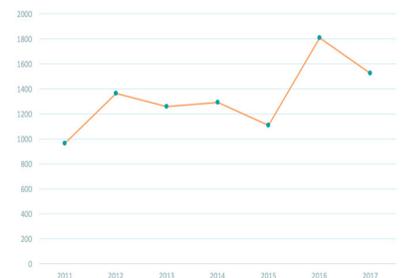
Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

BOLIVAR

Población de 2.072.976 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **6**

IPS complejidad media **23**

IPS complejidad alta

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **974**

Razon de mortalidad **2128**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 habitantes **8,0**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **25**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTI-TOXICIA

Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



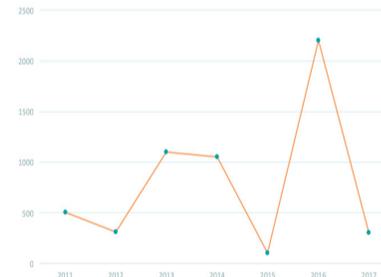
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



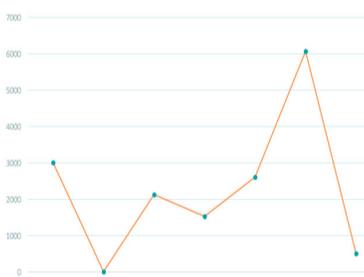
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



Medicamento Morfina solución al 3% vial



Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

CALDAS

Población de 9.860.061 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **2**

IPS complejidad media **7**

IPS complejidad alta

PAD con servicio de CP **1**

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **1086**

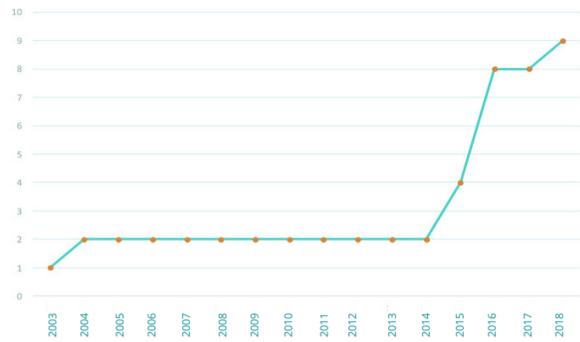
Razon de mortalidad **908**

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

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **8**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



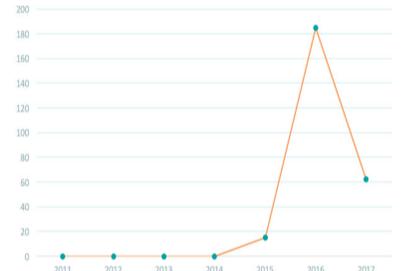
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento **Hidromorfina HCLx2 mg/ml**



Medicamento **Hidromorfina HCLx2,5 mg**



Medicamento **Hidromorfina HCLx5 mg**



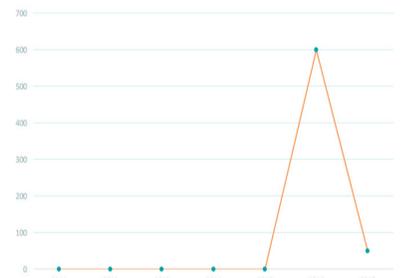
Medicamento **Meperidina HCLx100 mg/2ml**



Medicamento **Morfina solución al 3% vial**



Medicamento **Morfina solución al 3% oral**



Medicamento **Metadona HCLx10mg**



Medicamento **Metadona HCLx40mg**



Medicamento **Consumo en Meq/percapita por departamento**



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

CAQUETÁ

Población de 471.527 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja
 IPS complejidad media **2**
 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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
 Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **248**

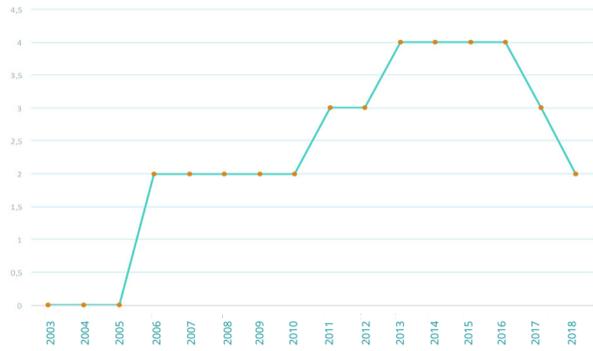
Razon de mortalidad **1901**

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

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **3**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



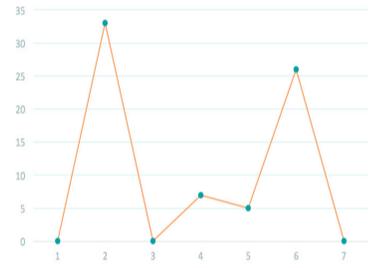
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



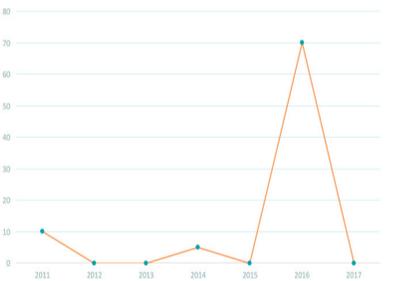
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



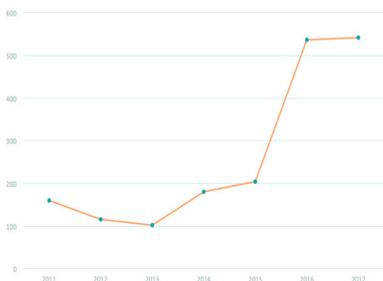
Medicamento Morfina solución al 3% vial



Medicamento Morfina solución al 3% oral



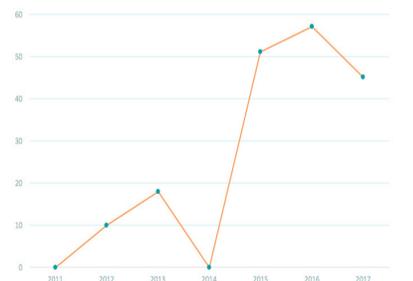
Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

CAUCA

Población de 1.366.937 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **3**

IPS complejidad media **9**

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **813**

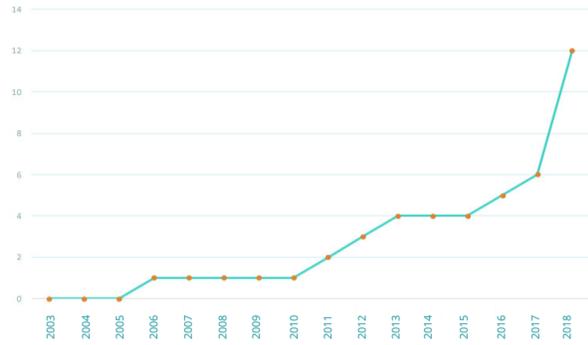
Razon de mortalidad **1681**

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

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **6**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

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% oral**



Medicamento **Metadona HCLx10mg**



Medicamento **Metadona HCLx40mg**



Medicamento **Consumo en Meq/percapita por departamento**



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

CESAR

Población de 1.016.503 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **2**

IPS complejidad media **9**

IPS complejidad alta

PAD con servicio de CP **3**

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **465**

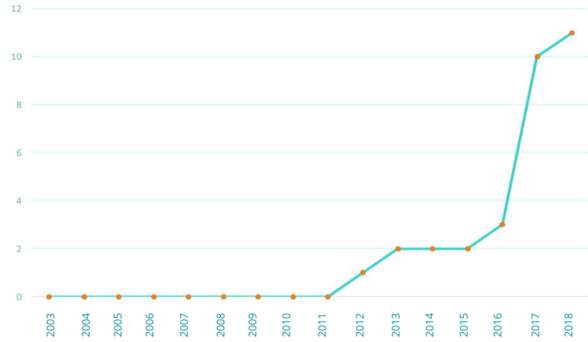
Razon de mortalidad **2186**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 habitantes **9,8**

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

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **10**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



