

Supervisión Basada en Riesgo

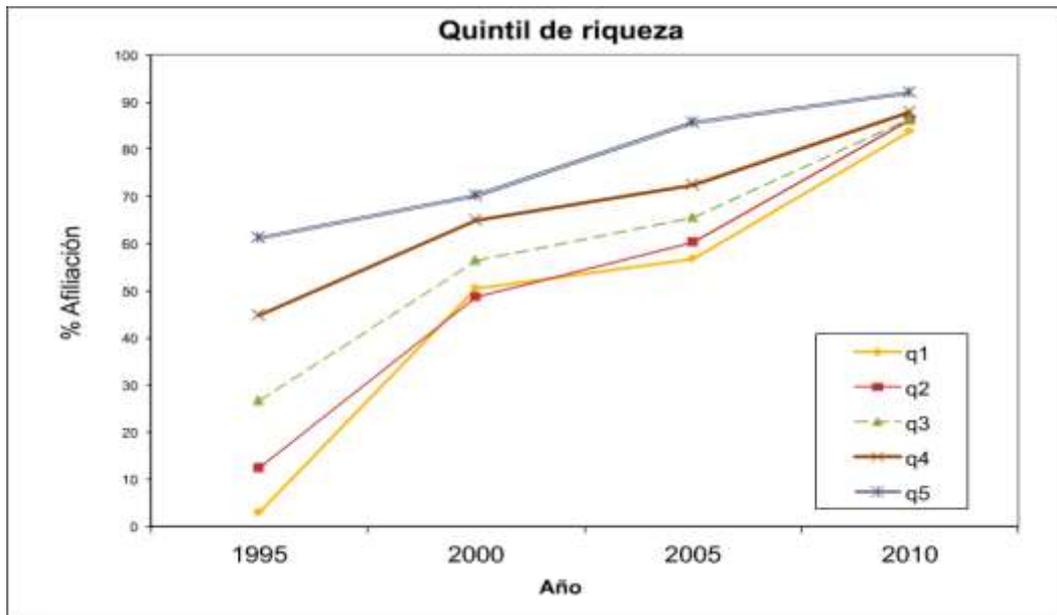
Nueva tendencia para el mejoramiento de los resultados en salud

Superintendencia Nacional de Salud
Diciembre de 2017

Principios de un Sistema de Salud



Ganancias como Sociedad



Fuente: Universidad de los Andes, Mayo de 2012. Diagnóstico e Inequidades en Salud 1990 – 2010

Cobertura Universal y
Mayor acceso a servicios

Mayor equidad en
cobertura y acceso

Desafíos en la asignación
eficiente de recursos
limitados

MAYOR PROTECCIÓN AL USUARIO

Ganancias como Sociedad

Disminución de la Pobreza por Indicador

Privación	2013	2014	Variación
Sin aseguramiento en salud	17,1	12,2	-4,9*
Hacinamiento crítico	12,4	10,8	-1,6*
Inadecuada eliminación de excretas	11,8	10,5	-1,3*
Trabajo informal	78,1	76,8	-1,3
Analfabetismo	11,7	10,7	-1,0*
Barreras de acceso a servicios de salud	7,2	6,3	-0,9
Bajo logro educativo	51,6	50,7	-0,9*
Material inadecuado de pisos	5,8	5,2	-0,6
Inasistencia escolar	3,8	3,3	-0,5
Material inadecuado de paredes exteriores	2,1	1,8	-0,3
Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	9,7	9,4	-0,3
Trabajo infantil	3,6	3,4	-0,2
Rezago escolar	31,7	32,0	0,3
Sin acceso a fuente de agua mejorada	11,2	11,5	0,3
Desempleo de larga duración	9,7	10,4	0,7

