



Departamento Nacional de Planeación

www.dnp.gov.co

CONTEXTO INSTITUCIONAL

PARA LAS APP EN SALUD — EN — BOGOTÁ

Luis Fernando Mejía
Director General DNP

 @LuisFerMejia

Febrero, 2018
dnp.gov.co



AGENDA - Febrero, 2018

1. Situación actual de infraestructura en salud
2. Las APP en Colombia
3. Modelos de APP en salud y experiencia internacional
4. Claves y retos



CONTEXTO INSTITUCIONAL
PARA LAS APP
EN SALUD
EN
BOGOTÁ

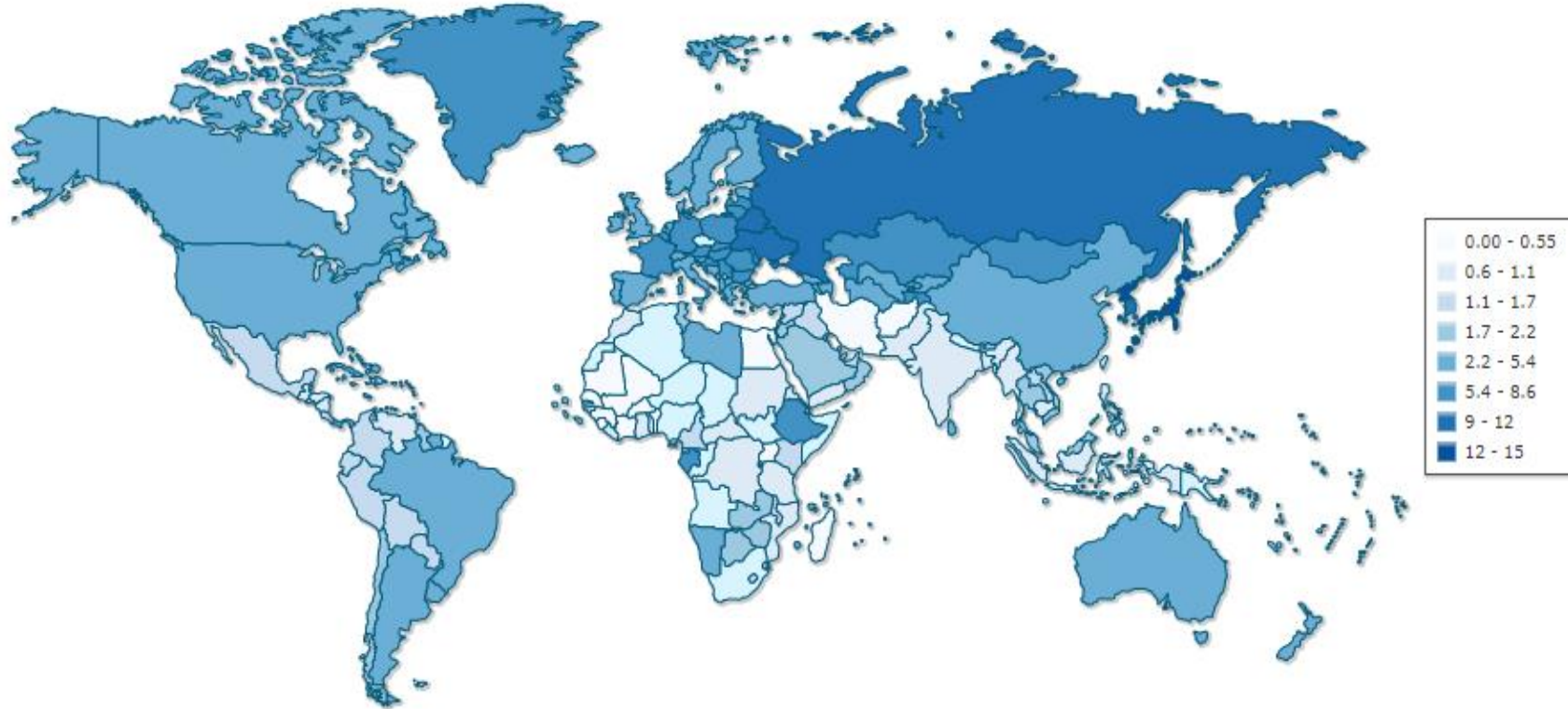
Situación actual de infraestructura en salud