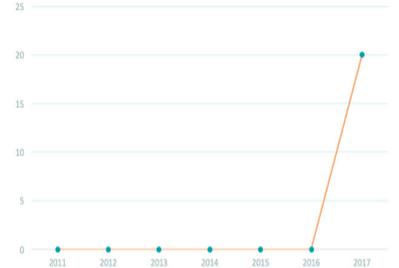
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



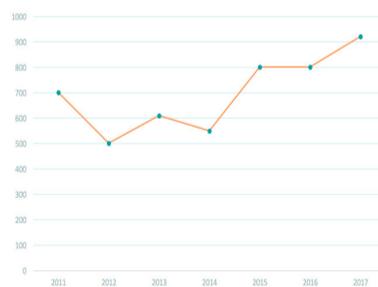
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



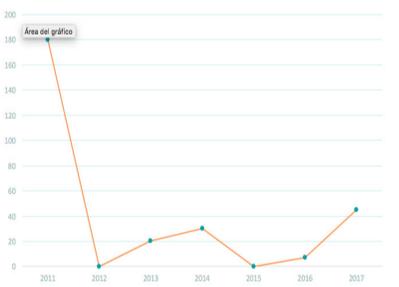
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



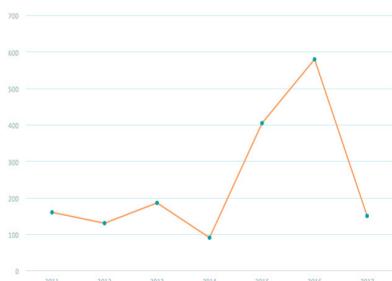
Medicamento Morfina solución al 3% vial



Medicamento Morfina solución al 3% oral



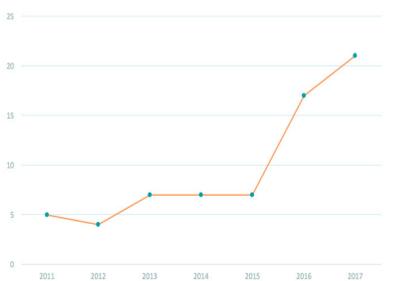
Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

CORDOBA

Población de 1.683.792 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

IPS complejidad baja **1**

IPS complejidad media **13**

IPS complejidad alta

PAD con servicio de CP **3**

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

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **934**

Razon de mortalidad **1803**

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

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **13**

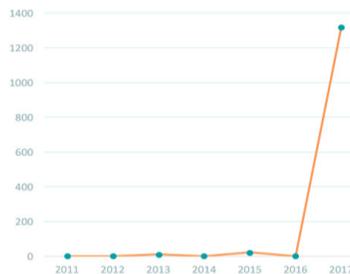
CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



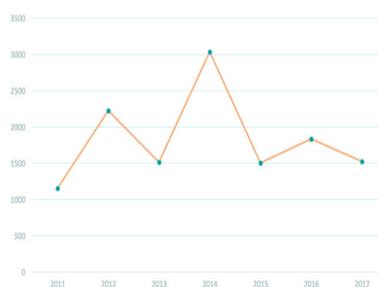
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



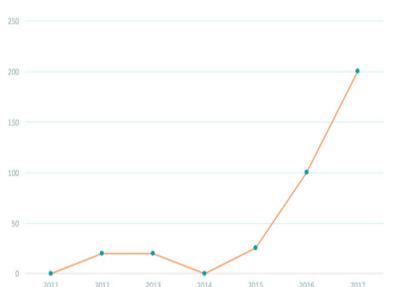
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



Medicamento
Morfina solución al 3% vial



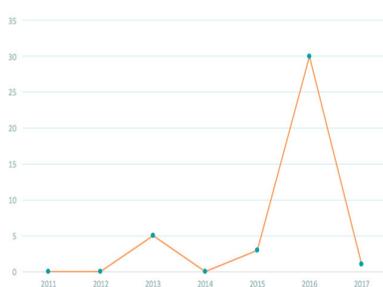
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



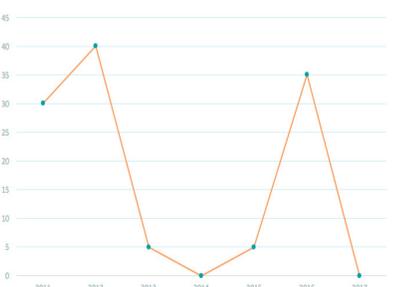
Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

CUNDINAMARCA

Población de 2.639.059 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **2**

IPS complejidad media **7**

IPS complejidad alta

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **1289**

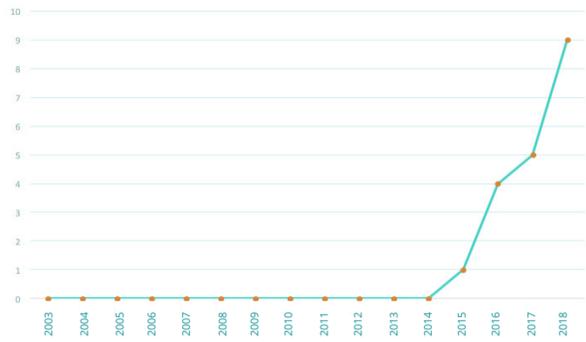
Razon de mortalidad **4196**

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

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

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **5**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



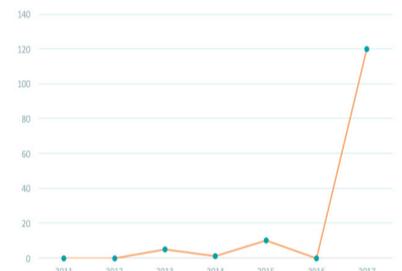
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

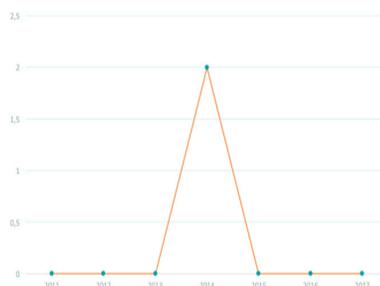
Medicamento **Hidromorfina HCLx2 mg/ml**



Medicamento **Hidromorfina HCLx2,5 mg**



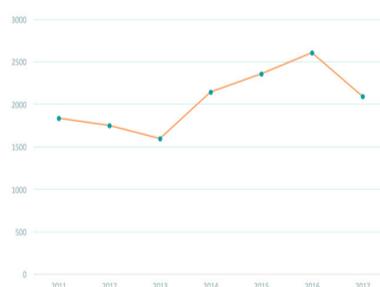
Medicamento **Hidromorfina HCLx5 mg**



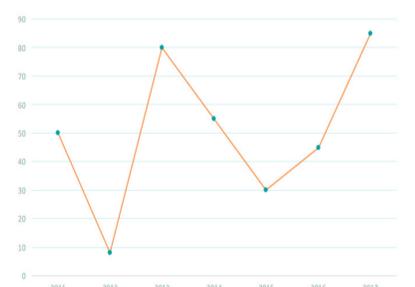
Medicamento **Meperidina HCLx100 mg/2ml**



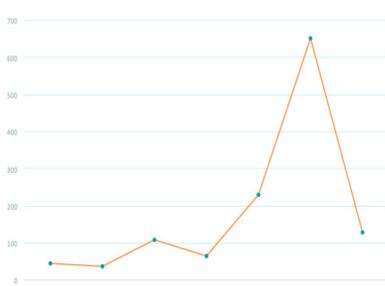
Medicamento **Morfina solución al 3% vial**



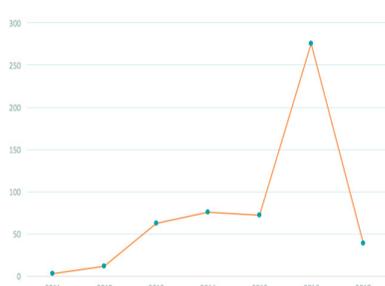
Medicamento **Morfina solución al 3% oral**



