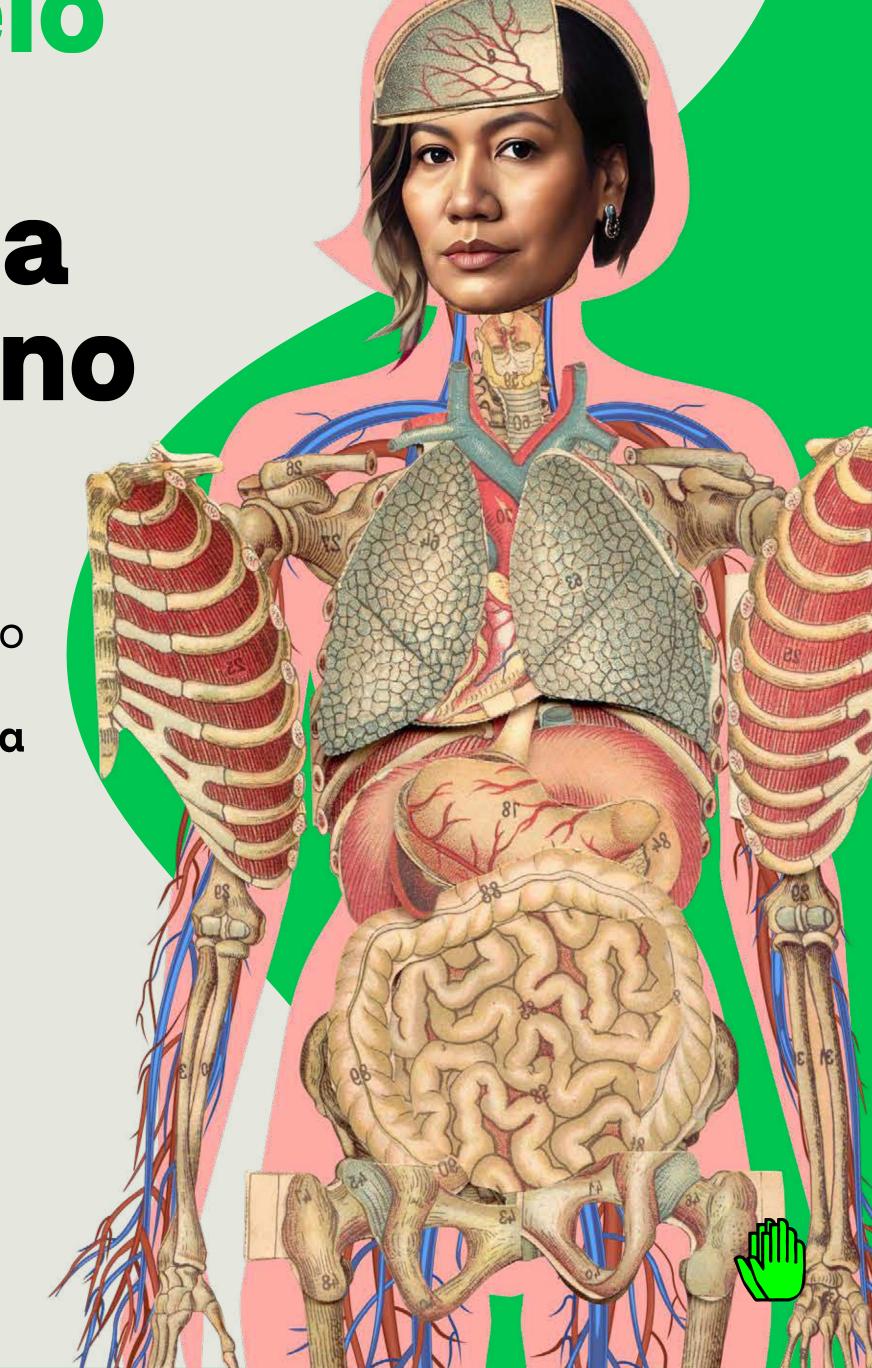


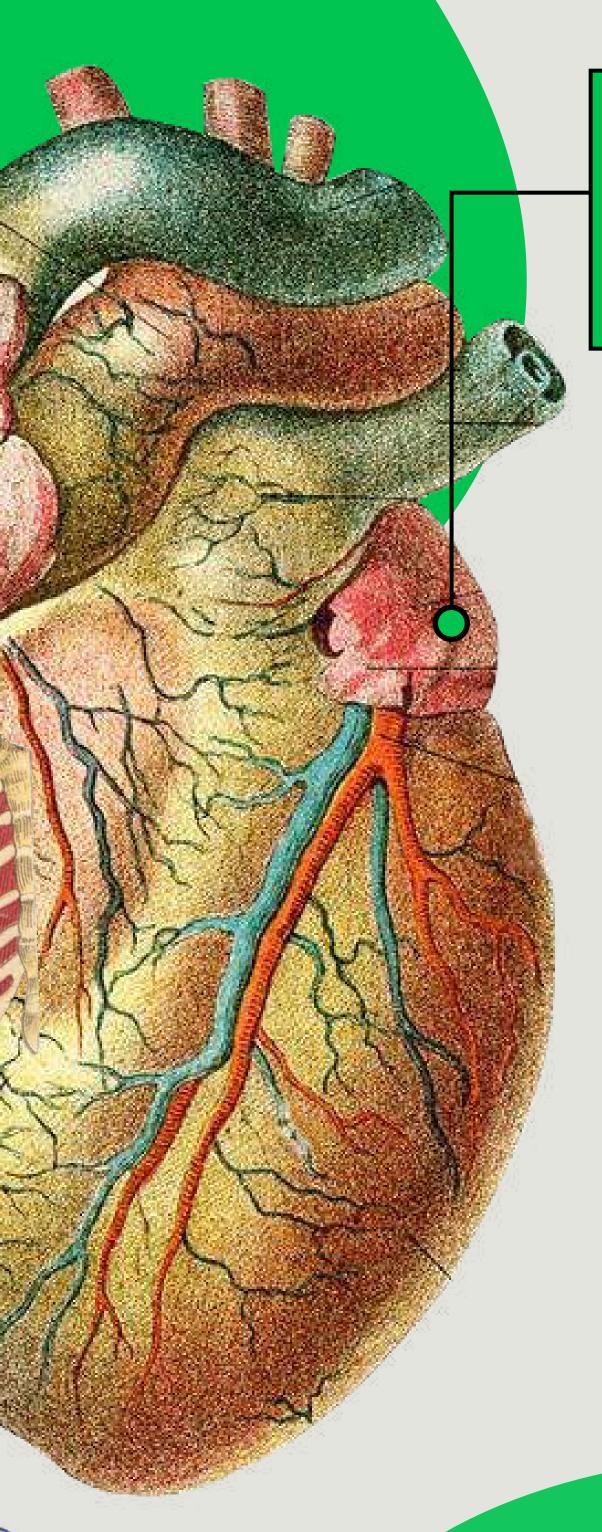
Anatomía del modelo de salud que busca el Gobierno Petro

Así está conformado el cuerpo del proyecto de reforma presentado por la ministra de Salud, Carolina Corcho, al Congreso de la República.



#HABLEMOSDELASALUD





CORAZÓN

El pagador único

La Administradora de
Recursos del Sistema
de Salud (ADRES) será
la encargada de pagar
directamente a los
prestadores de salud,
sin la intermediación que
hacen hoy las Entidades
Promotoras de Salud (EPS).

Este 'trasplante de corazón' es el cambio que más polémica despierta porque concentra en el Estado una labor en la que actualmente los protagonistas son los privados.



COLUMNA VERNAL

La Atención Primaria en Salud

Es la entrada al sistema a través de los Centros de Atención Primaria Resolutiva en Salud (CAPIRS). Cada CAPIRS deberá cubrir un territorio de cerca de 25.000 personas.

