

AGENDA DE TRABAJO CON EAPB

ASEGURAMIENTO

- Financiamiento
- Plan de beneficios

OPERACIÓN

- Redes servicios
- APS
- Sistema de Información
- Medicamentos
- Evaluación de tecnologías
- Plan Decenal

GESTION CLINICA

- Salud Infancia
- Nacimiento
- Nutrición
- Desarrollo
- Salud Sexual y Reproductiva
- Gestación
- Anticoncepción
- ENT
- ECV
- Cáncer
- S. Mental
- ER
- ET
- Inmunoprevenibles
- Emergentes
- Reemergentes
- Zoonosis
- ETV
- IRA/EDA

GESTION CLINICA

- Salud Infancia
 - Nacimiento
 - Nutrición
 - Desarrollo
- Salud Sexual y Reproductiva
 - **Gestación**
 - Anticoncepción
- ENT
 - ECV
 - Cáncer
 - S. Mental
 - ER
- ET
 - Inmunoprevenibles
 - Emergentes
 - Reemergentes
 - Zoonosis
 - ETV



- **Gestión del Riesgo** -

Estrategia de Gestión Integrada

**FUERA DE LOS
SERVICIOS**

GESTION CLINICA

- Salud Infancia
- Nacimiento
- Nutrición
- Desarrollo
- Salud Sexual y Reproductiva
- **Gestación**
- Anticoncepción
- ENT
- ECV
- Cáncer
- S. Mental
- ER
- ET
- Inmunoprevenibles
- Emergentes
- Reemergentes
- Zoonosis
- ETV

