



Resultados en Contratación por Grupo de Riesgo Pacientes Hipertensos y diabetes 2

Walberto Buelvas.

Md Diabetologo.

Director Medico Funcentra

Monteria

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD



AGENDA

1. Panorama de la HTA y diabetes.
2. MIAS en riesgo cardiovascular
3. Experiencia Funcentra, resultados en salud y aportes en la sostenibilidad del sistema.
4. Conclusiones.

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017

IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD



AGENDA

1. Panorama de la HTA y diabetes.

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

RETOS -OMS



MUERTE PREMATURA Y DISCAPACIDAD: En 2008, las ECNT causaron unos 36 millones de muertes a nivel mundial, lo que representó el 63% de todas las defunciones. Las causas principales fueron las enfermedades cardiovasculares (ECV) (48%), cáncer (21%), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (12%) y la diabetes (3%).



DIFICULTADES ECONÓMICAS: En el 2010, el costo global de las ECV se estimó en US\$ 863 mil millones; se estima que esta cifra aumentará a más de \$US 1 billón para el 2030 – un incremento del 22%.



ATENCIÓN DE MALA CALIDAD: Muchas personas con ECNT no reciben atención adecuada. Esta falta de atención adecuada se puede atribuir tanto a problemas de acceso como de calidad, y se experimenta con frecuencia en mayor medida entre los subgrupos desfavorecidos de la población. La calidad de la atención médica para las ECNT en países con bajos y medianos ingresos, es también motivo de preocupación.

ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES (ECNT)

Enfermedades cardiovasculares (ECV), la diabetes, el cáncer y las enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) son un problema global.

La investigación demuestra que la gran mayoría de las personas con ECNT no reciben la atención adecuada.

La $\frac{1}{2}$ del total de las personas afectadas por ECNT es diagnosticada y de esos pacientes, sólo $\frac{1}{2}$ recibe atención médica.

Entre la $\frac{1}{4}$ de las personas con ECNT que sí reciben atención, sólo alrededor $\frac{1}{2}$ logra cumplir con los objetivos deseados del tratamiento clínico.

De forma acumulativa, sólo 1 de cada 10 personas con condiciones crónicas es tratado **CON ÉXITO**



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

GLOBAL HEALTH RISKS

Mortality and burden of disease attributable to selected major risks



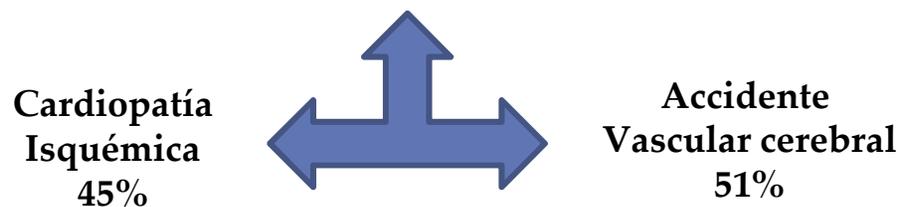
- 20% de la población es hipertensa (PA \geq 140mmHg).
- 9.4 millones de muertes y 162 millones de años de vida perdidos en el año 2010 debido a hipertensión arterial.
más de 40 % de pacientes con diabetes. La hipertensión es el principal factor de riesgo de muerte materna y fetal, demencia y enfermedad renal.

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

- 4 de cada 10 adultos > 25 años de edad tienen HTA .
- **1 de cada 5 personas tienen prehipertensión.**
- Aproximadamente 18 millones de muertes al año son debidas a enfermedades cardiovasculares :



