

MODELOS DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

GENERALIDADES

Modelo de atención

**Conjunto de Estrategias, lineamientos, procesos, instrumentos, reglas
Que permitan implementar acciones colectivas o individuales para
promover la salud, prevenir la enfermedad, mitigar riesgos, recuperar la
salud, evitar el dolor**

¿Cual es el mejor modelo de atención?

“El que le sirva a la gente, le ayude, garantice su acceso, con calidad, oportunidad, integralidad, humanización. El que piense en la gente, le evite problemas, resuelva sus problemas de salud, de esperanza, confianza y cure”

Reconocer el trabajo del otro, la función del otro, permitir coordinación pensando en la gente

Cáncer de adulto



Cáncer infantil



Fuente: Cuenta de Alto costo

TRATAMIENTO DEL CANCER

ADULTOS: Ley Sandra Ceballos. 1384/2010. “Por la cual se establecen las **acciones** para la atención integral del cáncer en Colombia.

Enfermedad de Interés en Salud Pública, Servicios Habilitados por la Nación. Unidades Funcionales. Atención Integral, oportuna y pertinente.

Estrategia UFCA

Niños. Ley 1388 de 2010. Disminuir la tasa de mortalidad

Garantía de todos los **servicios** que requieran para su detección temprana Y tratamiento integral, aplicación de protocolos, guías de atención, infraestructura y dotación
Recurso humano capacitado.

Se habilitarán centros especializados para tal fin. UACAI

Funciones del Aseguramiento hoy

- Gestión de Riesgo en Salud: Caracterización del riesgo, promoción y prevención.
- Gestión de Riesgo Financiero. UPC.
- Organización de Red: Articula una red integral. Referencia contra referencia.. Transporte, medicina domiciliaria. Medicamentos.
- Representación del paciente. Verifica calidad. Atiende inconformidades. Selecciona prestadores. Atiende demandas. Atención al usuario.
- Liquida prestaciones económicas.
- Organiza y paga costos de recaudo de cotizaciones
- Maneja registro afiliación, novedades. 30 años de trabajo.
- Pagan los servicios. “INTERMEDIACIÓN”.  EPS

Las funciones en la propuesta

Centros de Atención primaria:
Puerta de entrada.

Redes Integradas e Integrales:
II, III y IV nivel de complejidad

ADRES: Nacional Desconcentrada:
Regionales, Gerencias

Entidad Territorial:
Sistema de Referencia y Contra-
referencia.

Red de urgencias. 

**8 instancias
responsables
mínimo**

Gestión Integral de Riesgo en Salud

6. Evaluación y retroalimentación

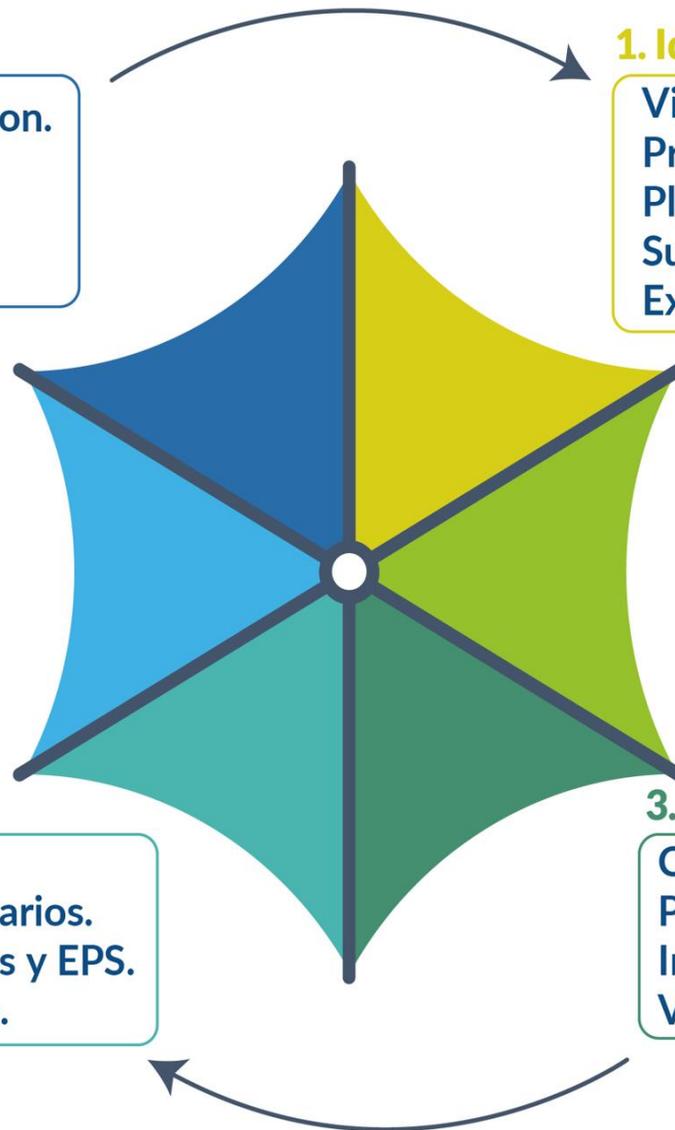
Medición indicadores - Retroalimentación.
Planes de mejora.
Informes.
Rendición de cuentas.

5. Seguimiento

Articulación.
Sistemas de información.
Seguimiento/Auditoría.
Identificación y solución de barreras.

4. Gestión para la atención

Contratación de la red prestadora.
Gestión del acceso primario/complementarios.
Fortalecimiento técnico THS prestadores y EPS.
Educación para la salud: familia/paciente.



1. Identificación Riesgo/Pob. riesgo

Vigilancia en Salud pública.
Priorización caracterización.
Planes territoriales de salud y ASIS.
Subsistema administración riesgo en salud.
Exploración sistemática fuentes información.

2. Estratificación del riesgo

Caracterización, valoración y clasificación de los riesgos.

3. Estrategias de respuesta

Conformación grupos para la gestión del riesgo.
Programa -RIAS- Cohortes.
Inducción a la demanda.
Vinculación afiliados.

Gracias



@Gestarsalud



@Gestarsalud



@Gestarsalud



@Gestarsalud



www.gestarsalud.com