



GESTARSALUD

La Colombia que soñamos **SALUD**

#MEDELLÍN2030

 @Gestarsalud

  /Gestarsalud

www.gestarsalud.com

+20 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SISTEMA



53% De la población afiliada del régimen subsidiado



16,8% De la población afiliada del régimen contributivo

35% TOTAL PAÍS

Más de **15.000.000** afiliados

Del ingreso por estas UPC, más del 92% se gira a prestadores públicos y privados

30 DEPARTAMENTOS
3 DISTRITOS

en más de 970 municipios del territorio colombiano

MÁS DE
1.400 Oficinas de Atención al Usuario
1.600 Alianzas de Usuarios
4.800 IPS contratadas

GENERAMOS EMPLEOS a más de 10.000 personas en el país.

Fuente: Sispro / diciembre 2017

Nuestras asociadas



Alrededor de 4,5 millones de afiliados



Cerca de 2 millones de afiliados



Cerca de 1,9 millones de afiliados



Cerca de 1,9 millones de afiliados



Cerca de 1.7 millones de afiliados



Cerca de 1.2 millones de afiliados



Cerca de 850 mil afiliados



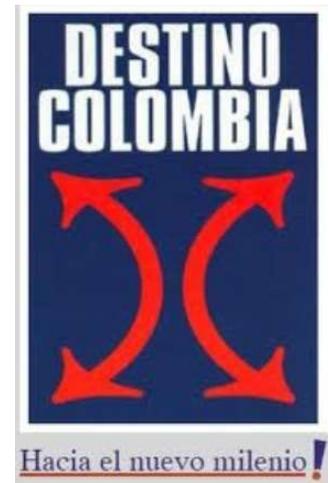
Alrededor de 834 mil afiliados



Cerca de 297 mil afiliados

En el primer semestre de 1997 un grupo de empresarios convocó a 43 colombianos representativos de la heterogeneidad nacional en el recinto Quirama, en Rionegro, con el propósito de darle una mirada al futuro

“Debemos tomar conciencia de que es posible modificar sustancialmente una realidad y reconocer que el futuro es producto de las decisiones y acciones que tomemos hoy”



*“Los escenarios no predicen lo que va a suceder,
permiten entender mejor lo que puede suceder
mañana”*

AMANECERA Y VEREMOS.

"El cansancio, la pereza o la incapacidad se justifican con el amañecer y veremos"

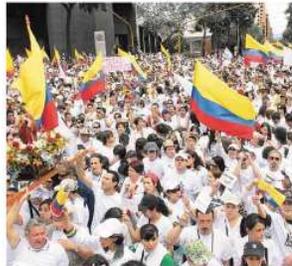
El país se hundió en el caos. La falta de decisión para enfrentar los cambios necesarios nos había dejado sin capacidad de reacción porque lo peor que se puede hacer es no hacer nada!.



TODOS A MARCHAR

"La solución estaba en un gobernante que pusiera el país a marchar"

Para reconstruir una nación rota y zurrir las rasgaduras hechas al tejido social del país, y ante la frustración de otros intentos para alcanzar la paz, se instauró un mandato firme para poner orden al caos institucional.



MAS VALE PAJARO EN MANO QUE CIEN VOLANDO

"Antes de perderlo todo, es preferible salvar lo que se pueda"

Bajo la presión de los actores armados y tras diez años de sangre, el Estado y la sociedad decidieron que había llegado la hora de dialogar y llegar a acuerdos serios. En vez de perderlo todo, todos ganaron algo, porque es mejor algún arreglo que un mal pleito.



LA UNION HACE LA FUERZA

"Fue necesario vencer el temor de constituirse en actores políticos"

Desde la base social se inició un esfuerzo que se tradujo en profundos cambios en la mentalidad individual y colectiva. Se trataba de modificar una vieja manera de ser, gran causa de nuestros males, la inclinación a trabajar divididos; descubrimos nuestro verdadero recurso, el que logran el respeto de las diferencias y la fuerza de unión.



Tomado de Destino Colombia, planeación por escenarios:

<https://prezi.com/anjzcam55s/destino-colombia-planeacion-por-escenarios/>

En 2005 el DNP presenta el Documento **Visión Colombia 2019**. Gestarsalud realizó la revisión Salud propusimos unas metas a 2019

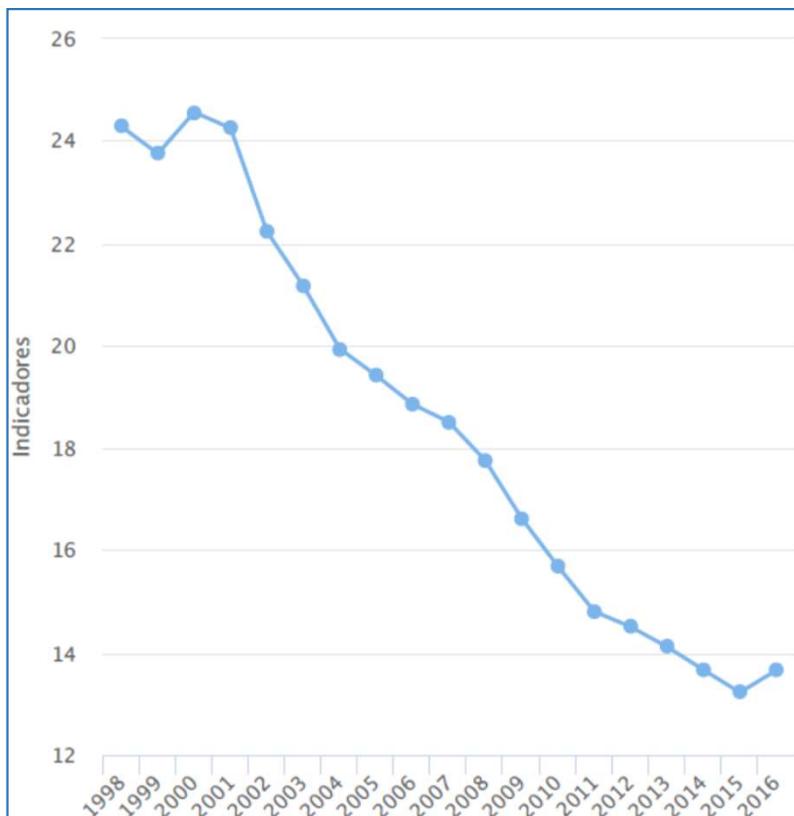
Metas	2006	Meta 2019	2016
Cobertura de vacunación	93%	95%	92.61%
Mortalidad infantil	24.4%	14	11.5 ✓
Mortalidad en menores de 5 años	28	16,4	11.15 ✓
Mortalidad materna	100.1	28.8	73.5
Uso de anticoncepción en población activa	64	78	77 ✓
Uso de anticoncepción de 15 a 19	64	78	72 ✓
Mortalidad en cáncer de cuello uterino	10.9	4.5	9.37
Desnutrición Global en menores de 5 años	6.7%	4.5%	3.7% ✓