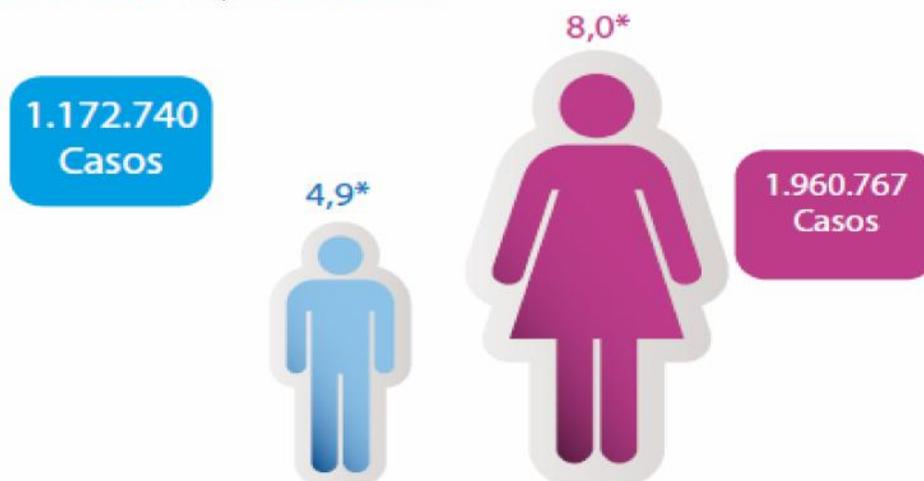
Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Ilustración 1. Prevalencia² de hipertensión arterial cruda y ajustada por edad x 100 habitantes en mujeres, hombres y total en Colombia. 2015.

PREVALENCIA PAÍS: 6,5 x 100 HABITANTES



*Prevalencia cruda
Prevalencia ajustada: Mujeres 7,5; Hombres 5,3

Fuente: Base de datos Resolución 2463 de 2014. Cuenta de Alto Costo. Información con corte a 30 de junio de 2015. Población DANE con corte a junio 30 de 2015.

Act

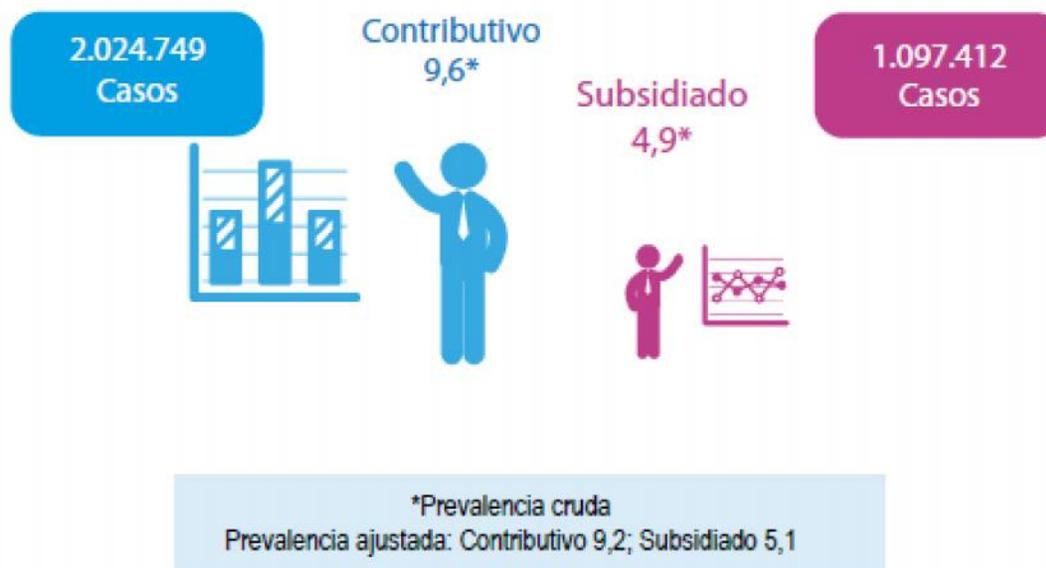
Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Ilustración 4. Prevalencia³ de hipertensión arterial cruda y ajustada por edad x 100 afiliados en el régimen contributivo y subsidiado en Colombia. 2015.

PREVALENCIA PAÍS: 7,1 x 100 AFILIADOS



Fuente: Base de Datos Resolución 2463 de 2014. Cuenta de Alto Costo. Información con corte a 30 de junio de 2015. Población BDUA con corte a junio 30 de 2015.

