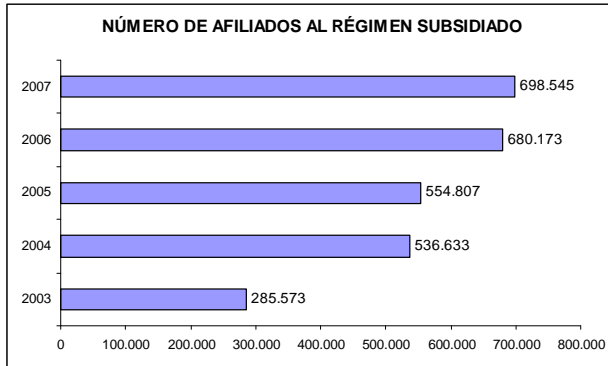


CÓMO VAMOS EN SALUD

El Indicador compuesto *Cómo Vamos en Salud* mide los cambios en la cobertura del sistema general de seguridad social en salud, en particular del régimen subsidiado. Igualmente, hace seguimiento a la calidad del servicio prestado a través de la medición de las tasas de mortalidad infantil y materna, entre otras variables.

Cobertura

La meta de cobertura contenida en el Plan de Desarrollo 2004-2007 consistía en aumentar las coberturas de aseguramiento de 75.3%, en 2003, a 87.8%, en 2007, la cual, según el informe 2006 de la Evaluación del Plan de Desarrollo de la Administración, se superaba en sus resultados, al registrar un 91.8% de cobertura.



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal

El Régimen Subsidiado de Salud ha venido aumentando continuamente el número de afiliados en el cuatrienio, pasando de 285,573 en 2003, a 689,545, en 2007, logrando la generación de unos 400,000 nuevos cupos. El mayor número de afiliados se encuentra en las comunas 13, 14 y 15, garantizando la atención en salud a al menos 210,000 habitantes de esa zona de la ciudad.

A finales de 2007, la cobertura del régimen en los niveles 1 y 2 del Sisbén estaba proyectada para diciembre en el 60%, mostrando importantes avances en el último año, aunque todavía queda una gran parte de la población identificada en esos niveles sin ser atendida, lo cual es un gran reto para próxima la Administración. Así mismo, es importante aclarar que los subsidios deben ser asignados prioritariamente a los niveles 1 y 2, como lo ordena la ley.

COBERTURA DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO 2007 EN LOS NIVELES 1, 2 Y 3 DEL SISBÉN.

Nivel Sisbén	Afiliados (*)	Identificados (**)	Cobertura (%) por nivel	Cobertura (%) Niveles 1 y 2	Cobertura (%) Niveles 1, 2 y 3
1	277,477	411,835	67.4	60.3	55.7
2	279,731	511,890	54.6		
3	109,987	275,112	40.0		
ESPECIAL	31,350				
TOTAL	698,545				

Fuente: Secretaría de Salud Municipal. Planeación Municipal. Cálculos Cali Cómo Vamos.

(*) Número de afiliados a 31 de diciembre de 2007.

(**) Población identificada a octubre 25 de 2007



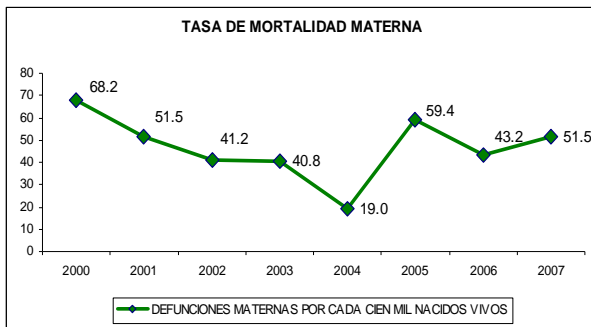
AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO POR COMUNA

COMUNA	2005	2006	2007
1	35,827	31,546	29,749
2	4,383	5,134	5,218
3	12,007	11,271	11,025
4	14,316	15,850	15,863
5	1,998	1,858	1,861
6	29,462	56,006	55,822
7	23,145	33,690	36,101
8	12,501	15,312	15,374
9	11,038	12,563	12,863
10	11,180	10,382	10,854
11	20,144	29,198	32,088
12	19,857	29,014	31,797
13	66,532	78,250	79,627
14	69,640	77,785	78,085
15	51,371	61,772	63,920
16	39,672	48,402	48,667
17	648	541	528
18	32,825	43,806	45,189
19	5,212	4,276	4,735
20	46,743	49,892	51,014
21	12,883	29,907	30,876
Rural	33,423	33,718	37,289
TOTAL	554,807	680,173	698,545

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal.

