

The logo for 'Salud Pública' features the word 'Salud' in a large, white, rounded font with a cloud-like outline, and 'Pública' in a smaller, white, sans-serif font below it. The logo is set against a blue background that is part of a larger graphic element resembling a stylized pill or a drop.

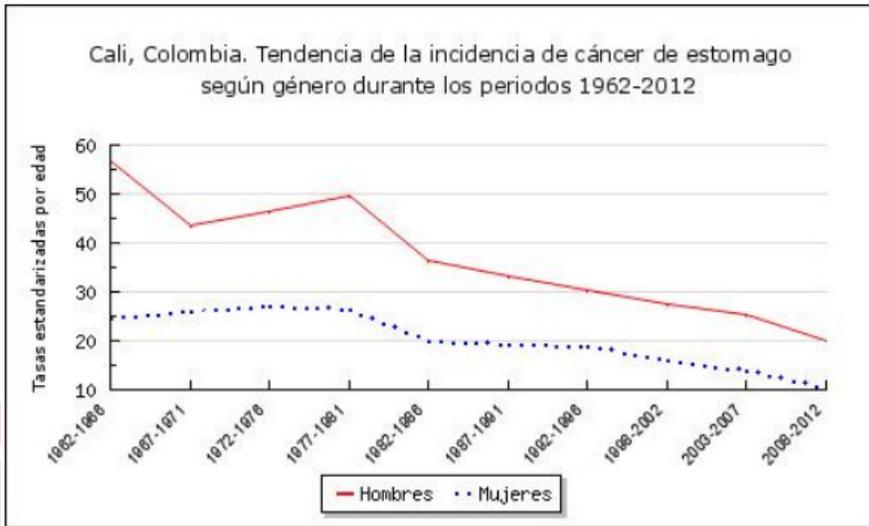
OBSERVATORIO DE CÁNCER DE CALI



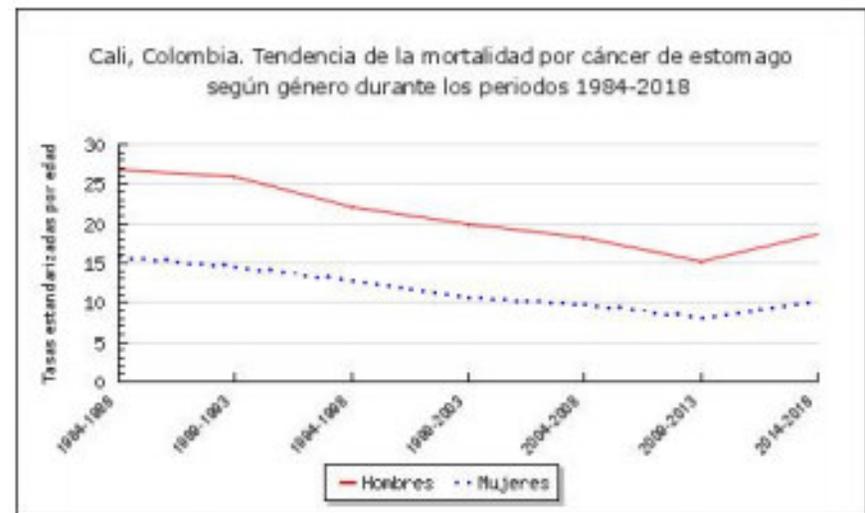
OBSERVATORIO
DE CÁNCER
SECRETARÍA DE SALUD DE CALI



CANCER DE ESTOMAGO



Tasa de Incidencia para Hombres de 2008 a 2012 : 20×100.000
 Tasa de Incidencia para Mujeres 2008 A 2012: 10×100.000

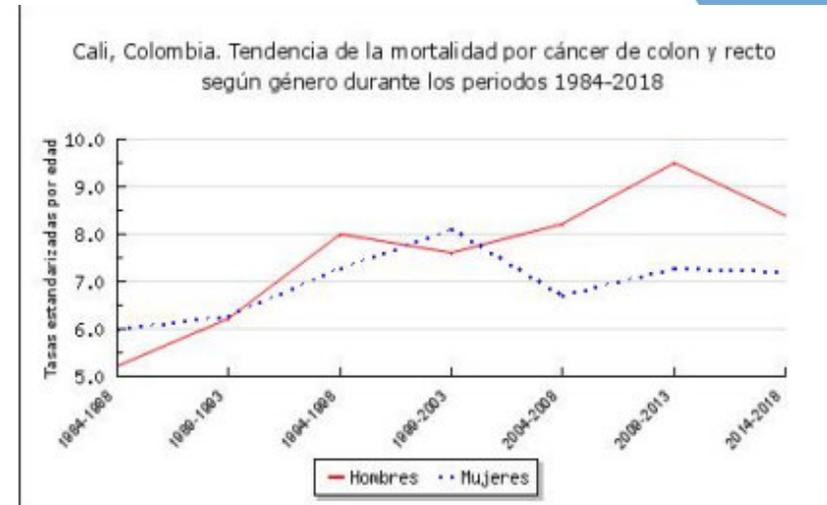
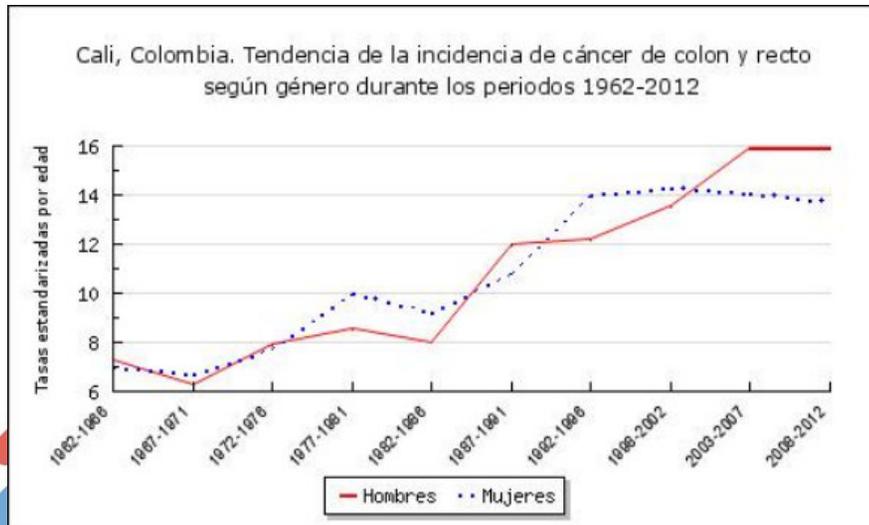


Tasa de mortalidad de para hombres 2014-2018: $26,8 \text{ casos} \times 100.000$
 Tasa de mortalidad para mujeres :2014-2018: $10,7 \times 100.000$

Fuente: Registro poblacional de cáncer de Cali.