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Tabla 24. Indicadores de netroproteccion en poblacion con solo HIA. Colombia. 2015.

Indicador	Control de la presión arterial en <60 años	Control de la presión arterial en ≥60 años	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de Creatinina	Toma de Albuminuria	Control IMC	Sin pérdida de la TFG
Característica	TA <140/90	TA <150/90	Ultimo año	LDL ≤100 mg/dL	Ultimo año	Ultimo año	IMC (20 - 25)	< 5ml/min/1,73m ² /año
Estandar	<40%	<40%	<40%	<30%	<50%	<40%	<40%	<40%
	40-60%	40-60%	40-60%	30-50%	50-70%	40-60%	40-80%	40-50%
	>60%	>60%	>60%	>50%	>70%	>60%	>80%	>50%
CCF007	57,3	77,8	17,2	73,1	0,6	0,3	44,0	sc
CCF009	56,4	62,6	20,0	29,4	31,2	0,6	43,6	50,0
CCF015	25,9	27,3	6,9	68,0	26,8	0,2	10,8	sc
CCF018	9,6	9,9	1,4	16,2	0,7	0,1	24,0	33,3
CCF023	36,3	48,1	28,7	13,0	35,5	21,0	57,5	sc
CCF024	38,3	65,1	60,8	36,5	69,7	42,1	33,0	70,4
CCF027	45,2	62,6	31,7	27,0	36,3	5,6	35,0	0,0
CCF033	50,0	57,8	2,6	40,3	3,9	0,1	11,7	sc
CCF049	54,9	68,2	25,0	35,0	32,2	0,0	31,7	24,3
CCF053	47,1	58,6	9,0	48,9	56,3	0,5	22,0	sc
CCF055	54,5	62,3	1,6	35,3	1,5	0,0	13,7	sc
CCF101	48,3	63,9	0,1	0,0	0,1	0,0	43,5	0,0
CCF102	40,8	54,7	22,9	41,5	32,5	3,0	34,2	0,0
EAS016	35,9	42,0	53,3	49,8	67,9	64,7	19,7	72,5
EAS027	27,3	28,4	6,4	36,4	28,9	1,0	10,6	49,5
EPS001	81,5	89,5	73,9	38,8	71,9	62,8	30,7	68,0
EPS002	78,1	87,4	6,6	28,7	73,9	74,4	20,4	65,6
EPS003	60,5	75,1	21,2	23,7	61,6	5,8	24,3	0,0
EPS005	39,1	47,9	54,0	34,0	62,4	17,6	29,0	69,8
EPS008	76,7	85,7	11,4	34,3	75,5	29,3	18,2	69,8
EPS010	60,6	67,4	10,1	49,6	71,4	8,4	18,1	73,3
EPS012	74,0	81,8	6,9	33,3	0,0	0,9	22,0	50,0
EPS013	48,4	63,6	25,7	28,6	48,4	6,3	17,7	0,0
EPS016	74,1	83,3	29,5	39,5	67,3	37,6	22,9	65,3

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

IDF DIABETES ATLAS - 7TH EDITION



MENSAJES CLAVE

1 de cada 11 adultos tiene diabetes (415 millones)



46,5% de los adultos con diabetes están sin diagnosticar



12% del gasto mundial en salud se destina a la diabetes (\$673 billion)



En 2040, 1 adulto de cada 10



(642 millones) tendrá diabetes

1 de cada 7 nacimientos se ve afectado por la diabetes gestacional



3 cuartas partes de las personas con diabetes viven en países de bajos y medios ingresos



542,000 niños tienen diabetes tipo 1



Cada 6 segundos muere una persona por la diabetes (5.0 millones de muertes)

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017

IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Tabla 1.1. Prevalencia de diabetes tipo 2 en Latinoamérica.