Tendrán equipos médicos que visiten "de manera permanente, rutinaria y constante" a las familias de ese territorio para disminuir causales de enfermedad, atenderla en estado primario o eliminarla si es posible. Si no, se pasa al siguiente nivel.

Las EPS podrán crear CAPIRS en territorios asignados.





HUESOS, ARTERIAS, MÚSCULOS Y NERVIOS

Las redes integradas e integrales de servicios

Son el conjunto de organizaciones públicas, privadas o mixtas que prestan servicios de salud. Cuando se requiere atención de mediana o alta complejidad, los CAPIRS remiten a estas.

Los CAPIRS y estas redes tienen un criterio territorial, con lo que **se busca avanzar en cerrar las brechas de desigualdad** entre zonas urbanas y rurales y entre regiones

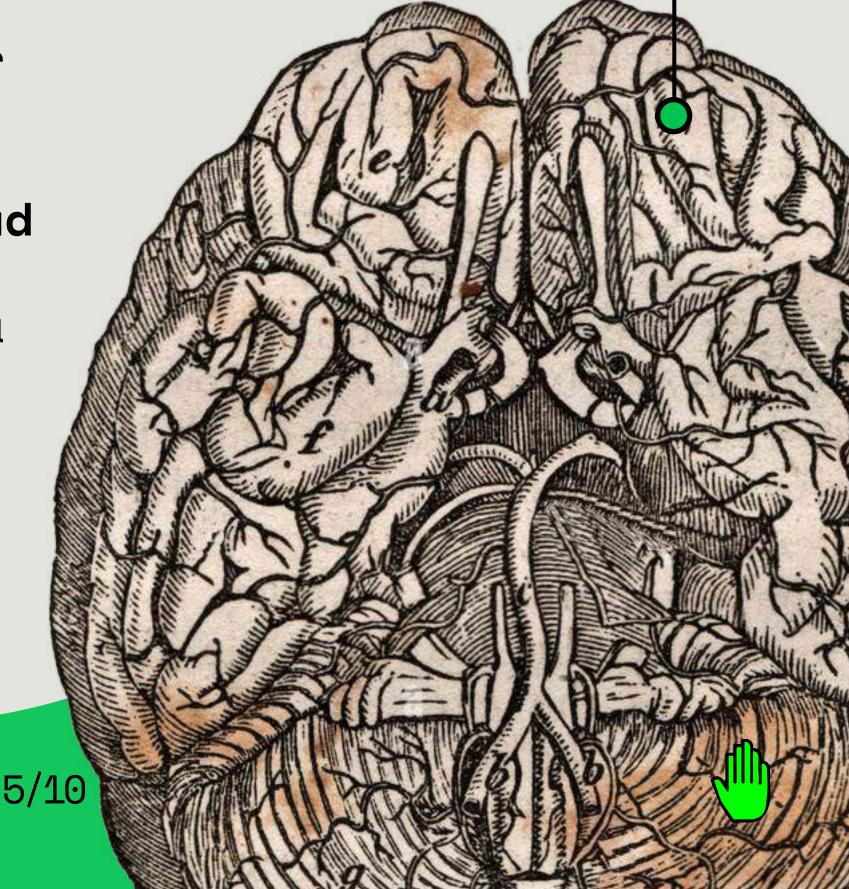
En algunas regiones, se trata sólo de reorganizar lo existente. En otras, **es necesario crear** la infraestructura desde el nivel más básico.



CEREBRO EL SPUIS

El Sistema Público Único Integrado de Información en Salud (SPUIIS) será un sistema de datos abiertos que garantice la transparencia y el acceso en línea y en tiempo real a toda la información del sistema de salud, desde historias clínicas hasta datos epidemiológicos.

Sus objetivos
van desde prevenir
los riesgos
de corrupción en
el sistema de salud
e identificar
medicamentos hasta
favorecer la toma
de decisiones de
política pública.