CANCER DE COLON RECTO

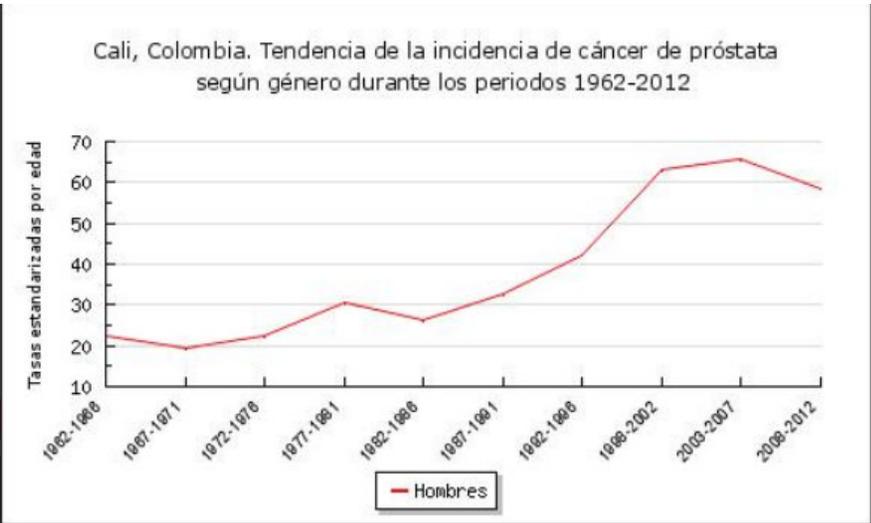


TASA DE INCIDENCIA PARA HOMBRES DE 2008 A 2012 : $15,9 \times 100.000$
 TASA DE INCIDENCIA PARA MUJERES DE 2008 A 2012: $13,7 \times 100.000$

TASA DE MORTALIDAD 2011-2015 PARA HOMBRES: $8,4 \times 100.000$
 TASA DE MORTALIDAD PARA MUJERES : $7,2 \times 100.000$

Fuente: Registro poblacional de cáncer de Cali.

CANCER DE PROSTATA



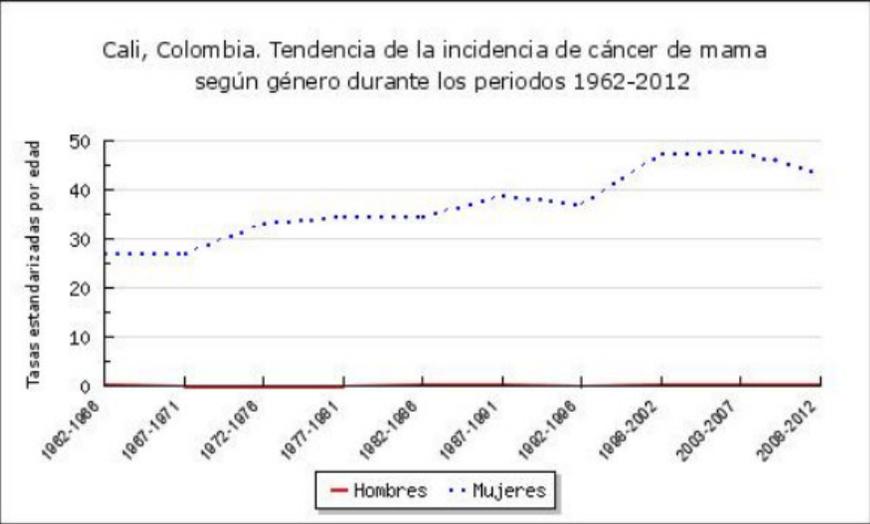
TASA DE INCIDENCIA 2008-2012: 58,4 x100.000



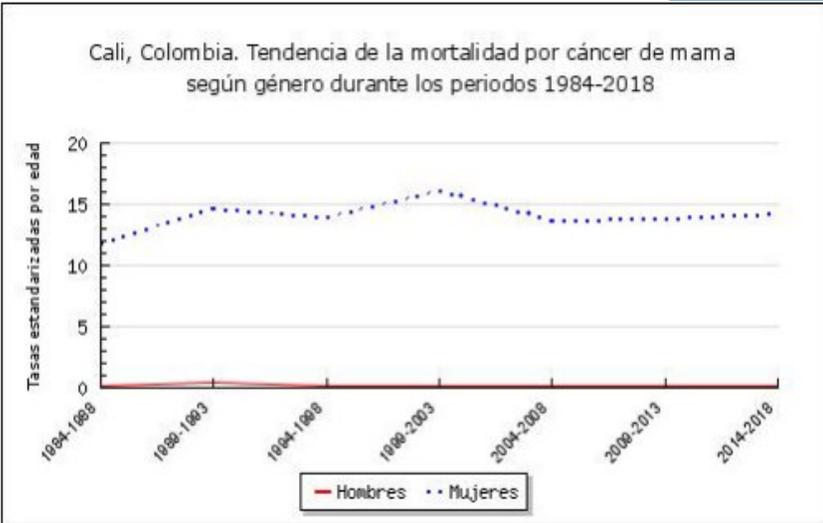
TASA DE MORTALIDAD 2014-2018: 17,4 X 100.000

Fuente: Registro poblacional de cáncer de Cali.