prevención

Diagnóstico y
atención

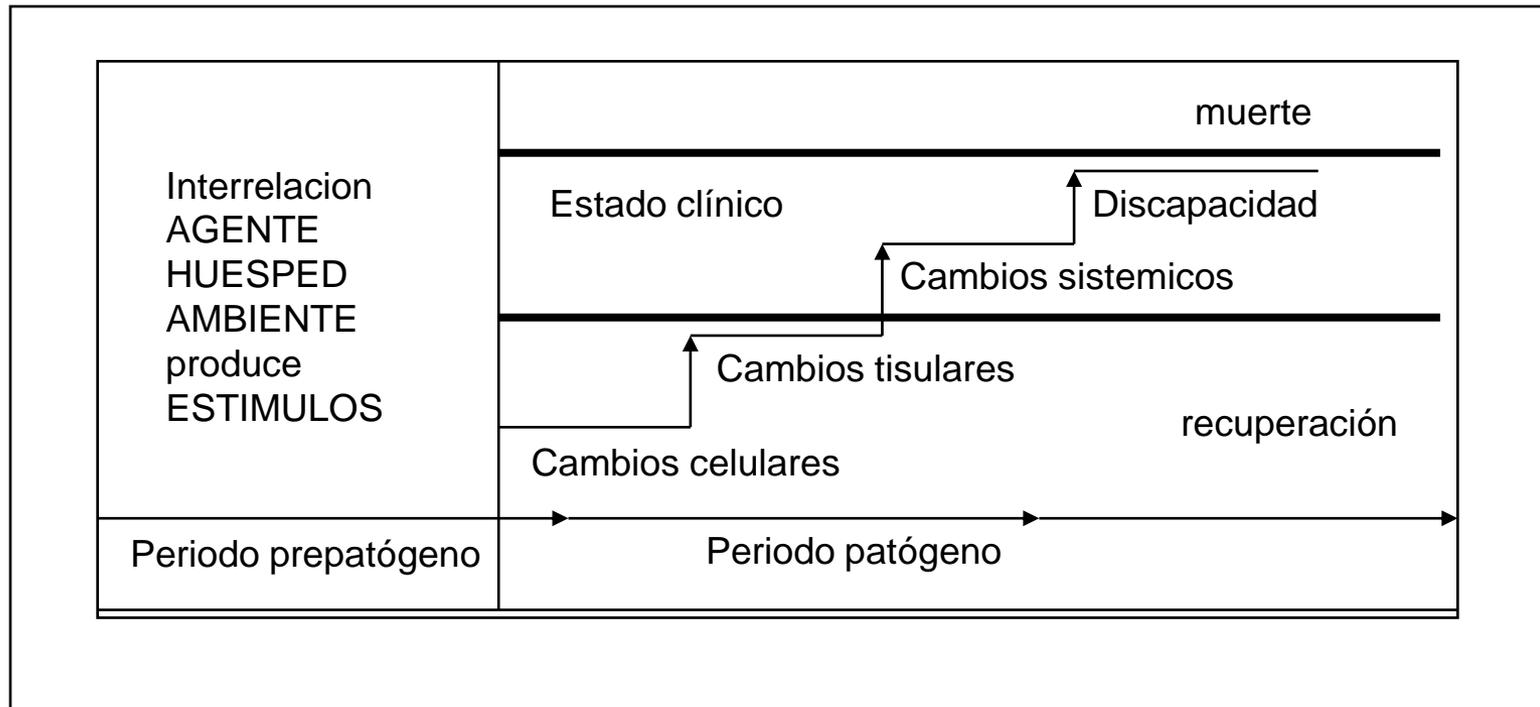
rehabilitación

Vigilancia y
medición de
resultados

- **Gestión del Riesgo** -

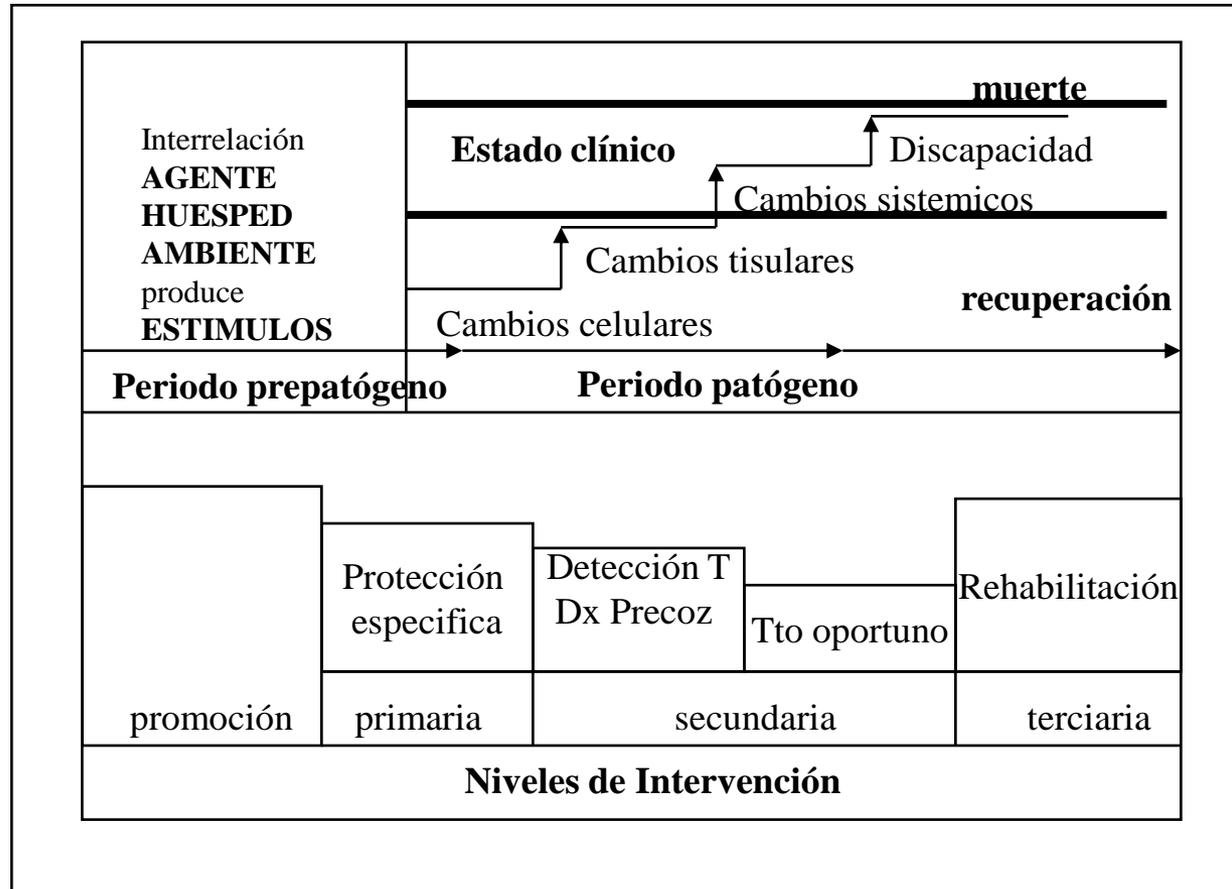
**Estrategia de
Gestión Integrada**

Manifestación del Riesgo



Fuente Adaptación de Leavel HC, E.G. In: Rouquayrol MR, de Almeida FN,

Intervención del Riesgo



Fuente Adaptación de Leavel HC, E.G. In: Rouquayrol MR, de Almeida FN,

Promoción de la Salud

Responsable: Todos los sectores desde su competencia.

