



X CONGRESO NACIONAL DE SALUD

12 y 13 de Noviembre 2015

www.consultorsalud.com



OLGA LUCIA ZULUAGA RODRIGUEZ

Crisis de la Salud: Aspectos
críticos y Alternativas de
Solución



consultor**salud**
Aportando a la salud Latinoamericana

ASPECTOS CRITICOS CRISIS DE LA SALUD

- Grandes barreras de acceso para el usuario
- No garantía del goce efectivo del derecho a la salud
 - * 118. 281 tutelas 2014 (incremento 2,72%).
- Estado quien más vulnera el derecho a la salud

	% participación	incremento
* Nueva EPS	11,38%	19,32%
* Coomeva	11,01%	-7,97%
* Saludcoop	10,455	20,46%
* Caprecom	8,76%	11,22%



ASPECTOS CRÍTICOS DE LA CRISIS

❖ Incumplimiento normativo

- ✓ Flujo de recursos: Ley 1122/07
- ✓ Decreto 4747/07 (Restituciones)
- ✓ Porcentaje mínimo de Contratación red pública
- ✓ Ausencia de contratos entre EPS e IPS
- ✓ No traslado del incremento de la UPC a prestadores
- ✓ Circular 016 SNS

❖ Inequidades normativas entre los agentes

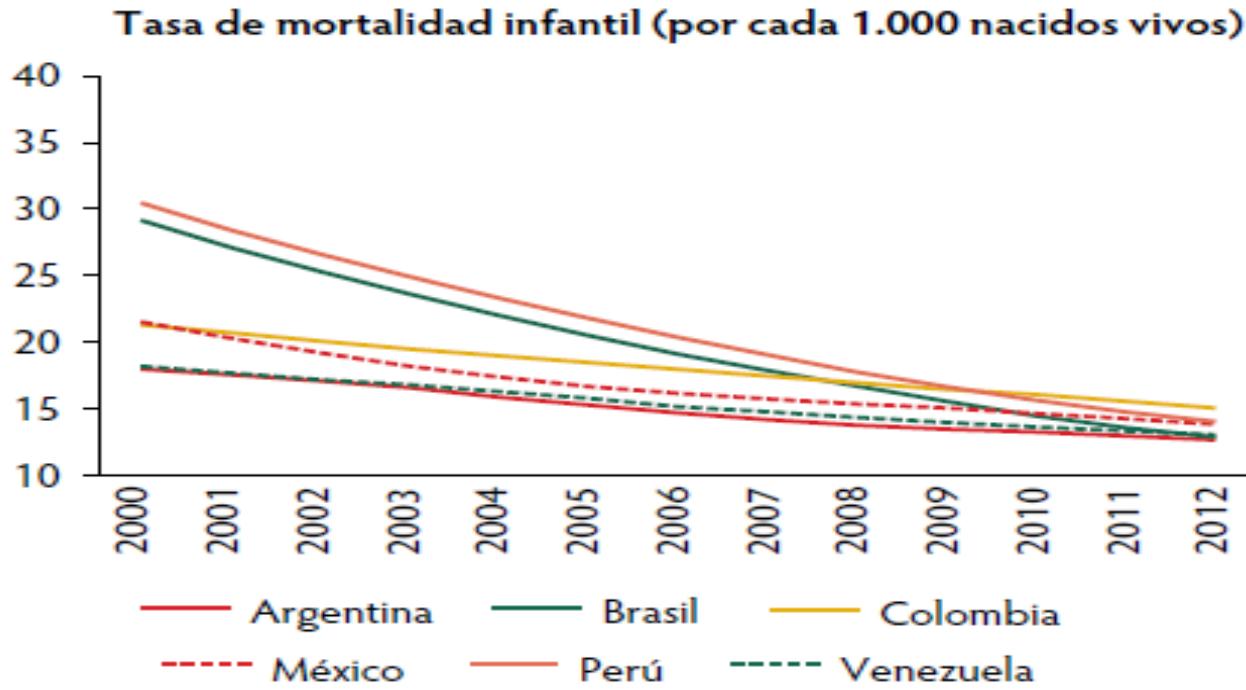
- ✓ Decreto 2702 de 23712/14 (7 años indicadores)
- ✓ PSFF ESE (1 año equilibrio)
- ✓ Decreto 2089 de 23/10/15

ASPECTOS CRÍTICOS DE LA CRISIS

Resultados en Salud

Fuente: Banco Mundial Sept/14

FIGURA 11-4: Mortalidad neonatal infantil



Fuente: WDI-Banco Mundial.

