



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE



20203500012041

Bogotá D.C., 30 Enero de 2020

Señores

CONCEJO DE BOGOTA

Comisión Tercera Permanente de Hacienda y Crédito Público

Calle 36 N° 28ª 41

Respetados señores

Cordial saludo, por medio de la presente doy respuesta a la Proposición N° 082 Enero de 2020.

TEMA: RECURSO DE INVERSIÓN CON DESTINO A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS CON CÁNCER EN EL DISTRITO CAPITAL

1. ***Sírvase informar, en el marco de sus competencias, la totalidad de proyectos de inversión en infraestructura física y dotación de equipos biomédicos para la prestación de servicios de Oncología, Radioterapia y Oncología Clínica, que fueron finalmente incluidos y presentados dentro de cada uno de los respectivos Planes Bienales de Inversión Pública en salud durante los periodos constitucionales 2012/2015 y 2016/2019.***

Especifique la información según plan bienal de inversión, tipo de Proyecto a financiar fuente de financiación y los recursos disponibles para la debida ejecución.

RESPUESTA:

La Subred Integrada de Servicios de Salud actualmente no cuenta con proyectos de inversión en infraestructura física y dotación de equipos biomédicos para la prestación de servicios de Oncología, Radioterapia y Oncología Clínica

2. ***Sírvase presentar en detalle, los avances en la ejecución de los proyectos de inversión en infraestructura física, dotación de equipos biomédicos para la prestación de servicios de oncología, radioterapia y oncología Clínica, que finalmente fueron aprobados dentro de los Planes Bienales de Inversión Pública en Salud de los Periodos constitucionales 2012/2015 y 2016/2019.***

RESPUESTA:

Tal como se informa en la respuesta anterior, la Subred no cuenta con proyectos de inversión para el servicio de oncología.

7

3. *Sírvase especificar los proyectos de inversión en infraestructura física y dotación de equipos Biomédicos para la prestación de servicios de Oncología, Radioterapia y Oncología Clínica, que no fueron aprobados por parte del ministerio de salud y protección social durante los periodos constitucionales 2012/2015 y 2016/2019.*

Especifique las causas o motivos de la negación de cada uno de los proyectos y si se realizaron los ajustes correspondientes para ser presentados nuevamente dentro de los procesos de formulación y aprobación de los planes bienales de inversión pública en salud.

RESPUESTA:

Tal como se informa en la respuesta anterior, la Subred no cuenta con proyectos de inversión para el servicio de oncología.

4. *Indique si las empresas sociales del estado adscritas a la Red Integrada de Servicios de Salud (Acuerdo 641 de 2016) registraron proyectos de inversión en infraestructura física y dotación de equipo biomédico para la prestación de servicios de Oncología, Radioterapia y Oncología Clínica, durante el periodo constitucional 2016-2019.*

De ser afirmativa la respuesta, discrimine la información por ESE teniendo en cuenta tipo de proyecto a financiar, fuentes de financiación y los recursos disponibles para su debida ejecución

RESPUESTA:

Se informa que en los Planes Bienales de Inversiones en Salud considerados durante los años 2016-2019, la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. no registró ningún proyecto de inversión en infraestructura física y dotación de equipo biomédico para la prestación de servicios de Oncología, Radioterapia y Oncología Clínica

5. *Indique en el marco de sus competencias, el número de pacientes diagnosticados con cáncer durante el periodo 2016-2019*

Discrimine la información por año, tipo de cáncer identificado y edad del paciente diagnosticado.

RESPUESTA:

Para el programa de prevención detección y tratamiento de cáncer de cervicouterino se evidencia un total de tamizajes positivo para el año 2016 (1828), 2017 (1586), 2018 (1517) y 2019 (1210), es importar aclarar que estos tamizajes positivos no reflejan una patología confirmada para cáncer.

RANGO DE EDAD	TAMIZAJE DE CANCER DE CUELLO UTERINO			
	2016	2017	2018	2019
10-14 AÑOS	5	3	1	0
15-20 AÑOS	263	198	199	170
21-25 AÑOS	353	250	246	181
26-30 AÑOS	214	208	156	160
31-35 AÑOS	200	171	157	135
36-40 AÑOS	195	176	173	139
41-45 AÑOS	192	146	163	122
46-50 AÑOS	175	178	163	106
51-55 AÑOS	98	109	105	91
56-60 AÑOS	54	68	64	46
61-65 AÑOS	45	37	46	38
66-70 AÑOS	26	31	32	20
70 O MAS AÑOS	8	11	12	2
TOTAL	1828	1586	1517	1210

Teniendo en cuenta que desde las acciones de prevención temprana de la enfermedad en la activación de la ruta por tamizaje se diagnosticaron 9 usuarias con cáncer de cérvix.