A quien: A comunidades

Lugar de Ejecución: Espacios cotidianos de la población (localidad, escuela, empresa)

En el centro de la curva de Gauss

Objetivo: Que la población modifique factores que inciden en su Calidad de Vida y sobre los determinantes de la salud.

Modelo: Socio –Político

Estrategia: Se desarrolla en PROYECTOS con la comunidad

Prevención de la Enfermedad

Responsable: Sector Salud

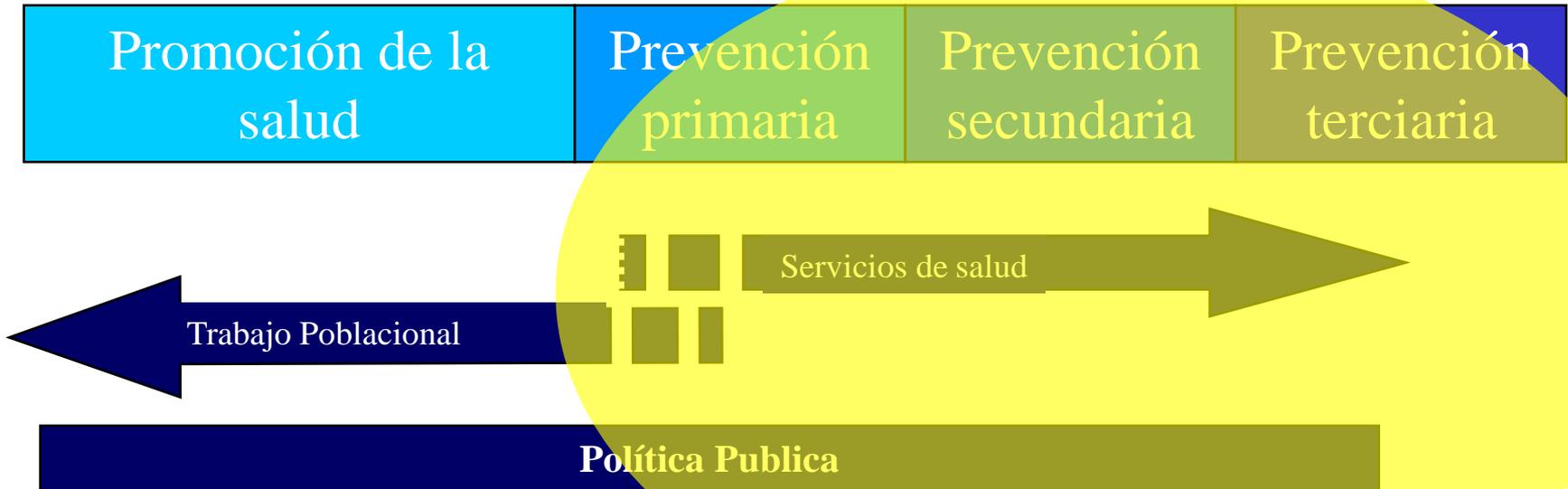
A quien: A individuos (puede ser en grupo)

Lugar de Ejecución: En los servicios de salud. En los extremos de la Curva de Gauss

Objetivo: Eliminar o modificar riesgos específicos relacionados con una enfermedad o detectarla y tratarla rápida y adecuadamente.

Modelo: Gestión de Riesgo
Prevención primaria, secundaria y terciaria.

Estrategia: Se entrega mediante PROGRAMAS en los servicios de salud, pueden ser intra o extramural



Sector Salud – Prevención

ambos actores son responsables con funciones únicas e indelegables, mutuamente excluyentes pero complementarias

EPS

- Caracterización de Población
- Diseño de estrategias de Inducción de Demanda.
- Diseño e implementación de Modelos Integrales de atención (articulan EPS-IPS)
- Creación de la red y las rutas de atención (una parte es contratación de IPS)
- Desarrollo de sistemas de soporte logístico.
- Desarrollo de canales de escucha al usuario
- Comunicación en Salud

IPS

- Captación de las poblaciones objetivo.
- Prestación de servicios por medio de Programas Preventivos y Programas de Atención. (desarrollo de modelo con enfoque de riesgo)
- Gestión Clínica
- Articulación en red
- Comunicación en Salud