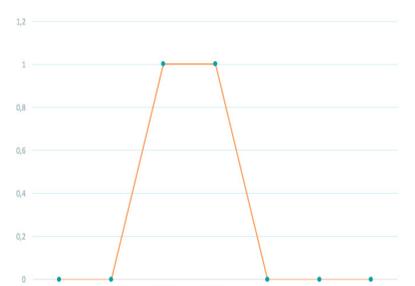
Medicamento **Metadona HCLx10mg**



Medicamento **Metadona HCLx40mg**



Medicamento **Consumo en Meq/percapita por departamento**



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

CHOCÓ

Población de 495.171 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja
 IPS complejidad media **1**
 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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
 Colciencias. GrupLAC. 2017

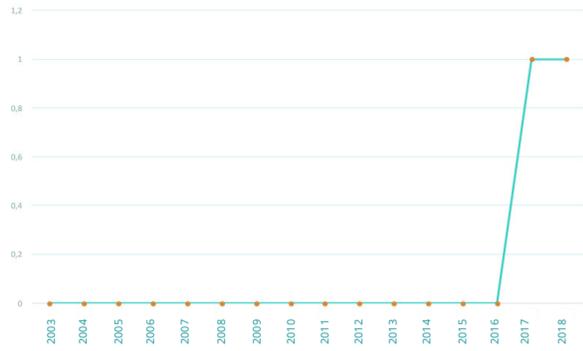
Total de muertes por condiciones plausibles de CP **118**

Razon de mortalidad **4196**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 habitantes **2**
 Número total de habitantes
 REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **1**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

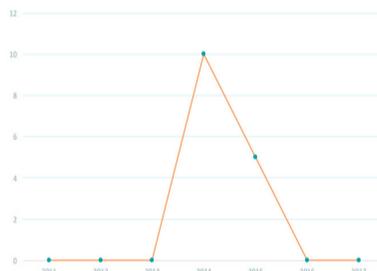
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



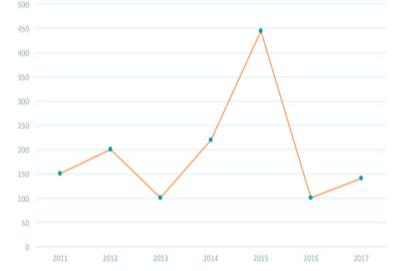
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



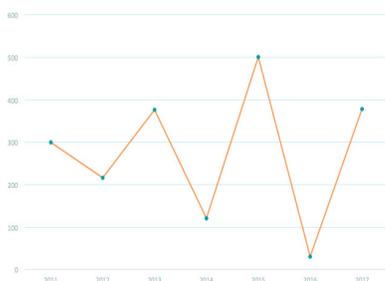
Medicamento Morfina solución al 3% vial



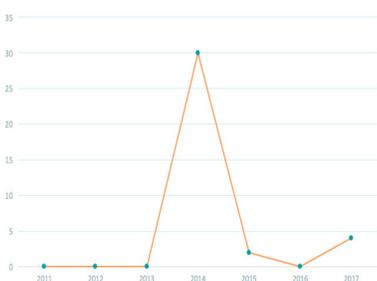
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

HUILA

Población de 1.140.585 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

IPS complejidad baja
 IPS complejidad media **11**
 IPS complejidad alta
 PAD con servicio de CP **1**

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
 Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **901**

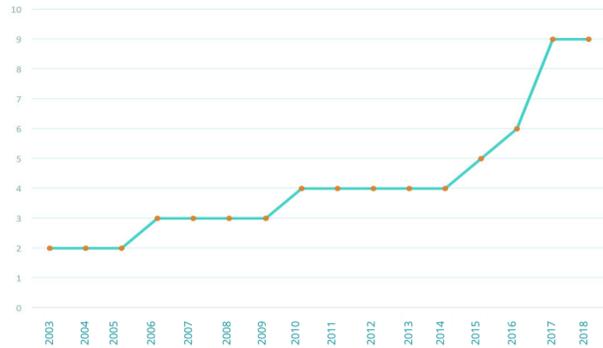
Razon de mortalidad **1266**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000
 Número total de habitantes **7,9**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **9**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



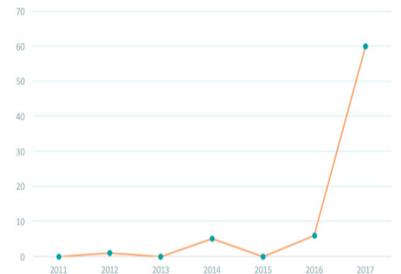
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

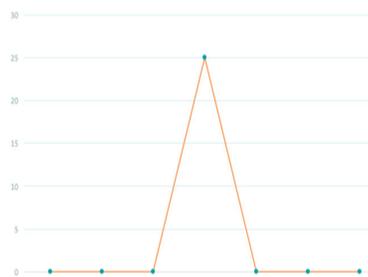
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



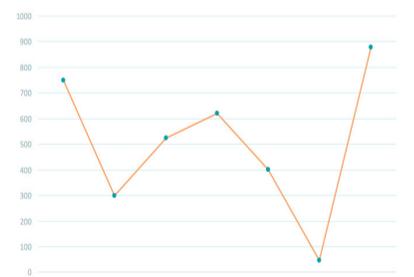
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



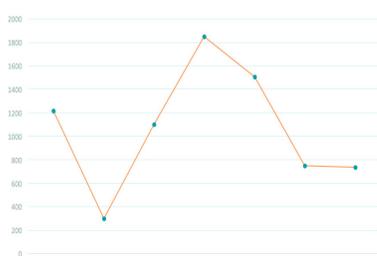
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



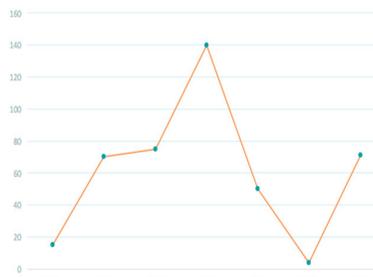
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

LA GUAJIRA

Población de 930.165 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **1**

IPS complejidad media **5**

IPS complejidad alta

PAD con servicio de CP **1**

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

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **177**

Razon de mortalidad **5255**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 habitantes **7,5**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **7**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



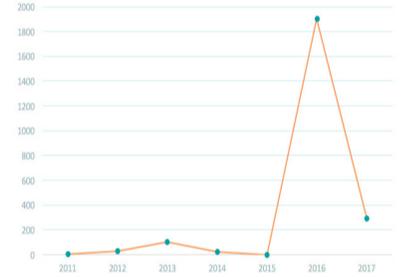
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



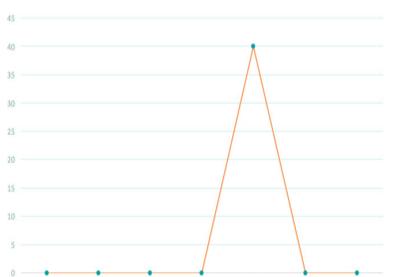
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



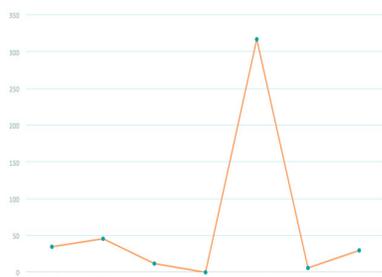
Medicamento Morfina solución al 3% vial



Medicamento Morfina solución al 3% oral



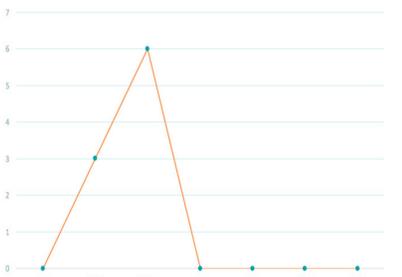
Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

META

Población de 943.024 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

IPS complejidad baja
IPS complejidad media **4**
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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **570**

Razon de mortalidad **1654**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000
Número total de habitantes **4,2**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **4**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



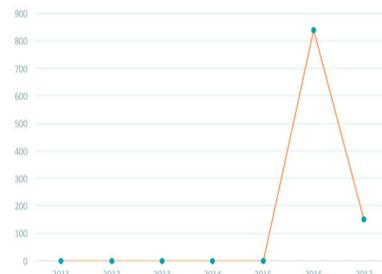
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