1

CONTEXTO INSTITUCIONAL
PARA LAS APP
EN SALUD
EN
BOGOTÁ

Disponibilidad del servicio de salud

Número de camas de hospital por cada 1.000 habitantes



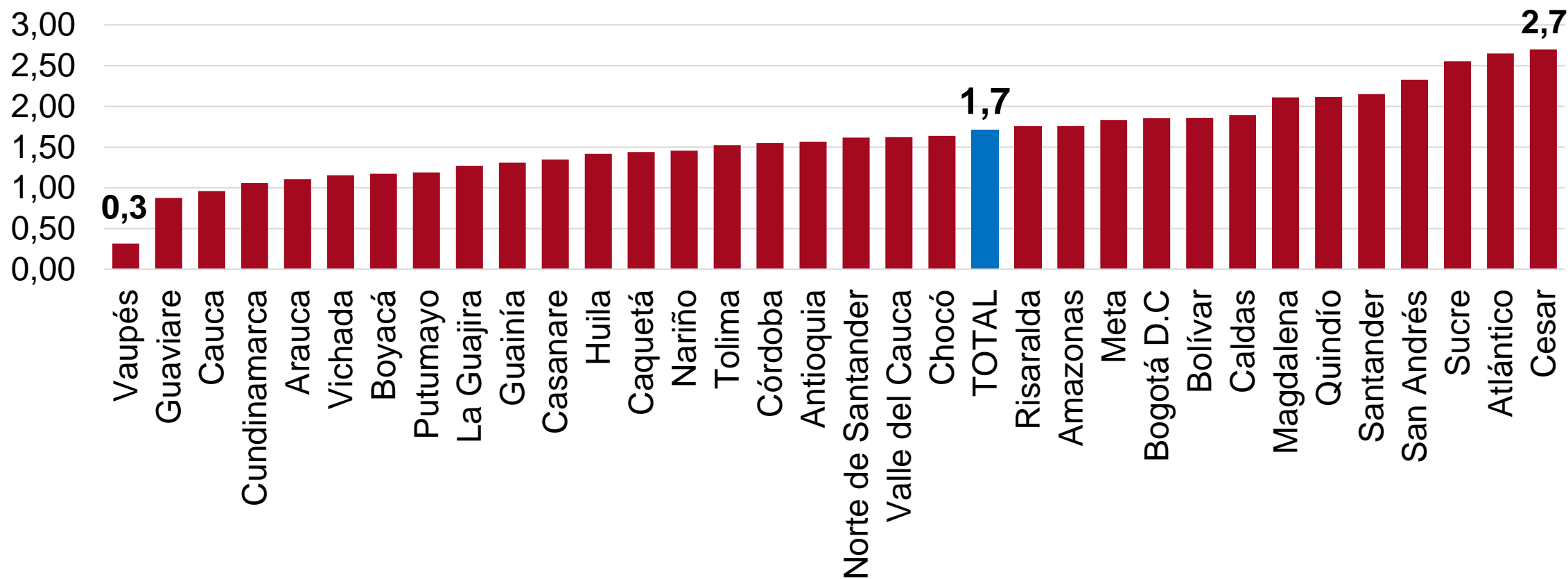
Promedio global: **3,1**
Colombia: **1,7**
(posición 122 de 181)

Las brechas de infraestructura en salud se reflejan en déficit de camas disponibles

Fuente: Index Mundi, datos según disponibilidad, y MSPS

Persisten brechas interregionales

Razón camas por cada 1.000 habitantes - 2017



Fuente: Datos MSPS

Las APP en Colombia

2

CONTEXTO INSTITUCIONAL
PARA LAS APP
EN SALUD
EN
BOGOTÁ

An aerial photograph of a densely packed urban area, likely a city center, with numerous multi-story buildings and a complex network of streets. The entire image is overlaid with a semi-transparent blue filter. In the center, the text "Ventajas de las APP" is written in a large, bold, white sans-serif font. The text is centered horizontally and vertically, with a bounding box of approximately [170, 440, 830, 560].