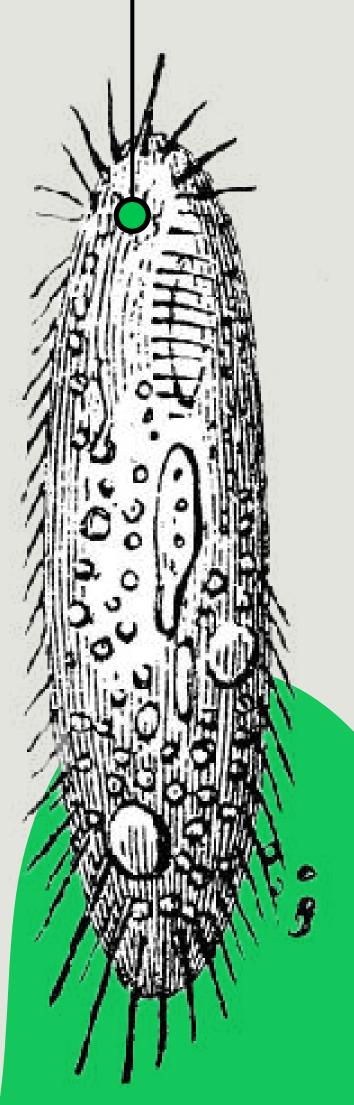


CELULAS

Los trabajadores de la salud

Plantea dignificar las condiciones laborales de los trabajadores de la salud. Propone un régimen laboral especial para las entidades de salud públicas e incentivos salariales y no salariales para quienes trabajen en las zonas más apartadas del país.

Propone mejoras en la educación y garantías para incrementar y actualizar conocimientos una vez se está en ejercicio. Además, actualizar cada 4 años la política de formación y educación superior en salud para, por ejemplo, priorizar la formación de los especialistas que más se necesiten.







ELAMBIENTE

Los determinantes de salud

Busca crear una Comisión Intersectorial Nacional de Determinantes de Salud. Estos se refieren a las condiciones que impactan la salud de una población, como el acceso a agua potable, la seguridad alimentaria o las condiciones de vivienda.

El seguimiento a los indicadores de estos determinantes hace parte del enfoque preventivo y predictivo al que le apuesta la reforma. Son transversales al sistema y su atención va más allá de las competencias del sector salud.



¿Por qué el Gobierno propone cambiar el sistema?

- Porque cree que es necesario adaptarlo a la Ley Estatutaria de Salud (1751 de 2015) que estableció que la salud es un derecho fundamental autónomo.
- Porque considera que el sistema actual está basado en la enfermedad y no en la salud.
- Porque considera que las EPS no respondieron a sus funciones de ser promotoras de salud.
- Porque defiende que el aseguramiento en salud debe ser público, estatal y universal y que el sistema actual reproduce desigualdades.





¿Por qué hay tanta polémica sobre este proyecto?

Porque los defensores del actual sistema consideran que hay cosas que vale la pena conservar, tienen preocupaciones por cuánto puede costar lo nuevo y por cómo se haría la transición.

El presidente Gustavo Petro planteó tres líneas rojas*:

- Fortalecimiento de la atención primaria.
- Enfoque preventivo y territorial.
- Eliminación de la integración vertical de las EPS con sus propios hospitales.

* A juicio del Centro de Pensamiento Medicamentos, Información y Poder (Universidad Nacional) ya tienen un amplio consenso.





Este cuerpo es el punto de partida.

Los partidos políticos están trabajando en propuestas para **mejorar este proyecto.** Además, hay otros tres proyectos de reforma en el Congreso que alimentarán la discusión.

La calidad del debate podrá llevarnos a una anatomía funcional que mejore el sistema o a la construcción de un 'Frankenstein' que haga todo más difícil.

¿Cuáles de estas propuestas del Gobierno te gustan y cuáles cambiarías?