CANCER DE MAMA



TASA DE INCIDENCIA: 43,4 X 100.000

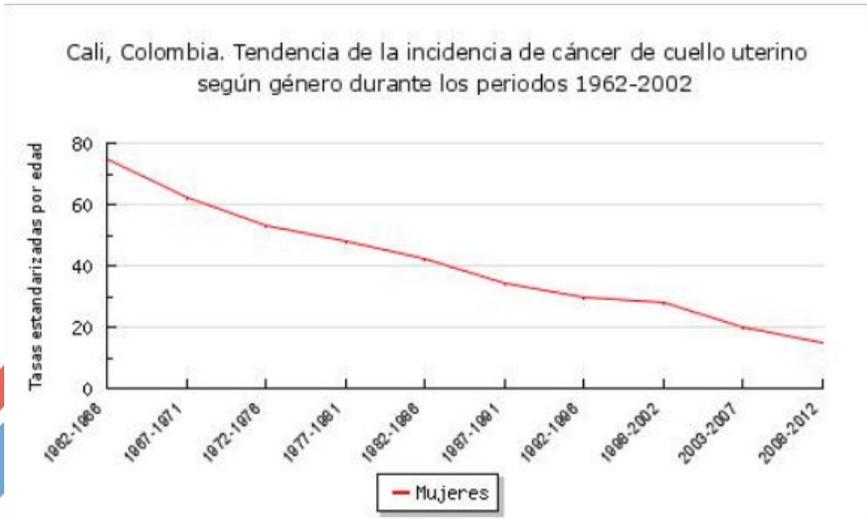


TASA DE MORTALIDAD: 14,3 X 100.000

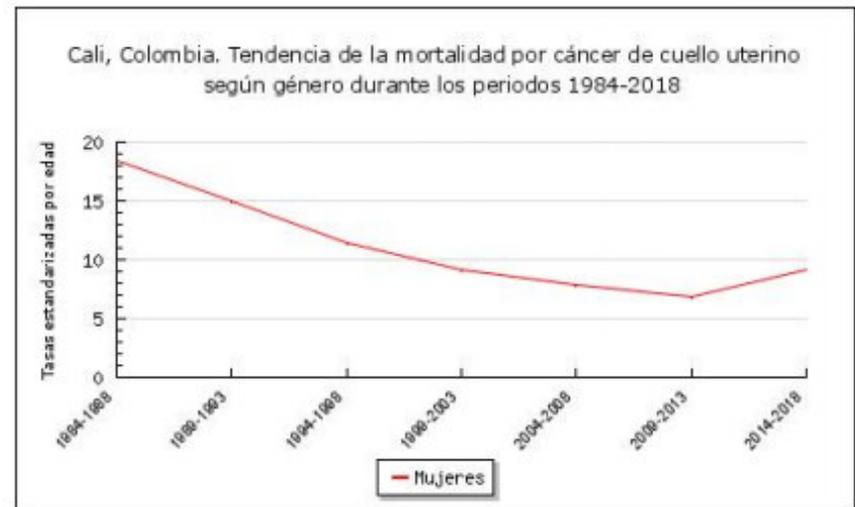
Fuente: Registro poblacional de cáncer de Cali.C



CANCER DE CERVIX



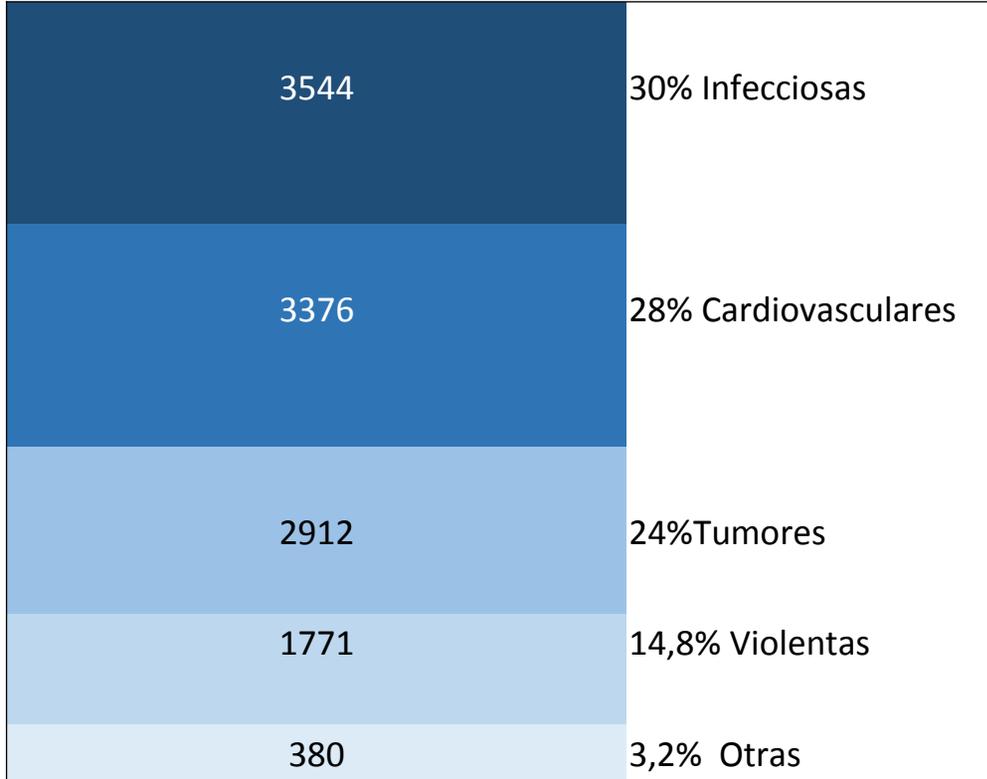
TASA DE INCIDENCIA 2008-2012: 15,1 X 100.000



TASA DE MORTALIDAD: 9,2 x 100.000

Fuente: Registro poblacional de cáncer de Cali.