PROTECCIÓN FINANCIERA

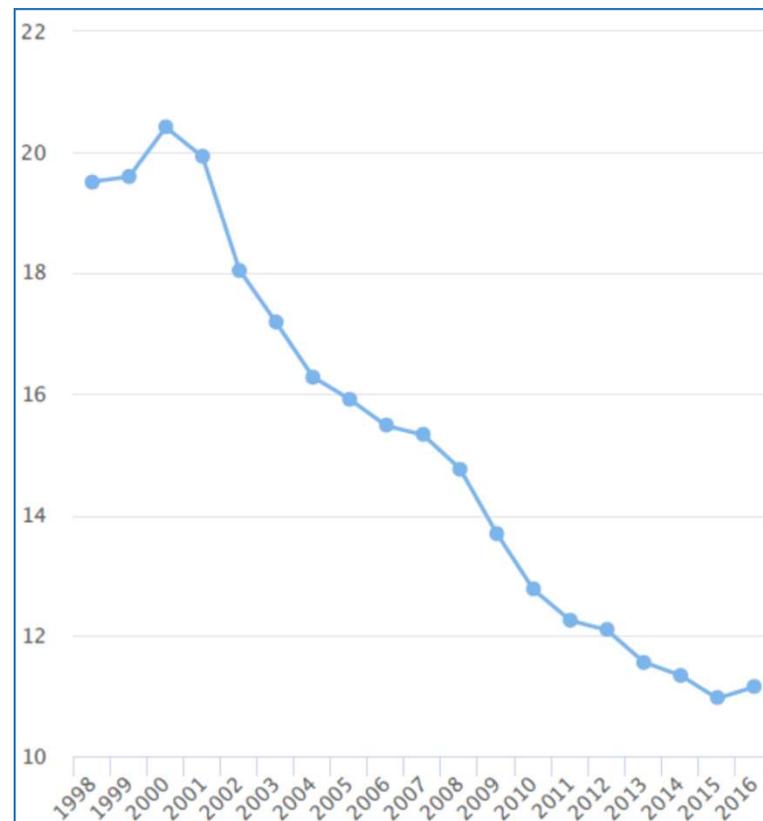
	2006	Meta 2019	2016
Cobertura poblacional RC	66%	100%	Cobertura
Cobertura poblacional RS	56%	100%	Universal
Igualación planes de beneficios		100%	Lograda