Ventajas de las APP

Ventajas esquema APP



Valoración de beneficios en la modalidad de contratación



Transparencia y previsibilidad del gasto público



Asegurar mantenimiento de la infraestructura pública en el largo plazo, reduciendo costos de rehabilitación

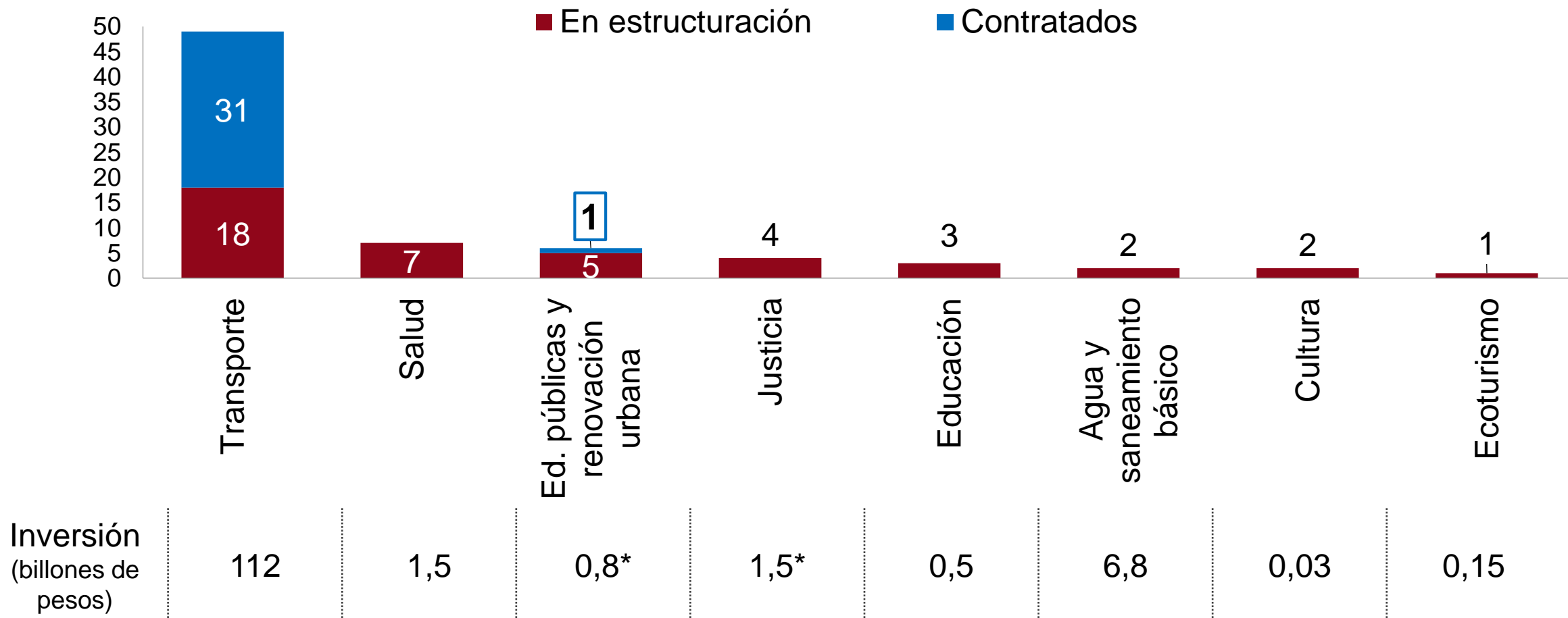


Alineación de incentivos al privado

- Reducción o eliminación de retrasos, costos suplementarios y renegociaciones
- El pago depende de la disponibilidad y calidad del servicio – Indicadores

Fuente: Ley 1508 de 2012

Avance de proyectos APP en Colombia



*No incluye inversión de proyectos en prefactibilidad Fuente: RUAPP

An aerial photograph of a densely packed urban area, likely a city center, with a strong blue color cast. The buildings are multi-story and closely spaced. A prominent feature is a tall, thin tower or antenna structure rising from the middle of the city. The text "Mejoras realizadas" is overlaid in the center in a large, white, sans-serif font.

Mejoras realizadas

Mejoras en normatividad

Facilita el desarrollo de APP en entidades territoriales

Ley 1753 de 2015

Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018

- Art. 37: Establece que, en iniciativas públicas de la Nación, se pueden incluir activos de una entidad pública como parte de pago en un contrato APP (predios o infraestructura no utilizada).
- Art. 38: Incrementa el límite de aportes públicos en iniciativas privadas, distintas de proyectos viales, del 20% al 30%

Ley 1882 de 2018 Ley de Infraestructura:

- Art. 13: Amplía el alcance del artículo 37 del PND a entidades territoriales y a iniciativas privadas.
- Art. 16: Posibilita la celebración de contratos de APP para entidades territoriales durante último año de gobierno.