ASPECTOS CRÍTICOS DE LA CRISIS

Muertes evitables en Colombia

Fuente: ONS julio/14

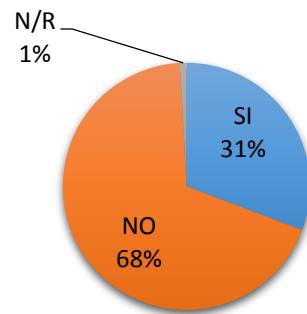
53% muertes entre 2008- 2011 eran evitables

Muertes evitables: 1.427. 535

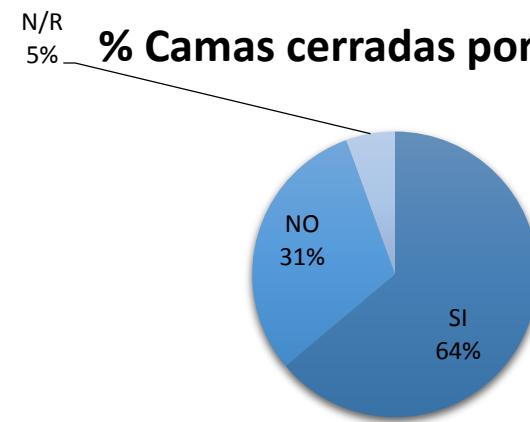
Enf. Transmisibles: 19%

CRISIS EN CIFRAS

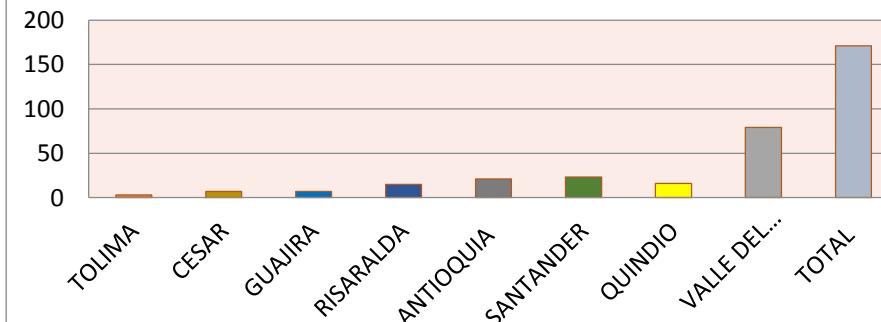
%CAMAS CERRADAS



% Camas cerradas por la crisis



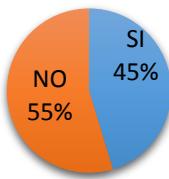
NO. CAMAS CERRADAS



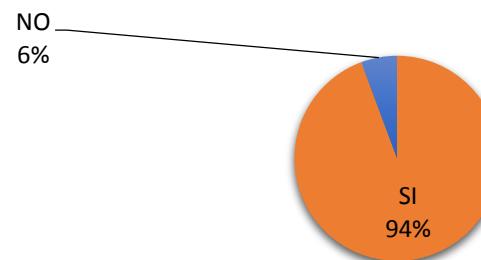
consultor**salud**
Aportando a la salud Latinoamericana