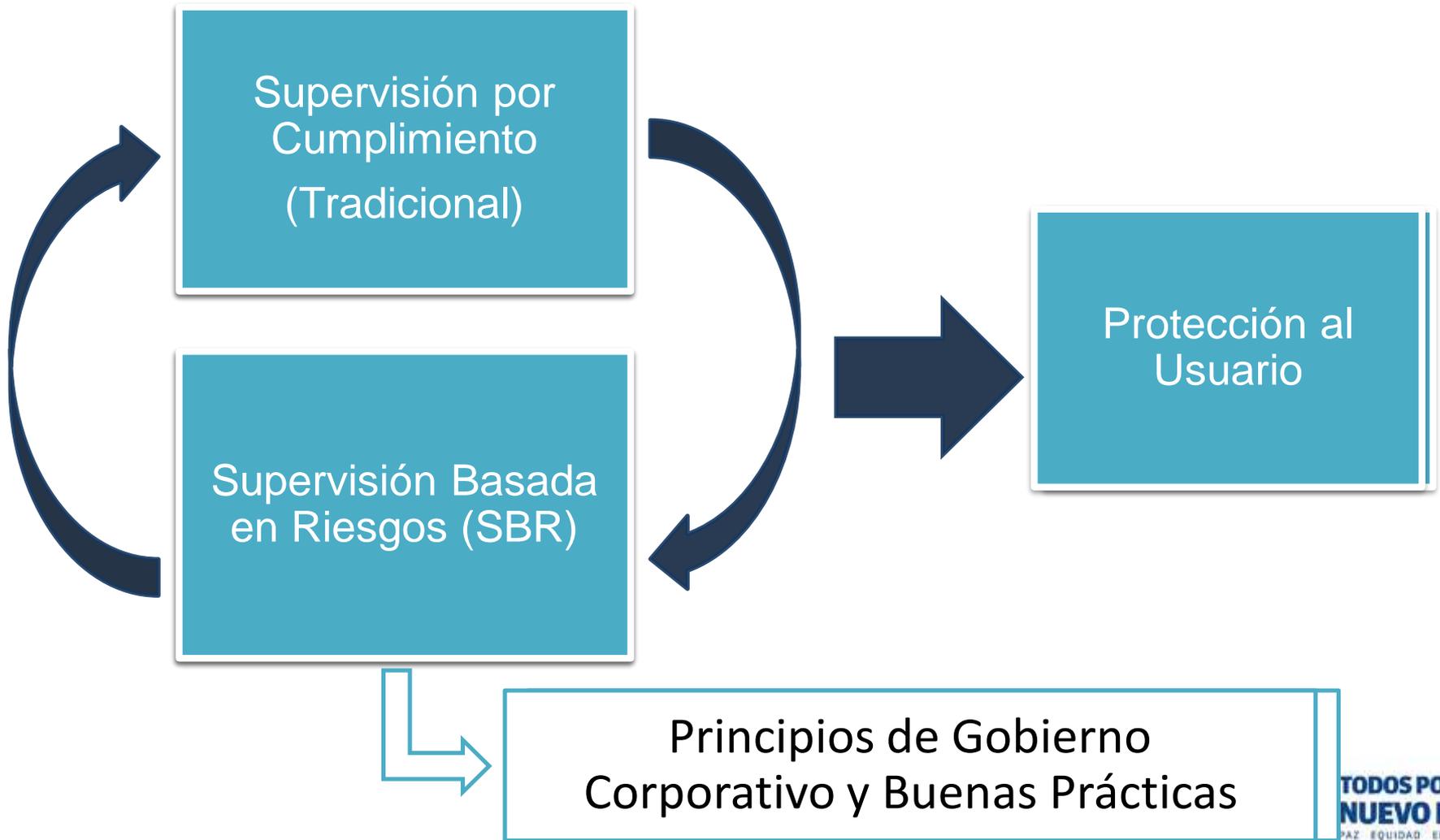
Fuente: DANE, cálculos con base en la Encuesta de Calidad de Vida (ECV) 2013 y 2014.

Nota: (*) corresponde a cambios estadísticamente significativos.

El indicador que más impacto tuvo en la disminución de pobreza fue el aseguramiento en salud

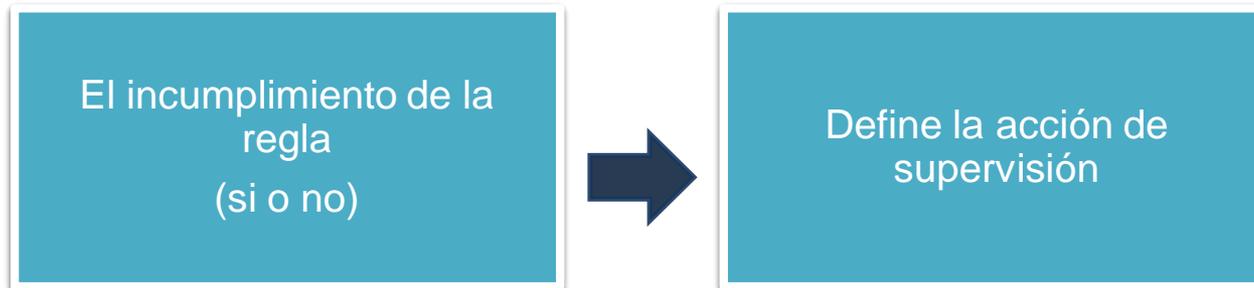
La Supervisión Basada en Riesgos

Evolución de la Supervisión



Modelos de Supervisión

Supervisión Basada en el Cumplimiento (SBC):