*PRIORIZACION
DE RIESGOS*

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia



*MODELO DE GESTION PARA
INTERVENIR CADA RIESGO*



Libertad y Orden

TRABAJAR POR POCOS VITALES

**Por referentes externos, percepción de auditores,
Prioridades nacionales de obligatorio cumplimiento y
Opinión del pool de autorizaciones, los riesgos prioritarios son:**

RIESGOS

- 1 Morbimortalidad Materna y Perinatal
- 2 Embarazo no deseado y en Adolescentes
- 3 Sífilis Congénita
- 4 Hipotiroidismo Congenito
- 5 VIH
- 6 Morbilidad por Inmunoprevenibles
- 7 Mortalidad y Morbilidad Hospitalaria por IRA y por EDA en < 5a
- 8 Cáncer Invasivo de Cervix
- 9 Cáncer de Mama
- 10 Morbilidad evitable Sobreagregada a patología Oncologica
- 11 Violencia Intrafamiliar
- 12 Morbimortalidad por Riesgo Cardiovascular y Metabólico
- 13 Morbilidad por TBC
- 14 Morbilidad Hospitalaria por EPOC y Asma
- 15 Mortalidad por Malaria y Dengue
- 16 Morbilidad oculta por ATEP
- 17 Cirugía por Obesidad Mórbida
- 18 Reemplazos articulares
- 19 Trasplante de Órganos
- 20 Uso indiscriminado de Terapias Biologicas en Artritis reumatoide
- 21 Uso indiscriminado de Hormona de crecimiento en Baja Talla
- 22 Complicaciones evitables y morbilidad extrema en Hemofilia

