Proyecto acelerador:

"Fortalecimiento de la gestión de la gobernanza en los departamentos para la conformación de redes integrales e integradas territoriales en salud"

















Lograr la mejor Salud posible para toda Colombia

con equidad, calidad y oportunidad

cerca de donde la gente vive o trabaja

Acuerdos Nueva EPS

POBLACIÓN

11.398.625 afiliados país (22%)

5.337.849 afiliados en 11 departamentos (47%)

50% R. Contributivo

50% R. Subsidiado



Estamos

donde la vida

COSECHAS

Acercamientos con las secretarias de salud en construcción conjunta y con apoyo metodológico

Compartir Conocimiento, conversaciones de valor

Pensamiento colectivo de territorio con el equipo del proyecto

Apoyos mutuos para sacar adelante y con agilidad el desarrollo de servicios en los territorios .



ACUERDOS GLOBALES

Garantizar continuidad participación de los equipos líderes de RIITS en cada departamento.

Ajustar contratación de servicios en cada municipio de acuerdo con la oferta del territorio y lo definido para cada red por el ente territorial.

Apoyar la formación de talento humano en salud promoviendo la participación en el proyecto de Fortalecimiento de competencias del talento humano en atención primaria en salud y el uso de tecnologías de atención primaria

Fortalecer el uso de telemedicina, tele experticia para mejorar capacidades resolutivas.





Desarrollando **capacidades tecnológicas** de nuestra red primaria en cada territorio, mejorando la oportunidad de diagnóstico.





ACUERDOS GLOBALES

Acuerdo con Secretarias departamentales y direcciones territoriales para el trabajo articulado en la conformación de redes integrales e integradas territoriales en salud

Aportar la información de valor de caracterización de la población como insumo para el plan territorial

Apoyar el fortalecimiento de la red primaria especialmente en los municipios

Modelo de gestión extramural en trabajo articulado con el PIC y las redes conformadas



ACUERDOS GLOBALES

EVALUACION DEL NIVEL DE DESARROLLO DE INTEGRACION DE LAS REDES DE SERVICIOS DE SALUD BASADOS EN LAS REDES INTEGRADAS



4. METODOLOGÍA - MEDICIÓN DE RESULTADOS

Para la medición se contemplan 15 criterios que contienen 31 subcriterios o planteamientos relacionados con las redes integradas.

Criterios	Subcriterios	Categorías
Población y Territorio	4,0	16,0
Red de Establecimientos - Prestación efectiva	3,0	12,0
Primer Nivel de Atención	3,0	12,0
Servicios Especializados	3,0	12,0
Coordinación Asistencial	5,0	20,0
Cuidado centrado en la persona	3,0	12,0
Participación Social	1,0	4,0
Atención Intersectorial	1,0	4,0
Gestión Integrada	2,0	8,0
Talento Humano en Salud	1,0	4,0
Sistema de Información	1,0	4,0
Gestión basada en Resultados	1,0	4,0
Gestión de Recursos	1,0	4,0
Modelos - Sistemas de pagos	1,0	4,0
Bonificaciones	1,0	4,0
	Población y Territorio Red de Establecimientos - Prestación efectiva Primer Nivel de Atención Servicios Especializados Coordinación Asistencial Cuidado centrado en la persona Participación Social Atención Intersectorial Gestión Integrada Talento Humano en Salud Sistema de Información Gestión basada en Resultados Gestión de Recursos Modelos - Sistemas de pagos	Población y Territorio 4,0 Red de Establecimientos - Prestación efectiva 3,0 Primer Nivel de Atención 3,0 Servicios Especializados 3,0 Coordinación Asistencial 5,0 Cuidado centrado en la persona 3,0 Participación Social 1,0 Atención Intersectorial 1,0 Gestión Integrada 2,0 Talento Humano en Salud 1,0 Sistema de Información 1,0 Gestión basada en Resultados 1,0 Gestión de Recursos 1,0 Modelos - Sistemas de pagos 1,0