Asume que

- En las reglas se encuentran todos los riesgos
- Las acciones definidas son adecuadas, proporcionadas y eficaces

Necesita instrumentos para:

- Categorización de los riesgos
- Matriz de riesgo
- Matriz de la respuestas del supervisor

Nuevas habilidades del personal

Apoyo de instrucciones / circulares para la SBR

Supervisión Basada en el Riesgo (SBR):



Supervisión por cumplimiento (SBC) vs SBR

Una supervisión prudencial y activa que incorpore el universo de riesgos potenciales al interior de cada institución



Figura*: Regulación vs. Supervisión

* Lewis, David . Risk-Based Supervision: How can we do better? An Australian supervisory perspective. 2013.

Antecedentes legales

ACTO LEGAL	DESCRIPCIÓN
Ley 1122 de 2007	Modifica el Sistema General de Seguridad Social en Salud. En su artículo 35 define ampliamente las responsabilidades de Inspección, Vigilancia, y Control – IVC por parte de la SNS
Resolución 1740 de 2008	Establece el Sistema de Administración de Riesgos para las EPS del régimen contributivo y entidades adaptadas - SAR
Ley 1438 de 2011	Introduce un modelo de prestación del servicio público en salud en el marco de la estrategia Atención Primaria en Salud y fortalece los recursos de IVC
Ley 1474 de 2011	El Estatuto Anticorrupción crea el Sistema Preventivo de Prácticas Riesgosas Financieras y de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)
Decreto 2462 de 2013	Modifica la estructura de la Superintendencia Nacional de Salud y crea la Oficina de Metodologías de Supervisión y Análisis de Riesgo y la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos
Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2014-2018	Recuperar la confianza y la legitimidad en el Sistema: Acercar el IVC al ciudadano. Se propone un modelo de SBR que establezca para las entidades vigiladas la obligatoriedad de la identificación de los riesgos y el establecimiento de controles, para que a su vez la SuperSalud realice la supervisión basada en la evaluación de la gravedad y probabilidad de los riesgos significativos a los que están sujetas las entidades vigiladas.

Gestión del riesgo en salud

El riesgo es la “posibilidad de ocurrencia de un evento adverso que pueda afectar el cumplimiento de los objetivos”*

Objetivo principal del SGSS:

“Garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad para obtener la calidad de vida acorde con la dignidad humana, mediante la protección de las contingencias que la afecten.

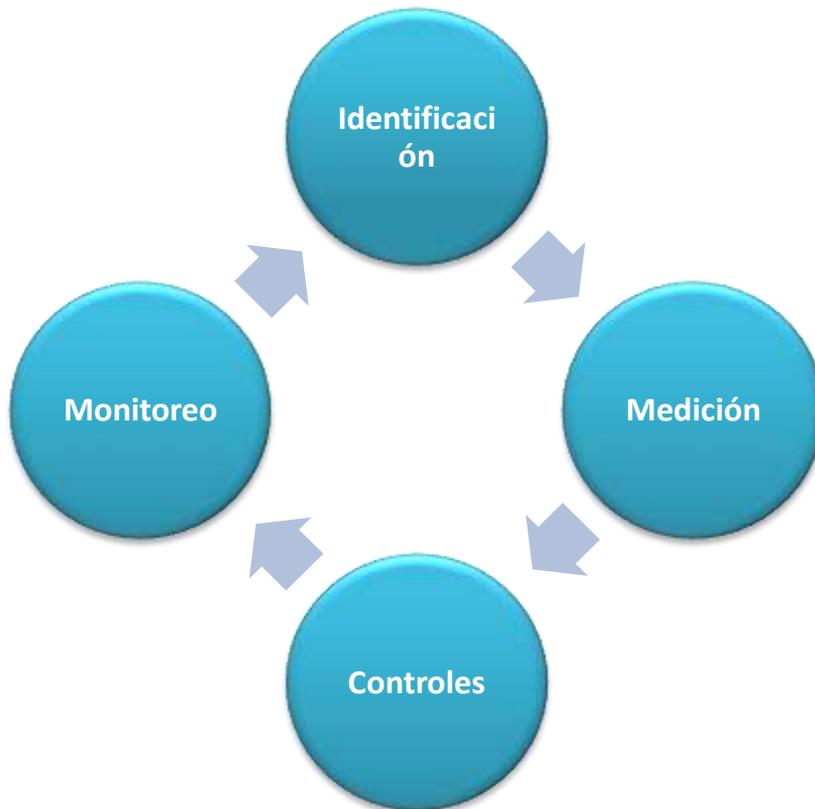
El sistema comprende las obligaciones del Estado y la sociedad, las instituciones y los recursos destinados a garantizar la cobertura de las prestaciones de carácter económico, de salud y servicios complementarios, materia de esta ley, u otras que se incorporen normativamente en el futuro”.