CRISIS EN CIFRAS

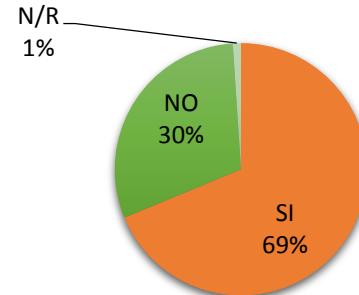
% DISMINUCION PLANTA PERSONAL



% DISMINUCION POR CRISIS SECTOR

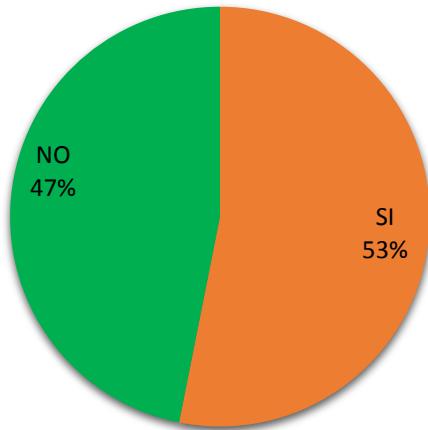


% DEUDAS PROVEEDORES

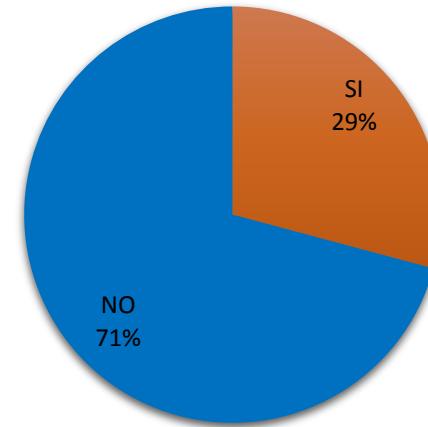


CRISIS EN CIFRAS

% DEUDAS PERSONAL
TERCERIZADO



% DEUDAS PERSONAL
VINCULADO



RESULTADOS ILIQUIDEZ...CIERRES

DEPARTAMENTOS	MUNICIPIO	HOSPITAL
LA GUAJIRA	MAICAO	HOSPITAL SAN JOSE
LA GUAJIRA	MOLINO	HOSPITAL SAN LUCAS
CESAR	CHIRIGUANÁ	HOSPITAL SAN ANDRES
VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL
VALLE DEL CAUCA	CALI	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
VALLE DEL CAUCA	CALI	HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO
VALLE DEL CAUCA	TULUA	HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE
VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	HOSPITAL DEPARTAMENTAL
META	VILLAVICENCIO	HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SANTANDER	FLORIDABLANCA	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
BOGOTA		HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
CORDOBA	MONTERIA	ESE HOSPITAL SAN JERONIMO
ANTIOQUIA	ABRIAQUI	E.S.E HOSPITAL NUEVO HORIZONTE
ANTIOQUIA	PUERTO BERRIO	E.S.E HOSPITAL LA CRUZ
ANTIOQUIA	SANTA ROSA DE OSOS	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
ANTIOQUIA	ZARAGOZA	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL



ASPECTOS CRÍTICOS DE LA CRISIS

- ❖ No hay consenso entre las diferencias instancias del Estado:
 - ✓ Régimen laboral de las ESE: Ministerio de Trabajo Vs Ministerio de Salud Vs Mihacienda.
 - ✓ Planes de Saneamiento fiscal y financiero: contravía de la Ley 1751/15.
- ❖ Ausencia de Política hospitalaria:
 - ✓ No reglamentación subsidios de oferta
 - ✓ Hospitales Universitarios sin subsidio
 - ✓

ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

❖ Estado responsable y coherente:

- ✓ SNS: prestadores deben tener contratos con EPS insolventes si no están en intervención para liquidación.
- ✓ MSP: Gira recursos a través de las EPS insolventes.
- ✓ Corte Constitucional: No suspensión de servicios por trámites administrativos a usuarios.
- ✓ Liquidación de EPS: “Pagamos... hasta donde Alcance”.

ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

❖ Ministerio de Salud fortalecido en su gobernanza :

- ✓ Equidad con los agentes
- ✓ Delegación de funciones con recursos (Resolución 1479/ 15)

❖ Estudios UPC

- ✓ Suficiencia de UPC hoy Vs con Ley estatutaria
- ✓ Costo de los servicios (EPS —> ESE)
- ✓ Costo de actividades 4545

ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- ❖ Cambio de modelo de prestación de servicios
Invertir pirámide de inversión a baja complejidad

- ❖ Indicadores de salud Vs morbilidad



GRACIAS