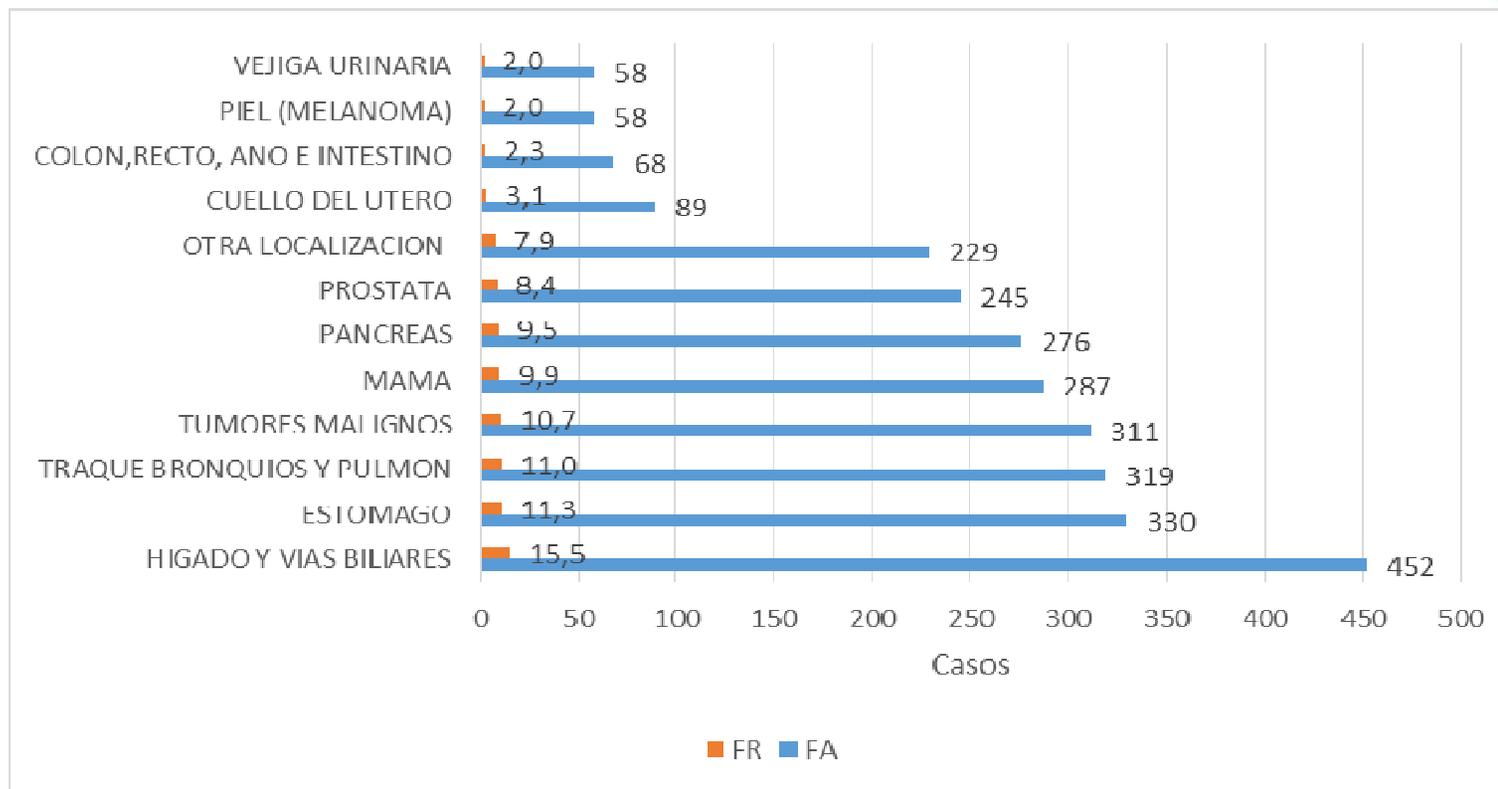
DISTRIBUCION DE LA MORTALIDAD SEGÚN GRUPO DE CAUSAS. CALI 2018



Fuente: Estadísticas vitales Secretaria de Salud. 2018



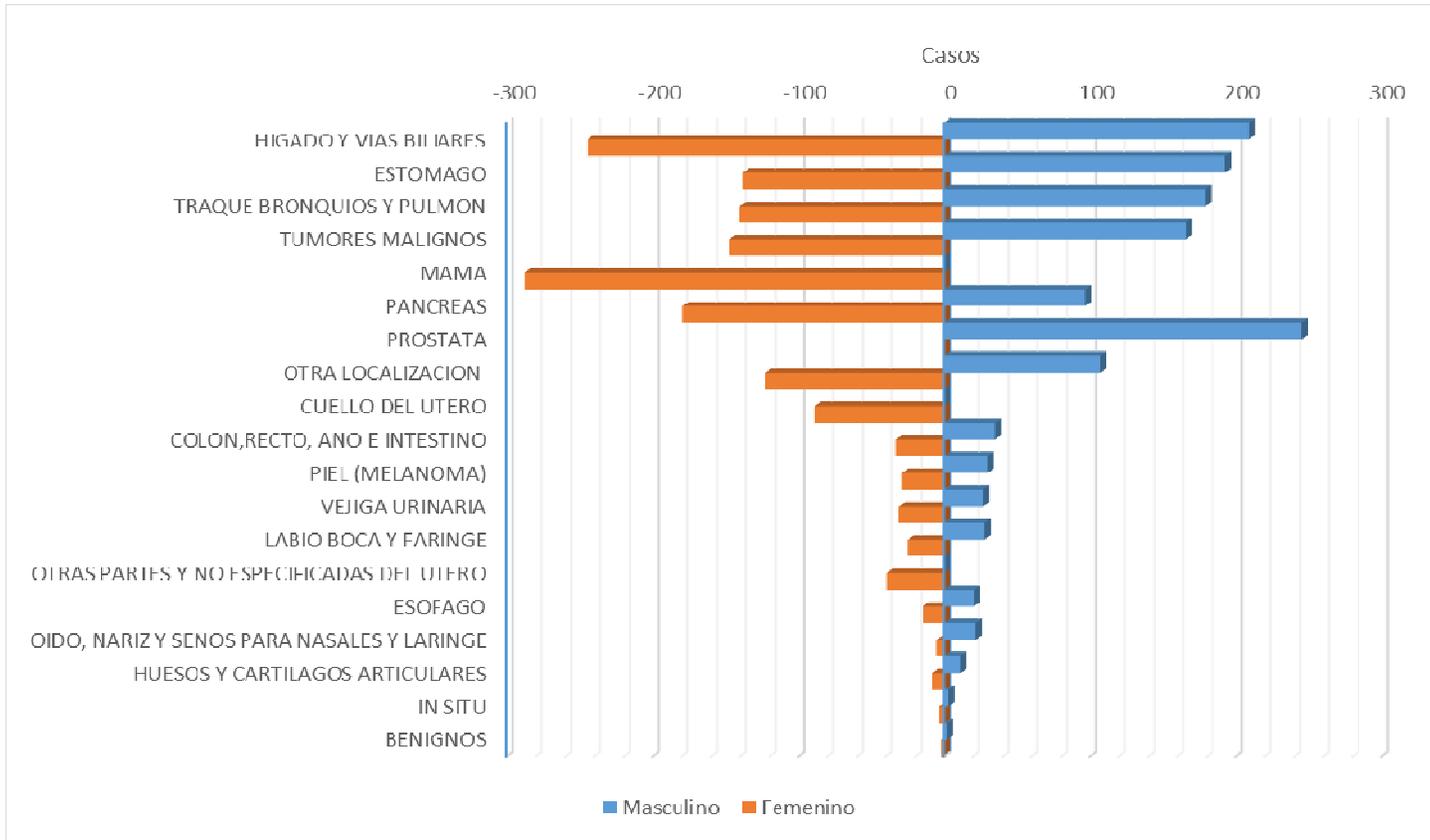
DISTRIBUCION DE LA MORTALIDAD SEGÚN GRUPO DE CAUSAS. CALI 2018