CASOS CONFIRMADOS PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE CÁNCER	
2018	2019
11	10

Para el Programa De Prevención Detección Y Tratamiento De Mama se evidencia un total de tamizajes críticos para el año 2017 (23), 2018 (40) y 2019 (30), es importante aclarar que estos tamizajes con resultados críticos no reflejan una patología confirmada para cáncer.

RANGO DE EDAD	TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA		
	2017	2018	2019
30-35 AÑOS	0	0	1
36-40 AÑOS	1	2	2
41-45 AÑOS	2	7	4
46-50 AÑOS	3	7	0
51-55 AÑOS	0	8	3
56-60 AÑOS	8	8	6
61-65 AÑOS	2	1	3

RANGO DE EDAD	TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA		
	2017	2018	2019
66-70 AÑOS	1	0	0
71-75 AÑOS	5	0	5
76 O MAS AÑOS	1	7	6
TOTAL	23	40	30

En el marco de la prevención de enfermedad para la activación de la ruta se identificaron casos desde la realización del tamizaje:

CASOS CONFIRMADOS PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE CÁNCER	
2018	2019
34	28

Estos resultados reflejan las acciones de prevención detección temprana de la enfermedad.

6. *Sírvase informar, en el marco de sus competencias, las acciones implementadas por la Administración Distrital con destino a la prevención, detección temprana, tratamiento oportuno y rehabilitación para los pacientes en riesgo o padecimiento de cáncer en el Distrito Capital. Describa las intervenciones realizadas, los recursos de inversión destinados para cada uno de los componentes de la Atención Integral del Cáncer, y el número de beneficiados por las acciones implementadas.*

RESPUESTA:

La Subred Integrada de Servicios de Salud cuenta con programas de tamización y estrategias direccionados a la población objeto que fortalecen la oferta de servicios (consultorio rosado, salud plena para las mujeres, sistema de información unificados), integralidad en las atención en cada activación de ruta de atención con actividades desde el momento inicial del tamizaje hasta el diagnóstico confirmado de la patología, además de procesos de información continua del talento humano en busca incrementar las capacidades y actitudes adecuadas, que aportan habilidad en las acciones de programa garantizando el uso del conocimiento en información para el control del cáncer.

En relación con los recursos de inversión para los componentes de atención integral del cáncer La Subred no cuenta con recursos de inversión para esta área, enfocando las acciones ofertadas con las EAPB en prevención y detección temprana de la enfermedad.

- 7. De conformidad con las disposiciones contenidas en el artículo 5°, parágrafo 2, de la ley 1384 de 2010 sírvase especificar las metas propuestas, los recursos de inversión programados y el nivel de ejecución presupuestal de las acciones implementadas para el control integral del cáncer en la ciudad, dentro de los planes Distritales de Desarrollo 2012-2016 y 2016-2020.**

RESPUESTA:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E no cuenta con recursos asignados para el control integral del cáncer.

- 8. Sírvase indicar cuál es el estado de implementación y ejecución de la RIAS para personas en riesgo o padecimiento de cáncer en el Distrito Capital.**

Precise las acciones lideradas por parte de la Administración Distrital para el cumplimiento de estas RIAS, las estrategias implementadas con el fin de reducir las barreras de acceso con respecto a la atención integral del cáncer, y los recursos de inversión destinados para el desarrollo pleno de las RIAS para personas en riesgo o padecimiento de cáncer.

RESPUESTA:

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, prioriza la adaptación, implementación y ejecución de la *Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud*, mediante las actividades de:

- **Promoción de la salud:** Brindando información y educación sobre la importancia de la realización del tamizaje en citología cervico vaginal para la población objeto.
- **Diagnóstico precoz:** Toma de tejido cervical para estudio citológico, en población objeto. Control de muestras, gestión y entrega de resultados. Registro de información, asignación de próxima cita y remisión a otros servicios o *Ruta Integral de Atención específica de cáncer de cuello uterino* según hallazgos.

