



Política Integral de Atención en Salud

“Un sistema de salud al servicio de la gente”

FERNANDO RUIZ GÓMEZ

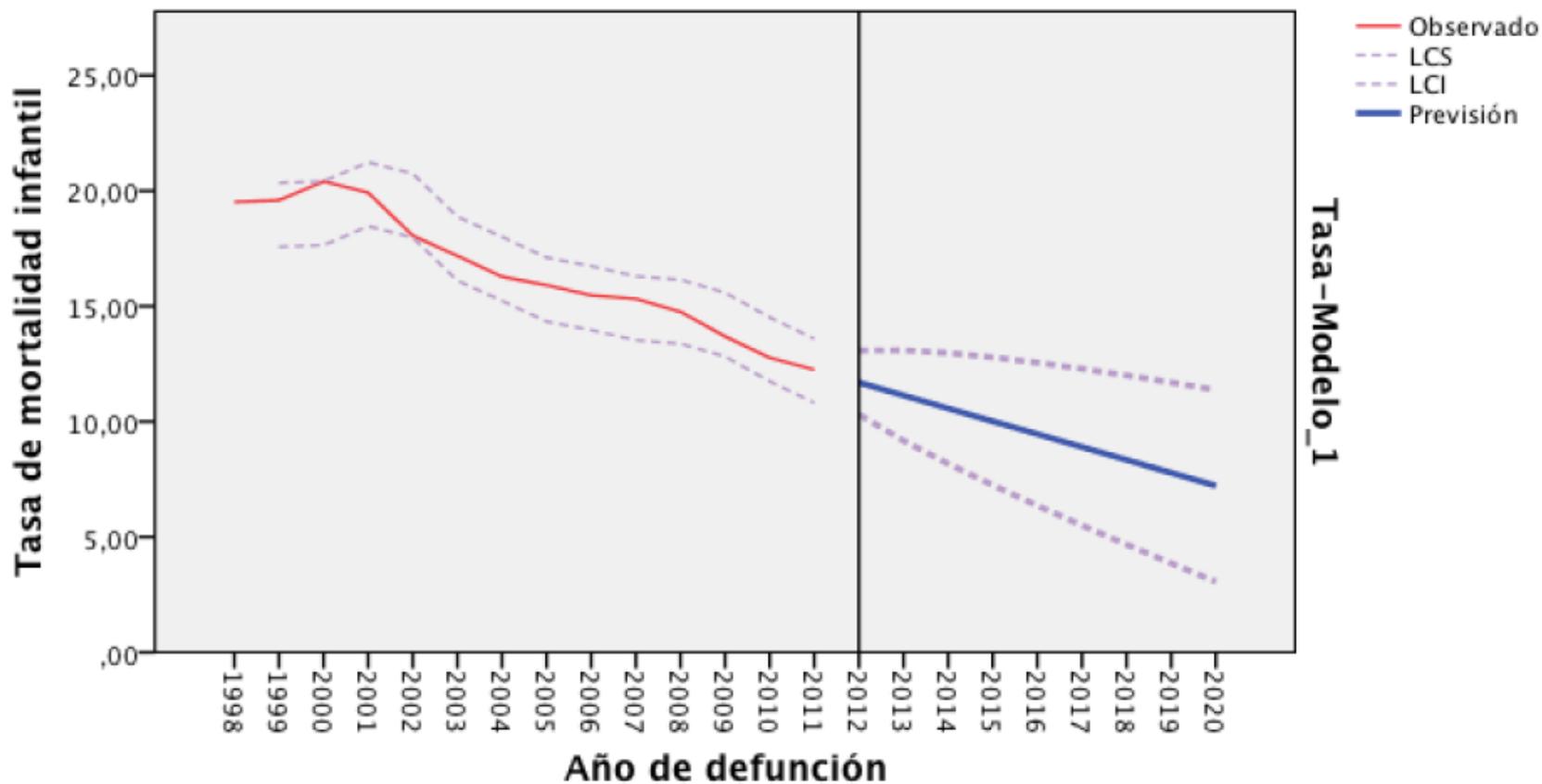
VICEMINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS



Equidad en salud de la población infantil

Tasas de mortalidad infantil

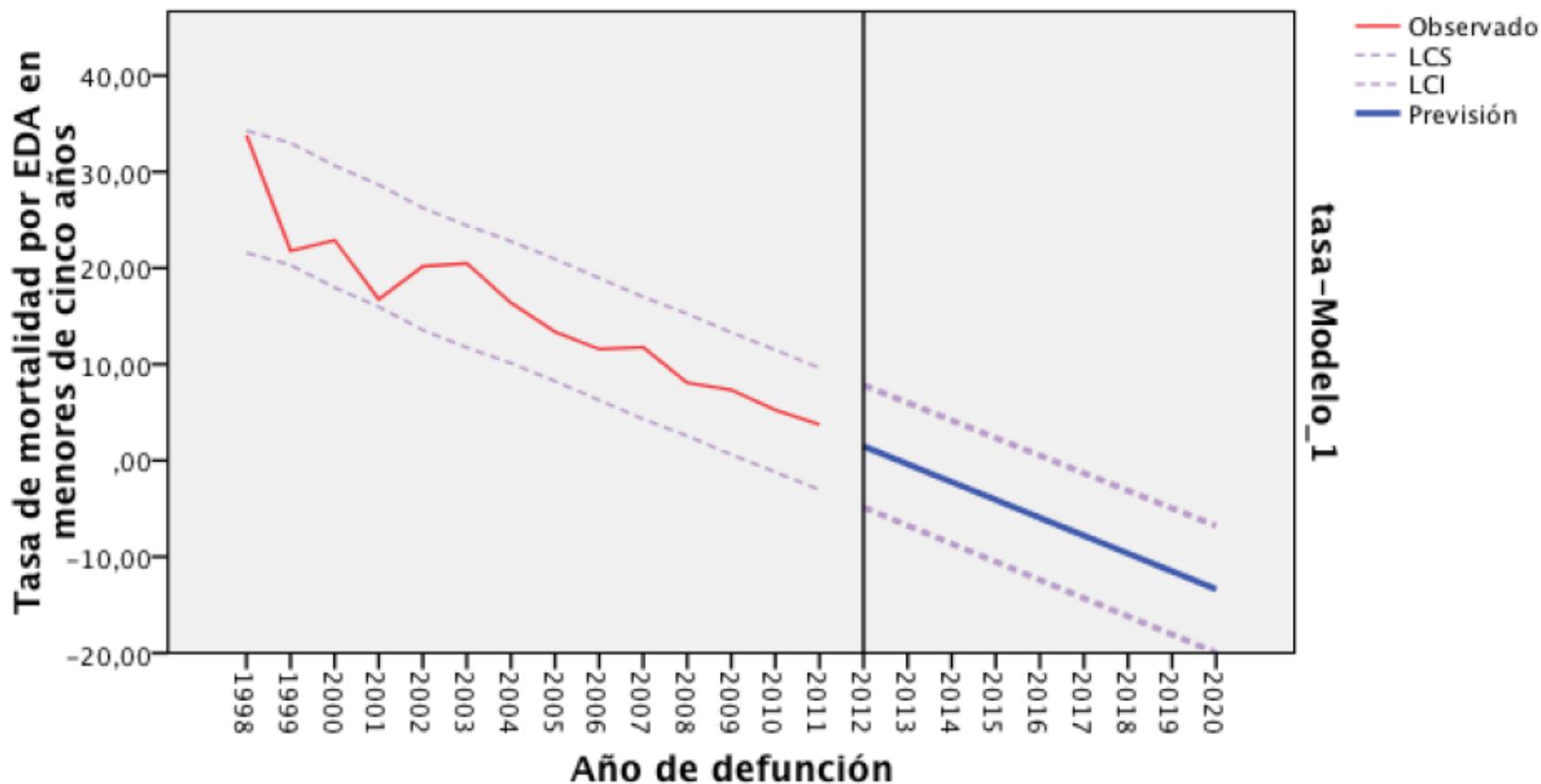
Tasas de mortalidad infantil por cada 1.000 nacidos vivos, 2000-2011 y proyecciones 2012-2020. Colombia



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de Situación de Salud - ASIS 2013 y datos dispuestos en el cubo de EEVV - defunciones de SISPRO. Elaborado a partir de los datos de EEVV del DANE