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a. Contribuir al desarrollo de un Sistemas de Salud Basados en la APS y, por ende, a la prestación de servicios de salud más accesibles, equitativos, eficientes, de mejor calidad técnica, y que satisfagan mejor las expectativas de los afiliados.
- b. Contribuir al mejoramiento de la equidad y accesibilidad a los servicios de salud reduciendo la fragmentación del cuidado asistencial, y responder mejor a las necesidades de salud de los usuarios.
- Mejorar el acceso oportuno a servicios del primer nivel de atención y a la atención especializada conforme a las necesidades de los usuarios.
- d. Contribuir al mejoramiento en la continuidad asistencial fortaleciendo la efectividad clínica, la capacidad de respuesta de los servicios, la aceptabilidad de los servicios, de tal forma, aportar a la eficiencia del sistema de salud.
- Mejorar los procesos de decisión compartida entre el prestador y el paciente promoviendo la implementación de estrategias de autocuidado y seguimiento de enfermedades crónicas.



ACUERDOS GLOBALES







DEPARTAMENTO	OTROS ACUERDOS	POBLACION
Casanare	Participación en la revisón del Documento entregado por la Secrtetaria Departamental de Salud	150.967 afiliados(34%)
	Posiblidad de apoyo en recurso humano con EBS para trabajar en los microterritorios, con las condiciones de vivir en los territorios y ser de las comunidades de la región	
Chocó	Acercamiento con EAPB para firma de acuerdos de apoyo en los terrritorios con el fin de atender a la población en general independiente de la EPS en la que se encuentre afilado	213.846 afiliados(47%)
CHOCO	Posiblidad de Patrocinar al personal de enfermería para que realicen prácticas dentro del territorio con el fin de que posteriormenrte se queden trabajando en la región .	





DEPARTAMENTO	OTROS ACUERDOS	POBLACION
Chocó-Casanare	Estudiar la posibilidad de patrocinio de formación a promotores de salud de la región para integrarlos al territorio	150.967
	Apoyo para lograr mejorar la conectividad en el territorio (Adquisición de antenas Starlink) y tecnología de pruebas rápidas de diagnóstico	afiliados(34%)
Guainía	Compomiso de Nombramiento de recurso humano promotores de salud (3 inicialmente)	52.281 afiliados(98%)
	Acercamiento con EAPB, IPSIS (Ips Indígenas) para firma de acuerdos de apoyo en los terrritorios con el fin de atender a la población en general independiente de la EPS o IPSI en la que se encuentre afilado	
	Acuerdos con las los Gobernadores ded comunidades indígenas para mejorar la oferta y contratación de servicios	52.281 afiliados(98%)





DEPARTAMENTO	OTROS ACUERDOS	POBLACION
Antioquia	Articulacion con el proyecto "Salud Contigo" definido por el ET, ajustando contratacion con enfasis en el fortalecimiento de la atención primaria en Salud y las ESE en cada municipio.	1.010.503 afiliados(14%)
Boyacá	Identificar el recurso humano necesario para dar respuesta a las necesidades de mayor demanda de la población	599.494 afiliados(50%)
Caldas	Conformacion de mesa de seguimiento red salud mental	374.195 afiliados (40%)
Huila	Se definio una red piloto que sirviera de base para implementar en el resto del Departamento	502.029 afiliados(42%)
Meta	Se identifican las principales necesidades de servicios que el Departamento requiere por la alta demanda y no se cuenta con oferta suficiente o no se cuenta.	239.267 afiliados(22%)





DEPARTAMENTO	OTROS ACUERDOS	POBLACION
	En el Municipio de Mogotes se tiene una experiencia	4 0 4 0 4 2 4
Santander	exitosa entre Nueva EPS y la ESE San Pedro Claver del	1.048.124
	municipio, total compromiso de garantizar continuidad y fortalecimiento de esta estrategía.	afiliados (47%)
Valle	Trabajo conjunto en el ET para avanzar y materializar la construccion y contratación, desde Nueva EPS, de la red de atencion planteada desde la red pública para cali	788.277 afiliados(18%)
	participacion Acto administrativo de conformacion del nodo salud	
Risaralda	participacion Acto administrativo de conformacion mesa tecnica departamental	358.916 afiliados (26%)