Institucionalidad

Apoyo y transferencia de conocimiento al Distrito

- El DNP realizó un **estudio sectorial para salud**, disponible desde 2015.
- El Ministerio de Salud y Protección Social publicó en 2017 lineamientos: **APP en el Sector Salud**, basado en los Estudios del DNP.
- DNP: Curso y certificación **APP en Colombia**
- Cooperación Técnica entre el BID y la Secretaría de salud en Bogotá, respaldada por el DNP para brindar **apoyo al diseño de la red de servicios de salud** en Bogotá.
- Convenio DNP - Alcaldía Mayor de Bogotá para **acompañar a las entidades distritales**, promoviendo el desarrollo de sus capacidades técnicas para estructurar y evaluar proyectos APP.

Guía Manuales

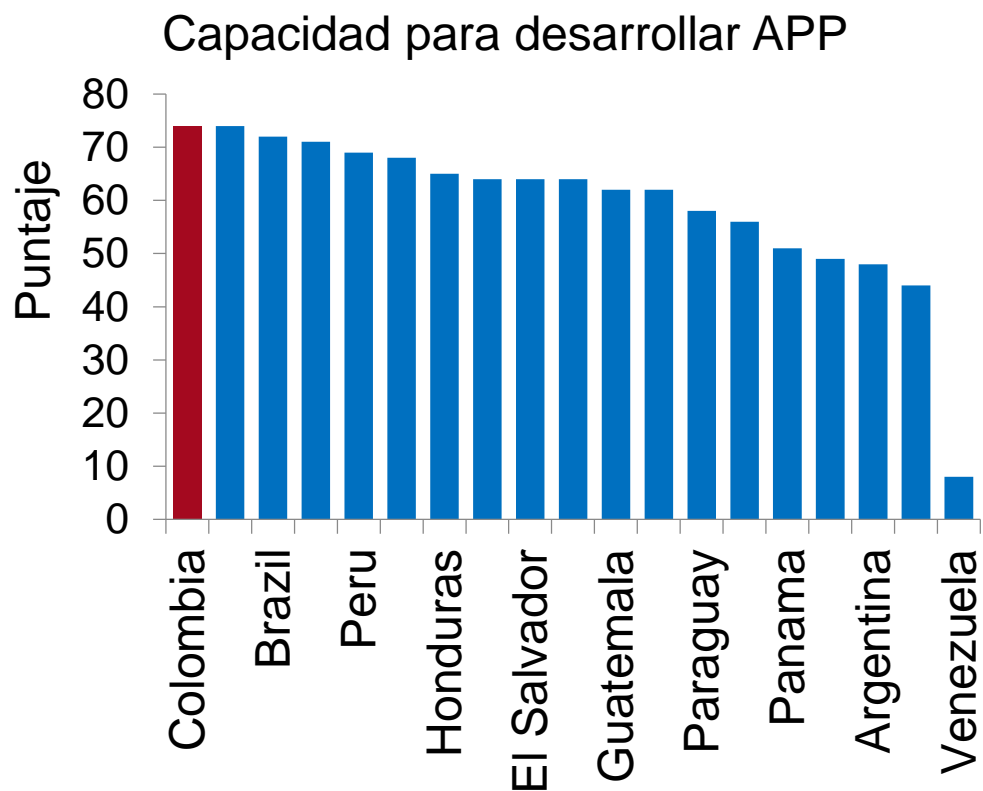
Seguimiento de la Metodología

Elaboración CPP

Lecciones aprendidas

Ley de APP en Colombia

Colombia en el primer puesto por su capacidad para desarrollar APP (Infrascope 2017)



