



consultor**salud**

Aportando a la salud Latinoamericana



www.consultorsalud.com



[/ConsultorSalud](https://www.facebook.com/ConsultorSalud)



[@consultor_salud](https://twitter.com/consultor_salud)



XI CONGRESO NACIONAL DE SALUD

**LA ILIQUIDEZ QUE PARALIZA LA PRESTACIÓN
DE SERVICIOS EN COLOMBIA & REDES
INTEGRALES, EL DESAFÍO DE LOS HOSPITALES
COLOMBIANOS. MODELO PIONERO EN
RISARALDA**



QUIENES SOMOS? **SALUD**

- ❖ Entidad sin ánimo de lucro
- ❖ Fundada desde 1998
- ❖ Objetivo: Defensa de la red pública hospitalaria
- ❖ Representamos alrededor de 450 hospitales públicos

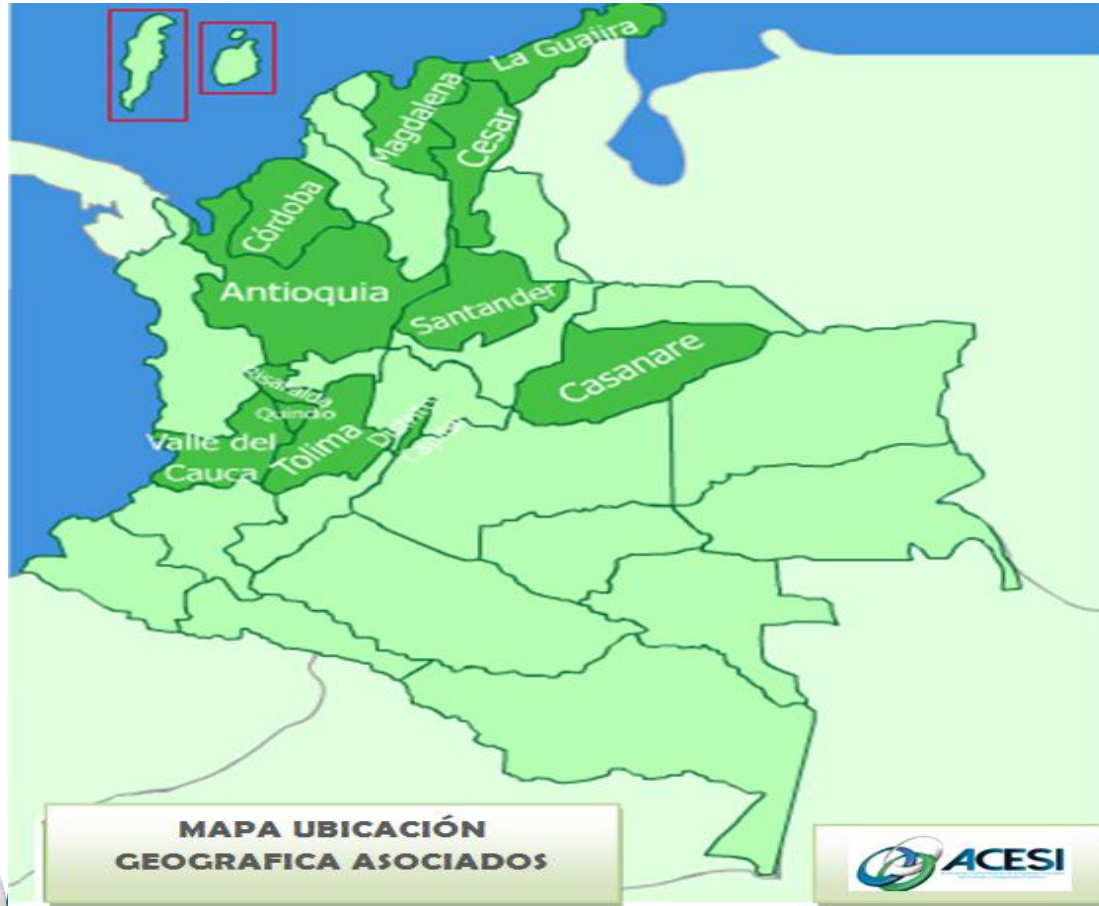


@consultor_salud



/ConsultorSalud

DÓNDE ESTAMOS



@consultor_salud



/ConsultorSalud

CONTENIDO PRESENTACIÓN

- Situación de iliquidez red pública hospitalaria
- Experiencia implementación MIAS, RISS Y Rutas en Risaralda