Indicadores trazadores actuales en Colombia a tener en cuenta

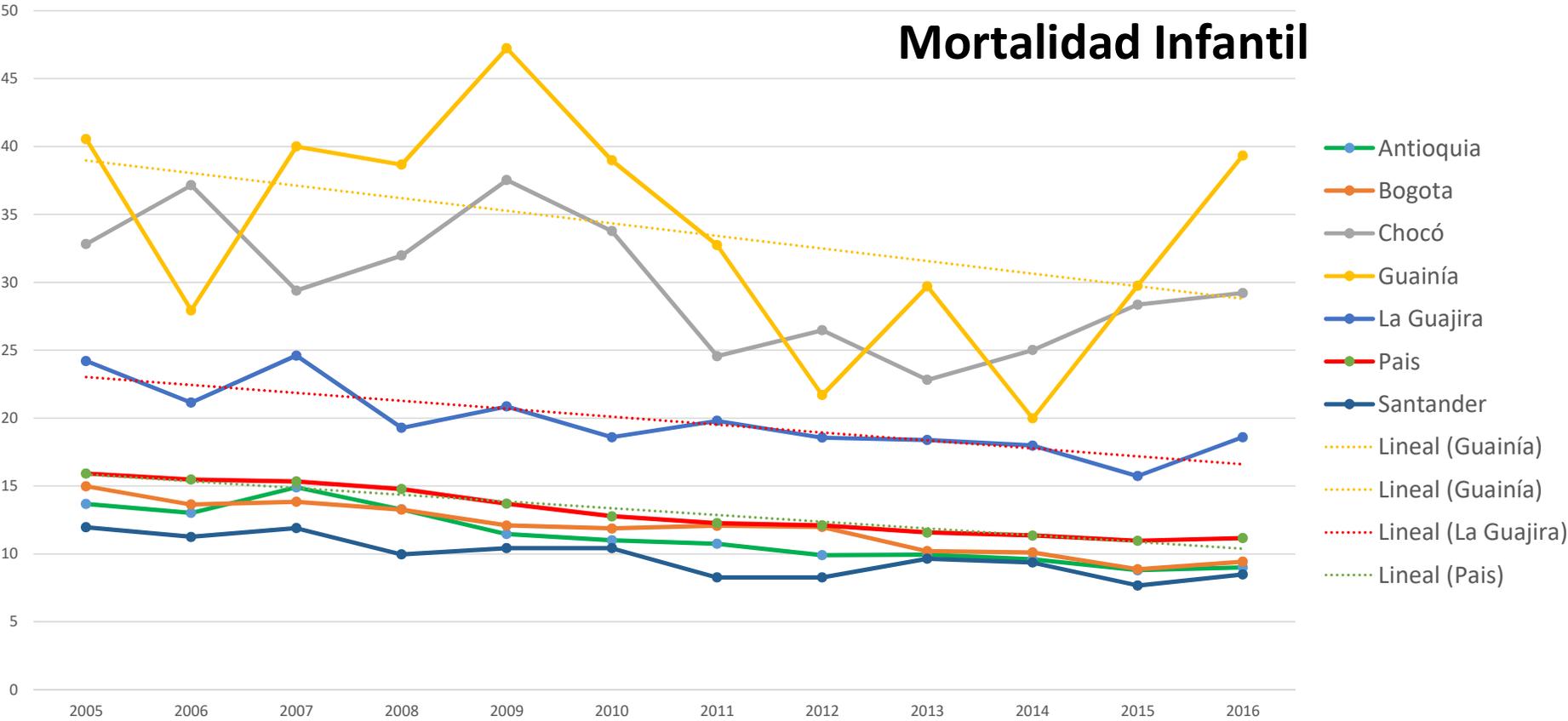
Tasa de mortalidad en menores de 5 años



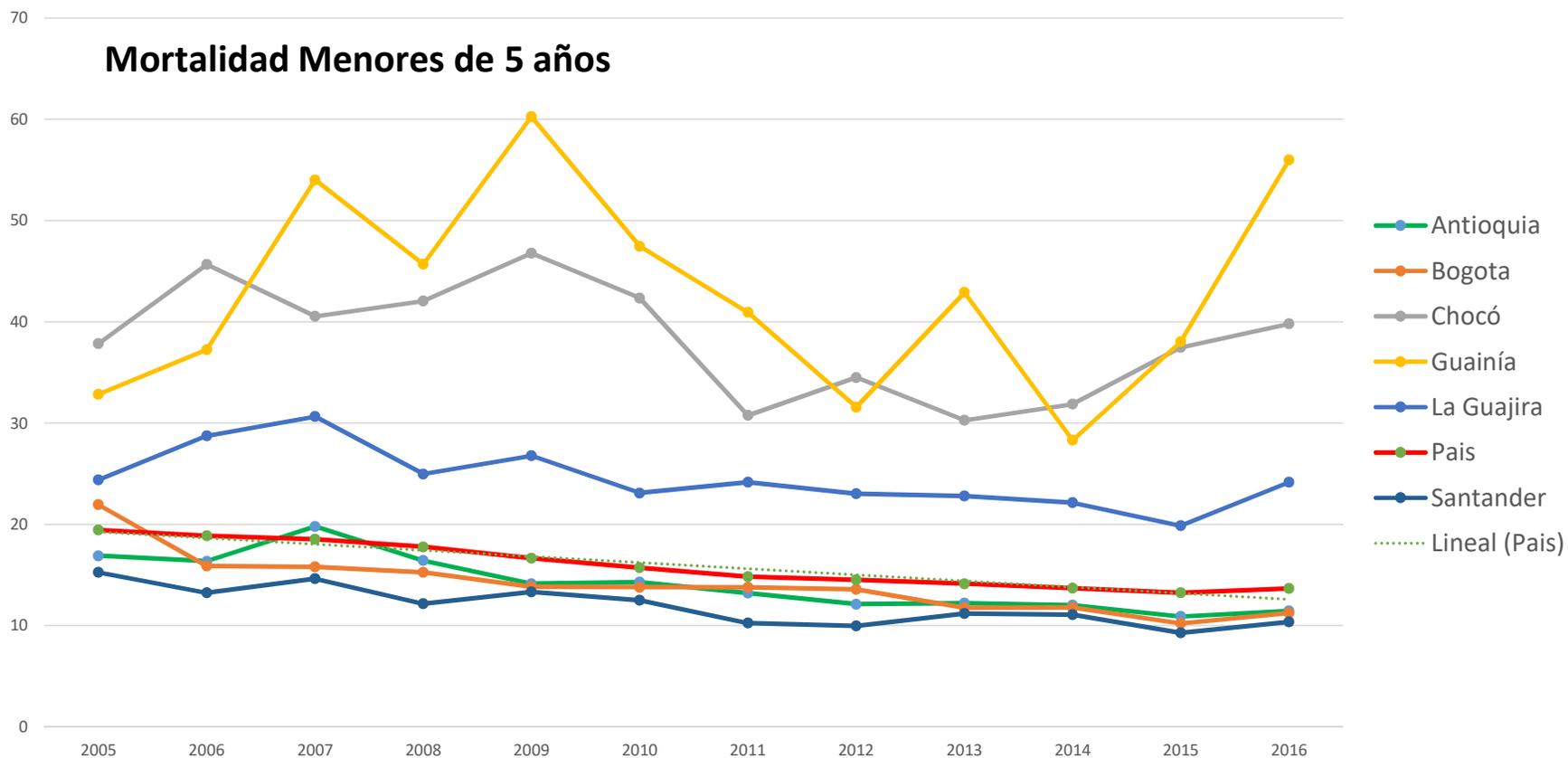
Tasa de Mortalidad Infantil por 1.000 nacidos vivos