Modelo de Gestión de Riesgos en Salud



ASEGURAMIENTO

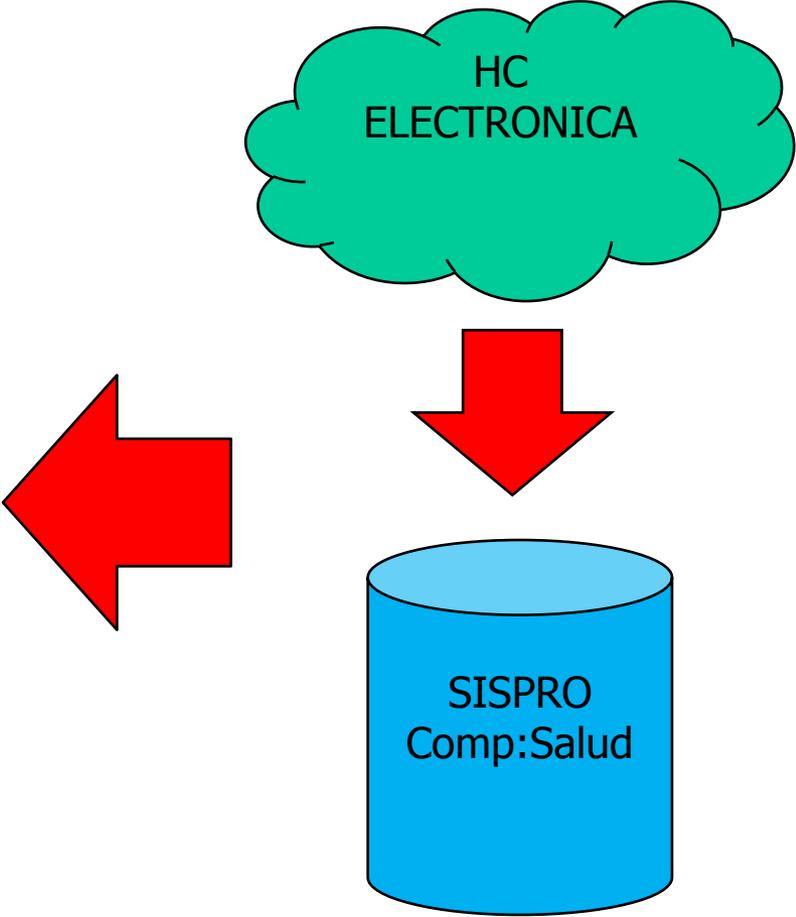
- Financiamiento
- Plan de beneficios

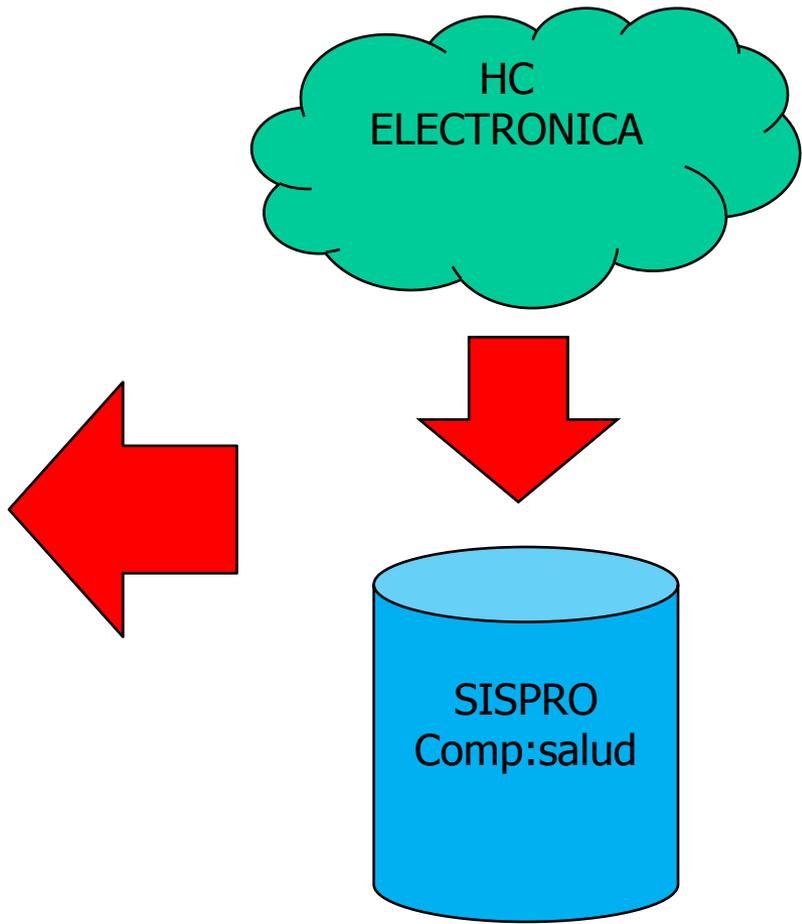