* Estupiñán Gaitán, Rodrigo. Administración de Riesgos E.R.M. y la Auditoría interna

Supervisión basada en riesgos (SBR)

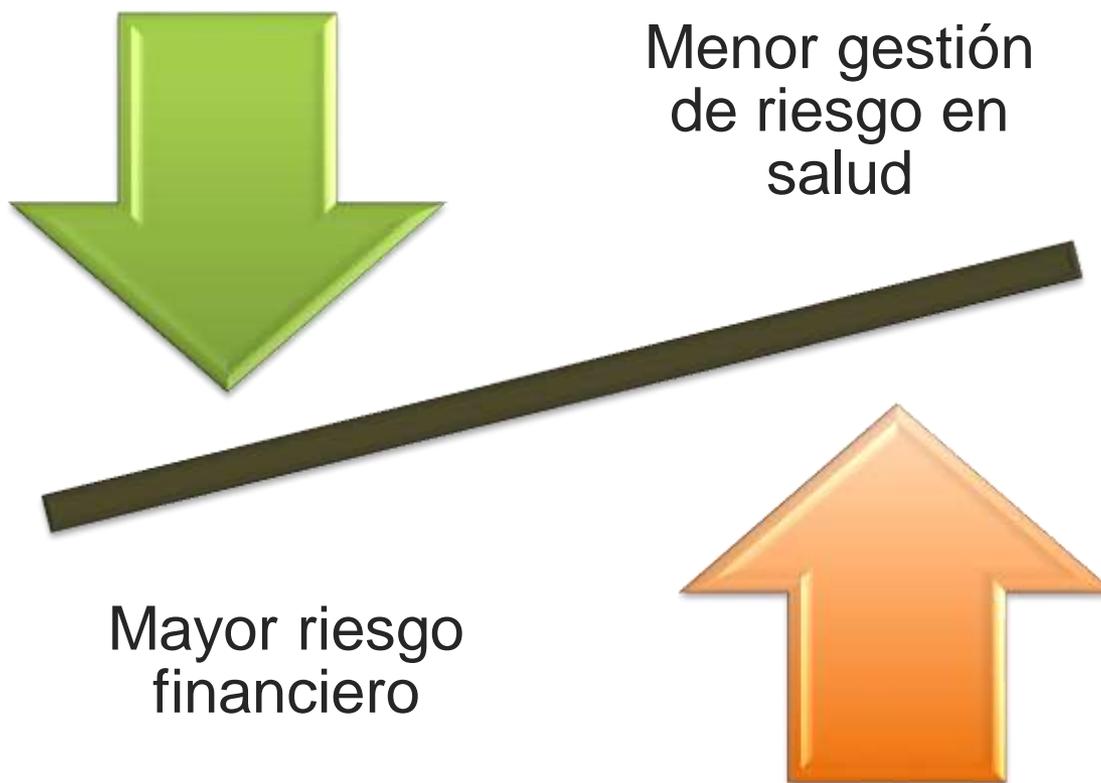
ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

Etapas del proceso



La administración de riesgos debe ser desarrollada por todas las entidades vigiladas, teniendo en cuenta los diferentes roles de cada una de ellas dentro del SGSSS, y ser interiorizada en todos los niveles de la entidad.