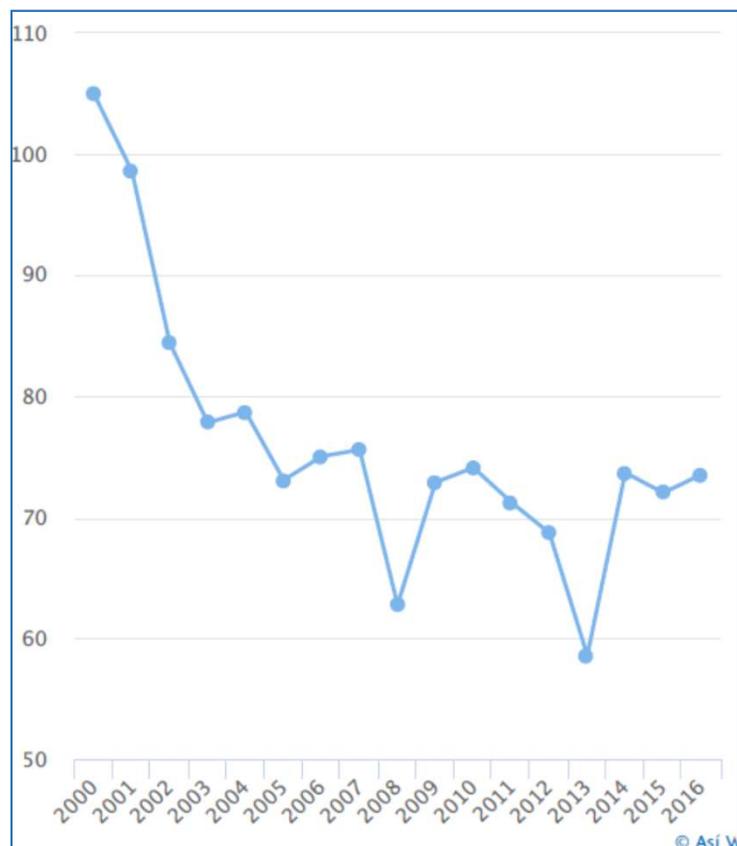
Mortalidad Infantil



Mortalidad Menores de 5 años



Razón de Mortalidad Materna, Colombia
2000-2016

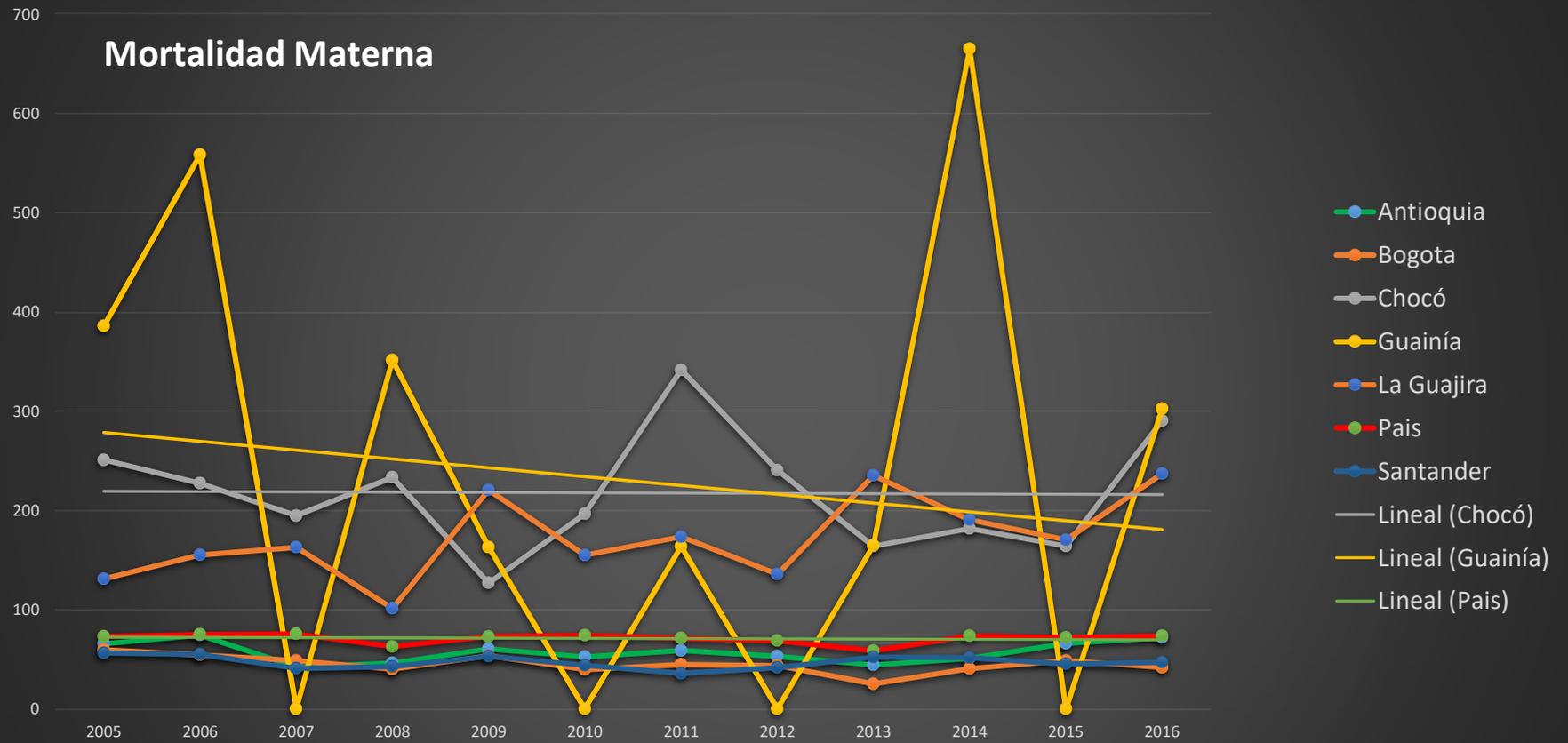


Tasa específica de fecundidad mujeres de