Fuente: Estadísticas vitales Secretaria de Salud. 2018



DISTRIBUCION DE LA MORTALIDAD SEGÚN GRUPO DE CAUSAS. CALI 2018



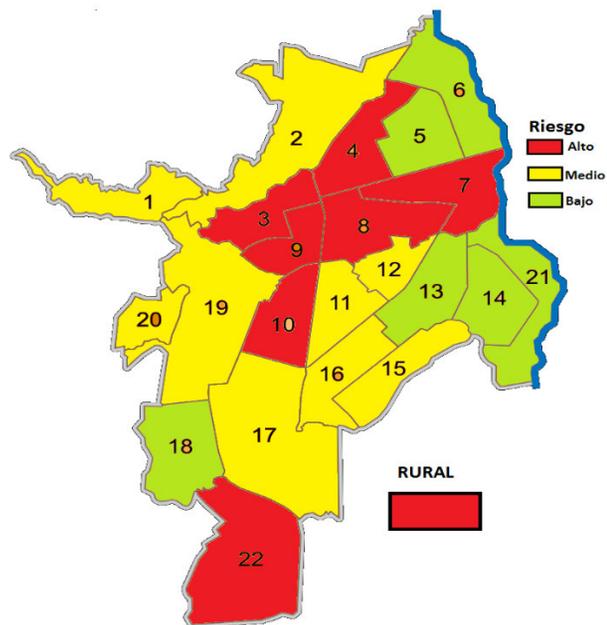
Fuente: Estadísticas vitales Secretaria de Salud. 2018



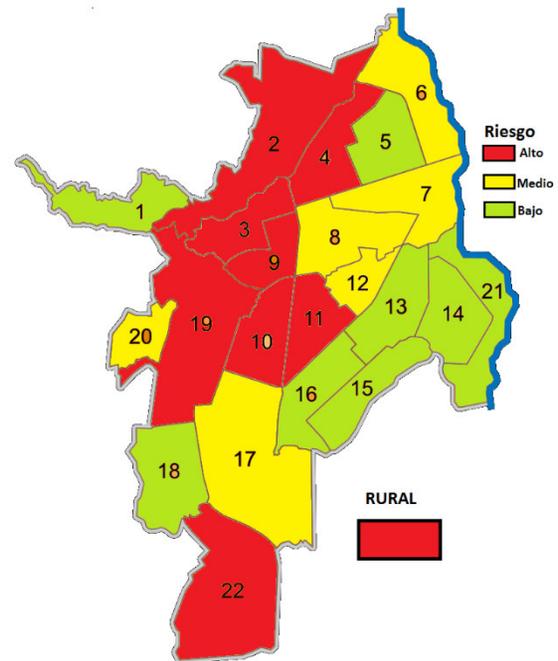
MORTALIDAD POR CÁNCER EN LAS COMUNA DE CALI 2012 A 2017