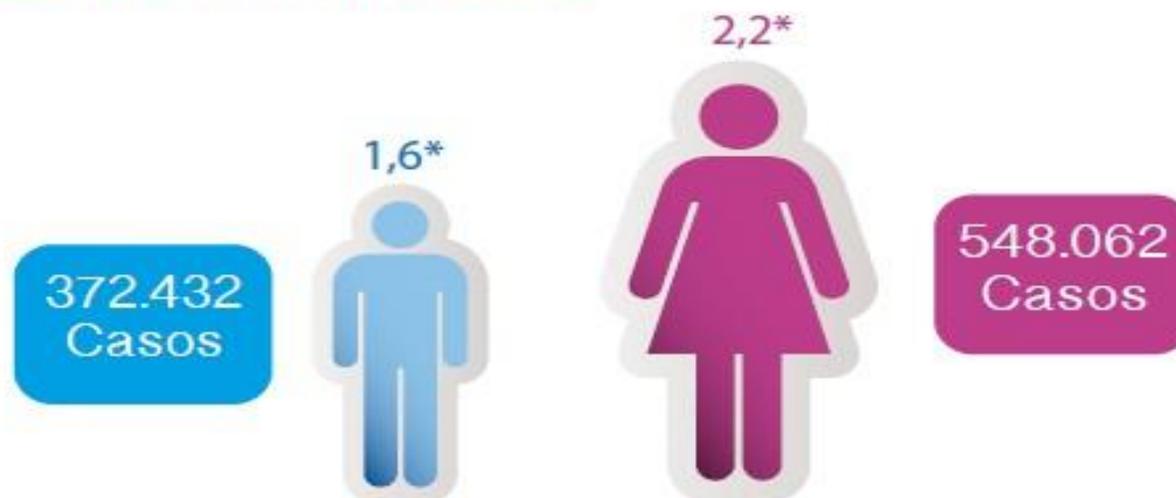
OMS: Organización Mundial de la Salud. USD: dólares de Estados Unidos.

País	Número de casos (20-79 años)	Prevalencia de acuerdo a la OMS (%)	Muertes por diabetes/año (20-79 años)	Gasto anual debido a la diabetes por persona (USD)	Número de personas con diabetes no diagnosticada	Incremento en el número de casos por año
Argentina	1,570,200	5.57	15,416	966.44	722,290	29,000
Bolivia	325,220	6.89	4,732	124.63	149,600	
Brasil	13,357,790	10.52	138,336	1,031.44	6,164,590	377,000
Chile	1,442,610	12.78	10,459	992.13	755,600	28,000
Colombia	2,067,870	7.26	14,602	482.72	951,220	95,000
Costa Rica	259,350	8.81	1,659	937.20	119,300	
Cuba	872,950	8.58	7,560	823.71	401,560	19,000
Ecuador	563,840	6.89	5,492	335.41	259,360	19,000
El Salvador	312,430	9.88	3,233	333.58	143,72	
Guyana Francesa	12,610	9.60	-	-	5,800	
Guatemala	589,140	9.93	7,202	311.52	271,010	27,000
Honduras	239,590	7.16	2,338	209.40	110,210	
México	7,400,000	14.4	80,000	815.53	3,452,410	323,000
Nicaragua	309,320	11.58	3,001	172.21	142,290	
Panamá	184,580	8.59	1,399	732.45	84,910	
Paraguay	222,220	6.81	2,174	283.14	102,220	
Perú	1,108,610	6.81	8,150	307.31	509,960	
Puerto Rico	391,870	12.98	-	-	108,590	
República	405,500	7.26	5,100	110.20	100,000	



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

PREVALENCIA PAÍS: 1,9 x 100 HABITANTES



*Prevalencia cruda
Prevalencia ajustada: Mujeres 2,1; Hombres 1,7

Fuente: Base de Datos Resolución 2463 de 2014. Cuenta de Alto Costo. Información con corte a 30 de junio de 2015. Población DANE con corte a junio 30 de 2015.