De presentarse signos sospechosos para cáncer de cuello uterino, se activara en la *Ruta Integral de Atención específica de cáncer de cuello uterino* con las siguientes actividades:

- **Diagnóstico precoz:** Toma de colposcopia más biopsia de requerirse, según examen e inspección ginecológica. Lectura y generación de informe de patología para confirmación de lesión precancerosa o cáncer. Notificación al Sistema de

Vigilancia en Salud Pública y articulación con los diferentes actores del sistema que intervienen (IPS-EAPB).

- **Tratamiento oportuno:** Seguimiento periódico a las usuarias diagnosticadas, con el fin de identificar posibles barreras de acceso o in adherencia al tratamiento.

9. Señale en detalle los logros, dificultades y retos pendientes identificados por la Administración Distrital, en lo que corresponde con la implementación y ejecución de las RIAS para en riesgo o padecimiento de cáncer en el Distrito Capital.

RESPUESTA:

El modelo de atención implementado en la Subred tiene como objetivo el control del riesgo, la detección temprana, el tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, una de las proposiciones para la implementación del proceso de atención en salud es enmarcar la acciones en la rutas priorizadas por la institución; generando vínculos que permitan la continuidad, oportunidad y accesibilidad en los servicios ofertados. La Ruta De Promoción y Manteamiento De La Salud cuenta con acciones para identificación de la población con riesgo que puedan llegar desarrollar esta enfermedad; dando la posibilidad que tiene este tipo de patologías para ser diagnosticada a tiempo además de ser tratada con oportunidad enfocándola como enfermedad" crónicas prevenible".

Las fortalezas para la activación de ruta en la atención de pacientes con esta patología se encuentran en la prestación de servicios ofertados por la institución, impactando en la detección temprana de la enfermedad.

- Avance en la implementación de las Rutas Priorizadas por la Subred para este caso activación de la ruta Promoción y mantenimiento de la salud, impulsa el ingreso de los usuarios en detección temprana de la enfermedad (Atención para pacientes en la Prevención Detección y Tratamiento de Cáncer).
- El cambio significativo hacia la atención integral en el servicio de salud, articulando acciones que permitan un enfoque completo dando respuesta a las necesidades de la población que demanda los servicios de la institución.
- La articulación institucional modulando acciones con las diferentes direcciones de atención de la Subred, generando accesibilidad oportunidad y continuidad en la prestación del servicio para patología que requieren el proceso de confirmación diagnóstica de la enfermedad con respuestas que garanticen la satisfacción de la necesidad en salud de los usuarios.

Como oportunidades de mejora se han presentado barreras que repercuten en la atención en salud de los usuarios:

- Respuesta no oportuna a gestiones administrativas (autorizaciones), que dilatan la atención de los usuarios por parte de las EAPB.

- Falta de retroalimentación de los casos que requiere atención en otras IPS diferentes a la Subred, limitando la continuidad para la respuesta en la atención en salud.
- Corresponsabilidad frente a los servicios de salud por parte de la población, generando inherencia a los procesos de atención.

Como retos en la prestación de servicios de la ruta de atención para pacientes en la Prevención Detección y Tratamiento de Cáncer se debe trabajar de manera continua en:

- Potencializar el avance continuo de la ruta de atención en salud de la Subred.
- Lograr respuestas de las EAPB en relación a la notificación de los casos que culminan el proceso de atención en IPS (INC IPS especializadas en manejo Oncológico).
- Fortalecer los procesos de tamizaje que permitan mantener e incentivar el diagnóstico oportuno de la enfermedad (cáncer).

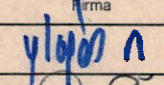
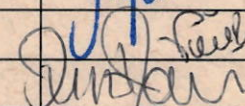

10. Indique las estrategias de acción implementada por parte de la administración Distrital, con el fin de promover la habilitación de las Unidades Funcionales para la Atención Integral del Cáncer, y Unidades de atención de Cáncer Infantil tanto en las IPS Privadas como en la red Pública adscrita al distrito Capital .

RESPUESTA:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E no cuenta con recursos asignados para la promoción de la habilitación de las unidades Funcionales para la Atención Integral del Cáncer o Unidades de atención de Cáncer Infantil.

Cordialmente,


VICTORIA EUGENIA MARTINEZ PUELLO
Gerente
Subred Integrada de Servicios Sur Occidente

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Aprobado por:	Yulieth López Retamoso	Subgerente de Prestación de servicios		29/01/2020
Revisado por:	Liliana Ríos Velanda	Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional		29-01-2019
Elaborado por:	Ingrid Paola Lozano Torres	Directora de Gestión del Riesgo		29-01-2019