OPERACIÓN

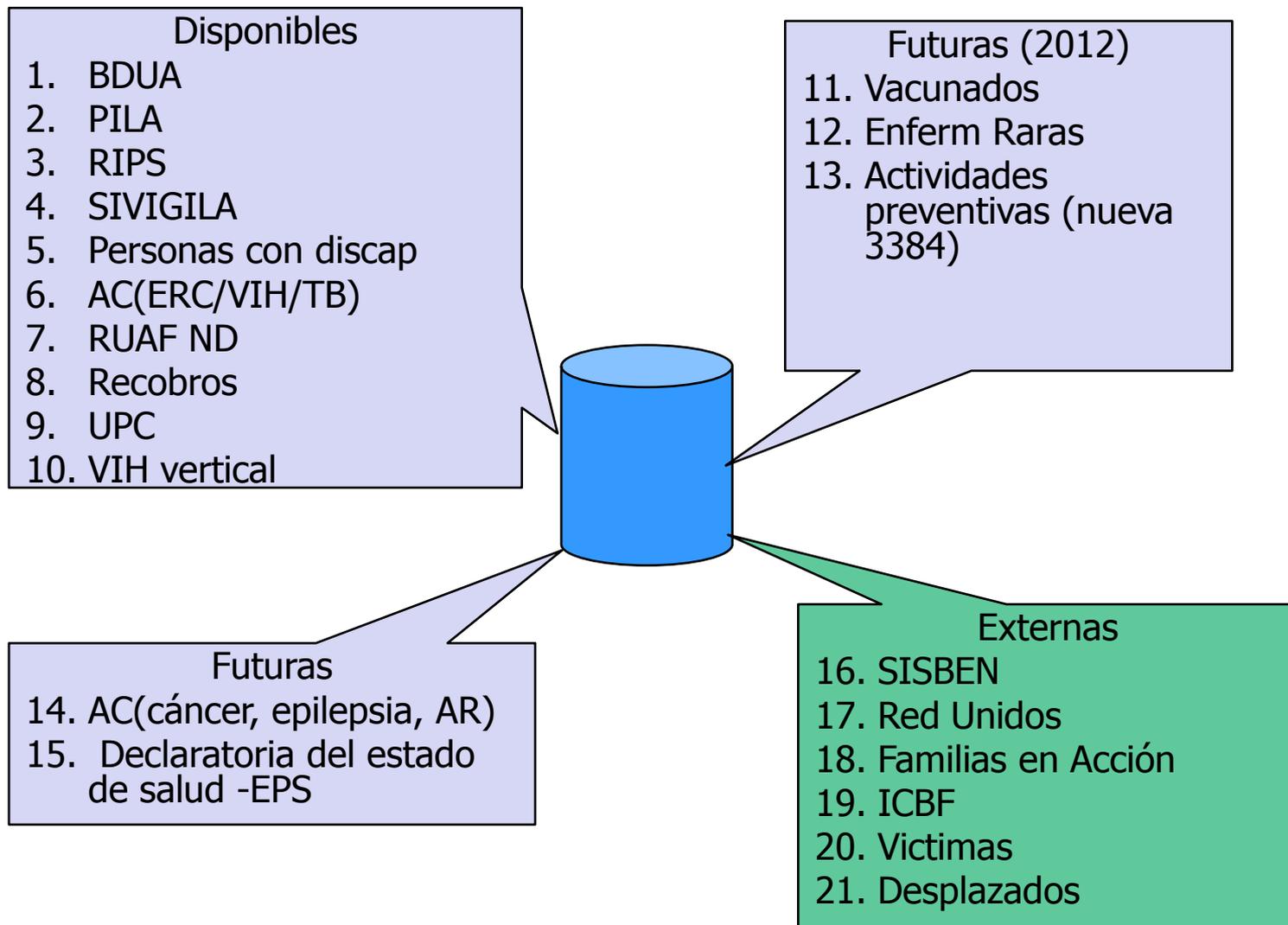
- Redes servicios
- APS
- Sistema de Información
- Medicamentos
- Evaluación de tecnologías
- Plan Decenal