@consultor_salud



/ConsultorSalud

ILIQUIDEZ EN PRESTADOS

Cartera por venta de servicios de salud con corte a 30 de junio de 2016 de las IPS - Públicas. Fuente 2193

Concepto	Hasta 60	De 61 a 180	De 181 a 360 días	Mayor a 360 días	Total Cartera Radicada
Otros deudores por VSS	\$ 75.624.673.003	\$ 95.726.841.127	\$ 112.245.450.612	\$ 290.169.840.328	\$ 573.766.805.070
Población Pobre Dptos	\$ 78.928.367.836	\$ 109.665.631.566	\$ 69.662.558.171	\$ 161.743.687.785	\$ 420.000.245.358
Población Pobre Mpio y Distrito	\$ 4.719.726.891	\$ 4.647.465.071	\$ 5.760.741.390	\$ 22.809.490.380	\$ 37.937.423.732
Régimen Contributivo	\$ 153.317.192.639	\$ 246.978.714.011	\$ 283.177.190.632	\$ 462.071.331.415	\$ 1.145.544.428.697
Régimen Subsidiado	\$ 543.153.002.353	\$ 809.950.078.001	\$ 828.919.689.009	\$ 1.880.779.382.691	\$ 4.062.802.152.054
Soat - Ecat	\$ 32.646.951.929	\$ 48.049.367.426	\$ 53.023.492.061	\$ 273.238.138.816	\$ 406.957.950.232
TOTAL	888.389.914.651 \$	1.315.018.097.202 \$	1.352.789.121.875 \$	3.090.811.871.415 \$	6.647.009.005.143 \$