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017

IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Tabla 28. Indicadores de nefroprotección en población con sólo DM. Colombia. 2015.

Indicador	Control de la presión arterial	Control de la HbA1c	Meta de HbA1c	Control de LDL	Meta de LDL	Toma de Creatinina	Toma de Albuminuria	Control IMC	Sin pérdida de la TFG
Característica	TA <140/90 mmHg	Ultimos 6 meses	HbA1c < 7%	Ultimo año	LDL ≤100 mg/DL	Ultimo año	Ultimo año	IMC [20 - 25]	< 5ml/min/1,73m ² / Año
Estandar	● <40%	● <40%	● <30%	● <40%	● <30%	● <50%	● <40%	● <20%	● <40%
	● 40-60%	● 40-60%	● 30-50%	● 40-60%	● 30-50%	● 50-70%	● 40-80%	● 20-30%	● 40-50%
	● >60%	● >60%	● >50%	● >60%	● >50%	● >70%	● >80%	● >30%	● >50%
CCF007	● 38,9	● 14,7	● 28,6	● 15,8	● 40,0	● 0,0	● 0,0	● 50,5	sc
CCF009	● 75,6	● 0,0	● 0,0	● 14,0	● 8,3	● 20,9	● 1,2	● 36,0	sc
CCF015	● 82,2	● 1,2	● 83,3	● 9,1	● 65,9	● 68,5	● 0,2	● 31,1	sc
CCF018	● 9,9	● 1,3	● 42,9	● 3,0	● 31,3	● 1,3	● 0,2	● 14,6	● 50,0
CCF023	● 43,8	● 13,8	● 5,5	● 20,3	● 16,0	● 23,5	● 0,3	● 60,8	sc
CCF024	● 66,9	● 22,2	● 29,8	● 59,6	● 39,4	● 69,7	● 0,0	● 33,5	● 71,7
CCF027	● 88,2	● 5,9	● 66,7	● 37,3	● 21,1	● 11,8	● 2,0	● 37,3	● 0,0
CCF033	● 65,1	● 4,1	● 33,3	● 3,4	● 100,0	● 2,7	● 0,7	● 16,4	sc
CCF049	● 73,0	● 10,1	● 56,3	● 47,2	● 49,3	● 68,6	● 0,6	● 31,4	● 0,0
CCF053	● 69,9	● 7,5	● 31,8	● 20,5	● 55,0	● 44,2	● 0,3	● 25,7	● 20,0
CCF055	● 70,2	● 0,6	● 0,0	● 0,6	● 50,0	● 0,8	● 0,3	● 10,6	sc
CCF101	● 55,3	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 0,2	● 42,2	sc
CCF102	● 67,9	● 1,2	● 0,0	● 0,0	● 0,0	● 1,2	● 1,2	● 75,0	sc
EAS016	● 35,4	● 46,8	● 54,1	● 49,4	● 53,8	● 54,4	● 1,3	● 16,5	● 90,2
EAS027	● 35,8	● 21,7	● 29,2	● 7,3	● 32,6	● 28,2	● 0,2	● 13,9	● 57,1
EPS001	● 89,8	● 67,1	● 50,1	● 83,1	● 43,8	● 81,4	● 0,1	● 24,5	● 60,1
EPS002	● 92,5	● 58,8	● 49,0	● 8,6	● 28,6	● 77,4	● 0,0	● 22,8	● 63,8
EPS003	● 76,2	● 7,3	● 52,3	● 19,1	● 29,0	● 59,7	● 0,0	● 23,5	sc
EPS005	● 29,0	● 46,8	● 55,4	● 52,8	● 40,2	● 59,9	● 0,0	● 33,4	● 61,7
EPS008	● 88,9	● 64,2	● 46,6	● 13,3	● 36,0	● 73,2	● 0,0	● 21,3	● 70,2
EPS010	● 74,4	● 50,4	● 50,3	● 9,8	● 51,2	● 70,4	● 0,0	● 19,6	● 63,6
EPS012	● 88,3	● 13,3	● 48,0	● 6,9	● 53,8	● 0,0	● 0,5	● 34,0	sc
EPS013	● 63,1	● 5,9	● 37,5	● 22,7	● 32,8	● 47,4	● 0,0	● 17,8	● 0,0
EPS016	● 85,5	● 47,7	● 47,8	● 29,8	● 47,0	● 73,2	● 0,0	● 24,3	● 69,3
EPS017	● 60,1	● 30,6	● 43,1	● 41,8	● 36,1	● 48,7	● 0,0	● 25,5	● 44,3
EPS018	● 74,0	● 6,8	● 46,2	● 1,0	● 42,3	● 0,2	● 0,0	● 22,3	● 0,0
EPS020	● 50,2	● 2,0	● 26,7	● 4,4	● 43,9	● 0,0	● 0,1	● 20,4	sc
EPS022	● 26,9	● 2,6	● 40,0	● 4,1	● 28,7	● 12,5	● 0,0	● 32,5	sc