Riesgo en Salud vs Riesgos Financieros



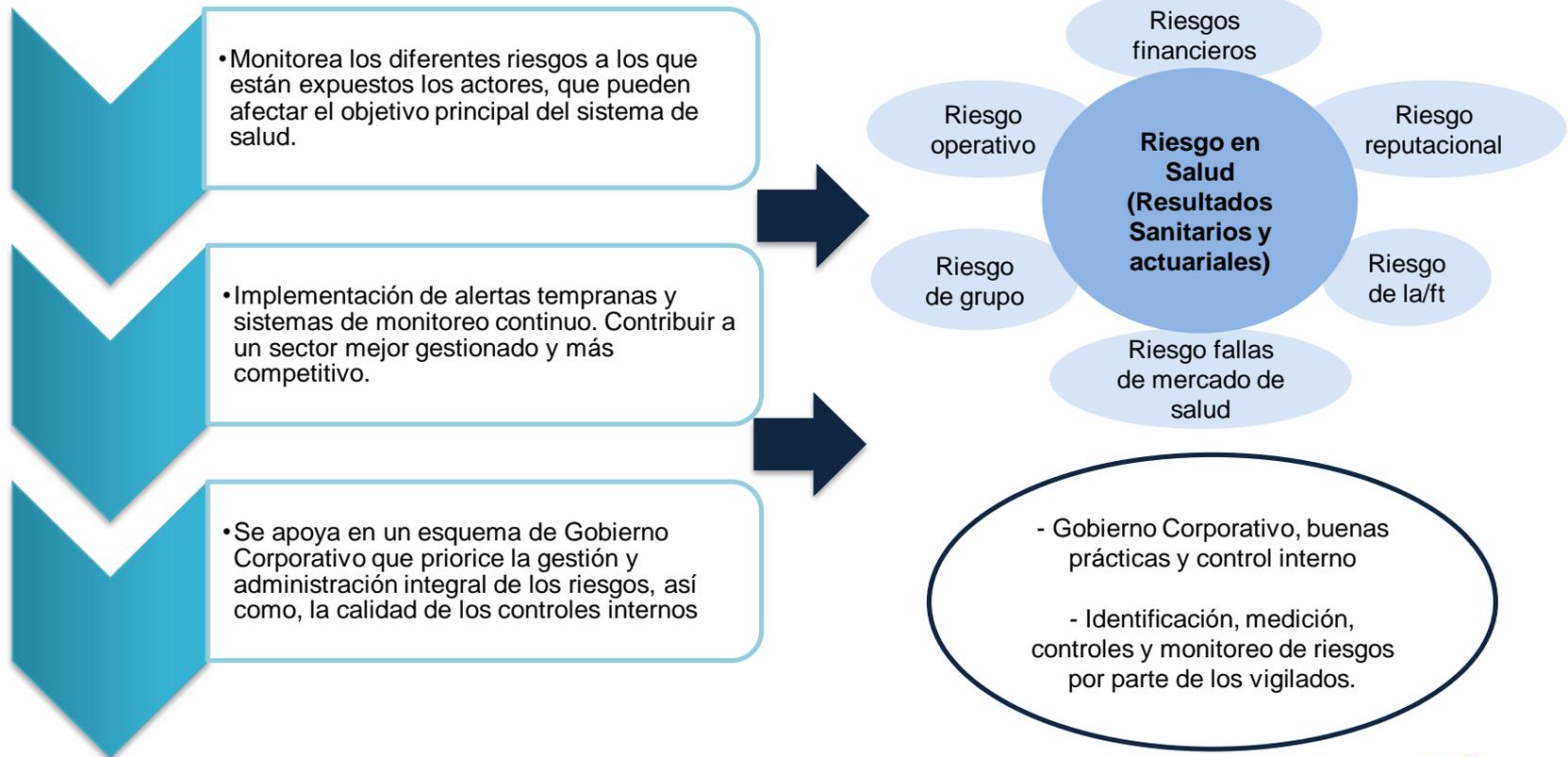
Evolución de los Sistemas de Seguros de Salud

Función de administración del riesgo



Implementación de SBR

Es una supervisión prudencial dinámica que da la posibilidad de actuar antes que ocurra el problema. Va más allá de un cumplimiento normativo. Necesidad de involucrar todos los niveles de la entidad.



Gobierno corporativo

Conjunto de principios y normas que regulan el diseño, integración y funcionamiento de los órganos de gobierno de la empresa, como son los tres poderes dentro de una sociedad: los Accionistas, Directivas y Alta Administración (Salvochea, Ramiro. Mercados y Gobernanza).



Autonomía y Autorregulación – Gobierno Corporativo

Autocontrol

- Capacidad de los Funcionarios de Evaluar y Controlar sus procesos orientados a Salud de los Usuarios

Autorregulación

- Capacidad de la Entidad de desarrollar y aplicar métodos, normas y procedimientos para mejorar el Control Interno

Autogestión

- Capacidad de la entidad de interpretar, coordinar, ejecutar y evaluar su funcionamiento.