**COLOMBIA
INTEGRAL**



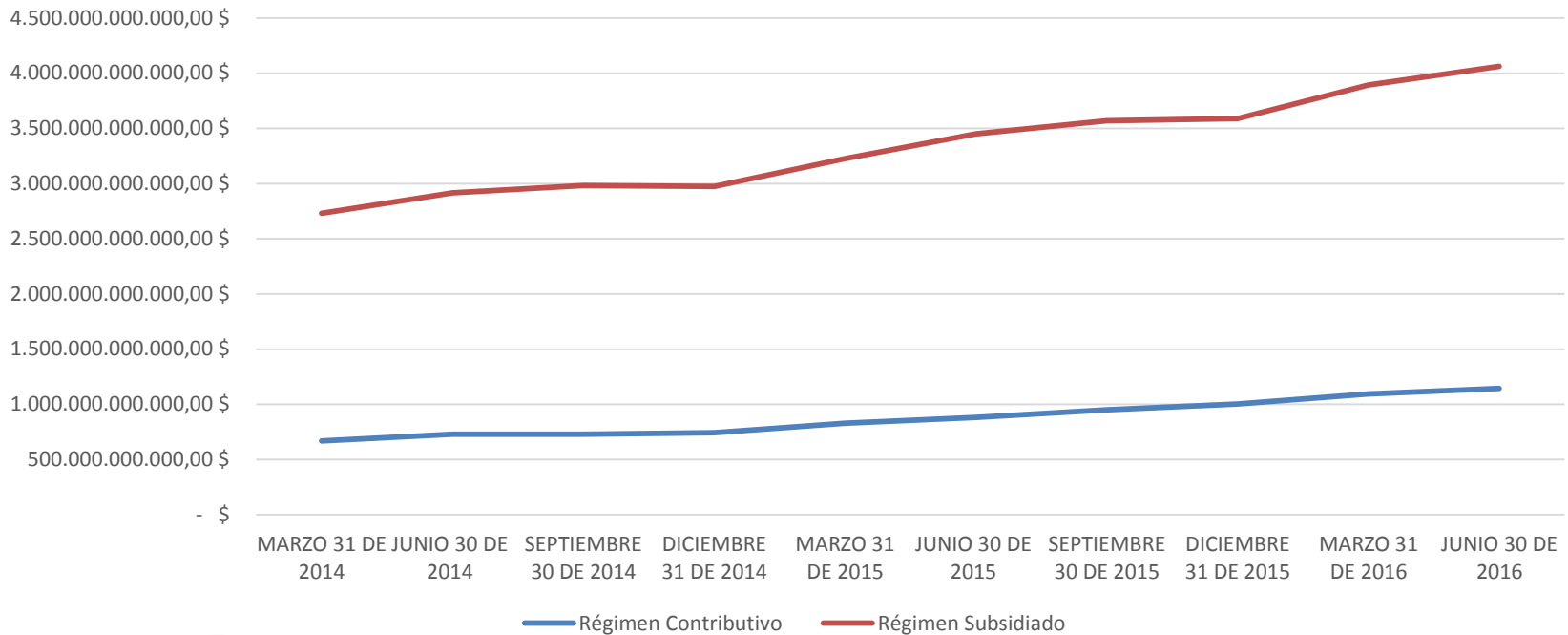
@consultor_salud



/ConsultorSalud

ILIQUIDEZ EN PRESTADORES

CARTERA 2014-2016



@consultor_salud



/ConsultorSalud

ILIQUIDEZ EN PRESTADORES

	Régimen Contributivo	% INCREMENTO
JUNIO 30 DE 2015	882.104.091.678 \$	29,86%
JUNIO 30 DE 2016	1.145.544.428.697 \$	

	Régimen Subsidiado	% INCREMENTO
JUNIO 30 DE 2015	3.451.581.898.131 \$	17,71%
JUNIO 30 DE 2016	4.062.802.152.054 \$	



**COLOMBIA
INTEGRAL**



@consultor_salud



/ConsultorSalud

SÍNTOMAS ILIQUIDEZ

Despidos masivos 550 funcionarios
HUV Cali



Servicios especializados
cerrados – Chiriguaná-
César



Proveedores asfixiados



SÍNTOMAS ILIQUIDEZ

- ❑ Se disminuyen las actividades extra-murales
- ❑ No hay respuesta en consulta ambulatoria, congestionando aún más servicios de urgencias.
- ❑ Riesgo fiscal y financiero: genera equilibrio financiero con desequilibrio social.



QUE PROPUESTAS TENEMOS

Prestadores públicos 80% municipios del país somos únicos prestadores.

- Política hospitalaria: ESE respondan al modelo MIAS.
- ESE no dependan de la venta de servicios y se garantice su operación en eficiencia.
- Transformación del concepto de ESE.
- Eficiencia en lo público