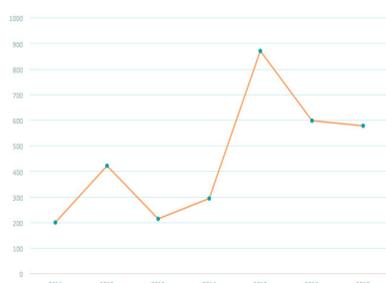
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



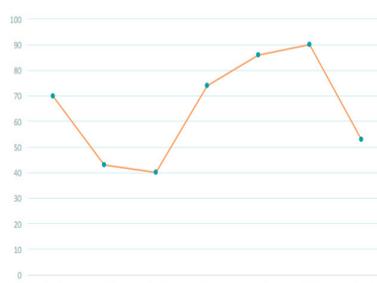
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

NARIÑO

Población de 1.722.999 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **2**

IPS complejidad media **8**

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **1101**

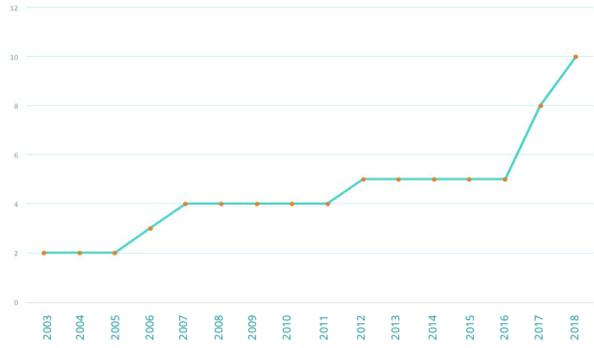
Razon de mortalidad **1565**

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

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **8**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



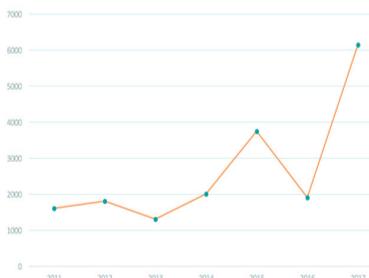
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



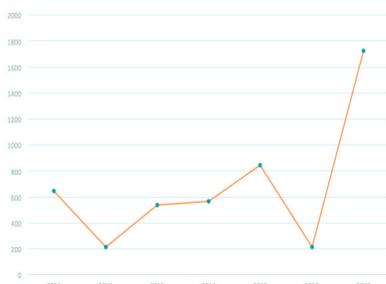
Medicamento Morfina solución al 3% vial



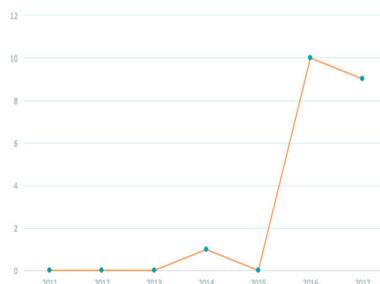
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



NORTE DE SANTANDER

Población de 1.344.015 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja
 IPS complejidad media **1**
 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

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **1008**

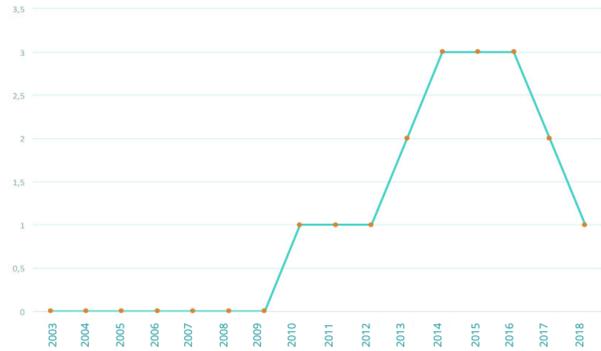
Razon de mortalidad **1333**

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

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **2**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



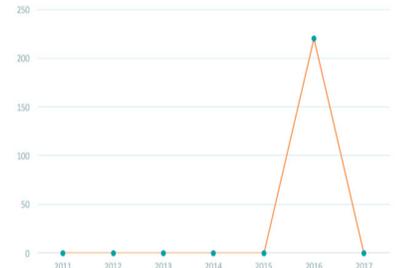
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



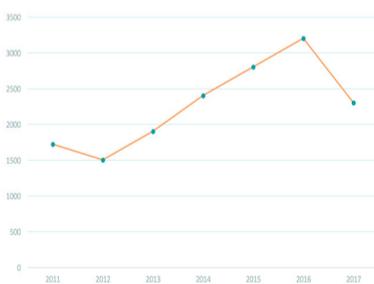
Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



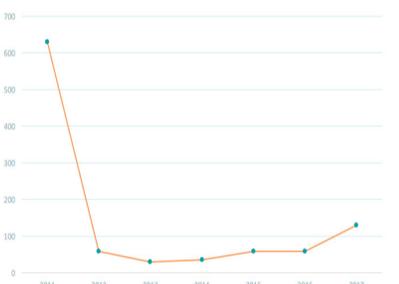
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



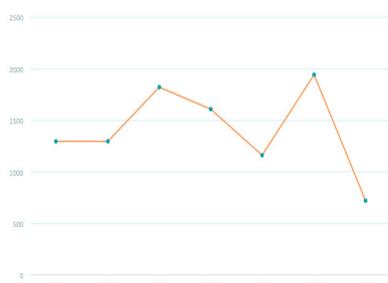
Medicamento Morfina solución al 3% vial



Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

QUINDIO

Población de 562.087 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **2**

IPS complejidad media **5**

IPS complejidad alta

PAD con servicio de CP **4**

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **517**

Razon de mortalidad **911**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 Número total de habitantes **14,2**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **8**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



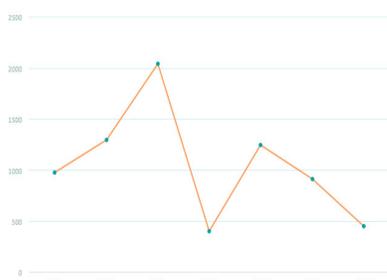
Medicamento Morfina solución al 3% vial



Medicamento Morfina solución al 3% oral



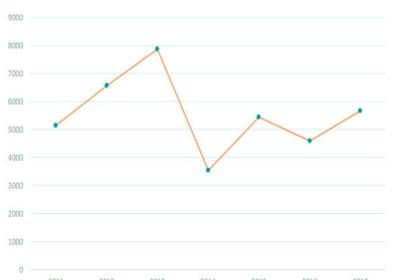
Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

RISARALDA

Población de 946.626 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja
 IPS complejidad media **10**
 IPS complejidad alta
 PAD con servicio de CP **2**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN programas académicos

Pregrado
 Posgrado
 Curso **1**

Semilleros de investigación
 Grupos de investigación

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

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **1006**

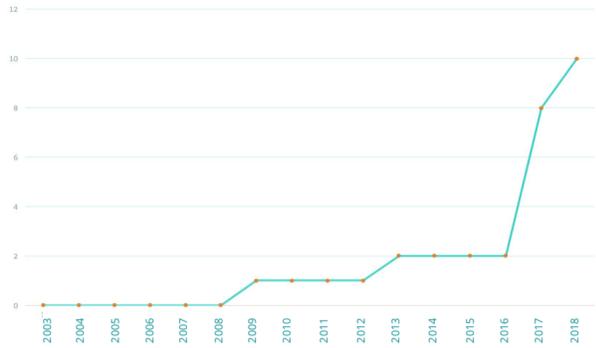
Razon de mortalidad **941**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000
 Número total de habitantes **8,5**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **8**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

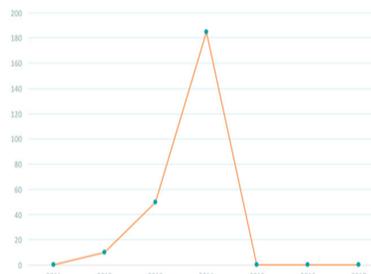
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