Códigos de ética y buenas prácticas

Guías de Práctica Clínica y evidencia científica

Políticas de Control Interno y rendición de cuentas

Transparencia en información

Protección al Usuario

Categorías de Riesgo



Ejemplo de matriz de respuestas de SNS

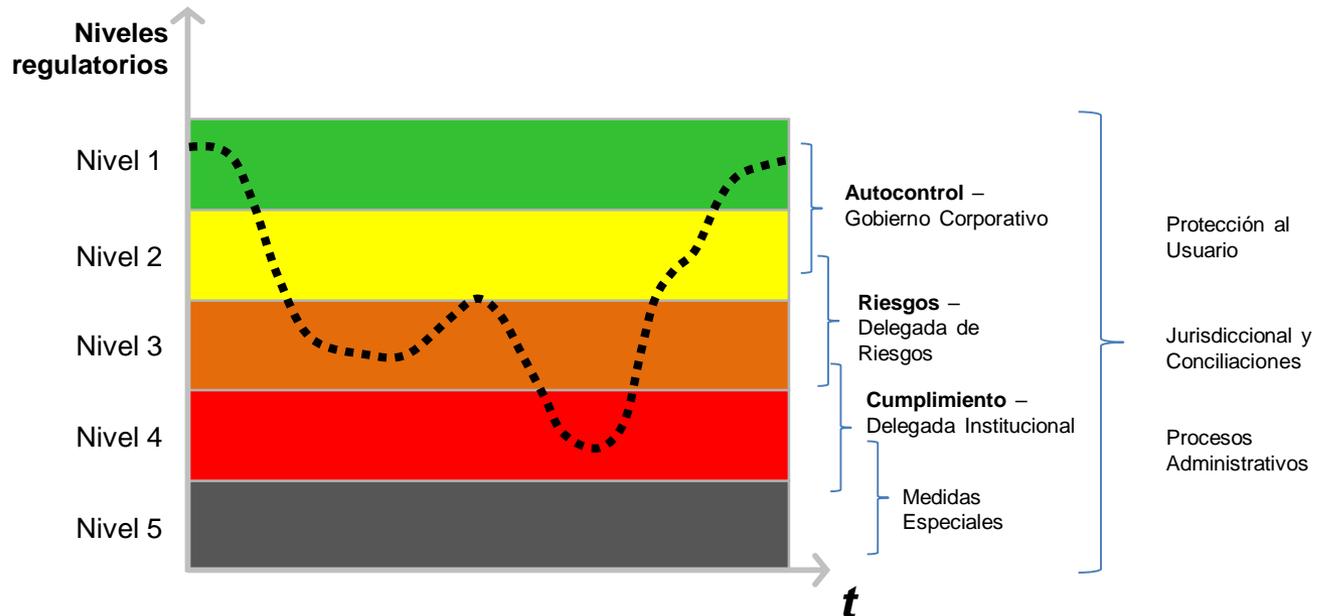
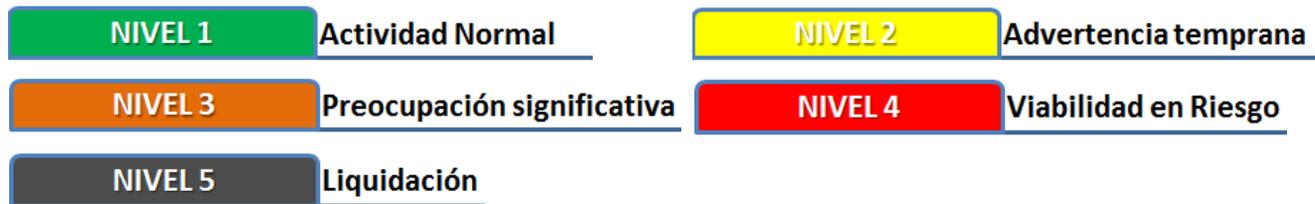
		Calificación de la probabilidad				
		Bajo	Medio Bajo	Medio alto	Alto	Extremo
Calificación de Impacto	Extremo	Normal	Situación limite	Mejora obligatoria	Reestructurar	Reestructurar
	Alto	Normal	Situación limite	Situación limite	Mejora obligatoria	Reestructurar
	Medio	Normal	Normal	Situación limite	Mejora obligatoria	Reestructurar
	Bajo	Normal	Normal	Situación limite	Mejora obligatoria	Reestructurar

Fuente: Autoridad Australiana de Regulación Prudencial SOARS/ PAIRS

SOARS: Sistema de Respuesta y Vigilancia de Supervisión (Supervisory Oversight and Response System)

PAIRS: Sistema de Calificación de Probabilidad e Impacto (Probability and Impact Rating System)

Alarmas y dependencias



Fuente: John Thompson, *Dealing with Problem Companies that Regain Financial Strength*
Tomado de Supervisión Basada en Riesgo. Manuel Aguilera Verduzco. Comisión Nacional de Seguros y Fianzas.

SBR: Gestión del Riesgo en Salud

Riesgo en salud - Resultados Sanitarios

¿Qué es?