GESTION CLINICA

- Salud Infancia
- Nacimiento
- Nutrición
- Desarrollo
- Salud Sexual y Reproductiva
- Gestación
- Anticoncepción
- ENT
- ECV
- Cáncer
- S. Mental
- ER
- ET
- Inmunoprevenibles
- Emergentes
- Reemergentes
- Zoonosis
- ETV
- IRA/EDA

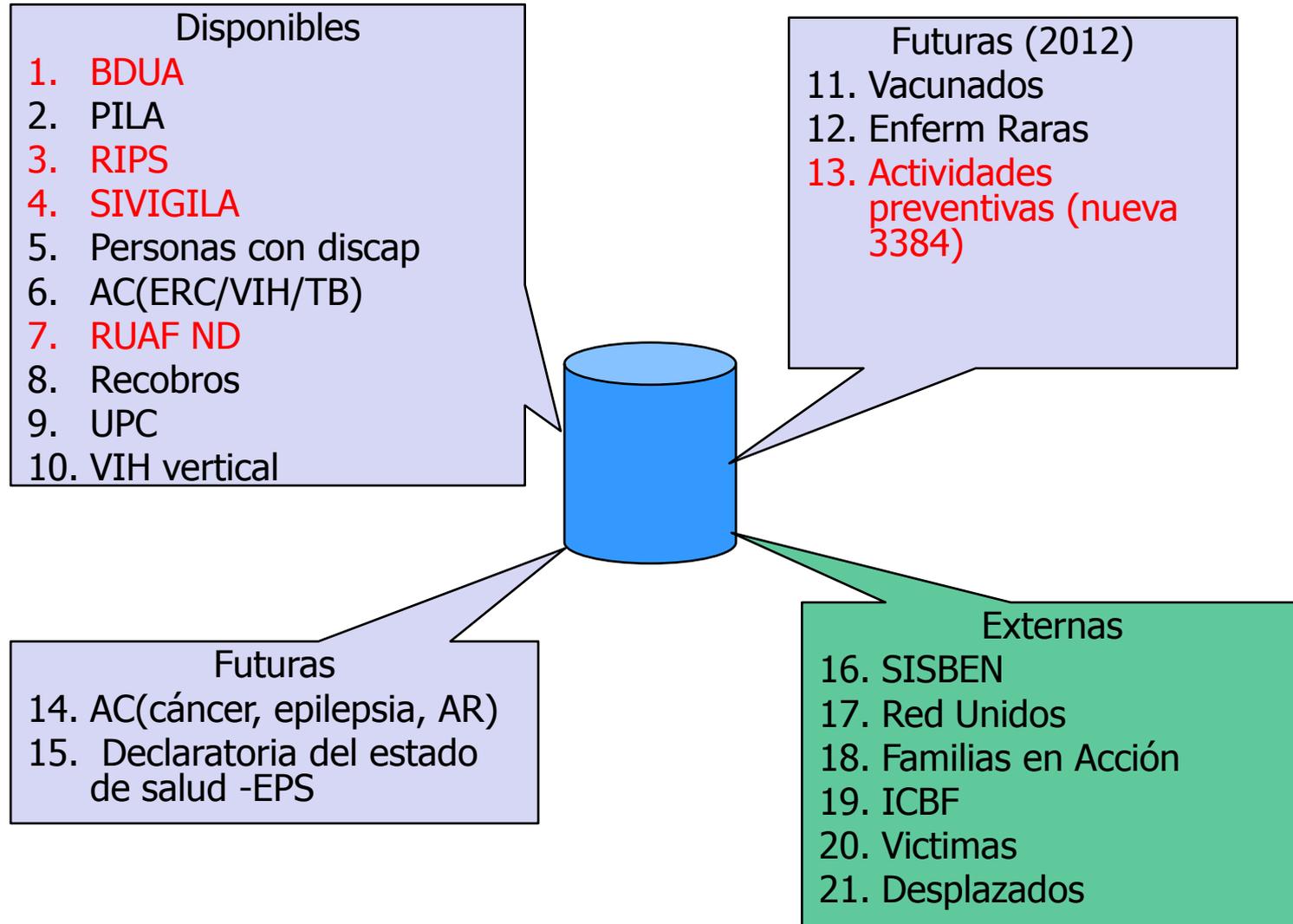






PROYECTOS ESPECIFICOS DE MEJORAMIENTO

BD
Integradas



Actualización de la resolución 3384 de 2000

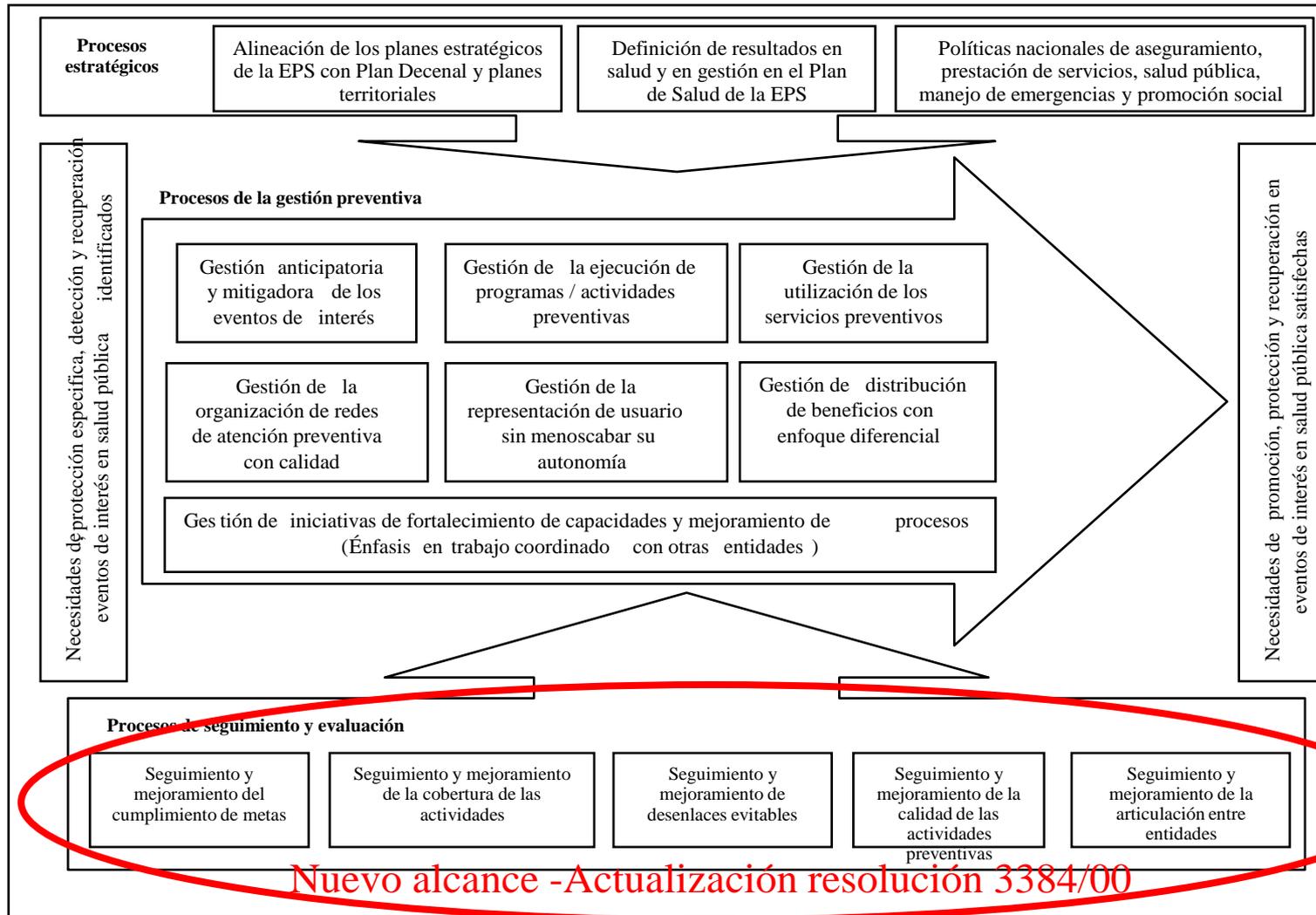
Resolución 3384/00

- Reporte de Actividades realizadas en cumplimiento de 12 Normas Técnicas.
- Enfoque de cumplimiento de metas programáticas.
- No permite controlar repeticiones de servicios ni desviaciones de la población objetivo.

Actualización Res 3384

- Registro de personas que recibieron servicios de salud para la gestión de los riesgos priorizados. (PDSP)
- Enfoque de seguimiento de cohorte.
- Permite la evaluación de la ejecución de las estrategias de salud pública por cada actor.

MAPA DE PROCESOS DE LA GESTIÓN PREVENTIVA A CARGO DE LAS EPS



VISION PDSP 2012-2021

El Plan Decenal de Salud Pública, es una expresión concreta de una política pública de Estado, que reconoce la salud como un derecho humano interdependiente con otros y dimensión central del desarrollo humano.

Define la actuación articulada entre actores y sectores públicos, privados y comunitarios responsables de la intervención efectiva y positiva de los procesos de salud enfermedad, a través del abordaje de los determinantes sociales, con el fin de crear condiciones que garanticen bienestar integral y calidad de vida en Colombia

Fines a los que aporta el Plan

- Avanzar significativamente en el goce efectivo del derecho a la salud
- Afectar los determinantes sociales de la salud
- Mejorar las condiciones de vida y salud de los habitantes de Colombia