Medicamento Morfina solución al 3% vial



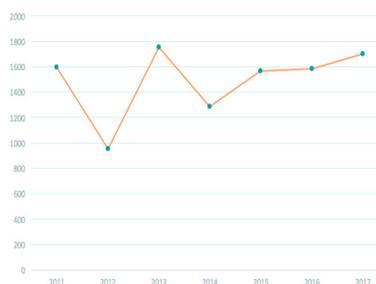
Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



SANTANDER

Población de 2.071.016 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

IPS complejidad baja **3**
IPS complejidad media **16**
IPS complejidad alta
PAD con servicio de CP **2**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN programas académicos

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

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

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **1448**

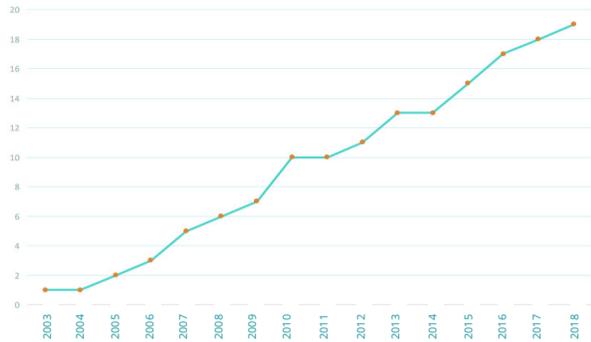
Razon de mortalidad **1430**

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

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **18**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



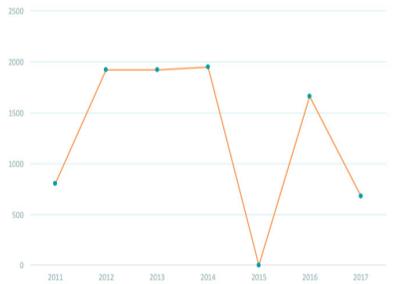
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



Medicamento
Morfina solución al 3% vial



Medicamento
Morfina solución al 3% oral



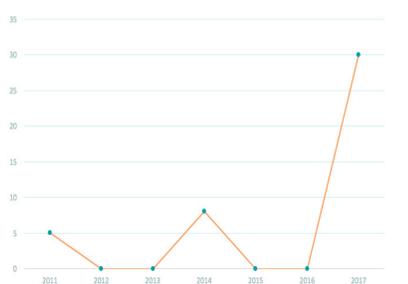
Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

SUCRE

Población de 834.927 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **3**
 IPS complejidad media **7**
 IPS complejidad alta
 PAD con servicio de CP **1**

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
 Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **414**

Razon de mortalidad **2017**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000
 Número total de habitantes **7,2**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **6**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento **Hidromorfina HCLx2 mg/ml**



Medicamento **Hidromorfina HCLx2,5 mg**



Medicamento **Hidromorfina HCLx5 mg**



Medicamento **Meperidina HCLx100 mg/2ml**



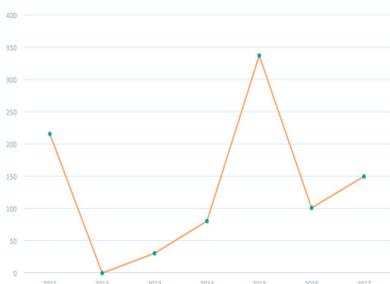
Medicamento **Morfina solución al 3% vial**



Medicamento **Morfina solución al 3% oral**



Medicamento **Metadona HCLx10mg**



Medicamento **Metadona HCLx40mg**



Medicamento **Consumo en Meq/percapita por departamento**



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

TOLIMA

Población de 1.412.230 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

IPS complejidad baja **1**

IPS complejidad media **6**

IPS complejidad alta

PAD con servicio de CP **1**

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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **1433**

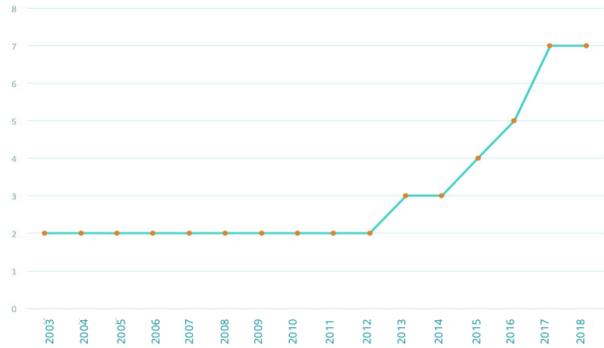
Razon de mortalidad **986**

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

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **7**

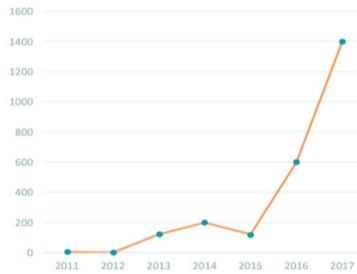
CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



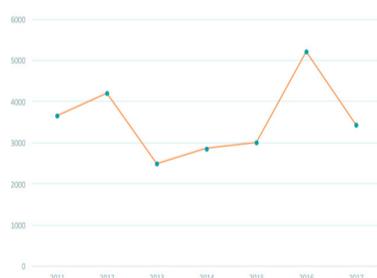
Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



Medicamento
Morfina solución al 3% vial



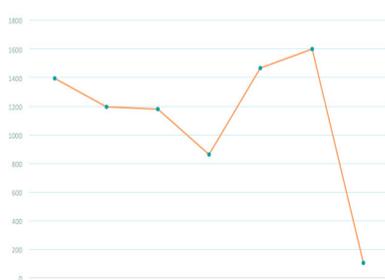
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

VALLE DEL CAUCA

Población de 4.660.438 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja **12**
 IPS complejidad media **25**
 IPS complejidad alta
 PAD con servicio de CP **4**

REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

EDUCACIÓN programas académicos

Pregrado **2**
 Posgrado
 Diplomados **1**
 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

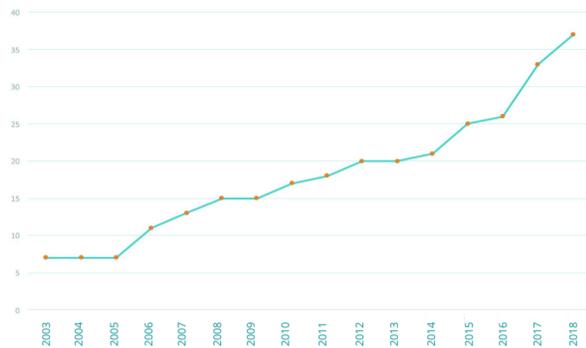
Total de muertes por condiciones plausibles de CP **3930**

Razon de mortalidad **1186**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000
 Número total de habitantes **7,1**
 REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **33**

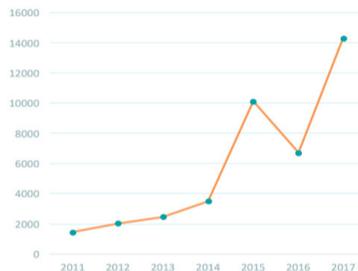
CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

Medicamento **Hidromorfina HCLx2 mg/ml**



Medicamento **Hidromorfina HCLx2,5 mg**



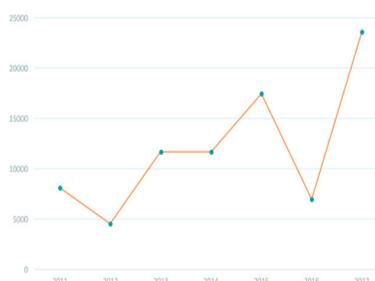
Medicamento **Hidromorfina HCLx5 mg**



Medicamento **Meperidina HCLx100 mg/2ml**



Medicamento **Morfina solución al 3% vial**



Medicamento **Morfina solución al 3% oral**



Medicamento **Metadona HCLx10mg**



Medicamento **Metadona HCLx40mg**



Medicamento **Consumo en Meq/percapita por departamento**



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

ARAUCA

Población de 23.818 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

- IPS complejidad baja
- IPS complejidad media
- 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