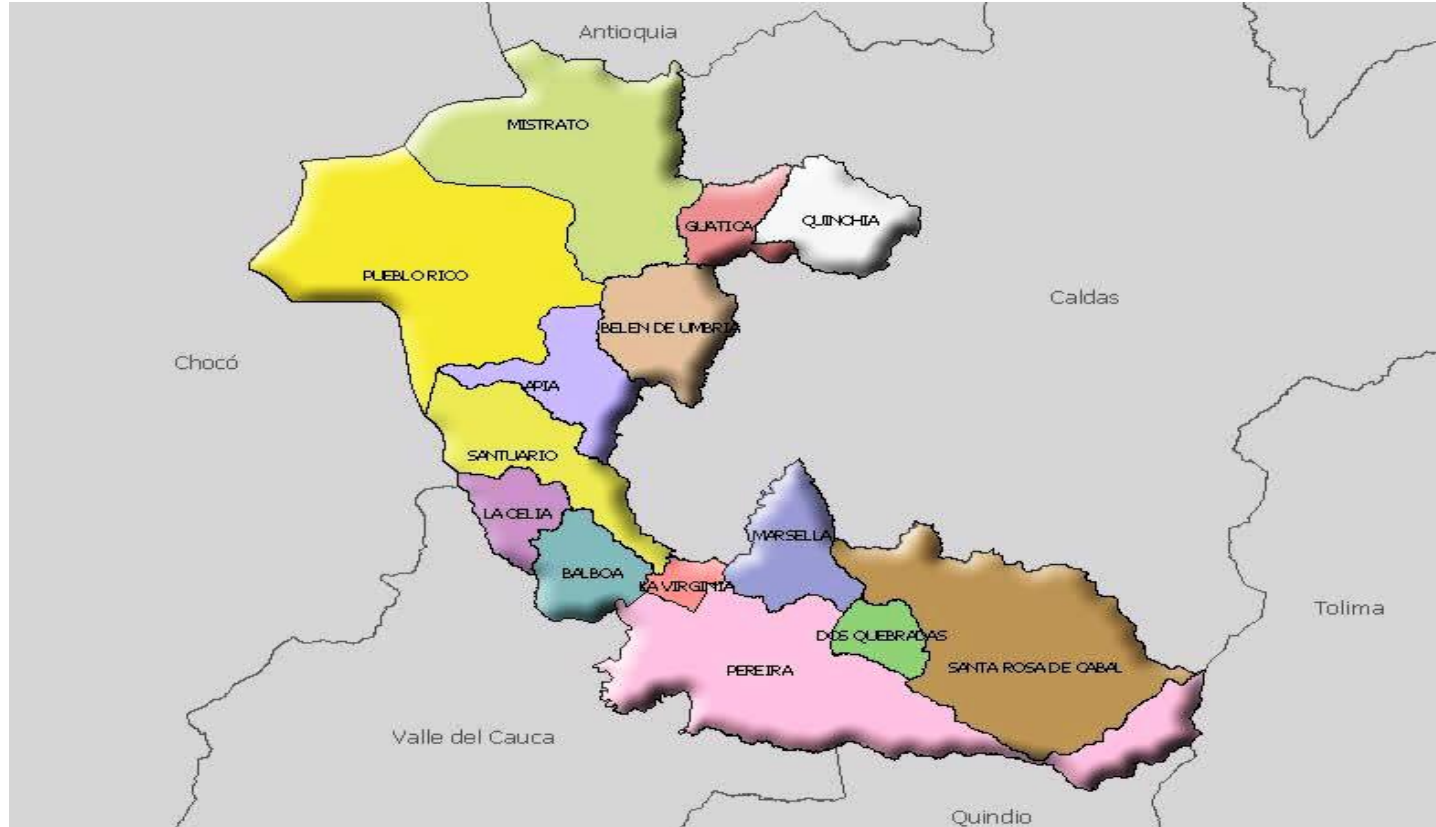


REDES INTEGRALES, EL DESAFÍO DE LOS HOSPITALES COLOMBIANOS- MODELO PIONERO EN RISARALDA-



Asociación de Hospitales de Risaralda

ASOCIACIÓN DE HOSPITALES DEL RISARALDA



@consultor_salud



/ConsultorSalud

DIVERSIDAD EN RISARALDA- NBI

Municipio	Puntaje INS
Pueblo Rico	-14.08
Mistrató	-4.85
Santuario	-1.24
La Celia	-1.06
Marsella	-0.97
Santa Rosa de Cabal	0.06
Balboa	0.59
Apía	0.96
Belén de Umbría	1.49
Quinchía	1.62
La Virginia	2.7
Guática	2.77
Pereira	5.99
Dosquebradas	6.02



COMPONENTES DEL MIAS

Componentes del MIAS

1

Caracterización poblacional de acuerdo con PDSP 2012-2021

2

Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS

3

Implementación de la Gestión Integral del Riesgo en salud (GIRS)

4

Delimitación territorial del MIAS

5

Redes integrales de prestadores de servicios de salud

6

Redefinición del rol del asegurador

7

Redefinición del sistema de incentivos

8

Requerimientos y procesos del sistema de información

9

Fortalecimiento del Recurso humano en Salud (RHS)

10

Fortalecimiento de la Investigación, innovación y apropiación de conocimiento

IMPLEMENTACIÓN DEL MIAS

1. Compromiso E.T.
2. Compromiso Aseguradora
3. Red pública dispuesta a realizar las cosas diferentes.



@consultor_salud



/ConsultorSalud

TERRENO ABONADO

- Mistrató municipio disperso y con población indígena: Premio internacional implementación de estrategia APS.
- Premio Calidad Hospitales públicos 2015
 - Seguridad del Paciente
 - Humanización
- Departamento 4 años cofinanciando caracterización de la población.



ENTORNOS SALUDABLES

- Busca promover herramientas para enfrentar riesgos (**promoción de la salud en familias, comunidad y escuelas**), por medio del desarrollo de habilidades, como el **autocuidado** y los estilos de vida saludables.
- Se proponen acciones individuales y colectivas, a través de **agentes primarios**, que en visitas domiciliarias identifican e intervienen factores de riesgo.



TERRENO ABONADO

Entornos saludables:

1. Caracterización 100% población en 3 municipios

La Virginia

Dosquebradas

Santa Rosa

* Municipios restantes % de avance heterogéneos en familiogramas.

2. Estrategia de APS (PAIS)



SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RISARALDA

ESTRATEGIA ENTORNOS SALUDABLES

CARTOGRAFÍA SOCIAL

PROGRAMADAS Y REALIZADAS

MUNICIPIO	PROGRAMADO	REALIZADO	% AVANCE	SEMAFORO
Santa Rosa de Cabal	36	48	133.3	
Dosquebradas	36	38	105.6	
La Virginia	18	18	100.0	
TOTAL	90	104	115.6	

IMPLEMENTACIÓN MIAS

Componente 9 Fortalecimiento del recurso humano:

1. Socialización PAIS, MIAS y rutas: 135 participantes
MSPS-E.T- EPS- IPS Públicas y privadas- ARL-
Universidades

2. Humanización en el Sistema de Salud- MSPS :
4 Talleres: 234 personas

Se definió una política de humanización para el Departamento de Risaralda.