Estomago



Pulmón



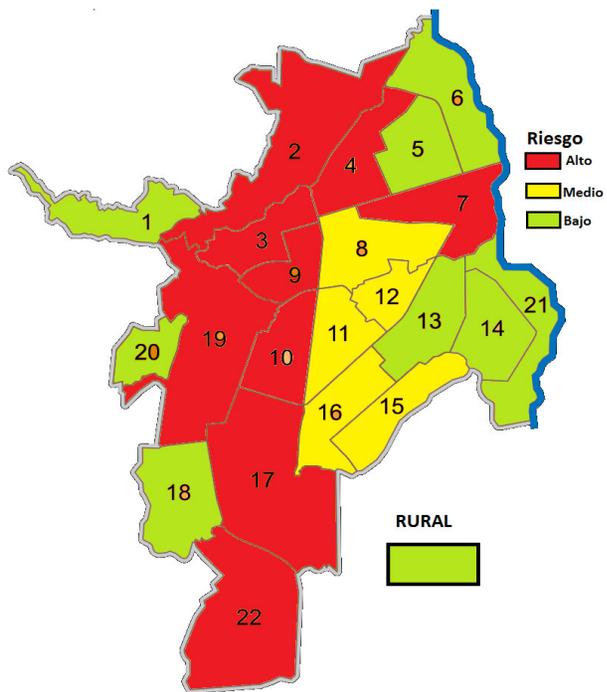
Fuente: Estadísticas vitales Secretaria de Salud. 2018



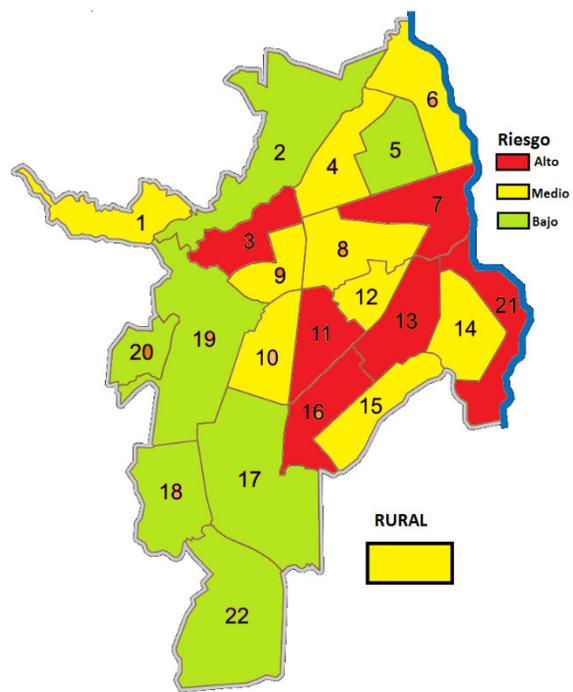
MORTALIDAD POR CÁNCER EN LAS COMUNA DE CALI 2012 A 2017



Mama



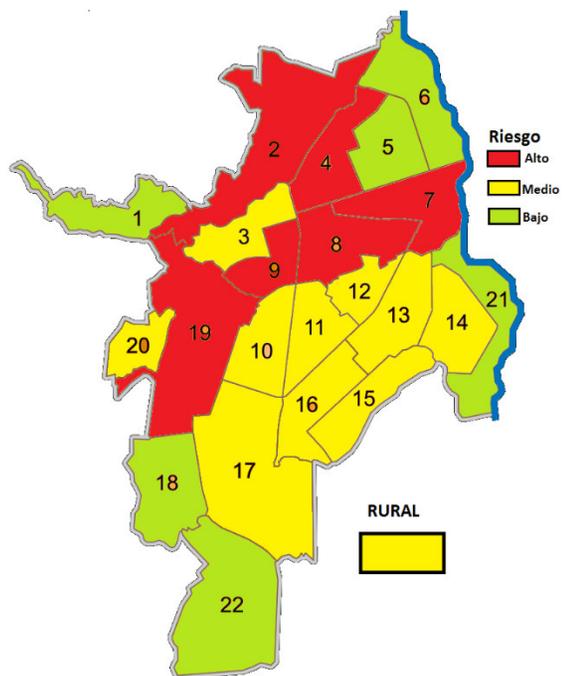
Cervix



Fuente: Estadísticas vitales Secretaria de Salud. 2018



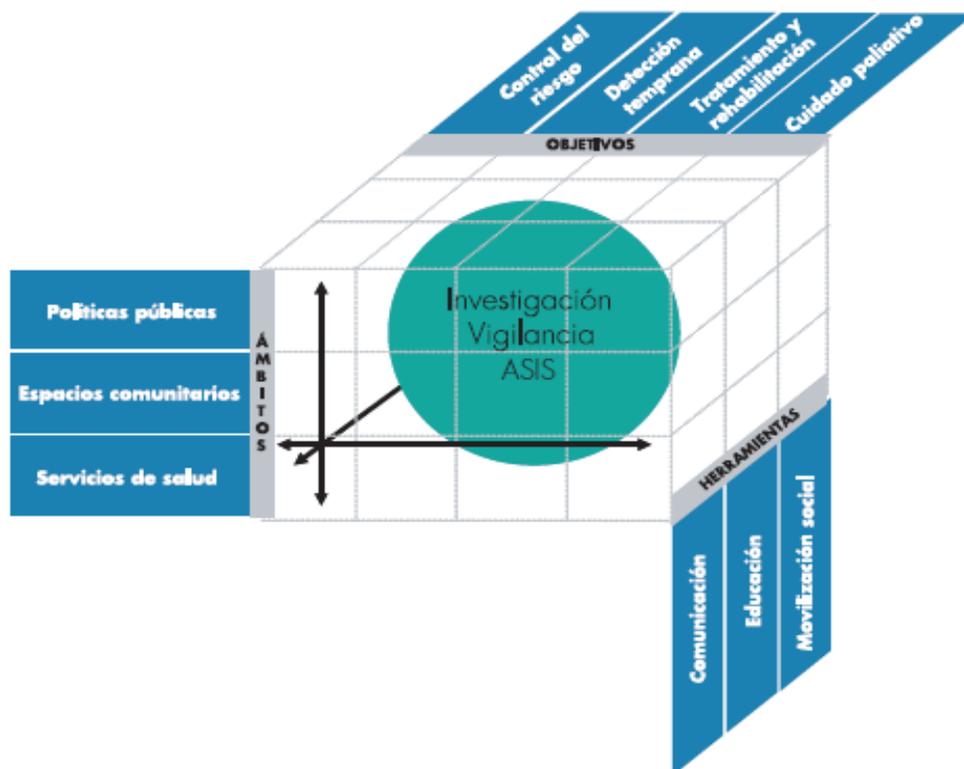
Mortalidad por Cáncer de Próstata Santiago de Cali por Comunas y Zona Rural Periodo 2012 a 2017