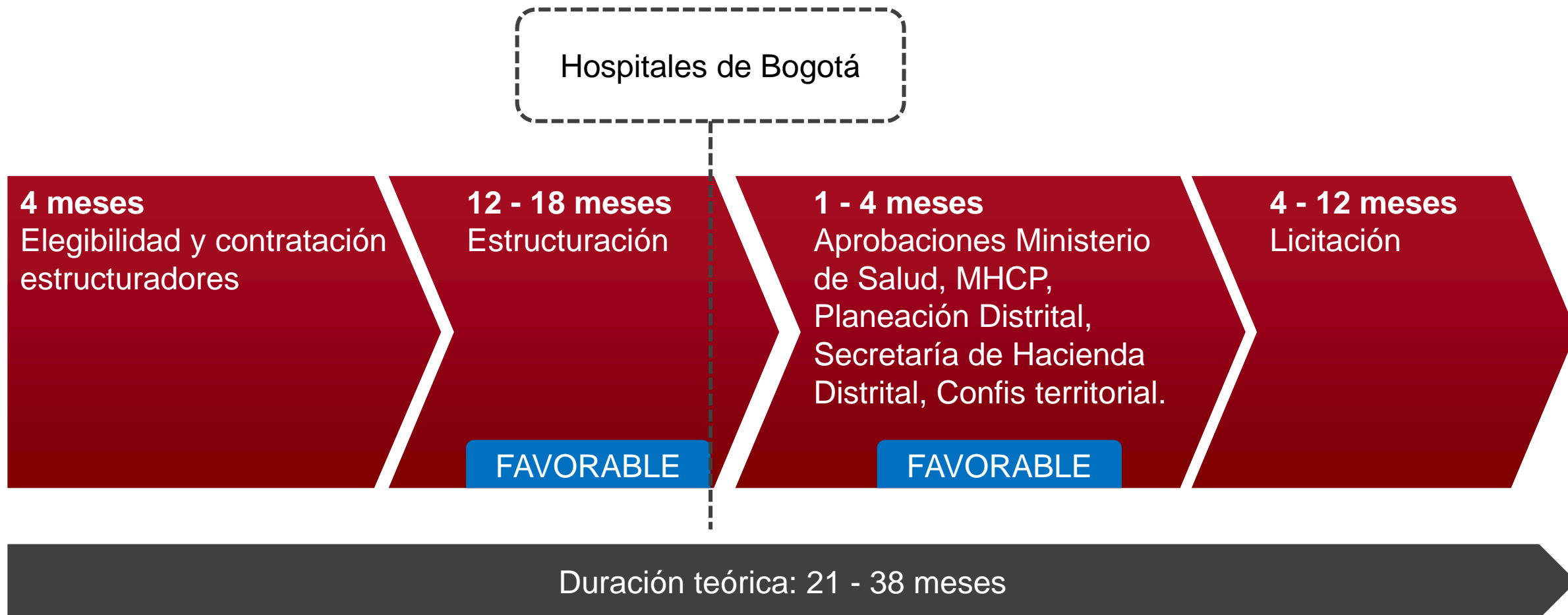
Fuente: Infrascope, 2017

An aerial photograph of a densely packed urban area, likely a city center, with numerous multi-story buildings and a complex network of streets. The entire image is overlaid with a semi-transparent blue filter. The text 'Etapas de las APP' is centered in the middle of the image in a large, white, sans-serif font.