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Lo anterior se debe en principio al resultado de una gestión inadecuada, pero también a la falta de acceso a la atención y la existencia de numerosas barreras

IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD



AGENDA

.

2. MIAS en riesgo cardiovascular

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017

IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

SGSSS: Dificultades

El Sistema está enfocado más a la enfermedad que a la salud

Alta carga de la enfermedad

Inequidades en salud, regionales y poblacionales

Fragmentación, desintegración en la atención

Poca resolutiveidad en los niveles primarios

Falla de Mercado / Incentivos negativos entre los agentes

Falla regulatoria

Desafíos de sostenibilidad financiera

Desconfianza y deshonestidad entre los agentes



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

¿Qué se requiere para conjugar el derecho a la salud planteado en estas condiciones con la sostenibilidad fiscal?

Gran acuerdo nacional alrededor (por ejemplo) de los siguientes puntos:



18

www.funcentra.org

www.med-ses.com

Fuente: MinHacienda - MinSalud

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Política de Atención Integral en Salud Resolución 429 de 2016 /Circular 015 de 2016



CIRCULAR 000015

Bogotá, D.C. - 8 MAR 2016

De: Ministerio de Salud y Protección Social

Para: Gobernadores, Alcaldes, Secretarías de Planeación, Secretarías de Salud, Secretarías de Hacienda, Presidentes de Asambleas Departamentales, Presidentes de Concejos Municipales y Distritales, Gerentes/Directores EPS, Gerentes/Directores de SEIPS; Gerentes/Directores ARL; Superintendente Nacional de Salud, Instituto Nacional de Salud, Instituto de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos- INVIMA; Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo y funcionarios y contratistas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Asunto: Lineamientos para incorporar la Política de Atención Integral en Salud (PAIS)

www.minsalud.gov.co www.mscd-sbs.com

• Objetivo

- De la autorización parcial a la autorización integral
- Articulación de todos los agentes
- Cerrar brechas en resultados en salud
- Disminución 8% ECNT

• Ajustes en programación presupuestal en:

- El Plan Decenal de Salud Pública 2012-2022
- El Plan Nacional de Desarrollo "Todos por un nuevo País"
- El Plan Territorial de Salud
- El Plan Bienal de Inversiones en Salud
- El Plan Financiero Territorial