10 a 14 años

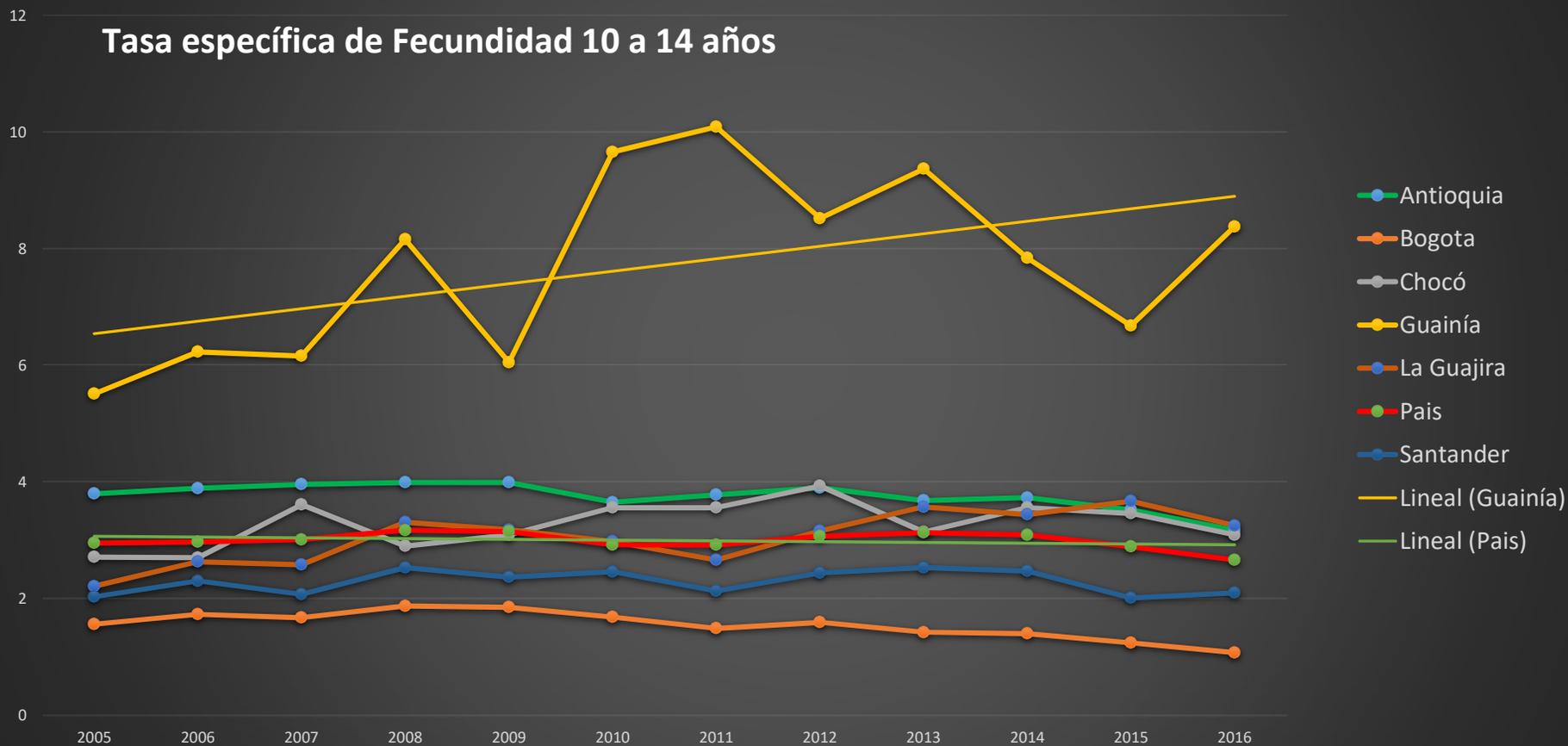


Referencia: Así Vamos en salud

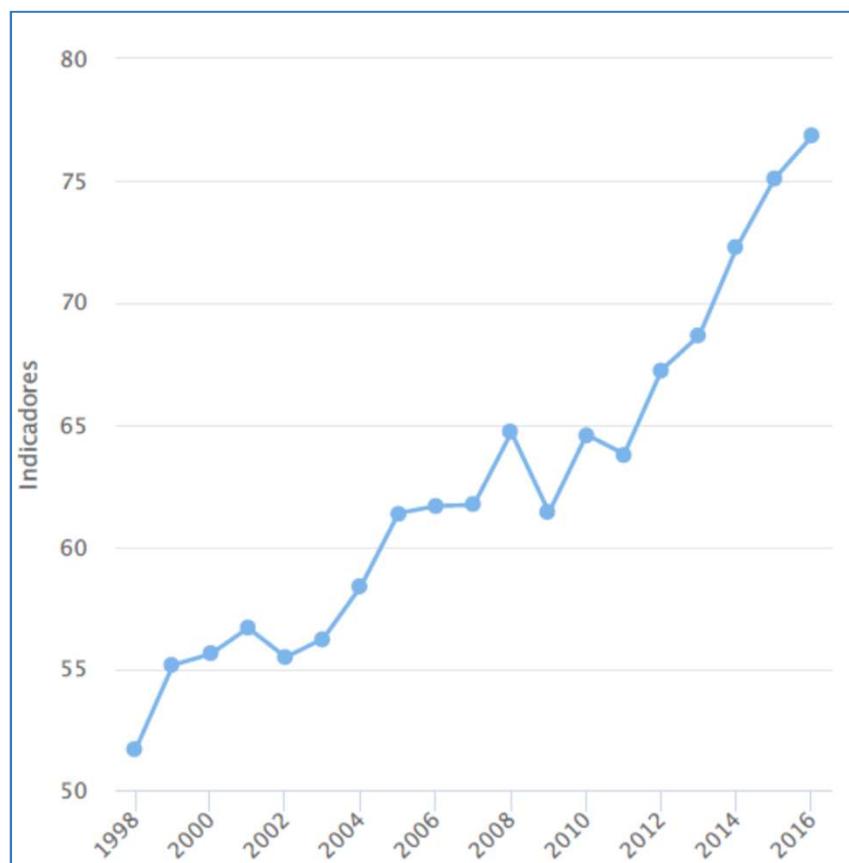
Mortalidad Materna



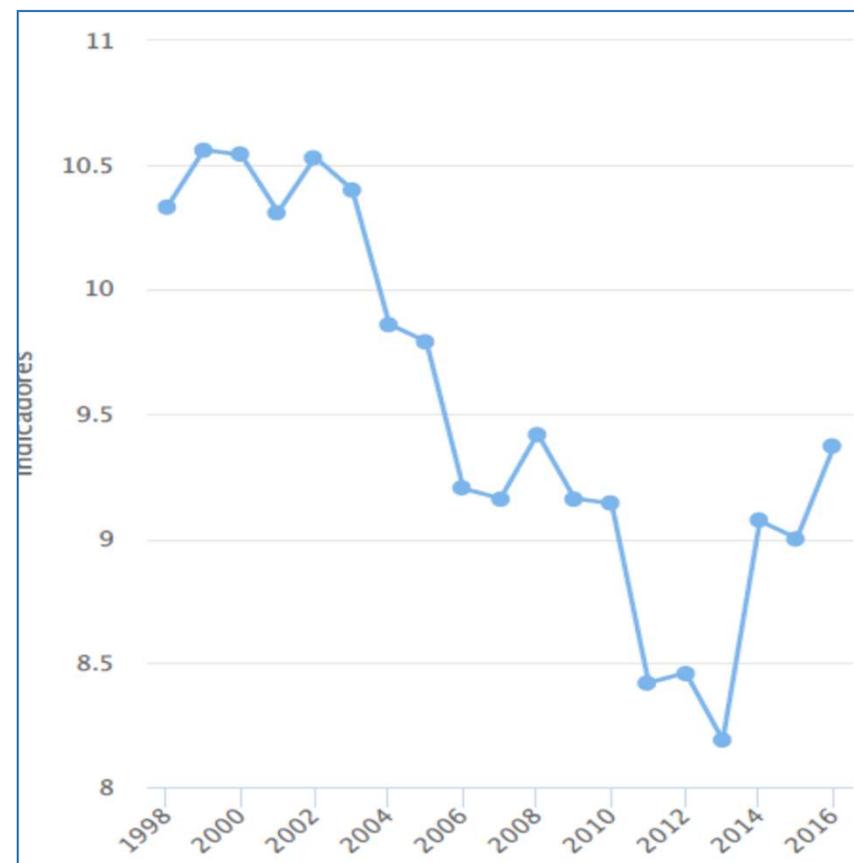
Tasa específica de Fecundidad 10 a 14 años



Mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 habitantes

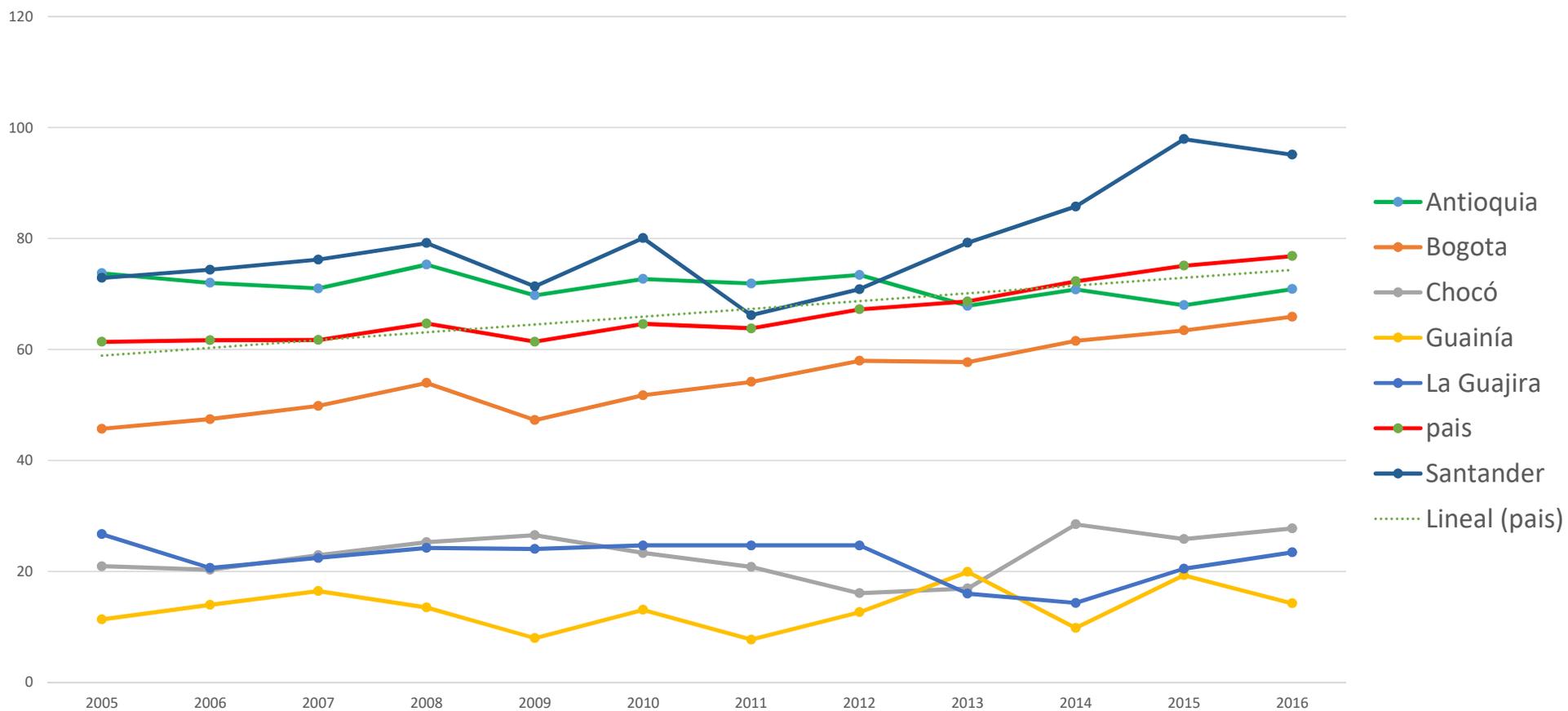


Mortalidad por cáncer de cuello uterino por 100.000 mujeres

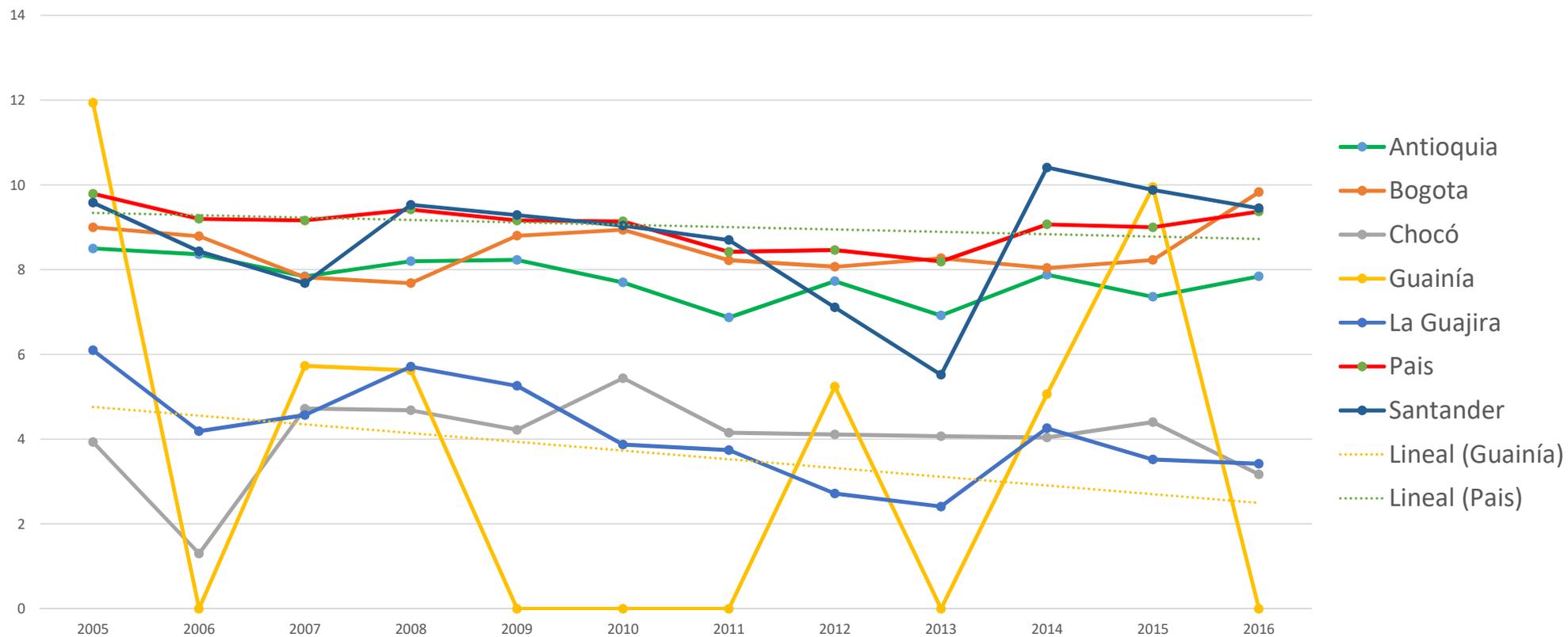


Referencia: Así Vamos en salud

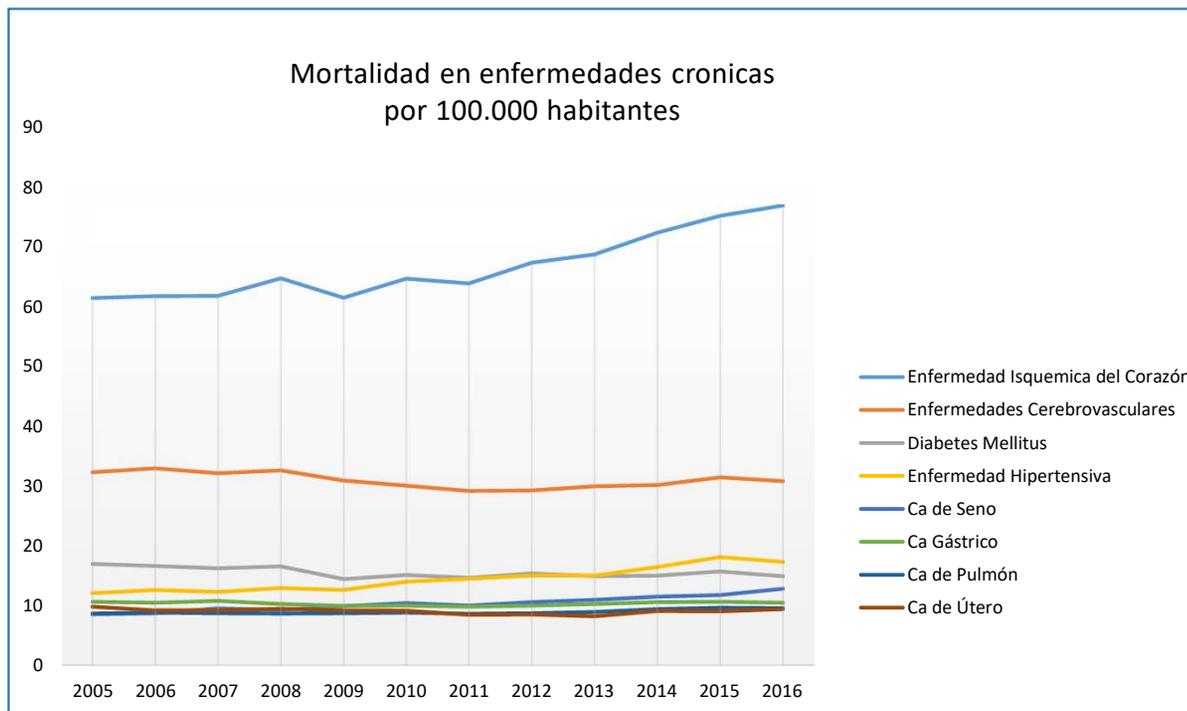
Mortalidad por enfermedad Cardio cerebro vascular