Fuente: Estadísticas vitales Secretaria de Salud. 2018



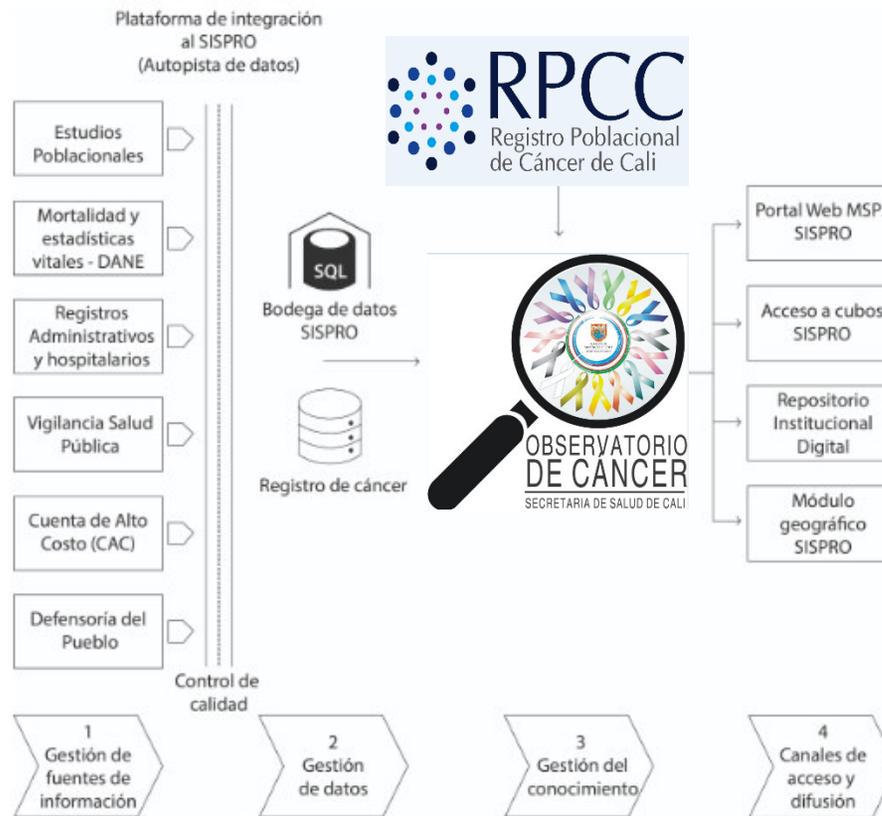
PLAN DECENAL PARA EL CONTRA EL CANCER 2012-2021



Líneas Estratégicas

1. *Control del riesgo*
2. *Detección temprana*
3. *Atención, recuperación y superación de los daños*
4. *Mejoramiento de la calidad de vida de pacientes y sobrevivientes*
5. *Gestión de conocimiento*
6. *Formación y Desarrollo del Talento humano*

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DE CANCER EN COLOMBIA



Fuente: Gestion del riesgo de Cancer en Colombia. Tomado de Colombia Medica



OBSERVATORIO DE CÁNCER DE CALI



OBJETIVO GENERAL

Proporcionar información sistemática, pertinente y oportuna para la acción interinstitucional y participativa para el control del cáncer en Santiago de Cali.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Consolidar información confiable, pertinente y oportuna de las diferentes fuentes institucionales y actores relacionados para la toma de decisiones.
2. Generar un espacio de discusión participativa con las distintas partes interesadas en la generación de acciones para la promoción y la prevención del cáncer.
3. Generar propuestas de intervención y ajustes a la situación de cáncer en Cali.