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017

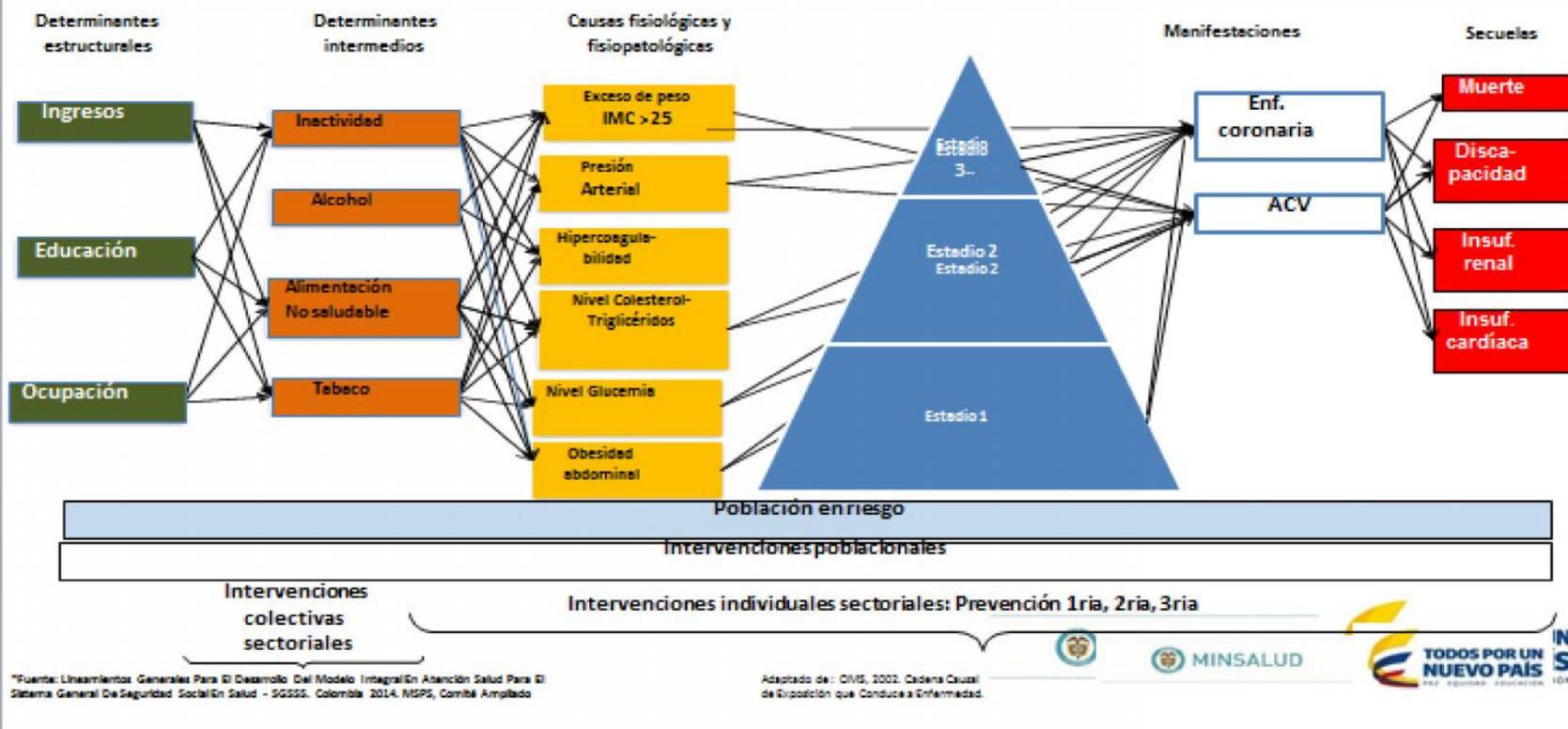
IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Gestión del riesgo todos los agentes



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

En la práctica: Grupo para gestión del riesgo cardiovascular



*Fuente: Lineamientos Generales Para el Desarrollo Del Modelo Integral En Atención Salud Para El Sistema General De Seguridad Social En Salud - SGSSS. Colombia 2014. MSPS, Comité Ampliado

Adaptado de: OMS, 2002. Cadena Causal de Exposición que Conduce a Enfermedad.

IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD



AGENDA

3. Experiencia Funcentra, resultados en salud y aportes en la sostenibilidad del sistema.

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017



IX SEMINARIO DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

Los NO negociables



Fuente: De las necesidades no resueltas, a la búsqueda del paciente correcto.

Bogotá, 16 y 17 febrero 2017

Pertinencia

médica
Novonordisk