- Alcanzar mayor equidad en salud (disminución de brechas injustas y evitables en salud pública)
- Cero tolerancia con la mortalidad evitable
- Mitigar los impactos de la carga de enfermedad sobre los años de vida saludables
- Consolidar capacidades sociales e institucionales para lograr mejores condiciones de salud individual y colectiva

PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2012 - 2021

Estructura para su desarrollo

ENFOQUES

- Enfoque de derechos
- Enfoque diferencial
 - Enfoque de ciclo de vida
 - Enfoque de género
 - Enfoque étnico
 - Capacidades diferenciales
 - Otros enfoques en lo diferencial
- Enfoque de determinantes sociales de la salud
- Enfoque poblacional

ORIENTACIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PÚBLICA

- Atención Primaria en Salud
- Participación social
- Consulta previa a grupos étnicos
- Redes Intersectoriales

CONDICIONES

Prioridades nacionales en salud (PNSP 2007 – 2010)

1. Salud infantil
2. Salud sexual y reproductiva
3. Salud oral
4. Salud mental y las lesiones violentas evitables
5. Las enfermedades transmisibles y las zoonosis
6. Las enfermedades no transmisibles
7. La nutrición
8. La salud sanitaria y el ambiente
9. La seguridad en el trabajo y las enfermedades de origen laboral
10. La gestión para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública

Dimensiones prioritarias en salud del PDSP 2012 - 2021

1. Salud Ambiental
2. Salud mental y convivencia
3. Seguridad alimentaria y nutricional
4. Salud sexual y reproductiva
5. Vida saludable sin condiciones crónicas
6. Riesgos Colectivos agudos
7. Otra, si surge del análisis territorial

LOS NO NEGOCIABLES

Proceso general de formulación



Dimensiones de ejecución del PDSP para respuestas integrales en salud pública