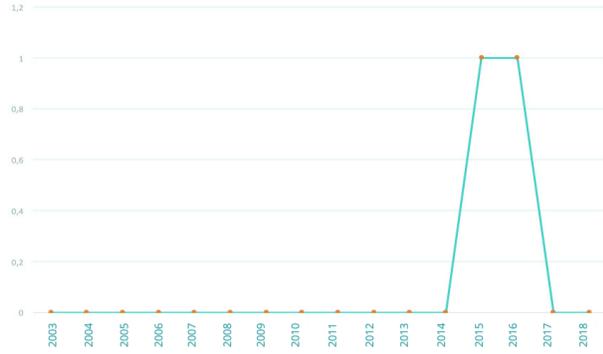
Total de muertes por condiciones plausibles de CP **133**

Razon de mortalidad **179**

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

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **0**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



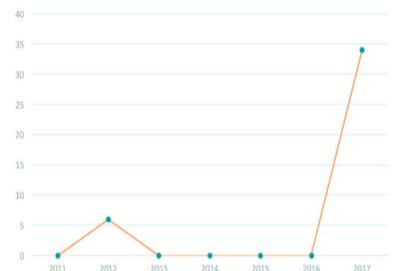
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



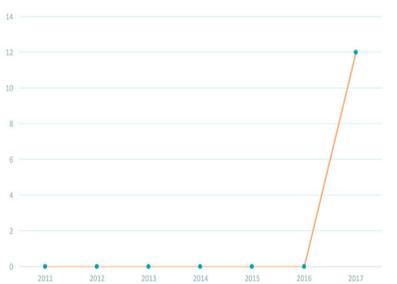
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



Medicamento
Morfina solución al 3% vial



Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

CASANARE

Población de 350.221 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

IPS complejidad baja
 IPS complejidad media **2**
 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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
 Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **140**

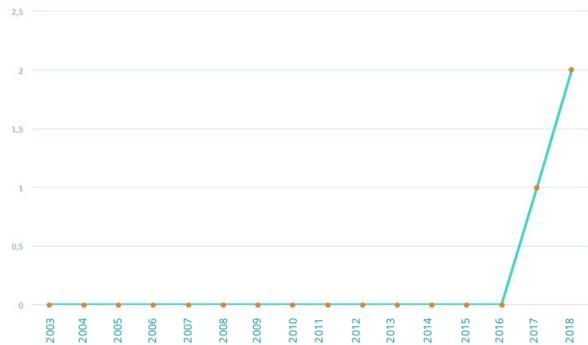
Razon de mortalidad **2502**

Número de servicios de cuidado paliativo x 1.000.000 habitantes **2,9**

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

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **1**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



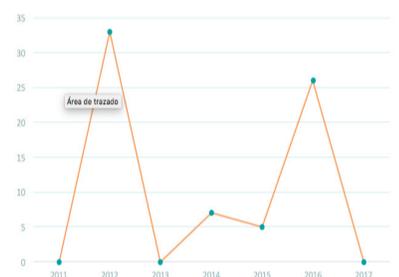
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento **Hidromorfina HCLx2 mg/ml**



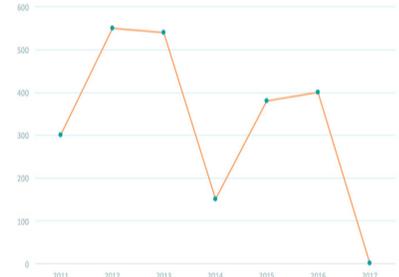
Medicamento **Hidromorfina HCLx2,5 mg**



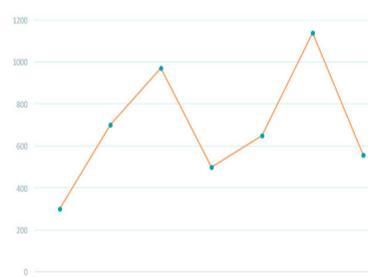
Medicamento **Hidromorfina HCLx5 mg**



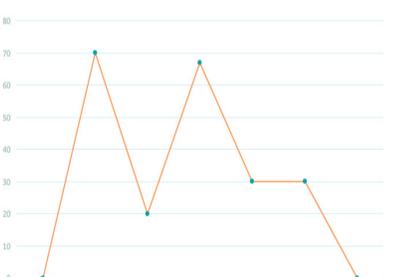
Medicamento **Meperidina HCLx100 mg/2ml**



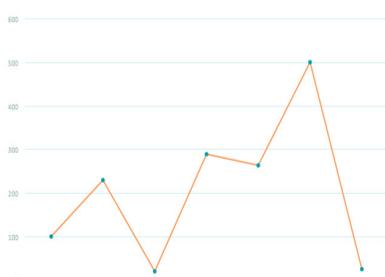
Medicamento **Morfina solución al 3% vial**



Medicamento **Morfina solución al 3% oral**



Medicamento **Metadona HCLx10mg**



Medicamento **Metadona HCLx40mg**



Medicamento **Consumo en Meq/percapita por departamento**



PUTUMAYO

Población de 341.034 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

- IPS complejidad baja
- IPS complejidad media
- 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

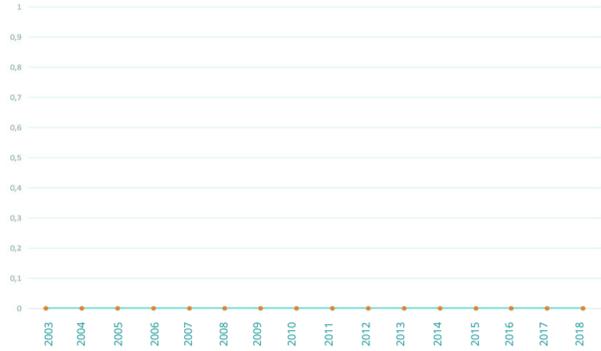
Total de muertes por condiciones plausibles de CP **120**

Razon de mortalidad **2842**

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

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **0**

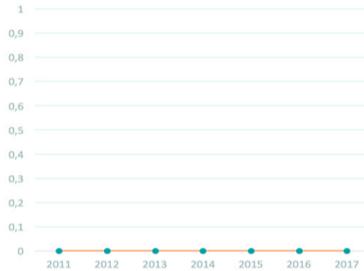
CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento **Hidromorfina HCLx2 mg/ml**



Medicamento **Hidromorfina HCLx2,5 mg**



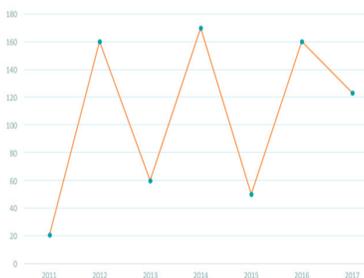
Medicamento **Hidromorfina HCLx5 mg**



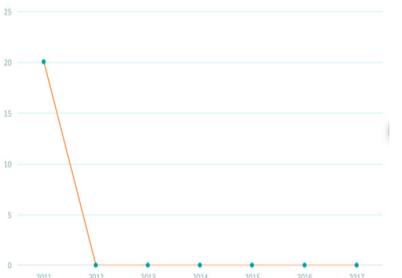
Medicamento **Meperidina HCLx100 mg/2ml**



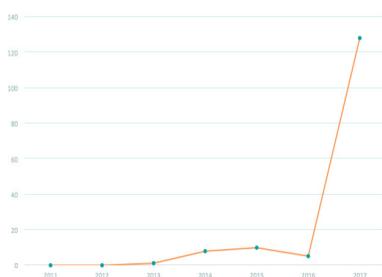
Medicamento **Morfina solución al 3% vial**



Medicamento **Morfina solución al 3% oral**



Medicamento **Metadona HCLx10mg**



Medicamento **Metadona HCLx40mg**



Medicamento **Consumo en Meq/percapita por departamento**



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

SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA

Población de 75.801 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

- IPS complejidad baja
- IPS complejidad media
- 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

