

Foro de Atención primaria una nueva oportunidad

Dr. Juan Eduardo Guerrero Espinel

Ex-consultor de OPS/OMS

Consultor internacional especializado en desarrollo de sistemas y servicios basados en APS

Coordinador de la especialización en salud internacional-FNSP-UDEA

Coordinador Académico del Campus Virtual de Salud Pública-nodo Colombia

Asesor de la Mesa Antioquia para la Reglamentación de la Ley 1438

Miembro de la Mesa de APS interfacultades de la UDEA

Asesor especialista del Grupo de Pensamiento y Planificación Estratégica-Antioquia.



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**
1803

Escenario presente

Impacto de la Ley 100



Antecedentes

- **Pérdida de la gobernanza del SGSSS**
- **Crisis financiera del SGSSS**
- **Fragmentación de los servicios de salud y los sistemas de información.**

- **Incremento de las tutelas**
- **Intervención de la Corte Constitucional**
- **Altos costos de intermediación financiera.**

- **Ausencia de la estrategia de APS, de las RISS y procesos activos de participación social.**

Problemas abordados

<p>Enfermedades infecciosas inaceptables en el sigloXXI (EDA, SIFILIS)</p>	<p>Morbilidad por desnutrición aguda y crónica</p>	<p>Fragmentación de los servicios y fallas en la garantía de CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD</p>	<p>Debil Vigilancia de metas Sanitarias</p>	<p>Deuda social para mejorar la SALUD MATERNO INFANTIL</p>
<p>Influencia de riesgos del comercio de alcohol, de tabaco, y de alimentos. Contaminacion del aire, por la industria y los automotores</p>	<p>Prevención de Riesgos de Cáncer (Mama, Cervix, Próstata)</p>	<p>Enfermedades crónicas (HTA, Diabetes ERC) Atencion tardia</p>	<p>Alta Vulnerabilidad Por Desastres naturales</p>	<p>Inseguridad vial violencia SALUD MENTAL y protección para los desplazados</p>

Que pensamos desde la Universidad de Antioquia acerca del desafio de la Ley 1438

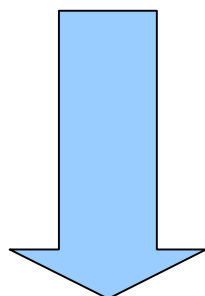
La Ley 1438 es una nueva oportunidad para la Salud Publica en Colombia

- Coherencia en la reglamentacion de las RISS-APS y Aseguramiento.
- El uso de los recursos financieros de la salud debe seguir a los territorios y a las necesidades de los ciudadanos.
- Roles diferenciados y complementarios de los entes rectores.
- Actuar sobre los Determinantes sociales coherencia y sostenibilidad de acciones.
- Aseguramiento nacional con responsabilidad territorial a traves de las RISS.
- Garantia la calidad de las redes integradas de servicios de salud.

Alianza Nacional por la transformacion de la Seguridad Social en Salud

Fuerzas motoras del cambio

- Acceso y uso de TIC
- Innovación social

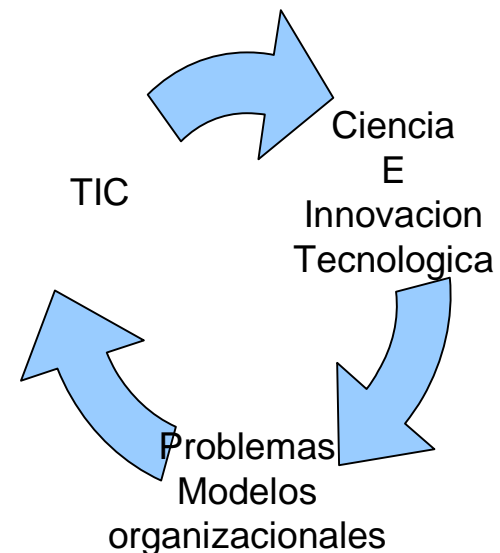


- Nuevos modelos de desarrollo y organización de los servicios.