Tasas de mortalidad por EDA en menores de 5 años

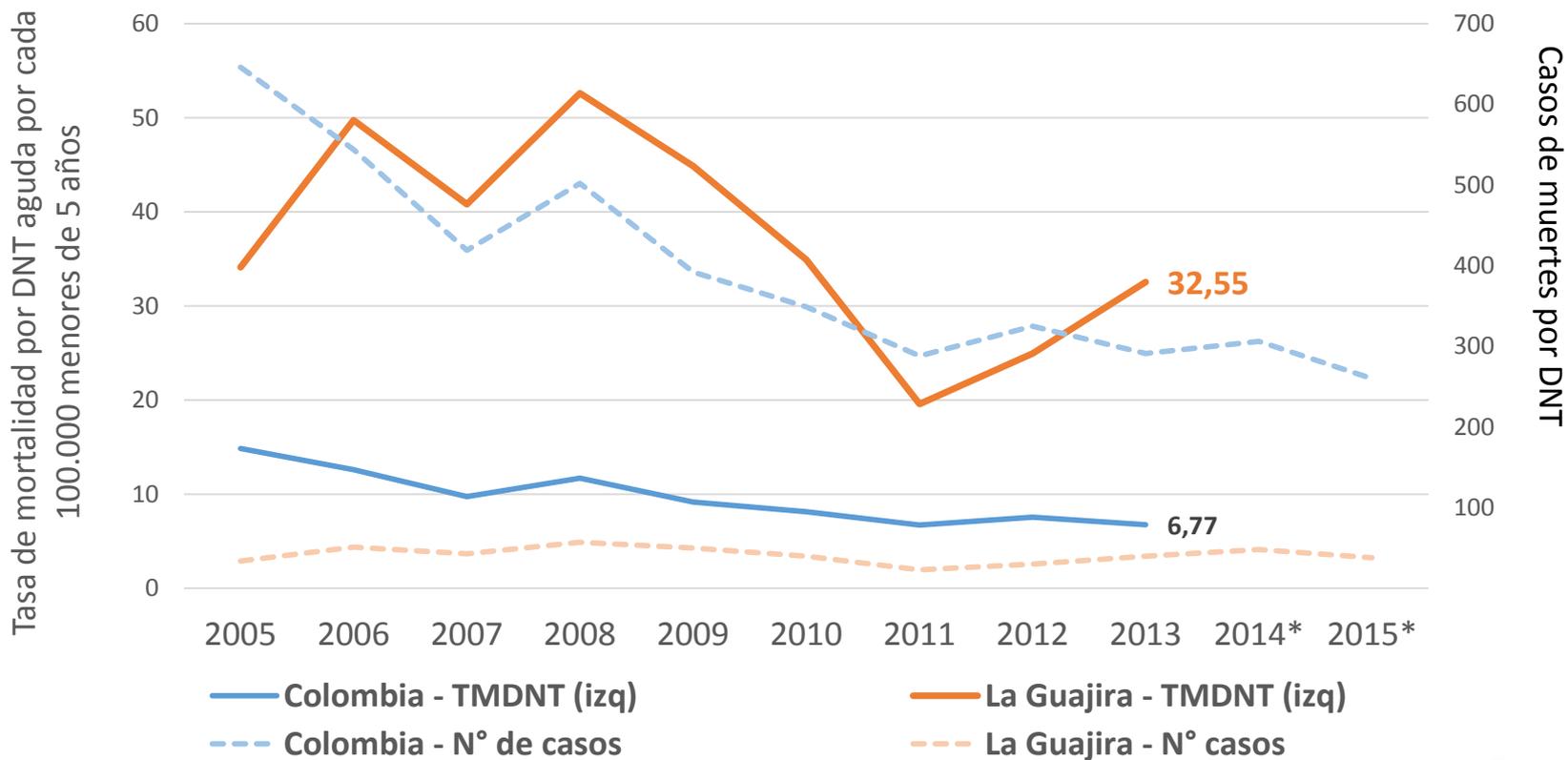
Tasas de mortalidad por EDA en menores de cinco años, 2000-2011 y proyecciones 2012-2020. Colombia



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de Situación de Salud - ASIS 2013 y datos dispuestos en el cubo de EEVV - defunciones de SISPRO. Elaborado a partir de los datos de EEVV del DANE