Mortalidad por Cáncer de cuello uterino



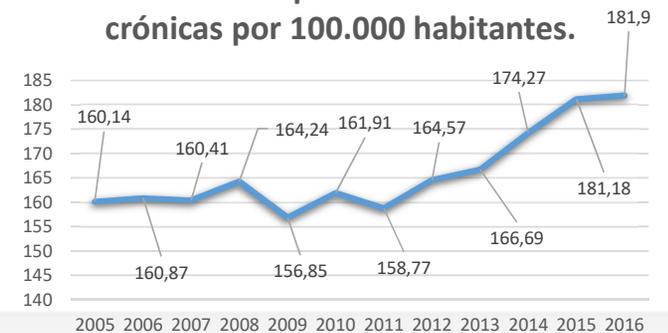
Mortalidad por enfermedades crónicas (Tasas por 100.000 habitantes)



38% EQUIVALEN A MUERTE
“PREMATURA” menores de 70 años

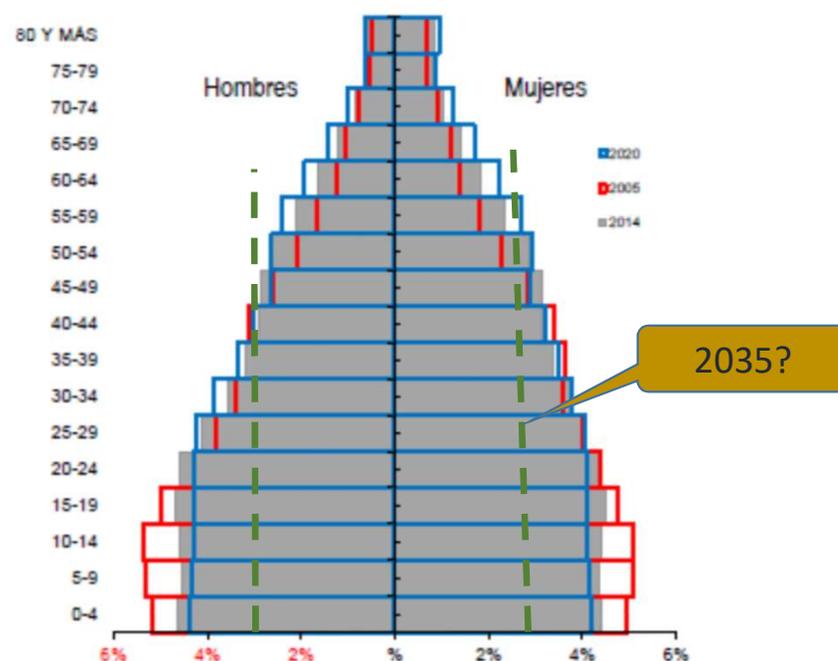
✓ EN EL 2030 no deberá superar el 25%

Mortalidad por enfermedades crónicas por 100.000 habitantes.