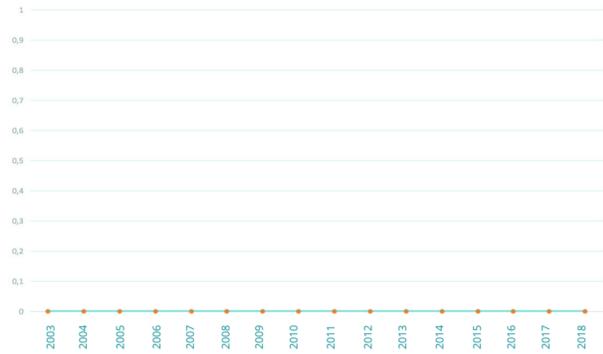
Total de muertes por condiciones plausibles de CP **46**

Razon de mortalidad **1648**

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 **0**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



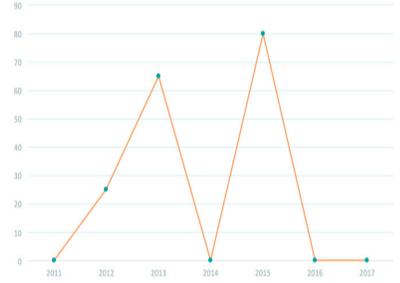
Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



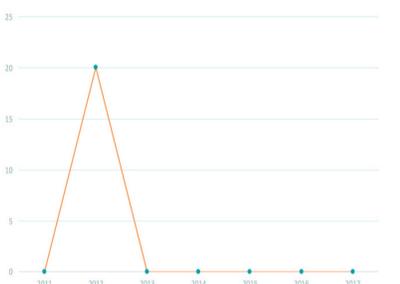
Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



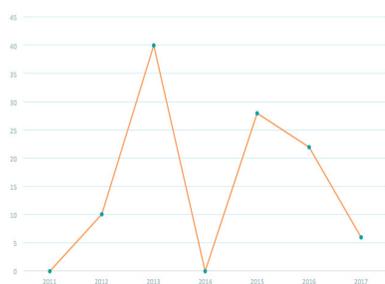
Medicamento Morfina solución al 3% vial



Medicamento Morfina solución al 3% oral



Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



AMAZONAS

Población de 75,388 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

- IPS complejidad baja
- IPS complejidad media
- 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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

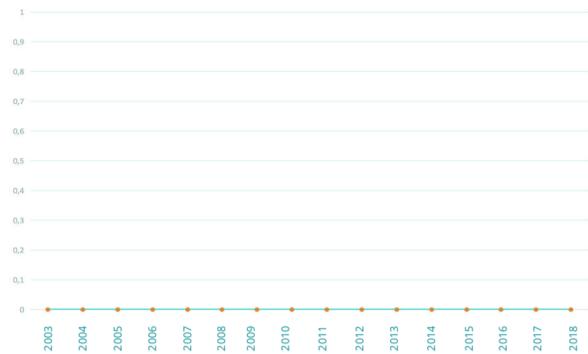
Total de muertes por condiciones plausibles de CP **10**

Razon de mortalidad **7539**

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

Número de servicios de cuidados paliativos RPS - 309 **0**

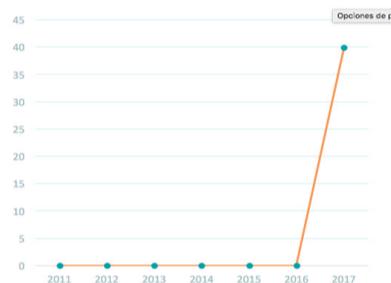
CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES ANTIQUÍA

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



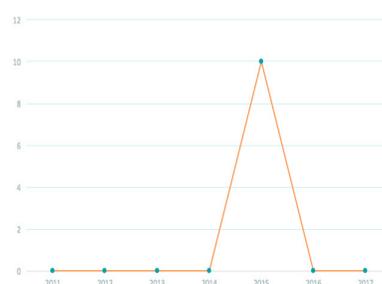
Medicamento Morfina solución al 3% oral



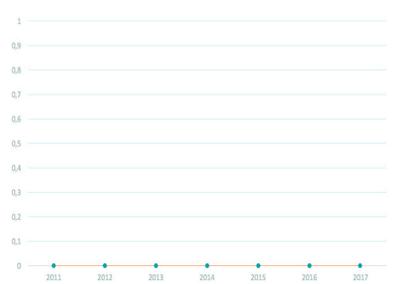
Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

GUAINÍA

Población de 40.839 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

- IPS complejidad baja
- IPS complejidad media
- 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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

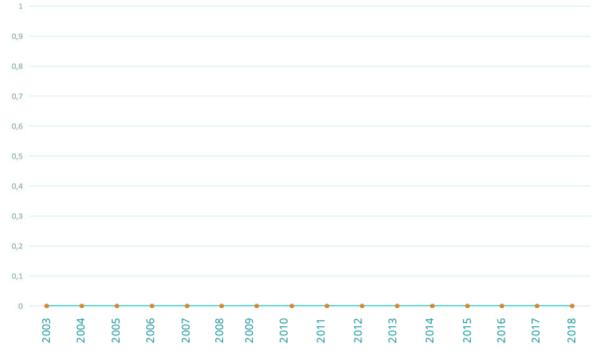
Total de muertes por condiciones plausibles de CP **16**

Razon de mortalidad **2552**

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 **0**

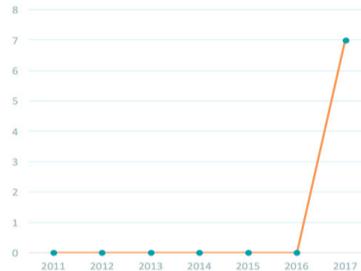
CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

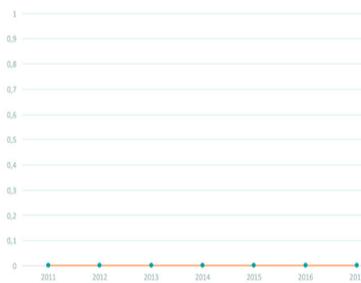
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



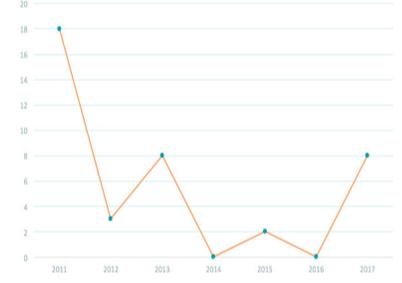
Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



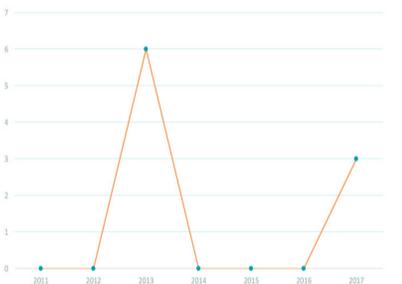
Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



Medicamento
Morfina solución al 3% vial



Medicamento
Morfina solución al 3% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



GUAVIARE

Población de 109.490 habitantes

DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS institucionales

- IPS complejidad baja
- IPS complejidad media
- 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

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **25**

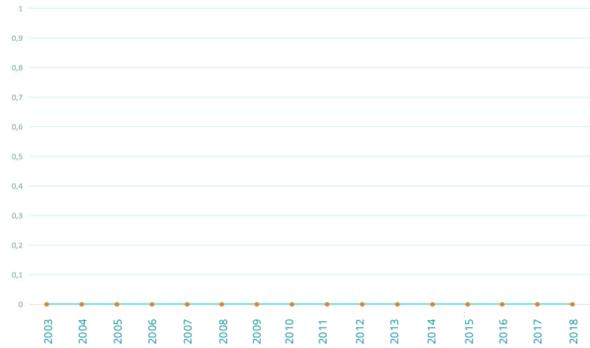
Razon de mortalidad **4380**

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 **0**

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



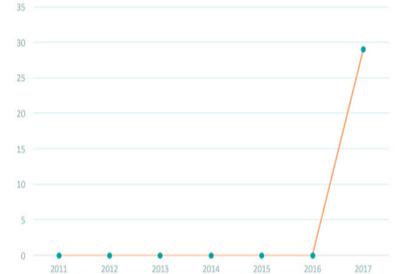
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