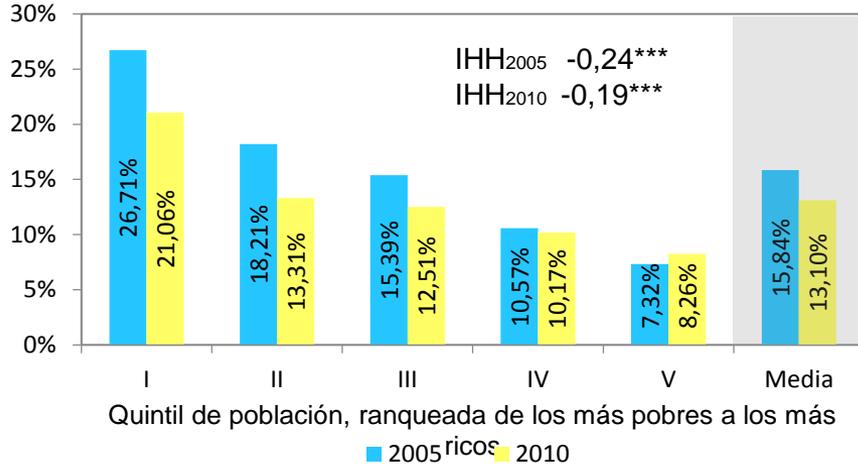
Desnutrición aguda Guajira

Tasa de mortalidad por desnutrición aguda en menores de 5 años

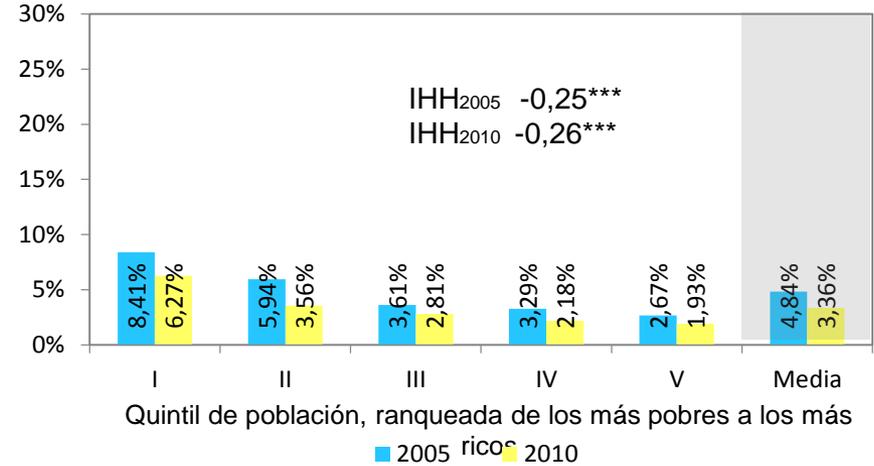


Equidad en la atención al infante

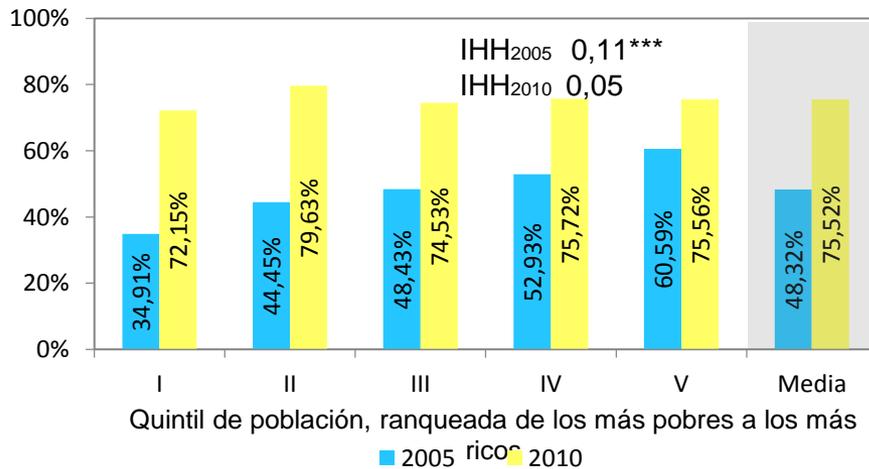
Baja talla



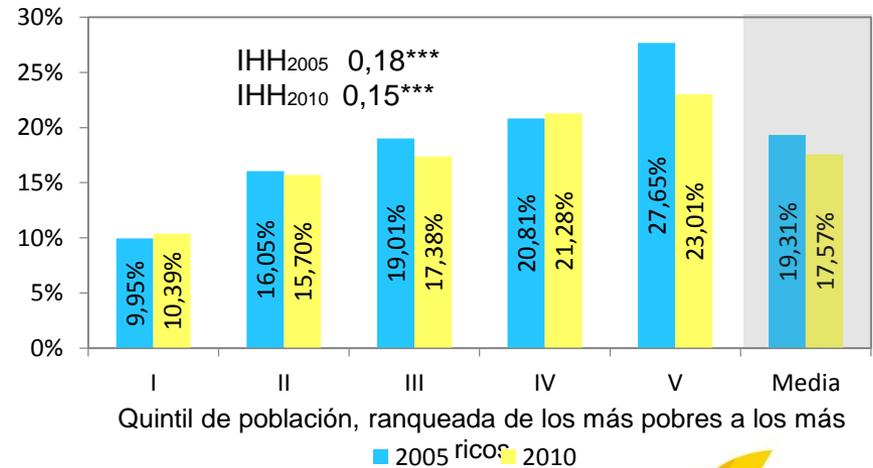
Bajo peso



Programa de crecimiento y desarrollo



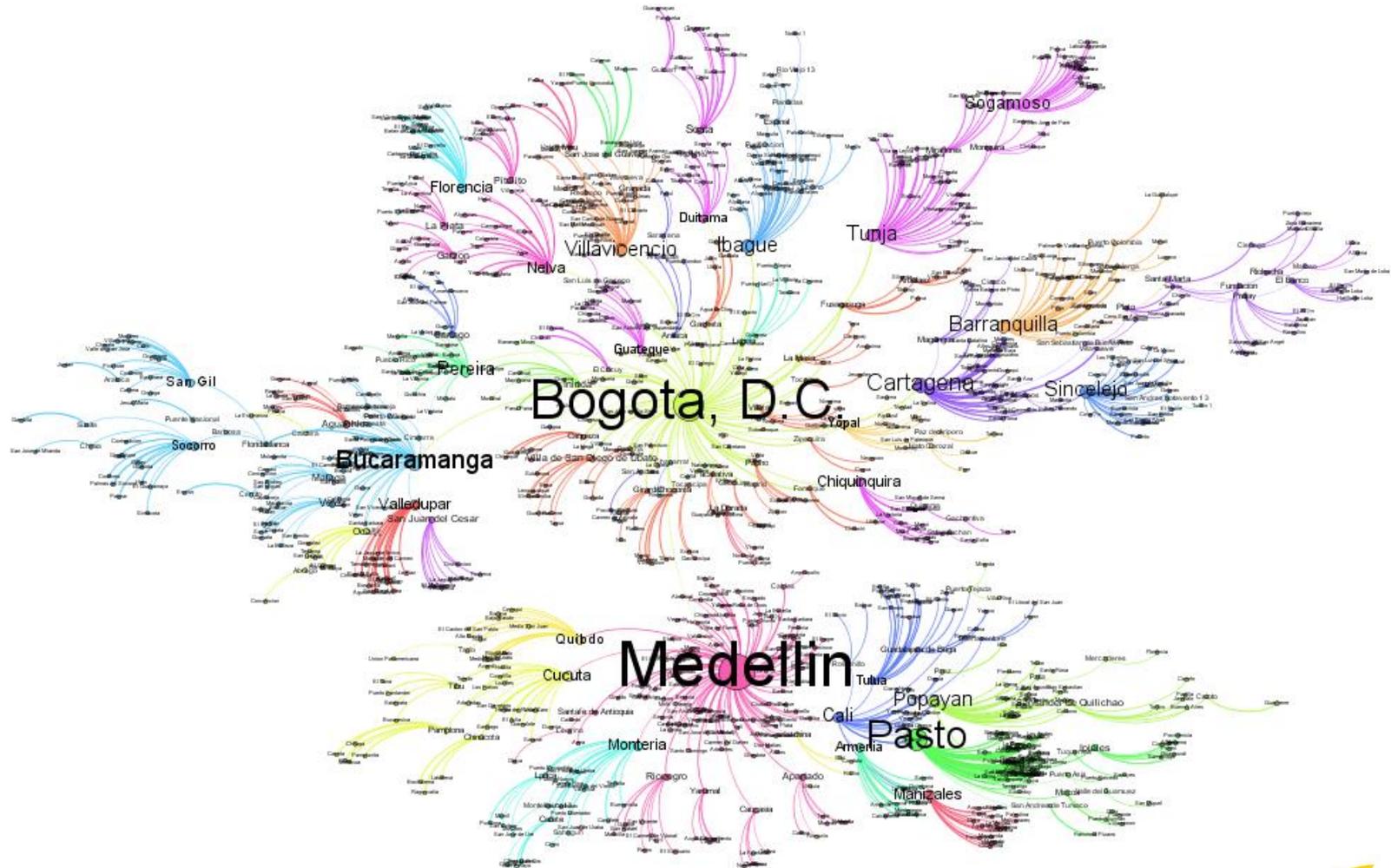
Menos de 6 meses de lactancia



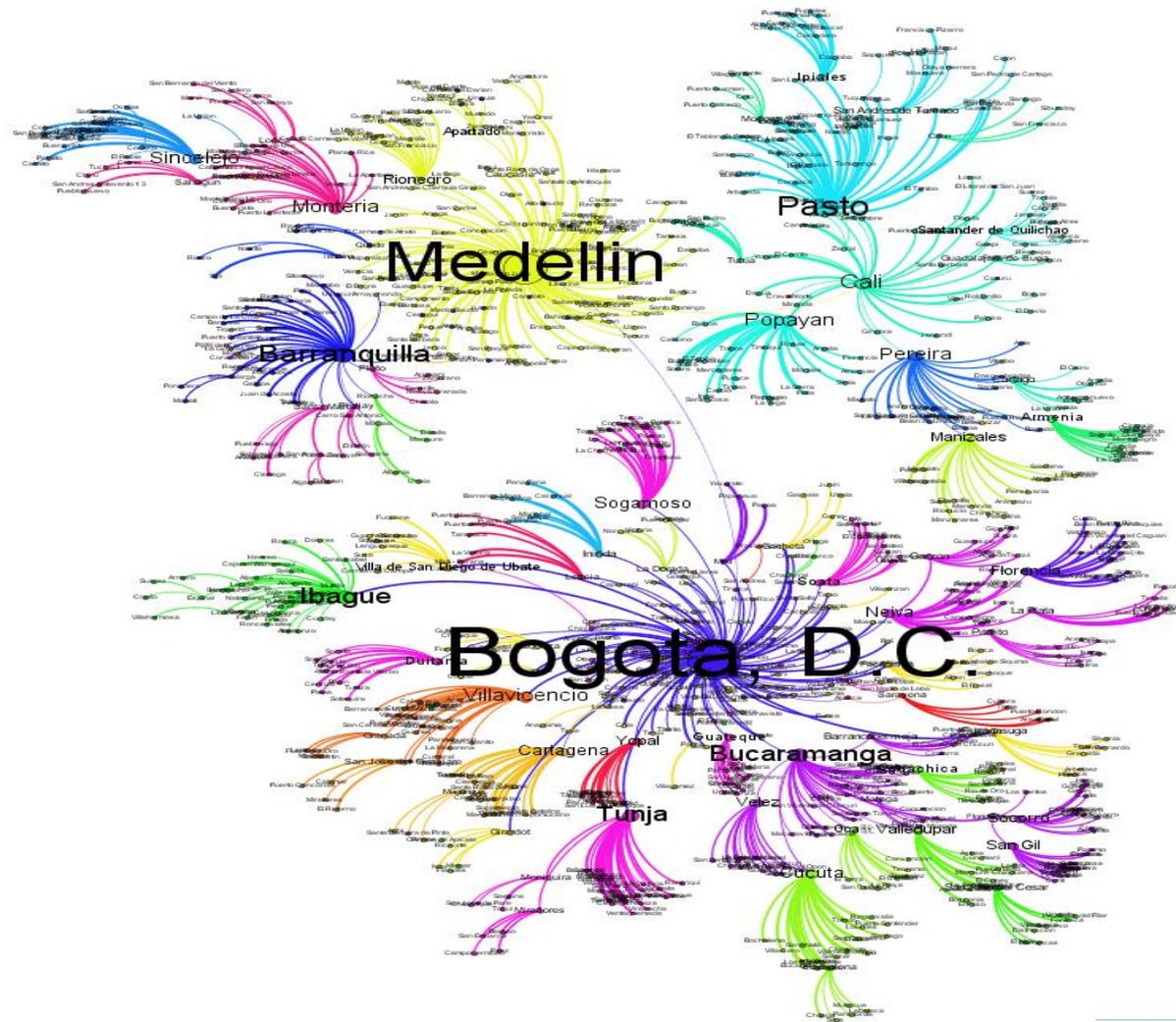
Oferta de Servicios



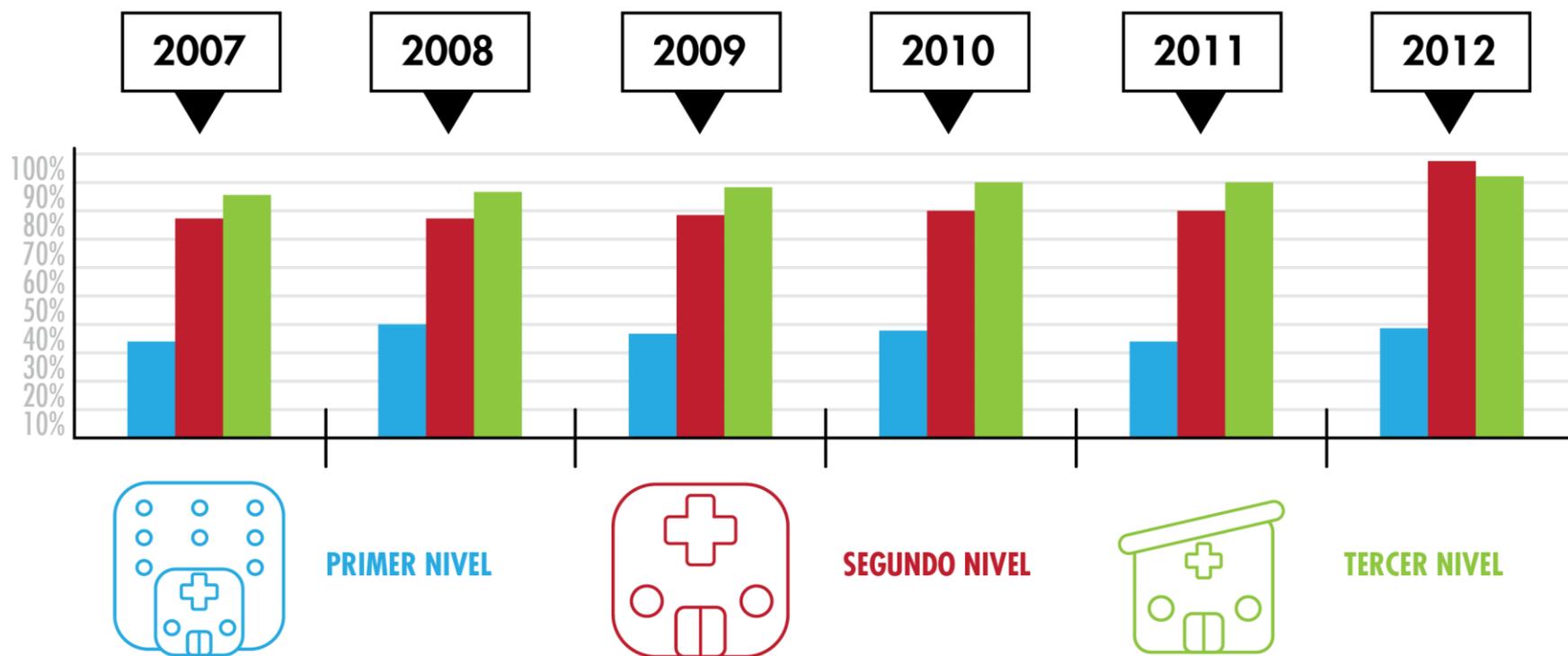
Implementación de la red: Procedimientos



Implementación de la red: Hospitalización



Saturación diferencial Red pública



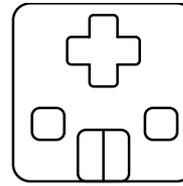
Fuente: Indicadores calculados por el MSPS a partir de la información reportada por las IPS públicas en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004

SGSSS: Avances

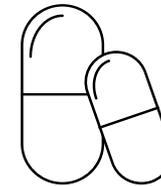
Disminución de desigualdades
(Ricos y pobres; urbano y rural)



Mayor inversión en
hospitales públicos

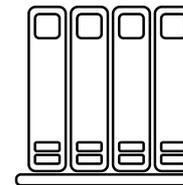
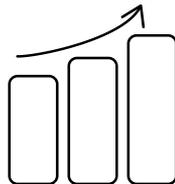