Transición demográfica

- Transición demográfica moderada
 - Incremento relativo de la población vieja
 - Diferencias Regionales



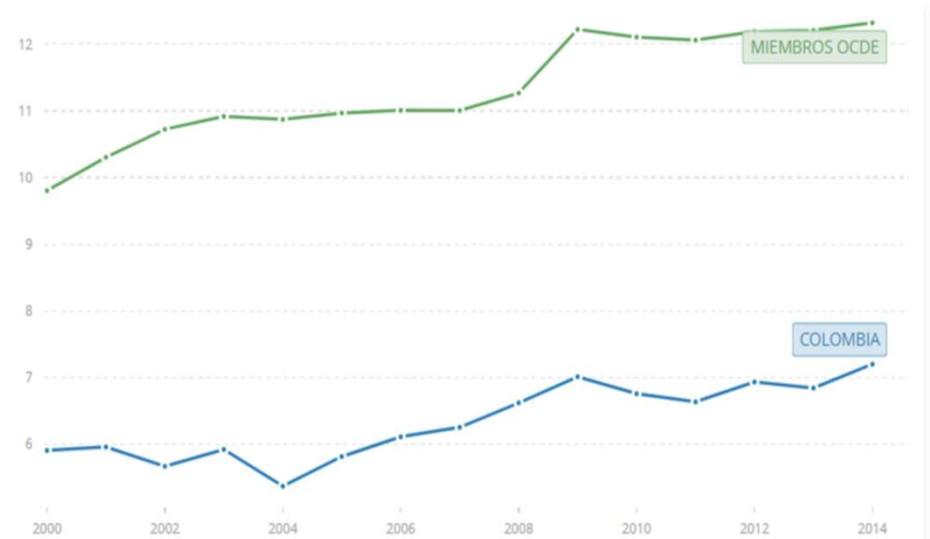
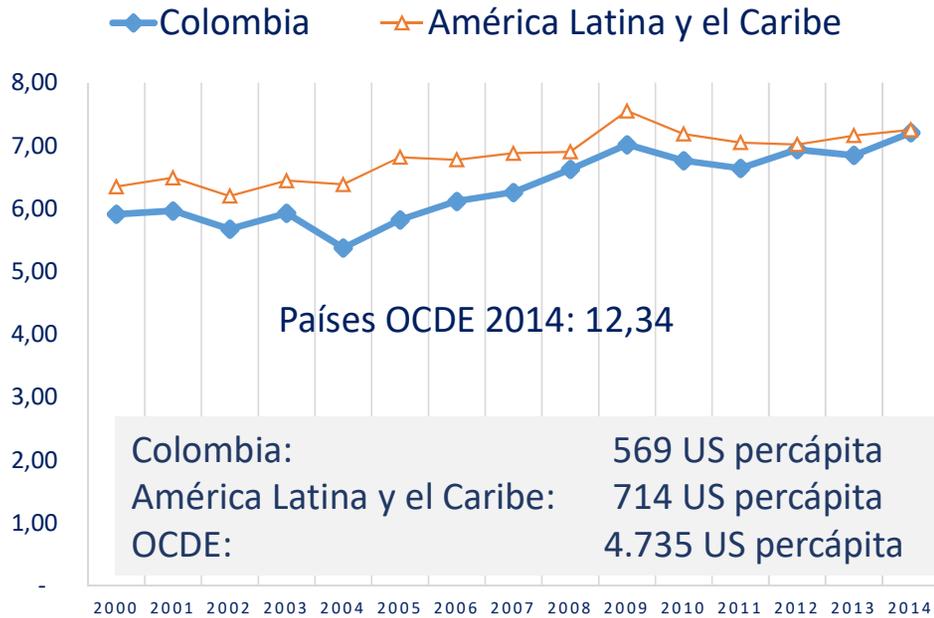
Fuente: DANE, Estimaciones de población 1985-2005 y proyecciones de población 2005-2020 nacional, departamental y municipal por sexo, grupos quinquenales de edad. Información a junio 30 de 2012.

¿Y para el 2030...?

A partir de los Objetivos de Desarrollo Sostenible

Garantizar una vida sana y promover el bienestar
para todos en todas las edades

GASTO EN SALUD



Fuente: Banco Mundial 2018

SALUD

	2006	Meta 2019	2016	2030
Cobertura de vacunación	93%	95%	92.61%	Mayor 95%
Mortalidad infantil	24.4%	14	11.5	6.3
Mortalidad en menores de 5 años	28	16,4	11.15	6.95
Razón de Mortalidad materna	100.1	28.8	73.5	14
Uso de anticoncepción en población activa	64	78	77	80
Mortalidad en cáncer de cuello uterino	10.9	4.5	9.37	3
Desnutrición Global en menores de 5 años	6.7%	4.5%	3.7%	0

TALENTO HUMANO

- Aumentar los médicos de 1,6 a 2,0 /mil habitantes, promedio América Latina
- Enfermeras: 0,65 a 2 (incluye parteras).
- Reentrenamiento del 50% de los médicos generales.
- Garantizar formación de médicos especialistas en Medicina familiar y otras especialidades por necesidades regionales
- Reforzar la capacidad en Gestión de riesgos en salud

PRESTADORES DE SERVICIOS

- Número y distribución suficiente para todo el territorio.
- Tecnológica, estructural y financieramente adaptados a las necesidades regionales.
- Utilización de nuevas tecnologías en el cuidado de salud.
- Equipos extramurales suficientes y competentes para identificación e intervención temprana de riesgos.
- Diversificación de la prestación hacia cuidados socio sanitarios.

EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD

Modelos de atención sostenibles y efectivos basados en

1. Gestión poblacional individual mediante identificación temprana de riesgos, coordinación de intervención y seguimiento a los resultados de las atenciones de salud.
2. Con sistemas de información, interacción y comunicación con prestadores y usuarios.
3. Acompañando y representando a sus afiliados como garantes del Derecho a la salud.
4. Garantizado el Derecho a la salud de manera igualitaria.

PREMISAS

1. Crecimiento económico del País en 4% anual.
2. Gini con mejoría significativa.
3. Inversión en salud sostenida por encima del 9% el PIB.
4. Intervención de las condiciones estructurales del país como determinantes para la salud
5. Garantizada la financiación de las instituciones dirigidas a la Protección social y la articulación de las mismas.

ENTRE TODOS

Promover estilos de vida sana y de bienestar para todos en todas las edades y en todas las regiones del país.



Elisa Carolina Torrenegra Cabrera

Directora Ejecutiva GESTARSALUD, Presidente de la Alianza del Mutualismo AMA y Vicepresidenta para Latinoamérica de la AIM