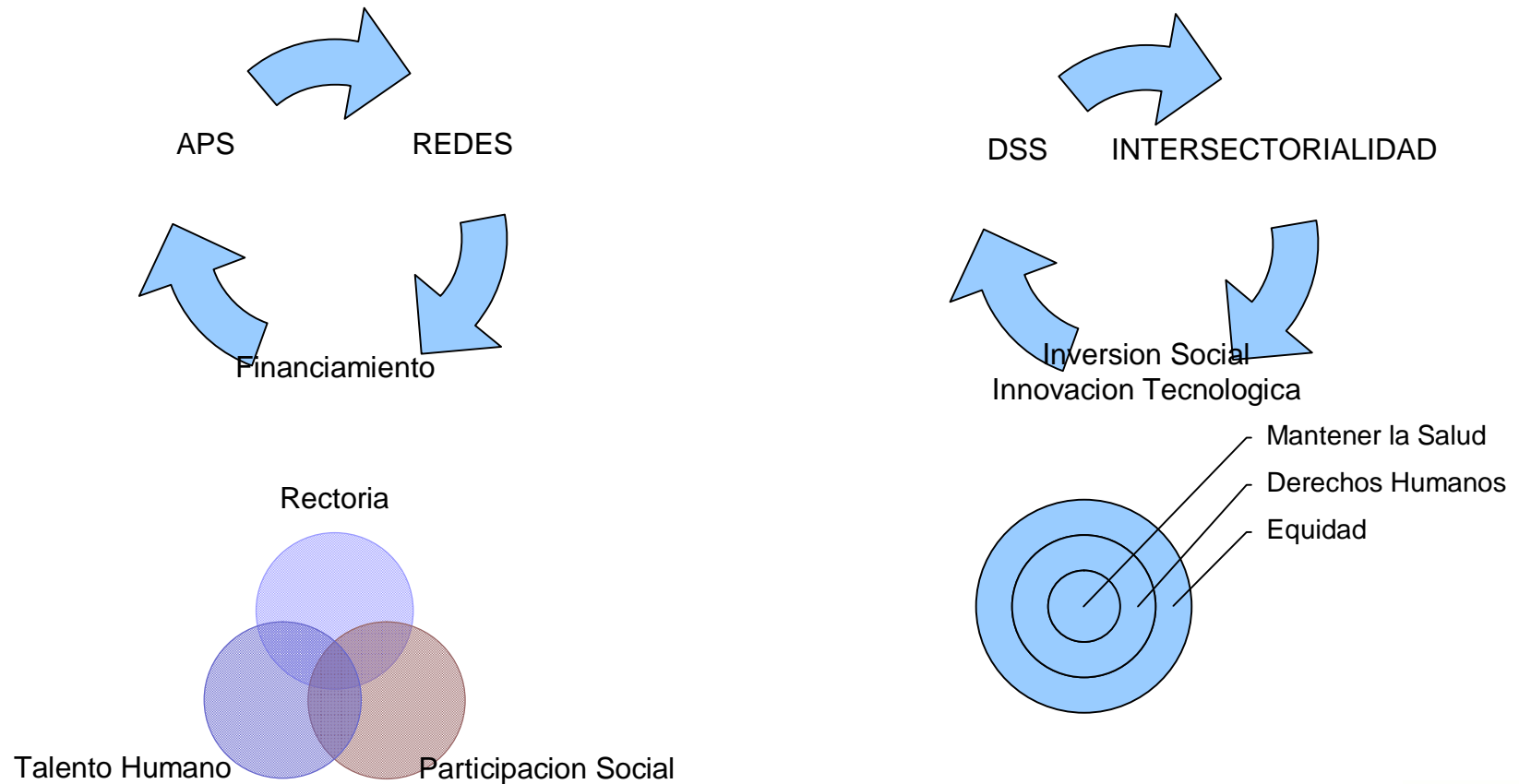
Fuerzas motoras del cambio

- Para la creación de los escenarios se emplean como fuerzas de cambio:
 - El uso de TIC
 - El uso de la ciencia e innovación tecnológica para garantizar el acceso a los servicios de salud basados en APS
 - Las acciones sobre los modelos organizacionales en un balance entre lo biomédico y las acciones para producir y mantener la vida