CUALIDADES DE UN OBSERVATORIO



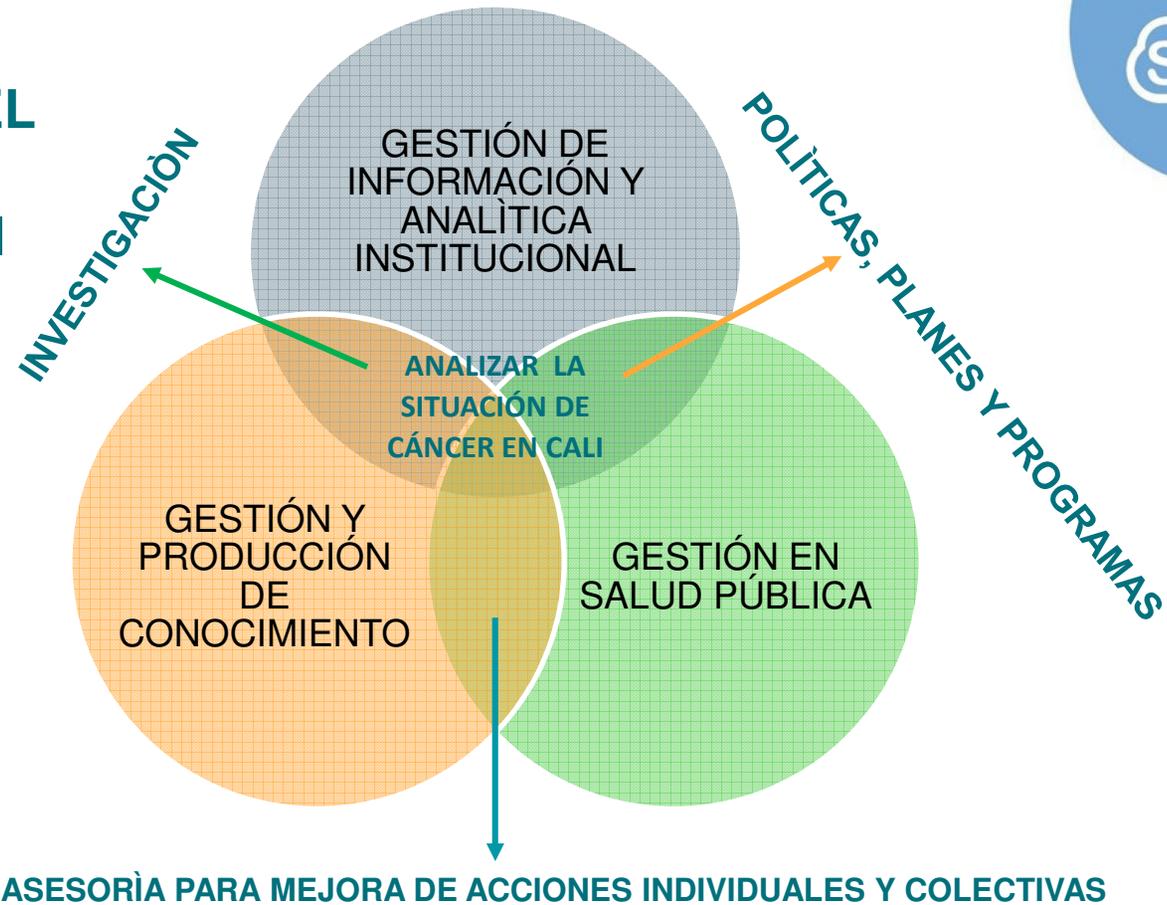
CUALES SON LOS BENEFICIOS DEL OCA

- Mejora el *FLUJO DE LA INFORMACIÓN* hacia el ente territorial municipal
- Mejora disposición de información a tiempo *SINCRÓNICO*
- *INTEGRA, ESTANDARIZA Y CONCILIA* la información de la ciudad.
- Responde a necesidades de usuarios del sistema para resolver las *NECESIDADES DE CONOCIMIENTO* en la ciudad.
- Suministra información específicamente para Cali y sus diferentes comunas.

CUALES SON LOS BENEFICIOS DEL OCA

- Favorece el desarrollo de la **GOBERNANZA Y AUTORIDAD SANITARIA** en salud de la SSPM de acuerdo con sus competencias.
- Permite el desarrollo y fortalecimiento de la **PARTICIPACIÓN CIUDADANA**
- **INVOLUCRA** actores sociales antes no involucrados.
- Genera información para el **MEJORAMIENTO** de la gestión del riesgo en salud y el riesgo Financiero.

LÍNEAS DE ACCIÓN PROMOVIDAS POR EL OBSERVATORIO DE CÁNCER DE CALI



OBSERVATORIO DE CÁNCER DE CALI

LINEAS DE ACCIÓN

SALA SITUACIONAL



GESTIÓN DE INFORMACIÓN Y ANALÍTICA INSTITUCIONAL

Acopiar, consolidar y analizar datos e información sobre situación en prevención, detección temprana, diagnóstico, tratamiento de cáncer en Cali, con base en:

- Control del riesgo
- Atención y prestación de servicios (Morbilidad)
- Mortalidad
- Detección temprana
- Red prestadora de servicios Oncología
- Vigilancia epidemiológica



GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA

Promover acciones coordinadas e integrales con la participación de los diferentes actores y sectores para la promoción y prevención del cáncer en Cali para:

- Fortalecimiento de la participación
- Integración de organizaciones sociales (Grupos de apoyo, ligas de usuarios)
- Integración de la academia



GESTIÓN Y PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTO

Promover la generación de conocimiento que permita:

Actividades de apoyo

Modelación de proceso -

Recopilación y consolidación de información

Generación de Planes de análisis

Generación de tableros de indicadores

Generación de espacios de discusión participativos

INDICADORES DE OPORTUNIDAD DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO



Tipo de CA	Oportunidad	Categoría	2017	2018
CA DE MAMA	Diagnostico	Alta	34	42
		Media	31,3	34
		Baja	34,9	24
	Tratamiento	Alta	19,6	20
		Media	7,2	11
		Baja	30	44
		SD	43,2	25
	CA DE CERVIX	Diagnostico	Alta	27,4
Media			38,1	37
Baja			33,6	29
Tratamiento		Alta	12,4	17
		Media	4	5
		Baja	19	34
		SD	64,6	44

Fuente. SIVIGILA SSPM 2017-2018



DERECHOS DE PETICION POR CANCER SEGÚN ASEGURADOR 2018



EAPB	Autorización servicios	Entrega de Med.	Program. actividades	Oportunidad en la Programación	Otras Barreras	Total general
Asmet salud	0,0	1,7	1,5	0,0	0,0	0,7
Comfenalco	1,8	3,4	1,0	0,0	1,3	1,5
Cooameva	39,4	5,1	13,9	3,4	44,3	24,9
Coosalud	3,0	10,2	11,9	0,0	2,5	6,8
Cosmitet Magisterio	1,8	0,0	1,0	0,0	1,3	1,1
Cruz Blanca	2,4	1,7	1,0	10,3	1,3	2,0
Emsanar	21,8	52,5	33,3	27,6	27,8	30,4
Ferrocarriles nacionales de Colombia	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	0,2
FFMM	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
Medimas Eps	6,1	8,5	10,0	3,4	5,1	7,7
Nueva EPS	5,5	8,5	5,5	20,7	3,8	6,3
Pol'cia Nacional	1,2	0,0	0,0	0,0	1,3	0,6
S.O.S.	13,3	3,4	18,4	31,0	6,3	13,8
Salud Total	3,0	0,0	1,5	3,4	5,1	2,8
Sanitas	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	0,4
SJra	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,4
(en blanco)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente: Base de datos SAC SSPM 2018





UN PACTO POR LA VIDA



Una alianza orientada a unir esfuerzos y acciones que aporten a la prevención y mejoramiento del diagnóstico tratamiento rehabilitación y cuidado de los pacientes oncológicos. Cali ciudad líder en el control del cáncer.





Salud Pública

Muchas gracias!

www.cali.gov.co