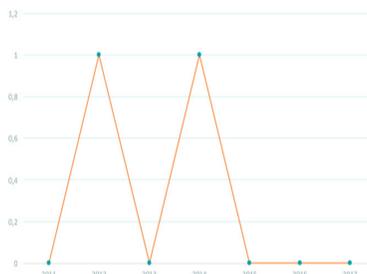
Medicamento Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento Meperidina HCLx100 mg/2ml



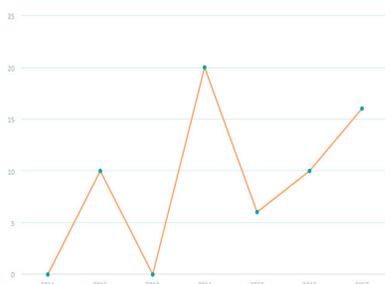
Medicamento Morfina solución al 3% vial



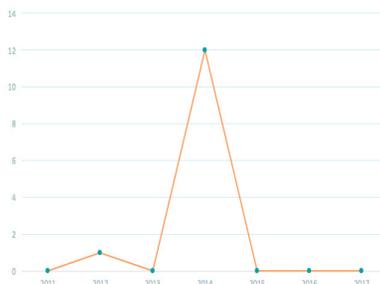
Medicamento Morfina solución al 3% oral



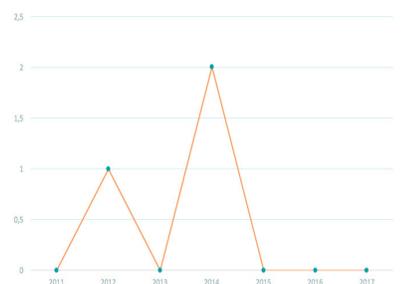
Medicamento Metadona HCLx10mg



Medicamento Metadona HCLx40mg



Medicamento Consumo en Meq/percapita por departamento



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

VAUPÉS

Población de 43.240 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

- IPS complejidad baja
- IPS complejidad media
- 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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP 0

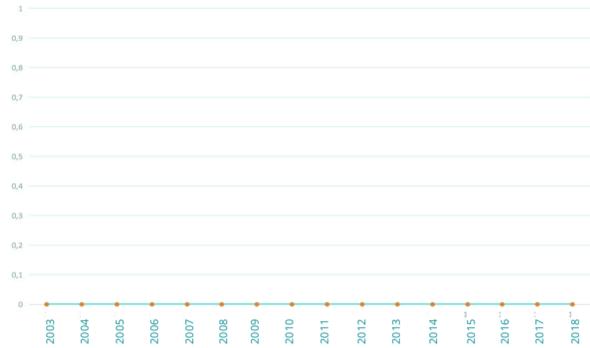
Razon de mortalidad 0

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 0

CRECIMIENTO ANUAL DE SERVICIOS EN CUIDADOS PALIATIVOS



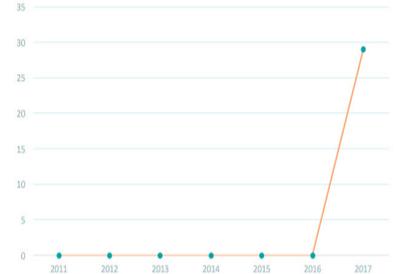
REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

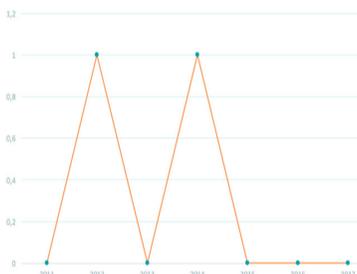
Medicamento
Hidromorfina HCLx2 mg/ml



Medicamento
Hidromorfina HCLx2,5 mg



Medicamento
Hidromorfina HCLx5 mg



Medicamento
Meperidina HCLx100 mg/2ml



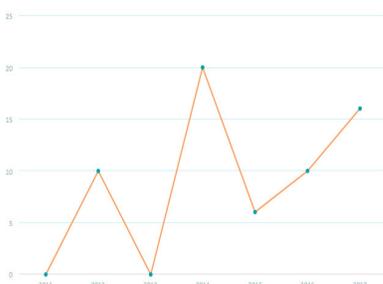
Medicamento
Morfina solución al 3% vial



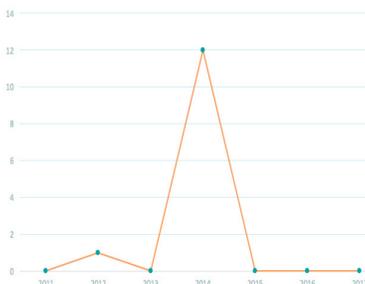
Medicamento
Morfina solución al 3% oral



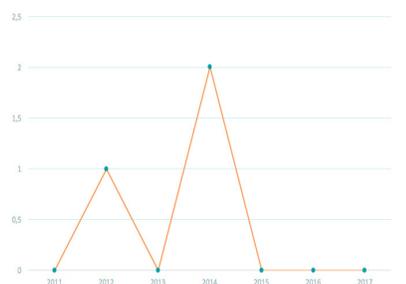
Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

VICHADA

Población de 70.260 habitantes
DANE, proyección poblacional 2017

PRESTACIÓN DE SERVICIOS instituciones

- IPS complejidad baja
- IPS complejidad media
- 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. Páginas web facultades. SNIES. Ministerio de Educación Nacional. 2017
Colciencias. GrupLAC. 2017

Total de muertes por condiciones plausibles de CP **17**

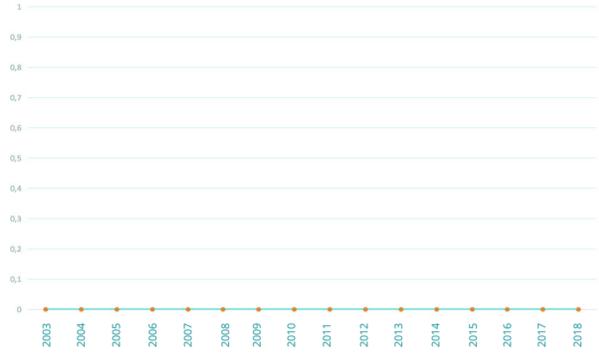
Razon de mortalidad **4133**

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



REPS, Ministerio de Salud y Protección Social. 2017

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS OPIOIDES AN-TIOQUIA

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% oral



Medicamento
Metadona HCLx10mg



Medicamento
Metadona HCLx40mg



Medicamento
Consumo en Meq/percapita por departamento



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

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, fisioterapia, 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.



**UNIVERSIDAD
EL BOSQUE**
Miguel Antonio
Sánchez Cárdenas

**UNIVERSIDAD
DE LA SABANA**
Marta Ximena León Delgado
Luisa Fernanda Rodríguez Campos

**FONDO NACIONAL
DE ESTUPEFACIENTES**
Claudia Patricia Cordero Camacho

OPS/OMS COLOMBIA
Ángela María Zambrano Ospina

**INSTITUTO NACIONAL
DE CANCEROLOGÍA**
Carolina Wiesner Ceballos
Instituto Nacional de Cancerología

**ASOCIACIÓN CUIDADOS
PALIATIVOS DE COLOMBIA**
Karin Natalia Perdomo Núñez
Ana Carolina Gama González

**PAIN & POLICY
STUDIES GROUP**
Martha Maurer

GRUPO DESARROLLADOR

Observatorio Colombiano
De Cuidados Paliativos

GRUPO DESARROLLADOR

OBSERVATORIO COLOMBIANO
DE CUIDADOS PALIATIVOS

MIGUEL ANTONIO SÁNCHEZ CÁRDENAS

Profesor e investigador, Facultad de Enfermería. Universidad El Bosque. Enfermero, máster 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).

GRUPO DESARROLLADOR

OBSERVATORIO COLOMBIANO
DE CUIDADOS PALIATIVOS

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.adadf

GIANNA MARÍA HENRÍQUEZ MENDOZA

Medica salubrista, especialista en administración en salud, especialista en auditoría 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



Observatorio
Colombiano de
Cuidados Paliativos

2018 ANUARIO

Observatorio Colombiano de
Cuidados Paliativos

 UNIVERSIDAD
EL BOSQUE
1949