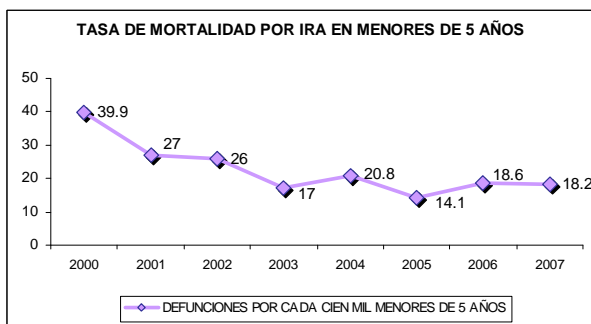
Calidad

La calidad en el servicio del sector salud en el municipio se evalúa en función de las principales tasas de mortalidad: materna, que mide el número de madres gestantes fallecidas por cada cien mil menores nacidos vivos, por infección respiratoria aguda (IRA) y por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años por cada diez mil habitantes, y la mortalidad infantil en menores de un año por cada mil nacidos vivos. En términos de prevención, también se le hace seguimiento a la cobertura de vacunación en niños menores de un año y de un año, así como se registra el número de embarazos en madres adolescentes.



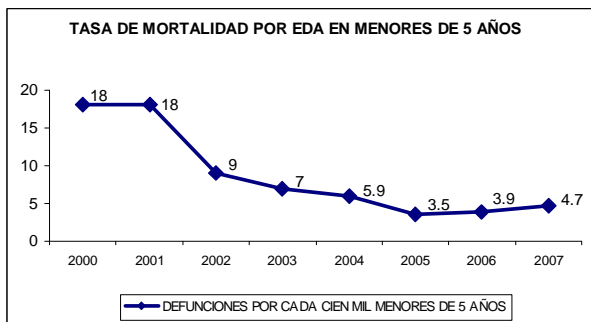
Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal.

La salud materna se ha deteriorado en el cuatrienio frente al período anterior. La tasa de mortalidad materna subió de 19 a 51.5 defunciones por cada cien mil nacidos entre 2004 y 2007, reportando 14 muertes evitables y 2 no evitables en el último año de la pasada Administración Municipal. El reto para Cali es reducir a cero las muertes evitables y contrarrestar las causas y condiciones que generan las defunciones no evitables.



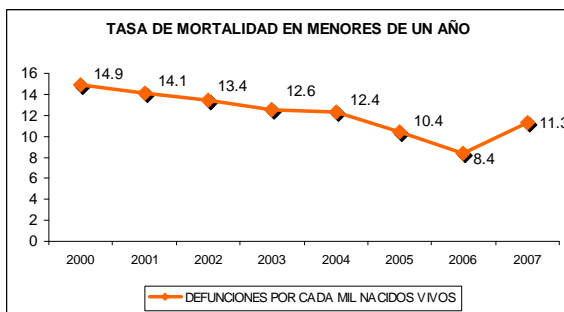
Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal.

Por el contrario, la mortalidad en menores de cinco años por infección respiratoria aguda a 2007 es mucho menor que al principio de la década, e incluso menor que al principio del cuatrienio que terminó, aunque la reducción ha sido a un menor ritmo. El mejoramiento de las condiciones ambientales de hábitat y entorno es clave para reducir este fenómeno.



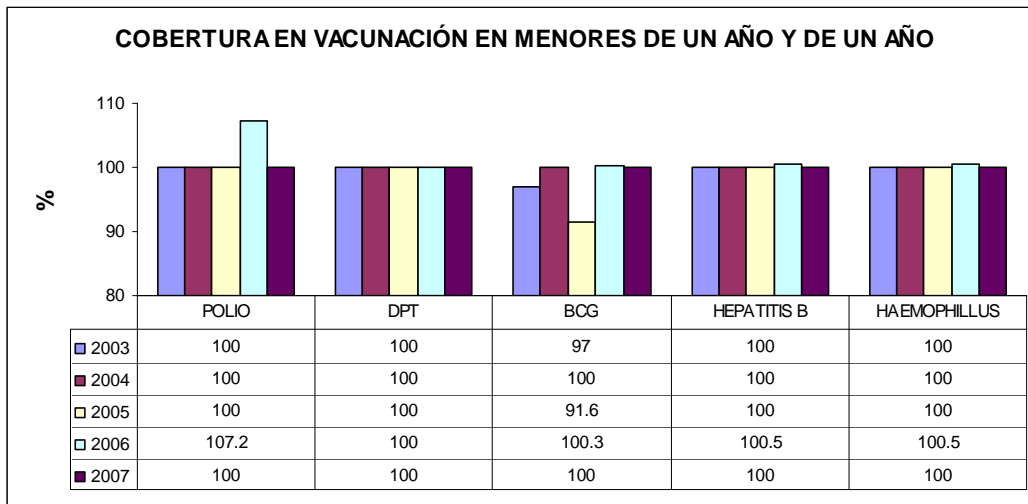
Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal.