Mayor aseguramiento y
Acceso. Ampliación y
unificación del POS



Política farmacéutica
fortalecida

Mejores resultados en salud



Avances normativos



Mejoramiento en Buen gobierno

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

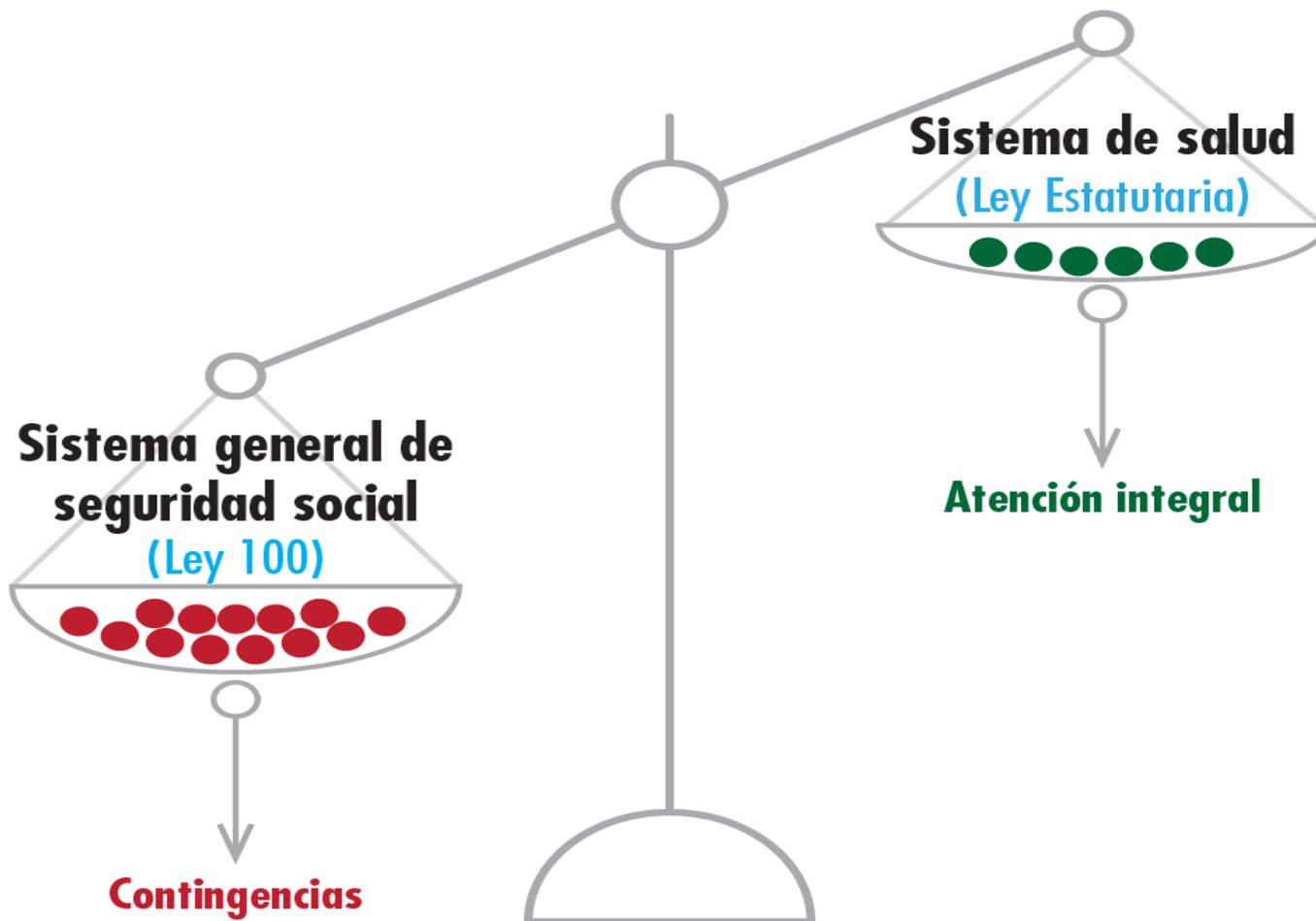
Desafíos de sostenibilidad financiera

Desconfianza y deshonestidad entre los agentes

Ley Estatutaria de la Salud



Sistema de salud vs Seguridad social



Política de Atención Integral en Salud

Artículo 65. Política de atención integral en salud.

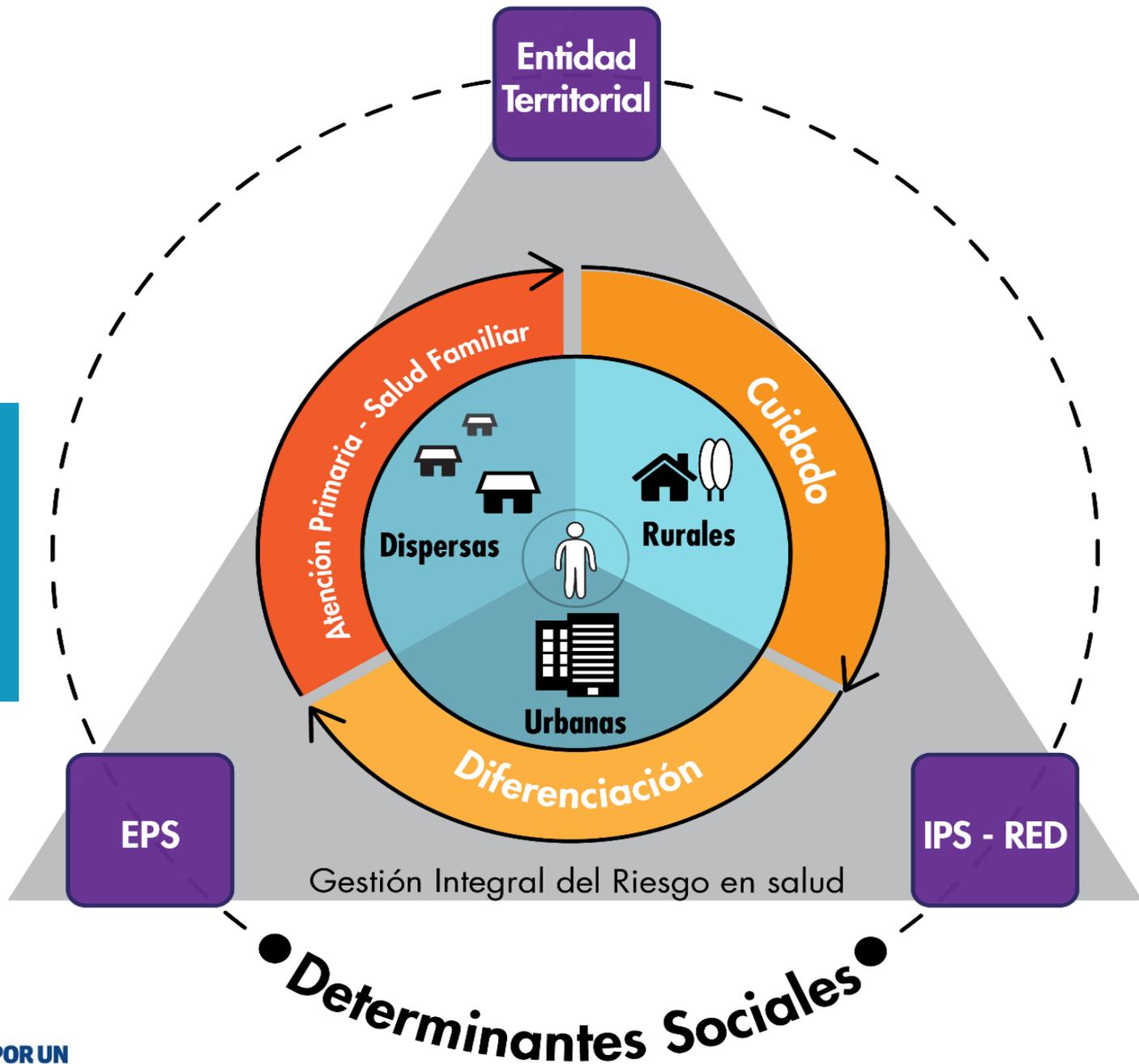
El Ministerio de Salud y Protección Social –MSPS, **dentro del marco** de la Ley 1751 de 2015, Estatutaria en Salud, así como la demás **leyes** vigentes, definirá la política en salud que recibirá la población residente en el territorio colombiano, la cual será de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS y de las demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud, en el marco de sus competencias y funciones