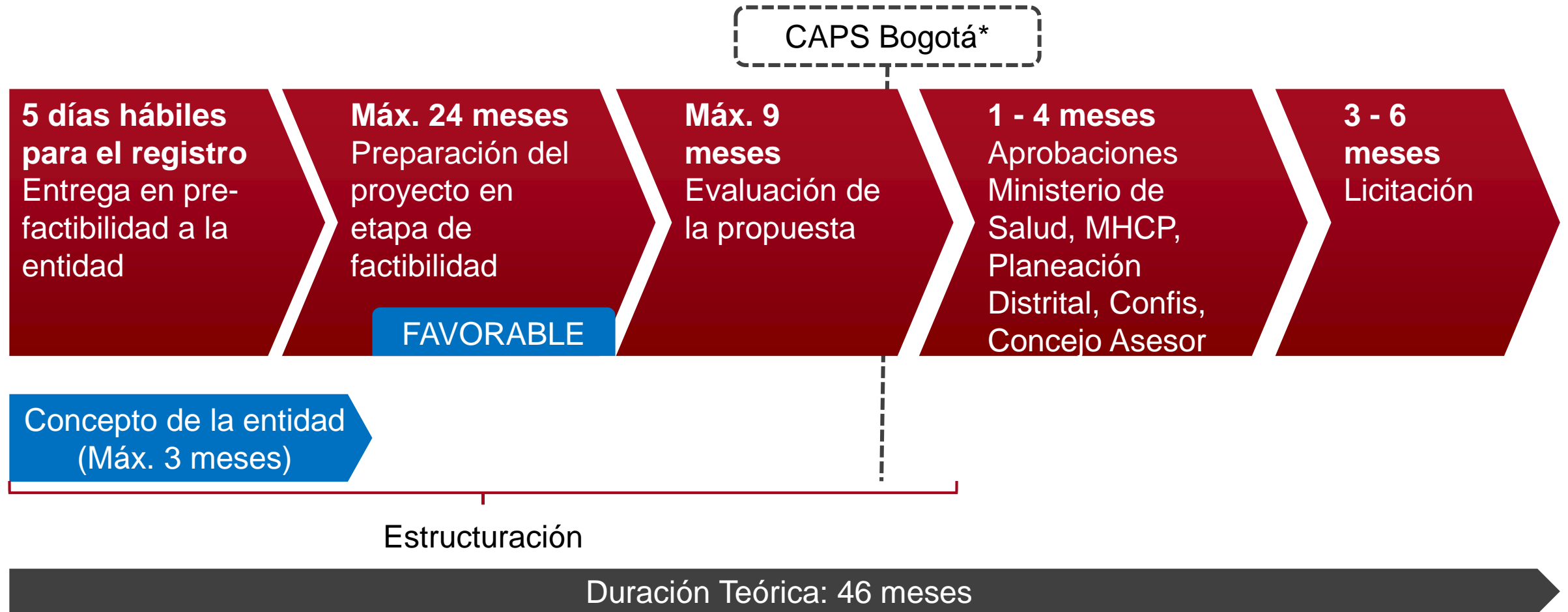
Etapas de las APP

Pasos en Iniciativas Públicas

Depende de la eficiencia de la entidad pública



Pasos en Iniciativas Privadas



* CAPS – Centros de Atención Prioritaria en Salud (IPS de primer nivel)

Modelos de APP en salud y experiencia internacional

3

CONTEXTO INSTITUCIONAL
PARA LAS APP
EN SALUD
EN
BOGOTÁ

Modelos propuestos de APP en Salud

Amplia gama de posibilidades de participación del sector privado



*Estos servicios adicionales dependerán de la estructuración de cada proyecto y sus particularidades

Experiencia en Latinoamérica

México	Chile	Brasil	Perú
13 Hospitales	5 Hospitales	24 Hospitales	16 Hospitales
Todos Bata gris	Todos Bata gris	13 Bata gris 5 Bata blanca 6 Bata verde	10 Bata gris 3 Bata blanca 3 Bata verde
PRIMERA EXPERIENCIA			
47 millones USD	250 millones USD	23 millones USD	43 millones USD
Bajío Inicio: 2005 Bata gris 25 años 180 camas 24.000m ²	La Florida y Maipú Inicio: 2009 Bata gris 18 años 787 camas 136.760m ²	Hospital do Subúrbio Inicio: 2010 Bata blanca 10 años 298 camas 19.825m ²	IP Hospital Callao Inicio: 2010 Bata blanca 31 años 162 camas 18.585m ²

Fuente: BID, 2016, 2017

Resultados de las experiencias de APP en salud

Comparación de proyectos hospitalarios por OPT y por APP en Perú, Chile, México, España y Reino Unido

Precio construcción	Precio servicios concesionados	Plazos de construcción
<p>Similar</p> <p>Sobrecostos: 73% de los proyectos OPT 22% de los proyectos APP</p>	<ul style="list-style-type: none">• Similar para lavandería, limpieza, vigilancia y seguridad.• Mayor en OPT para alimentación• Mayor para APP en mantenimiento (estándares más altos)	<p>Inferior en APP entre 32 y 36 meses</p> <p>Variación en plazos: 70% de los proyectos OPT 24% de los proyectos APP (solo 8% con un retraso mayor a 2 meses)</p>

Fuente: BID, 2015

Claves y retos

4

CONTEXTO INSTITUCIONAL
PARA LAS APP
EN SALUD
EN
BOGOTÁ

Retos para materializar proyectos APP en salud



1

Apoyo al equipo técnico del Ministerio de Salud para viabilizar proyectos de salud bajo el esquema APP, de acuerdo con el documento “Asociaciones Público Privadas en el Sector Salud” del MSPS. (2017)

2

Actualización CONPES general de riesgos (2001)

3

Discusión fiscal vigencias distrito

4

- Presentación a Secretaría de Hacienda de Cláusulas financieras.
- Confis / Aprobación Vigencias futuras Concejo
- Revisión de procedimiento de riesgos y obligaciones contingentes (MHCP – Hacienda Distrital).



Departamento Nacional de Planeación

www.dnp.gov.co