La mortalidad en menores de cinco años por enfermedad diarreica aguda se ha reducido entre 2004 y 2007, aunque en los últimos dos años se observa un retroceso frente a los progresos logrados entre 2001 y 2005. Por ello, es importante fortalecer la expansión de la cobertura de acueducto y alcantarillado en los sectores más deprimidos de Cali.



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal.

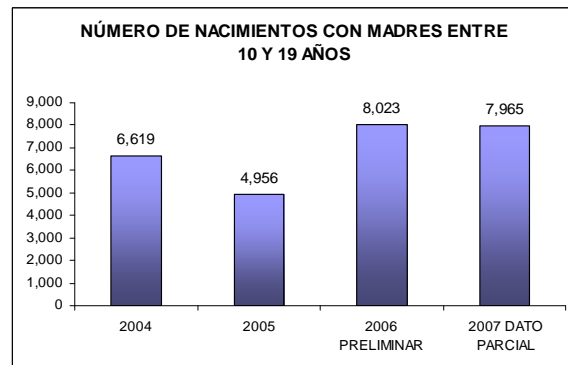
Lamentablemente, la situación para los menores de un año no ha mejorado significativamente en el cuatrienio 2004-2007, donde se observa un preocupante aumento de la incidencia de mortalidad en los últimos dos años. La reducción de la mortalidad infantil es uno de los principales retos de la actual Administración Municipal.



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal.

La cobertura en vacunación a niños con un año y menores de un año se mantiene a lo largo del cuatrienio en el 100%, lo cual es fundamental para reducir las tasas de mortalidad, como una de las estrategias para tal fin. No obstante, el registro de la mortalidad, aunque menor en líneas generales que hace cuatro años, debe seguir disminuyendo, en concordancia con la capacidad del sector salud en la ciudad.

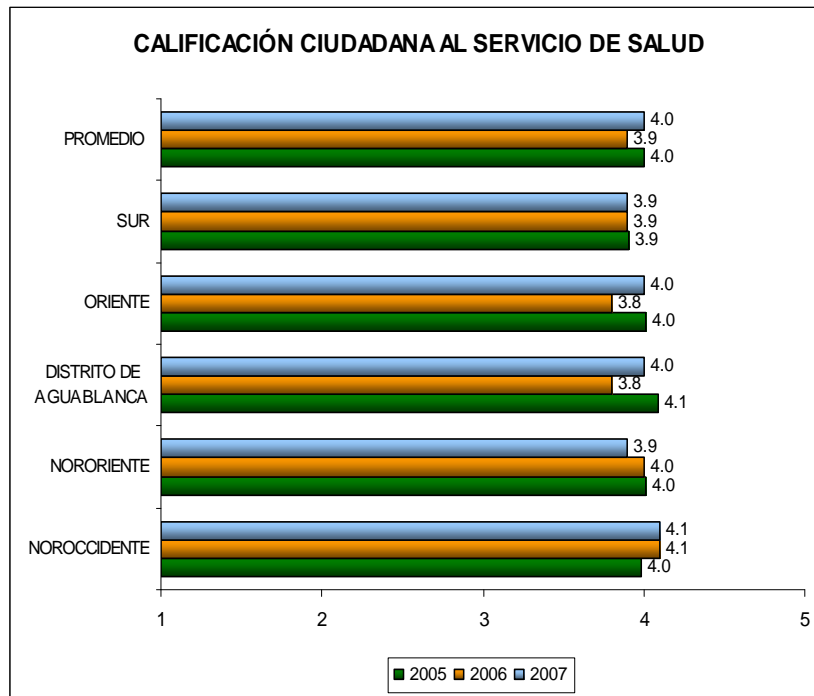
Finalmente, el número de nacimientos en madres adolescentes incide en gran medida en la dificultad de brindarle a los niños nacidos cada año, mejores condiciones para su desarrollo. Por ello, es importante reducir este indicador con programas de prevención y pedagogía en los colegios, universidades y en los sectores más deprimidos de la comunidad, prioritariamente. Si embargo, el número de casos registrados ha crecido en los significativamente en los últimos años.



Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal.

Percepción Ciudadana

El servicio de salud fue calificado en el cuatrienio como bueno por los caleños. No obstante, quienes calificaron con 3 o menos al servicio, el principal argumento es la demora en la atención, que bajó frente a 2006, pero la insatisfacción por la mala atención y las escasas o malas medicinas tomaron fuerza.



Fuente: Encuesta de Percepción Ciudadana Cali Cómo Vamos 2007.