Contenido de la Política de Atención

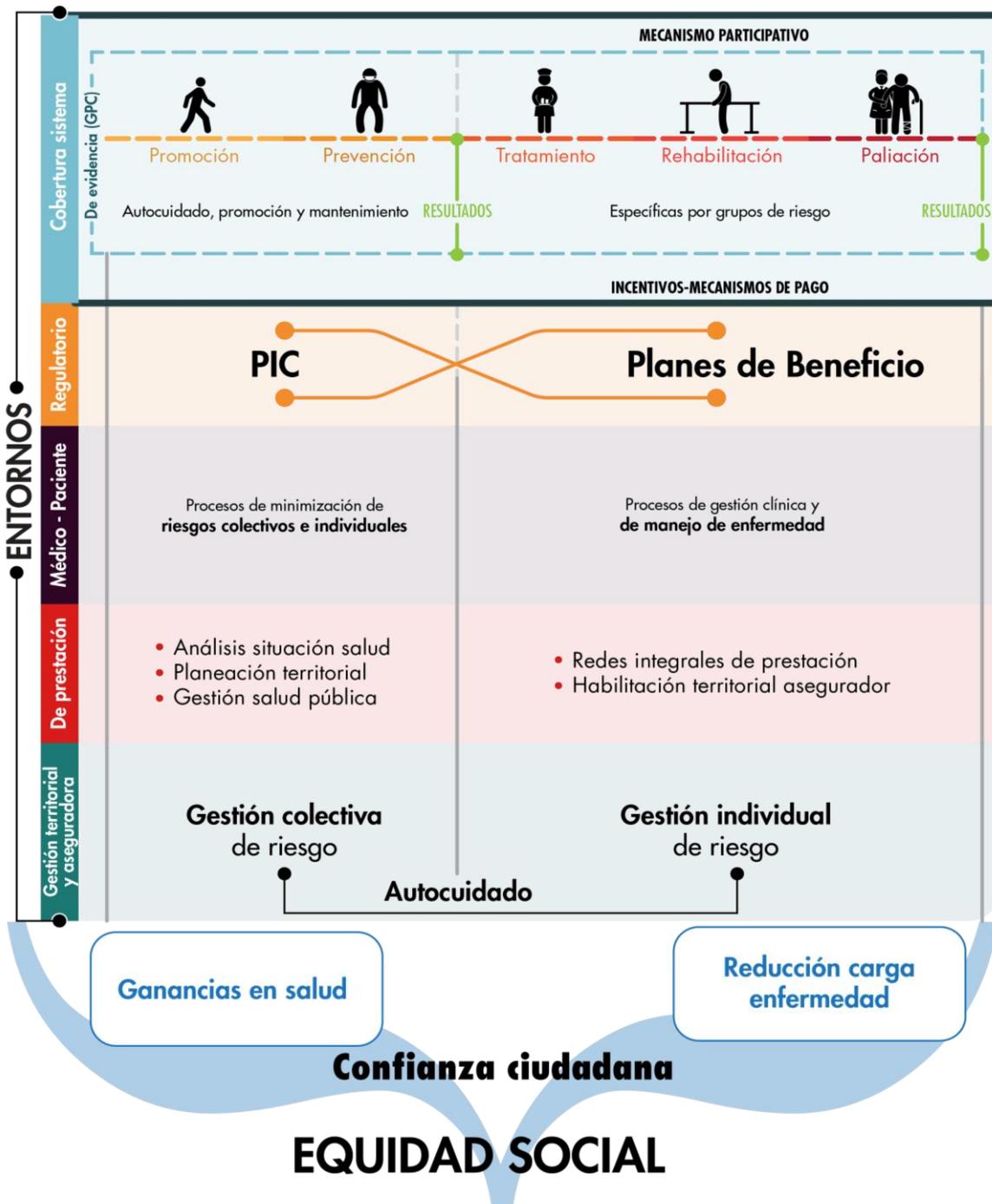
Marco
Estratégico

Modelo
Integral de
Atención en
Salud (MIAS)

Política de Atención Integral en salud



Modelo de atención integral en salud - 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

1. Caracterización poblacional de acuerdo con PDSP 2012-21

Entidad Territorial

ASIS
Análisis de Situación de salud

=

Población General

aseguradores

CPI
Caracterización de Población Afiliada

=

Conglomerado Poblacional

Plan Poblacional

Plan Individual

RESPONDER

COMPRENDER

IDENTIFICAR

PLAN TERRITORIAL DE SALUD



2. Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud

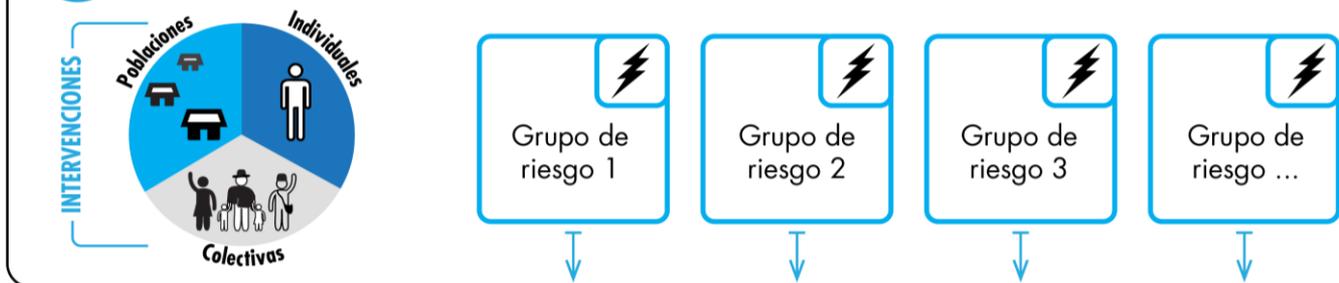
1 Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud

Acciones realizadas en los entornos donde transcurre la vida y se desarrollan las personas



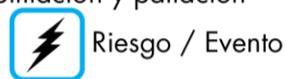
2 Ruta integral de atención para grupos de riesgo

Acciones dirigidas a la identificación oportuna de factores de riesgo y su intervención



3 Rutas integrales de atención específica

Acciones de recuperación, rehabilitación y paliación



2. Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud- Eventos específicos

GRUPOS DE RIESGO	EVENTOS ESPECÍFICOS
1. Cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Diabetes mellitus-Accidentes cerebro-vasculares-Hipertensión Arterial Primaria (HTA)-Enfermedad Isquémica Cardíaca (IAM) Enfermedad Renal Crónica
2. Infecciones respiratorias crónicas	EPOC
3 Nutricionales	Deficiencias nutricionales específicamente anemia-Desnutrición-Sobrepeso y obesidad
4. Trastornos mentales y del comportamiento	Psicosis tóxica asociada a consumo SPA-Uso nocivo –Sobredosis- Dependencia- efectos agudos y crónicos sobre la salud problemas sociales agudos y crónicos
5. Trastornos psicosociales y del comportamiento	Depresión-Demencia-Esquizofrenia-Suicidio
6. Salud bucal	Caries-Fluorosis-Enfermedad Periodontal-Edentulismo-Tejidos blandos, estomatosis
7.Cáncer	Ca Piel no melanoma-Ca mama-Ca Colon y Recto -Ca Gástrico-Ca cuello y LPC en diagramación-Ca Próstata-Ca Pulmón-Leucemias y linfomas
8. Materno -perinatal	IVE-Hemorragias -Trastornos hipertensivos complicadas-Infecciosas-Endocrinológicas y metabólicas-Enfermedades congénitas y metabólicas genéticas-Bajo peso-Prematurez. Asfixia

2. Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud- Eventos específicos

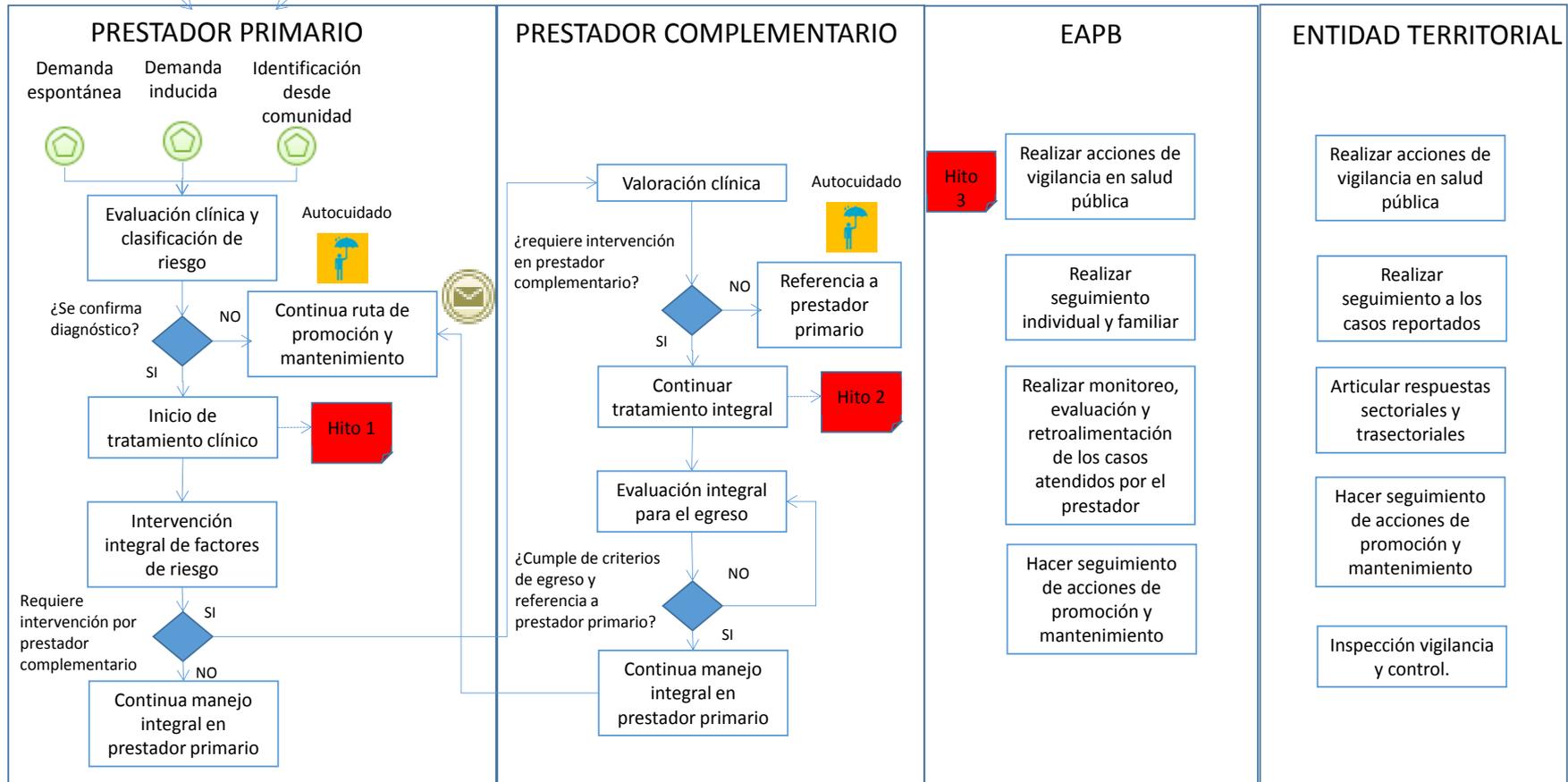
GRUPOS DE RIESGO	EVENTOS ESPECÍFICOS
9. Infecciones	TV: Dengue, Chikungunya, Malaria, Leishmaniosis, Chagas.TS: VIH, HB, Sífilis, ETS. ETA- ERA, neumonía y EDA-Inmuno-prevenibles
10. Zoonosis y agresiones por animales	Accidente rábico- Accidente ofídico
11. Enfermedad y accidentes laborales	
12. Agresiones, accidentes y traumas	Violencia relacionada con el conflicto armado-Violencia de género-Violencia por conflictividad social
13. Enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente	
14. Enfermedades raras	Hemofilia-Fibrosis quística-Artritis idiopática-Distrofia muscular de Duchenne, Becker y Distrofia Miotónica
15. Trastornos visuales y auditivos	Defecto refractivo(Miopía, Hipermetropía, astigmatismos)-Ambliopía-Glaucoma-Cataratas-Retinopatía del prematuro-Visión Baja-Traumas del oído-Hipoacusia-Otitis-Vértigo
16. Trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes	Enfermedades neurológicas, Enfermedades del colágeno y artrosis

2. Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud- Eventos específicos

- { 1 } Es el **flujo regulado del usuario** a lo largo del continuo de la atención integral
- { 2 } **Adaptada a las particularidades** de un territorio y población
- { 3 } Especifica hechos o acontecimientos clave del **ciclo de la atención (hitos)**
- { 4 } Determina **intervenciones colectivas e individuales**
(promoción, prevención primaria, secundaria y terciaria)
- { 5 } **Define estrategias y acciones**, a desarrollar por la comunidad y las instituciones de salud y de otros sectores
- { 6 } **Incorpora normas** técnicas, administrativas, protocolos y guías de práctica clínica



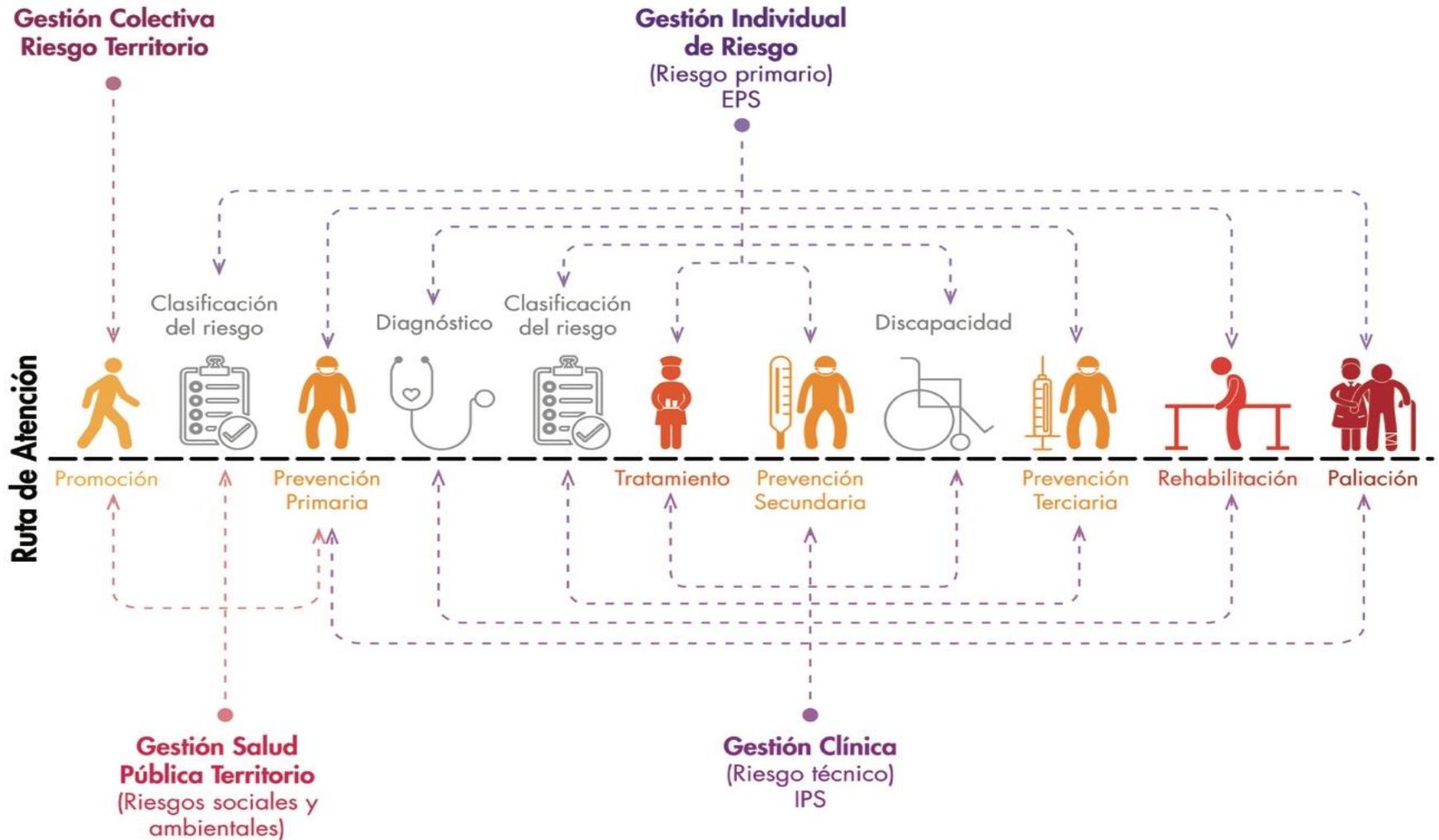
2. Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud