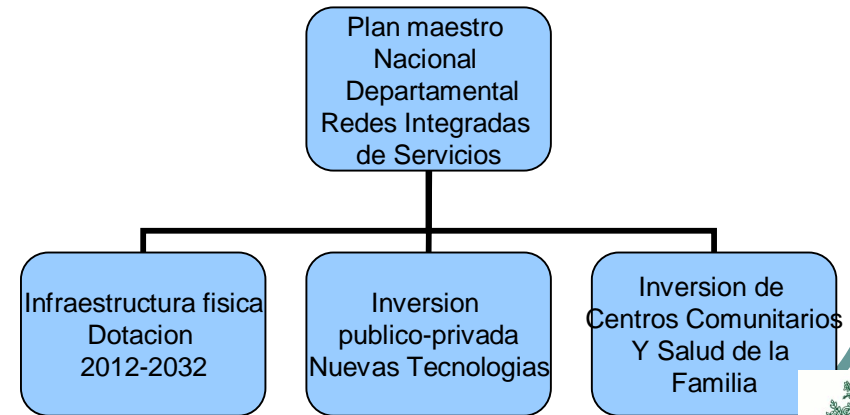
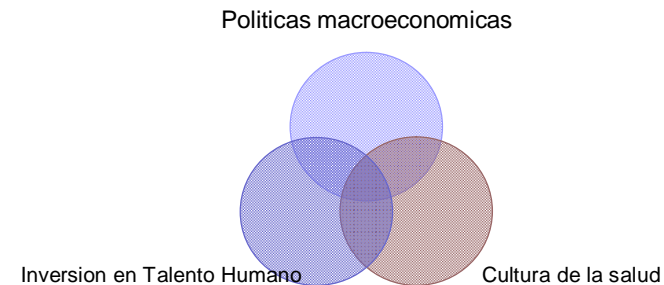
El futuro puede ser modificado si se producen cambios estructurales y si se aborda una concepción sistémica de la salud, la economía y la sociedad.

Nuevos modelos de desarrollo



Lineas Estrategicas para los Planes Decenales de Salud Publica

1. **Macroeconomia en los procesos de producción para reducir los costos.**
1. **Acuerdo para invertir en el talento humano.**
2. **Nueva cultura de la salud.**
3. **Inversión en ciencia e innovación tecnológica.**
4. **Plan maestro infraestructura física y tecnológica para las redes integradas de salud.**



Preguntas claves

- Hay profesionales de la salud que intencionalmente o no, desprestigian la APS. ¿Qué hacer para cambiar esta tendencia?



- Reconstruir el tejido social del pensamiento de salud pública mediante acciones presenciales y virtuales en una alianza estratégica de las Universidades comprometidas con la vida y la salud pública.
- Comunicar e interactuar con los profesionales y los ciudadanos para transformar el sistema de salud basado en la Atención Primaria de la Salud e intervenciones activas por la equidad en salud.
- Evidenciar la injusticia y las inequidades construyendo capacidades para implementar soluciones eficaces.



Preguntas claves

- Alianza
- Universidad-Estado-Sociedad Sector privado.

- ¿Qué deben hacer la Universidad y los servicios locales de salud para ayudar al Gobierno a poner en práctica el Artículo 12 de la Ley 1438 sobre integración e interdependencia de tres componentes:
 - acción intersectorial y transsectorial para la salud;
 - participación social, ciudadana y comunitaria;
 - servicios de salud
- Formación del Liderazgo de los entes de Rectoría del SGSS.
- Cambio de paradigma de los administradores de las EPS y de las IPS. Reconfigurar sus principios, métodos y metas.
- Diseñar modelos alternativos de RISS basadas en APS para ciudades metropolitanas y subregiones.
- Diseñar modelos de planificación territorial para reducción de inequidades.



Preguntas claves

- Alianza
- Universidad-Estado-Sociedad Sector privado.