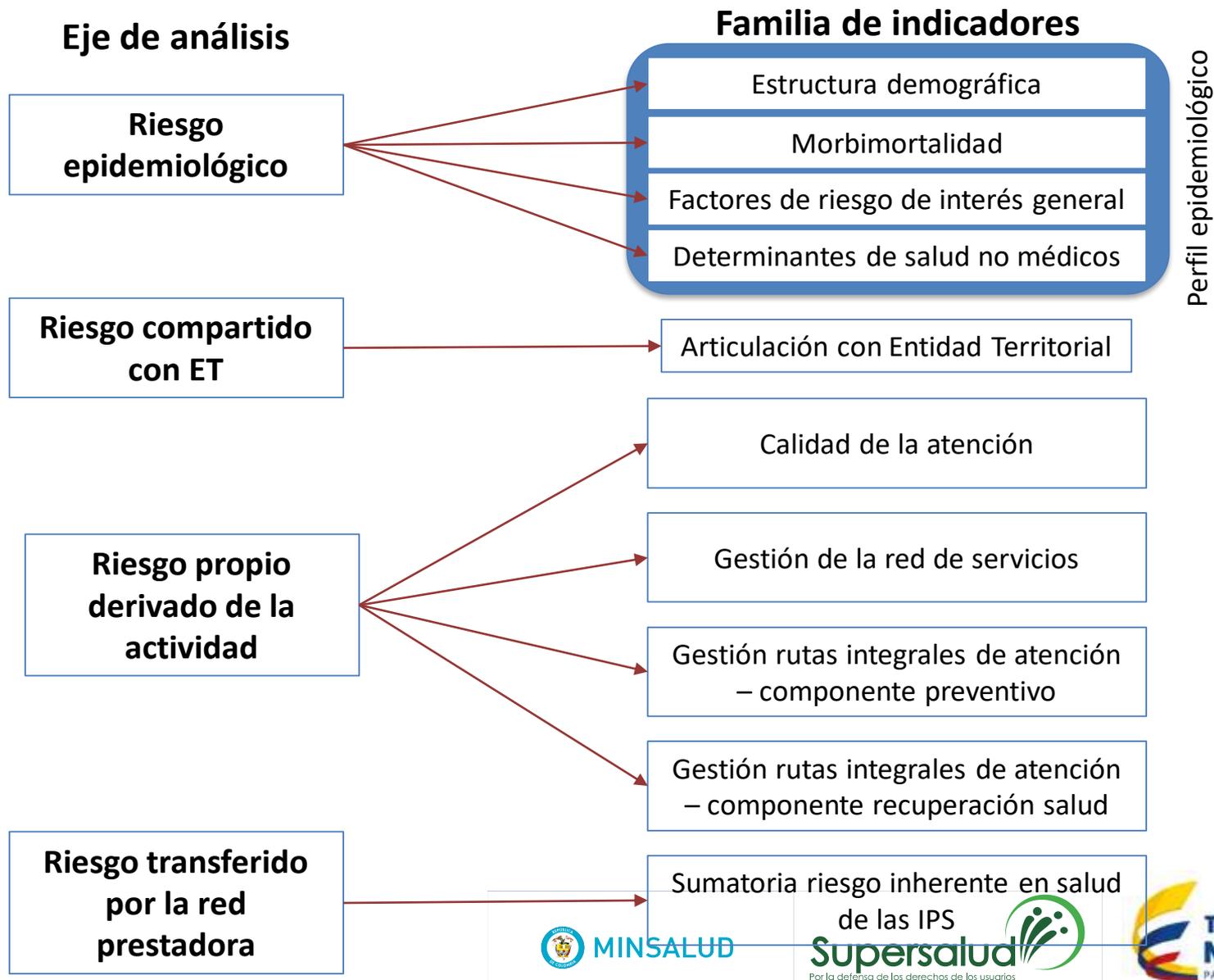
La probabilidad de ocurrencia de*:

- un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del individuo, o
- el empeoramiento de una condición previa,
- la necesidad de requerir más consumo de bienes y servicios que hubiera podido evitarse.

El evento, la ocurrencia de la enfermedad / traumatismos o su evolución desfavorable y sus causas son los diferentes factores asociados.

*Definición del Plan Decenal de Salud Pública del Ministerio de Salud y Protección Social.