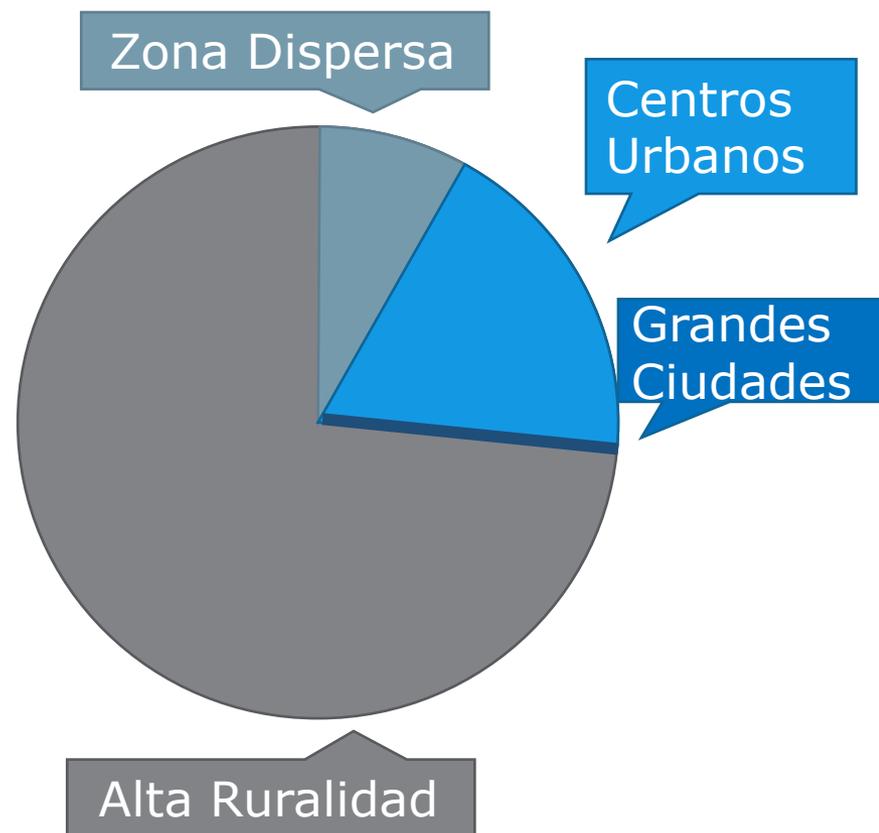
3. Implementación de la GIR en salud



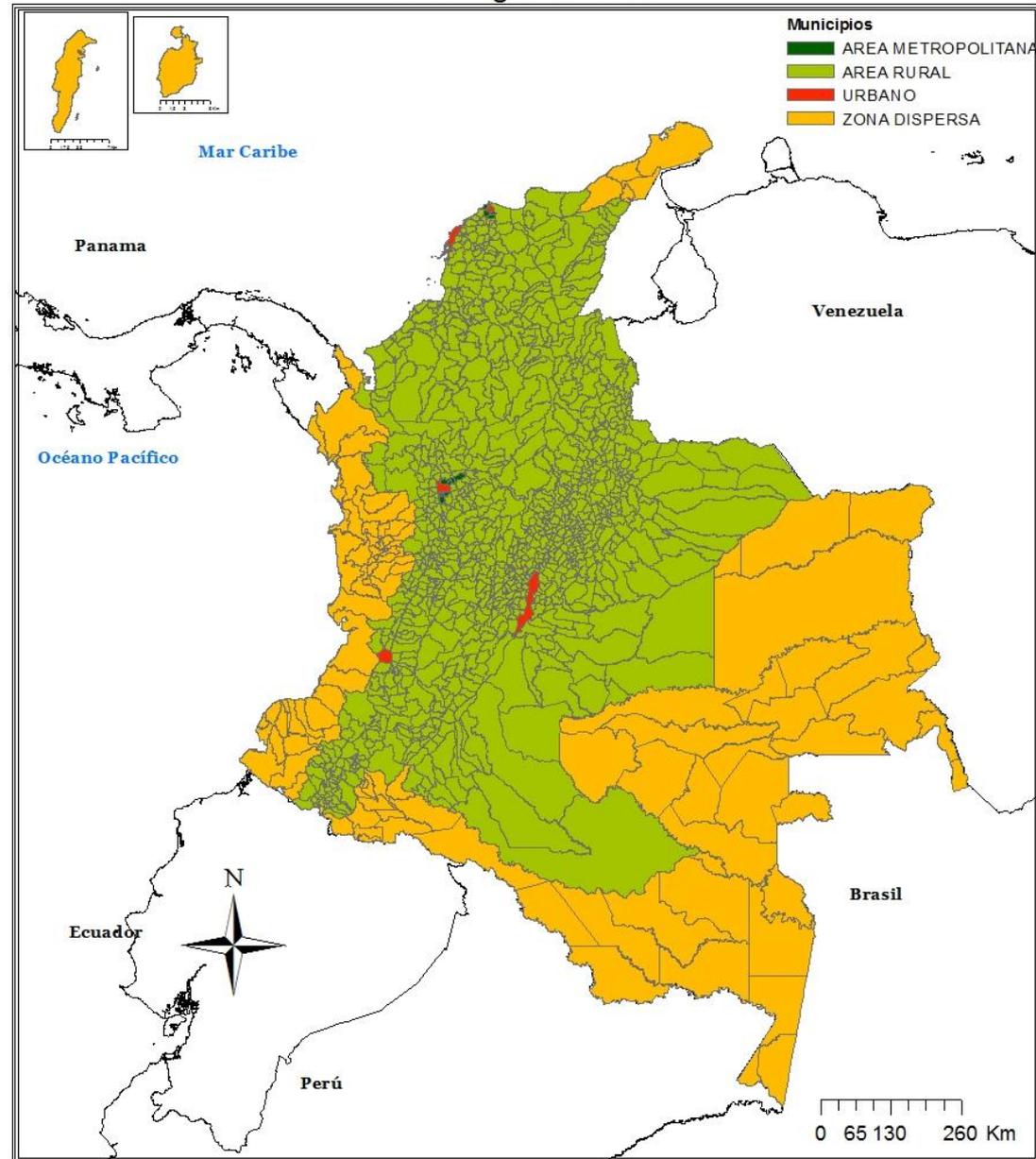
3. Implementación de la GIR en salud



4. Delimitación Territorial del MIAS

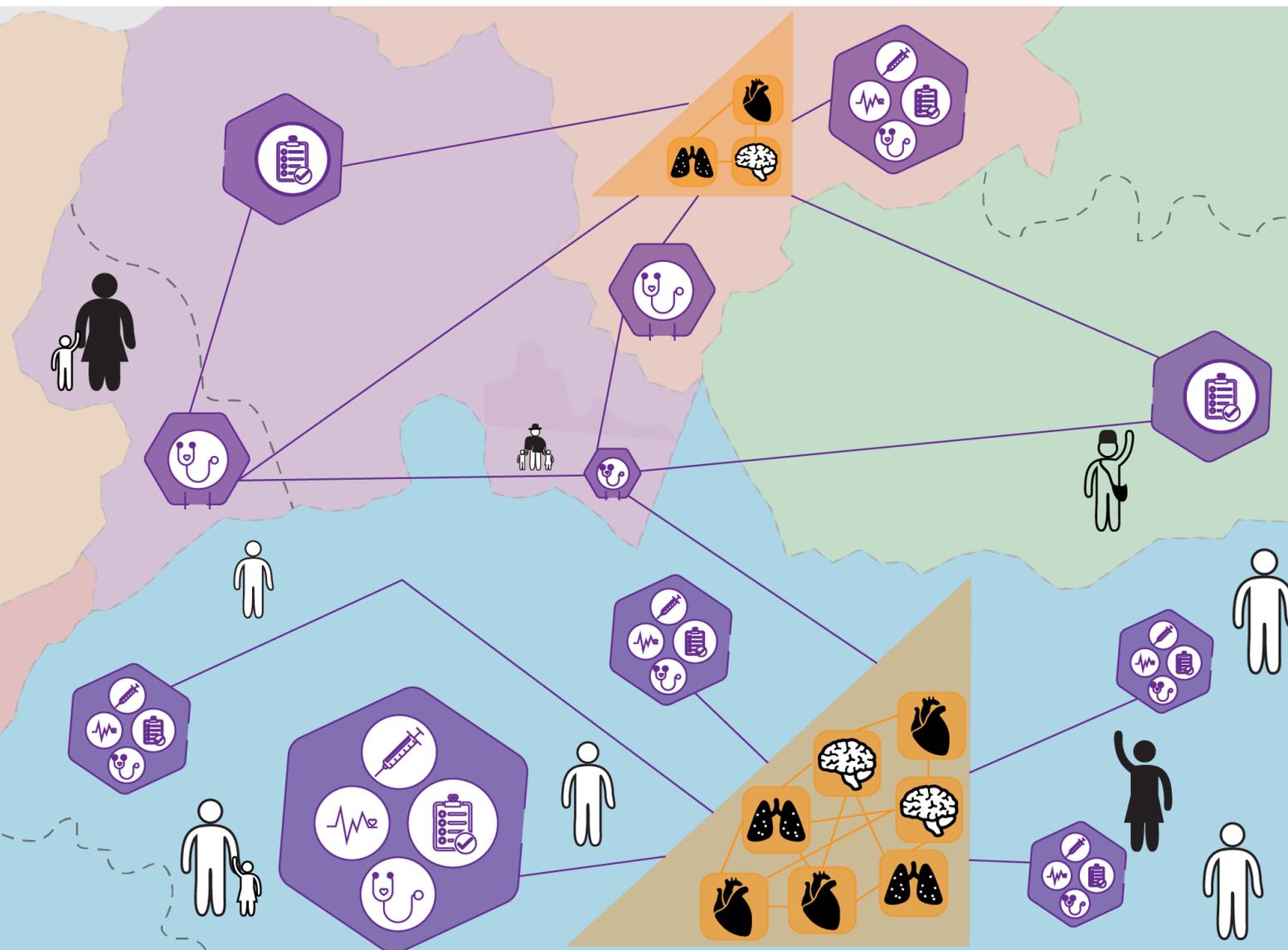


Territorialización para la prestación de servicios de salud y el aseguramiento

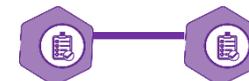


4. Delimitación Territorial del MIAS

5. Redes integrales de prestadores de servicios de Salud



Prestador primario

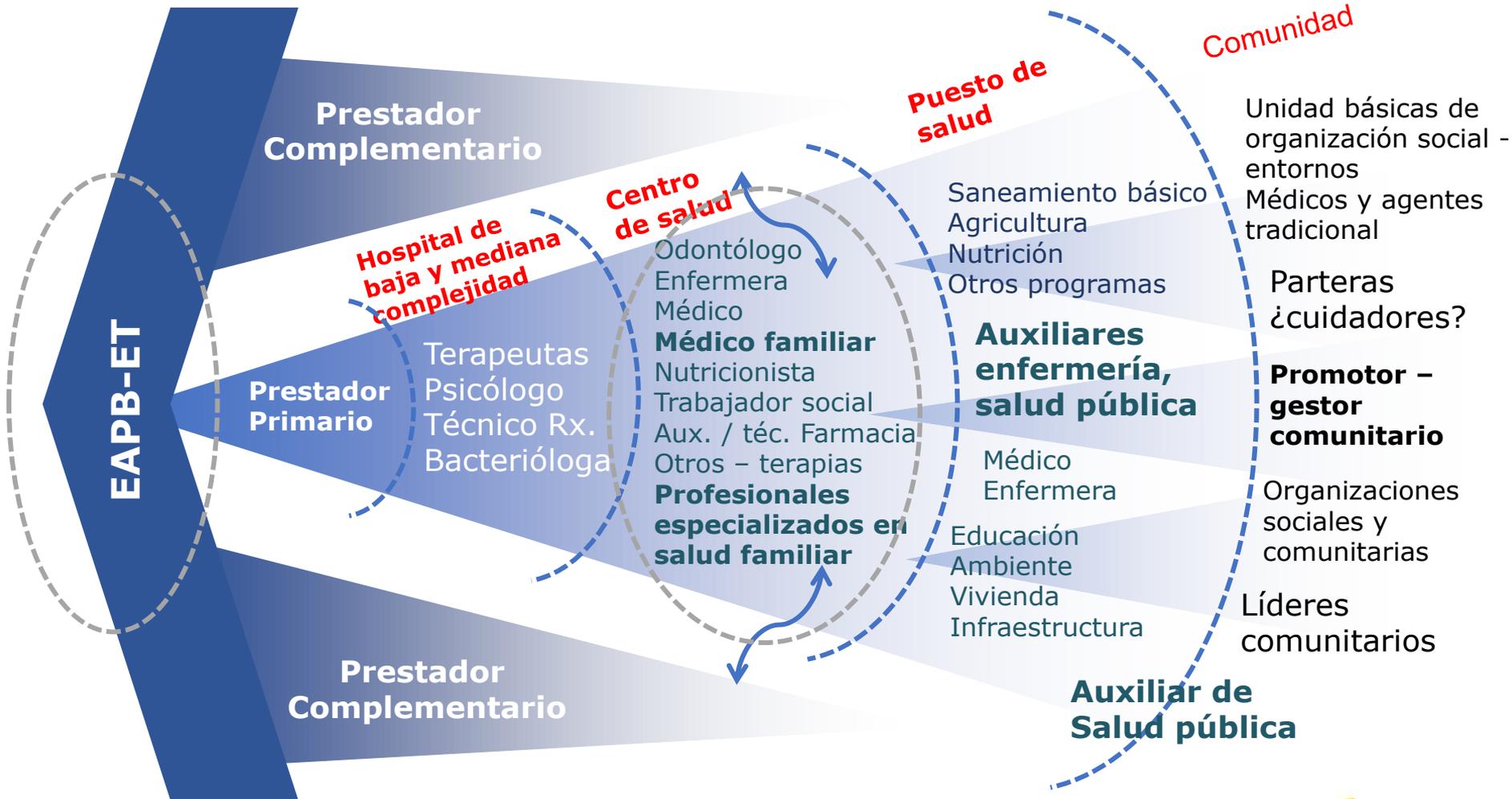


Red primaria



Red complementaria

5. RED Integral Prestador primario



6. Redefinición del Rol del asegurador

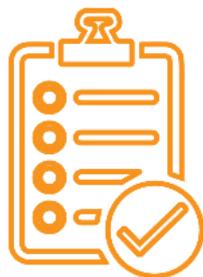
Mecanismos de Habilitación, riesgos y núcleos de evaluación en aseguramiento público