- ¿Qué deben hacer la Universidad y los servicios locales de salud para ayudar al Gobierno a poner en práctica el Artículo 12 de la Ley 1438 sobre integración e interdependencia de tres componentes:
 - acción intersectorial y transsectorial para la salud;
 - participación social, ciudadana y comunitaria;
 - servicios de salud
- Diseño de un curso integrado sobre Determinantes Sociales-APS-RISS (teoría-metodo de intervención y evaluación) CVSP-nodos-Colombia.
- Diseño de una estrategia para generar una cultura y participación activa de los ciudadanos en sus territorios ligados a las RISS basadas en APS.
- Repensar el financiamiento y uso de los recursos en salud balance entre las acciones.



Preguntas claves

- Alianza
- Universidad-Estado-Sociedad Sector privado.

- ¿Qué deben hacer la Universidad y los servicios locales de salud para ayudar al Gobierno a poner en práctica el Artículo 12 de la Ley 1438 sobre integración e interdependencia de tres componentes:
- acción intersectorial y transsectorial para la salud;
- participación social, ciudadana y comunitaria;
- servicios de salud
- Metodologías para garantizar la calidad de los servicios de salud y la gestión de riesgos en individuales y familiares en salud.
- Metodologías para la Gestión de Riesgos por Determinantes Sociales y Ambientales
- Generación de un nuevo POS y métodos alternativos de pago para las RISS, evitando fragmentación y trámites barreras de acceso
- Descentralización activa de los procesos de formación de RRHH junto a los centros de producción social de salud y calidad de vida en las municipalidades y microregiones



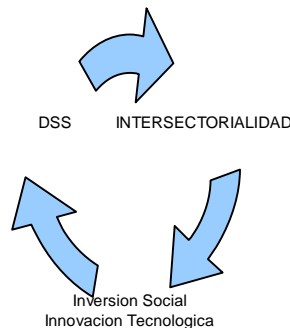
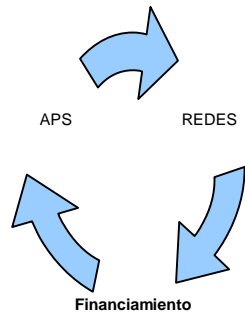
Preguntas claves

- ¿Está preparado el personal egresado de las Facultades de Salud para participar en el desarrollo de un modelo CES (Cuidado Esencial en Salud)? **NO**
- ¿Qué hay que hacer para que puedan hacerlo?
- Crear alianza centros e instituciones nacionales para enfrentar el desafío en forma solidaria y complementaria junto a los planes de desarrollo de los entes territoriales.
- Usar el CVSP-nodo Colombia descentralizando sus capacidades al menos en 5 regiones para complementar las líneas de trabajo presencial en docencia, investigación y extensión.



Formacion y Educacion continua

- Posgrados
- Pregrados
- Tecnicos y auxiliares



- Gerentes y tecnicos de:
 - entes rectores
 - ARS o EPS
 - RISS
 - Lideres Comunitarios
 - Personal de entes de IVC

Inversión de Recursos Humanos-2

- **Transformación activa de los procesos de formación del talento humano en salud con énfasis en el nuevo modelo de salud adoptado por la Ley 1438**
 - **Reestructuración de la docencia de la Salud Pública para equilibrar la formación de Líderes, Gestores, profesionales y técnicos de salud basados en APS+RISS+DSS**
 - **Plan Regional de Educación Continua de Recursos Humanos para la APS/DSS/Redes**
 - **Red Regional de Recursos Humanos para los PDD-APS-RISS-DSS**
 - **Estímulo a redes activas de gestión y producción de conocimiento basados en acciones concretas diferenciadas por cada uno de los territorios**
 - **Acuerdo social sobre contratos e incentivos relacionados con resultados de salud pública para los profesionales, técnicos y auxiliares de la salud**

JUAN EDUARDO GUERRERO ESPINEL
Asesor especialista del GPS-Antioquia
Asesor de la FNPS y miembro activo de la Mesa Antioquia
espinel.guerrero@gmail.com

Eliana Martinez Herrera
Coordinadora GPS-Antioquia
zenitram@guajiros.udea.edu.co