FORTALECIMIENTO DEL RECURSO HUMANO

* Curso con el Sena en Emprenderismo y Humanización:

203 funcionarios capacitados en 4 ESE.

* Auxiliares en Salud Pública para población indígena 30

• Programa con parteras : ESE Pueblo Rico: 40/44

ESE Quinchía: 20/20



@consultor_salud



/ConsultorSalud

IMPLEMENTACIÓN MIAS

3. Socialización con funcionarios de las ESE y Copacos.
4. Trabajo articulado con ARL.
5. Mesa de trabajo con Formadoras de Talento Humano
 - a. Modificación pensum académico
 - b. Apertura de Medicina Familiar y 4 especialidades básicas faltantes.



PAPEL DE LOS PRESTADORES EN EL MIAS?

2. Rutas integrales de servicios de Salud.

5. Redes integrales de servicios de Salud.

Cómo garantizar la integralidad para el usuario?



@consultor_salud



/ConsultorSalud

PAPEL DE LOS PRESTADORES EN EL MIAS?

2. Rutas integrales de servicios de Salud: Ruta C.V

Insumos:

- ✓ Caracterización población: Estrategia conoce tú peso, conoce tú riesgo.
- ✓ Actividades definidas en 4505
- ✓ Guías de Práctica clínica: HTA- DM- Hiperlipidemia



@consultor_salud



/ConsultorSalud

PAPEL DE LOS PRESTADORES EN EL MIAS

- ✓ Caracterización población: Estrategia conoce tú peso, conoce tú riesgo:
- * Capacitación estrategia a los equipos de salud
- * Inventario de funcionarios de las ESE y aseguradora.
- * Inventario de pacientes Hipertensos, diabéticos y dislipidémicos por municipio.



PAPEL DE LOS PRESTADORES EN EL MIAS

- ✓ Revisión GPC Vs ruta de atención integral
 - * Análisis de servicios habilitados en la red pública
 - * Revisión prestadores privados para completar la ruta de atención.
 - * Análisis de costos de la ruta de atención.
 - * Análisis de formas de integración



PAPEL DE LOS PRESTADORES EN EL MIAS

- ✓ Adaptación red pública: Redes integradas
- Conformación de prestadores primarios
 - Contratación médicos familiares (2)
- Modificación de documento de red.
- Conformación Unión Temporal
- Análisis de formas de contratación acorde con portafolios de servicios



PAPEL DE LOS PRESTADORES EN EL MIAS

- ✓ Análisis de formas de contratación con EPS piloto:
 - * Contratación integral con múltiples formas de contratación.
 - * Grupos de riesgo: pago ruta de atención pago por desempeño (fija- variable).
 - * Población riesgo otras patologías: evento
 - * cápita con indicadores de resultados.
 - * Paquetes quirúrgicos



PAPEL DE LOS PRESTADORES EN EL MIAS

✓ RISS implica sistemas de información:

• Inter-operatividad:

Alianza Gobernación Risaralda – Gobernación
Cundinamarca.

Interconexión: 3 ESE del Departamento.

Meta: conexión de 8 ESE de Occidente antes del 31 de
diciembre .

Información en tiempo real



@consultor_salud



/ConsultorSalud

GRANDES RETOS

- ❖ Actitud al cambio (usuario no factura)
- ❖ Complementariedad, no competitividad
- ❖ Trabajo en equipo públicos y privados
- ❖ Proyectos en infraestructura y dotación, acorde con las necesidades de la población.



GRANDES RETOS

- ❖ Incrementar la capacidad resolutive del prestador primario.
- ❖ Evaluar con base en resultados en salud.



GRANDES RETOS



**TODO EL MUNDO PIENSA
EN CAMBIAR EL
MUNDO, PERO
NADIE PIENSA
EN CAMBIARSE
A SI MISMO**

Leo Tolstoy
@dsromange

GRACIAS

[@acesihospitales](https://twitter.com/acesihospitales)
www.acesi.coo.co



**COLOMBIA
INTEGRAL**



[@consultor_salud](https://twitter.com/consultor_salud)



[/ConsultorSalud](https://www.facebook.com/ConsultorSalud)



/ConsultorSalud



@consultor_salud

#CongresoNacionalDeSalud2016

#SomosConsultorsalud

#CongresoCONSULTORSALUD