Función	Mecanismo Habilitación	Tipo de Riesgo	Núcleo Evaluación
Protección financiera	Habilitación financiera	Financiero	Capital mínimo
			Patrimonio adecuado
		Actuarial	Reservas técnicas
			Inspección, vigilancia y control
Agencia	Habilitación técnica	Operacional	Capacidad gestión de red
			Capacidad gestión del usuario
Acceso y resultados	Habilitación técnica	Salud	Capacidad Gestión Riesgo Salud

7. Redefinición del Esquema de incentivos

Cobertura Integral
Aseguramiento
Gestión del Riesgo
[Plan implícito]

Pago Médico con
efecto neutro



Unidades
Regulatorias
[Riesgos]

Prestación conjuntos
integrales y resultado
terapéutico
[Grupos terapéuticos]

Autorización
integral del proceso
de servicio

7. Redefinición del Esquema de incentivos

Resultados en Salud



Sistema por pago orientados a resultados

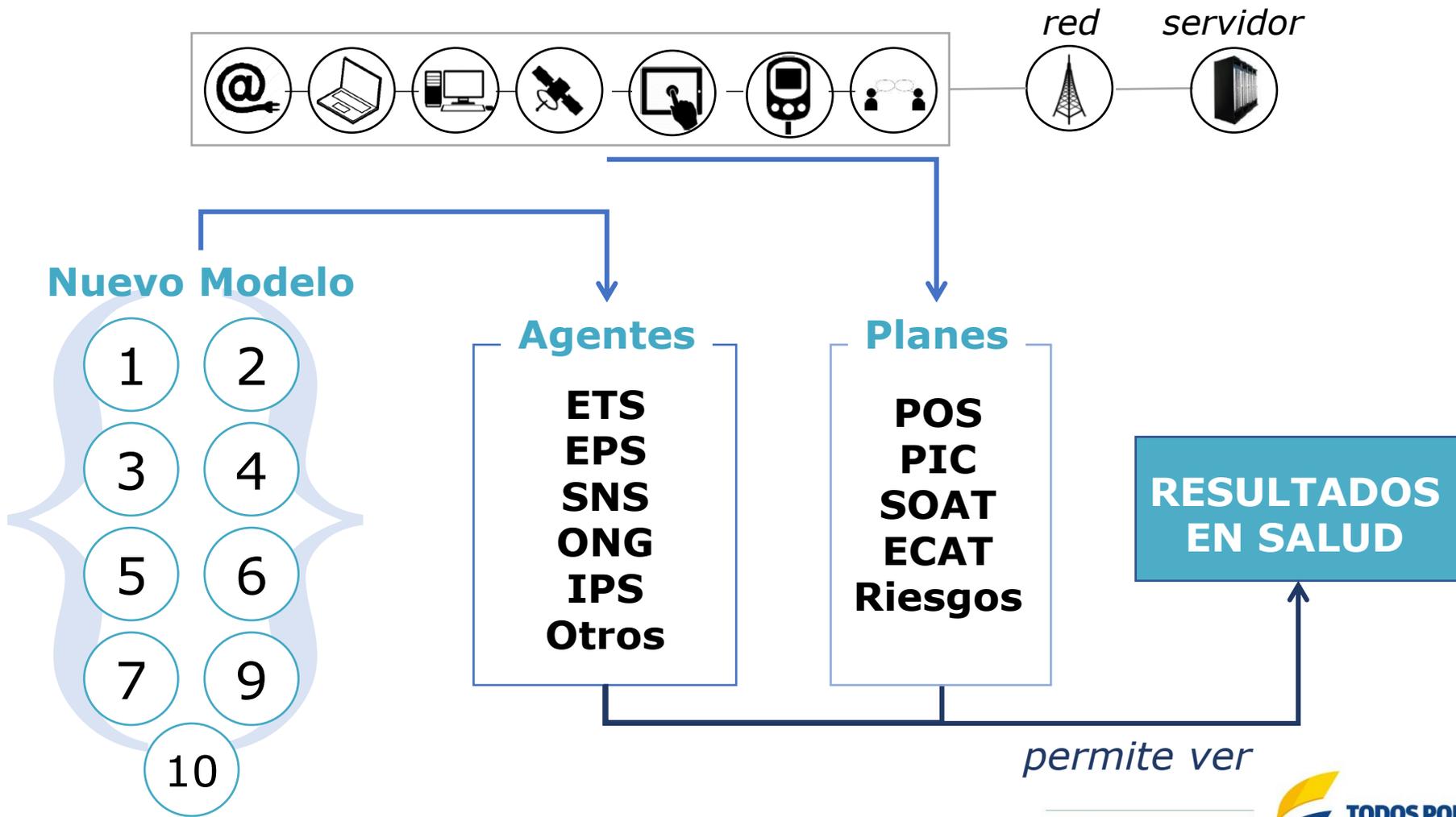


Incentivos para Talento Humano



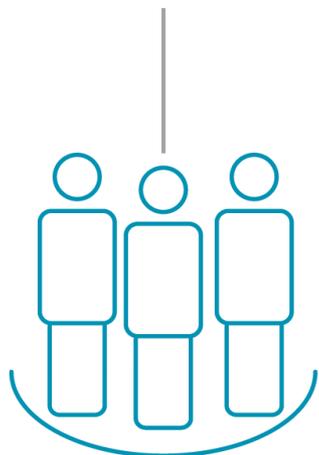
Incentivos a Usuarios

8. Requerimientos y procesos del sistema de información



9. Fortalecimiento del recurso humano en salud RHS.

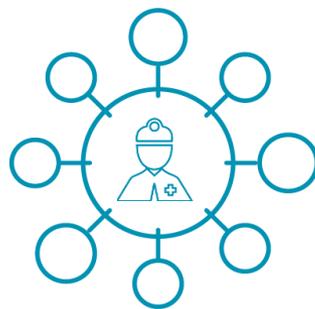
Formación del Talento Humano en Salud:
Resultados a corto, mediano y largo plazo



Fortalecimiento del THS
para la planeación y
gestión territorial en
salud



Armonización del Talento Humano en Salud con el esquema de cuidado integral de la salud y de provisión de servicios



Gestión, planificación y condiciones laborales del Talento Humano en Salud



10. Fortalecimiento de la Investigación, Innovación y apropiación del conocimiento



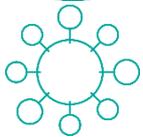
El establecimiento de la rectoría del sistema de salud



Estrategias que garanticen la sostenibilidad financiera del sistema de salud



La gestión eficiente de los recursos humanos en salud



Fortalecimiento de los sistemas de información efectivos y eficientes



Mecanismos efectivos de transferencia de conocimiento en políticas públicas



Investigación en el acceso, utilización y garantía de la calidad de la prestación de servicios de salud

Fortalecimiento de la capacidad de investigación en salud pública

Plan de Implementación



Plan de implementación

Primer Trimestre 2016

- Documento de política promulgado
- Resolución de rutas de atención (7 rutas)
- Resolución de redes integrales de atención
- Resolución de prestador primario.
- Decreto formas de pago y contratación
- Resolución . Ajustes al sistema de información
- Implementación piloto Guanía

Segundo Trimestre 2016

- Resolución gestión integral del Riesgo en salud
- Decreto de habilitación técnica de EPS
- Piloto pago integral de atención a la leucemia
- Diseño guajira, Choco, Vaupes, San Andres, Cauca-Nariño, Bogota, Medellin?
- Asistencia técnica para las rutas integrales de atención
- Resolución de segundo grupo de rutas.

Tercer Trimestre 2016

- Tercer paquete de rutas
- Diseño de otras entidades territoriales.

Progresividad y gradualidad en la implantación

1 Caracterización poblacional de acuerdo al PDSP 2012-2021

- Formulación PDSP 2012-2021
- Metodología Análisis de Situación en Salud ASIS
- Metodología formulación de Planes Territoriales de Salud

2 Regulación de Rutas Integrales de Atención (RIAS)

- Diseño metodología para formulación y validación de rutas
- Formulación de ruta de promoción y mantenimiento
- Formulación rutas específicas por grupos de riesgo (16)

3 Implementación de la Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS)

- Lineamientos para la GIRS

4 Definición territorial del MIAS

- Clasificación de municipios y departamentos según tipo de ámbito a partir de estudio de geografía sanitaria

Progresividad y gradualidad en la implantación

5 Habilitación de Redes Integrales de Atención en Salud (RIAS)

- Estándares de habilitación de redes
- Estándares de habilitación de prestador primario

6 Redefinición del rol del asegurador

- Estándares de habilitación técnica del asegurador

7 Redefinición del esquema de incentivos

- Mecanismos de contratación y pago de servicios
- Mecanismo de incentivos para el talento humano en salud

8 Requerimientos y procesos de información

- Definición en conjunto mínimo de indicadores con base en RIAS
- Definición de conjunto mínimo de datos para el MIAS
- Definición de estándares semánticos y sintácticos para la interoperabilidad

Progresividad y gradualidad en la implantación

9 Fortalecimiento del Recurso Humano en Salud

- Formación del Talento humano en Salud: Resultados a corto, mediano y largo plazo
- Armonización del THS con el esquema de cuidado integral de la salud y de provisión de servicios
- Fortalecimiento del THS para la planeación y gestión territorial en salud
- Gestión, planificación y condiciones laborales del THS

10 Fortalecimiento de la investigación, innovación y apropiación del conocimiento

- Diseño de la metodología de evaluación del MIAS
- Programa de fortalecimiento de la salud pública