Riesgo en salud - Resultados Sanitarios



Gestión del Riesgo en Salud IPS



Gestión del Riesgo en Salud ET

Prestación de servicios	Salud Pública
<p>En lo relacionado a la prestación de servicios de salud en lo no cubierto con subsidios a la demanda.</p> <p>Cumplimiento de la habilitación de IPS en su territorio.</p>	<p>En lo relacionado con acciones colectivas de salud en el marco del plan territorial de salud y las RIAS.</p> <p>Así como, vigilancia en salud pública y la inspección vigilancia y control sanitario.</p> <p>Coordinación con las EPS del territorio</p>

Priorización y los determinantes en salud

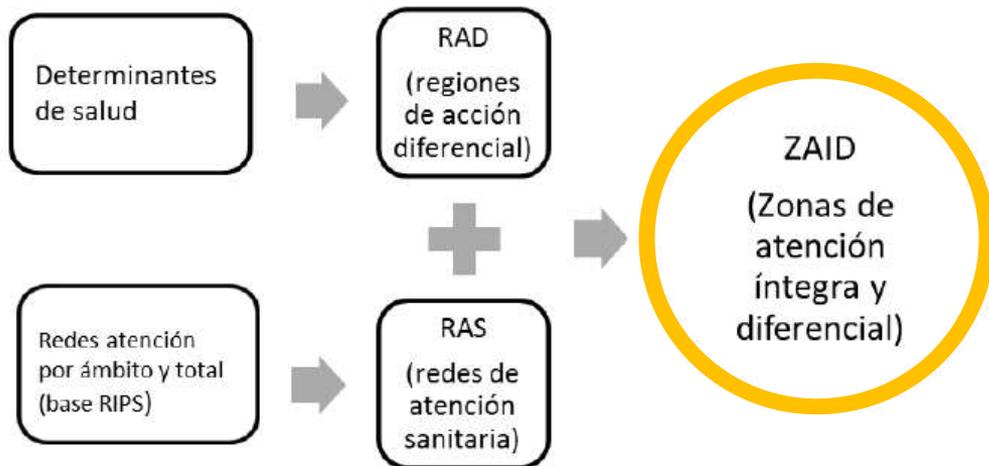
Zonas de Atención íntegra y diferencial

Zonificación

Criterios de vulnerabilidad

Niveles de vulnerabilidad

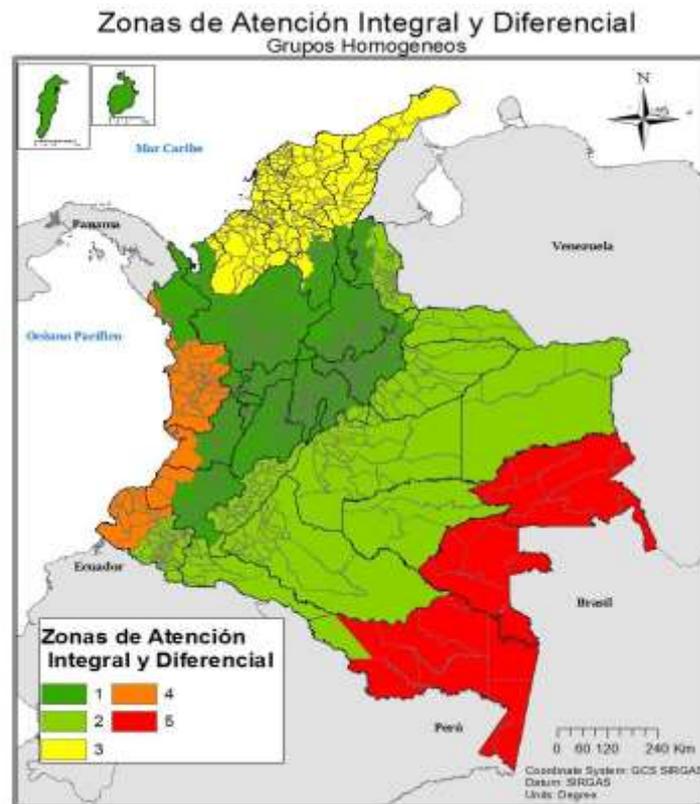
Priorización



Regiones de Atención Diferencial (RAD): busca la clasificación del país en regiones con características homogéneas considerando variables que teóricamente provienen de los Determinantes en Salud, permiten asociar municipios que tienen características similares y, por ende, pueden ser regidos bajo una misma política pública.

Redes de Atención Sanitaria (RAS): señala regiones compactas sobre las cuales se mueve la población en búsqueda de servicios de salud; identifica territorios donde se pueden construir redes de atención en las cuales el individuo no tiene la necesidad de salir del mismo buscando salud (salvo casos muy especializados).

Zonas de Atención Integral y Diferencial (ZAID): determina los territorios que se pueden trabajar para la construcción de redes de salud y pueden operar con el mismo modelo de atención y aquellos que posiblemente requieran modelos diferentes ya que tienen determinantes de salud estructuralmente distintos.



Fuente: "Estudio de Geografía Sanitaria: zonificación para políticas públicas" MSPS 2014

GRACIAS!