

# **Gestión eficiente del gasto en salud**

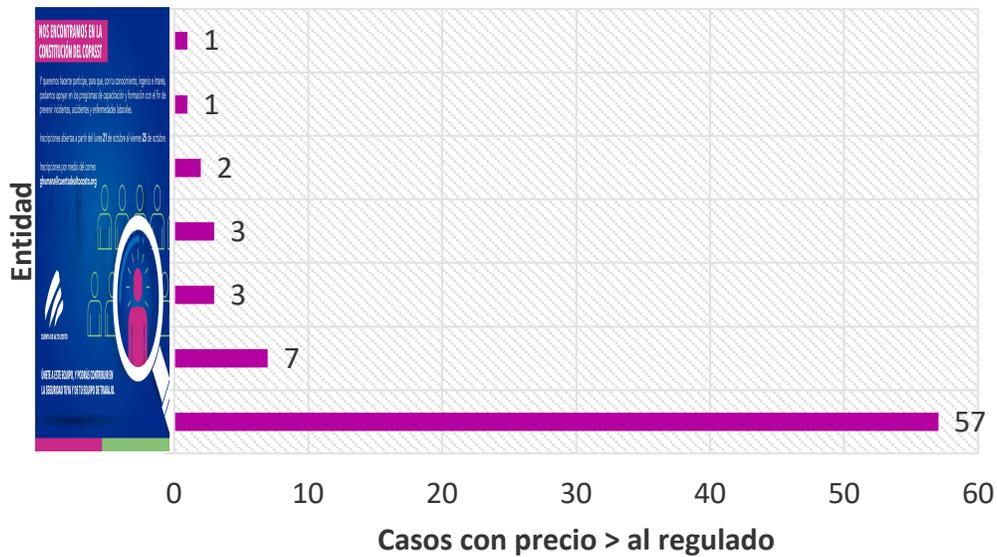
**Lizbeth Acuña M.  
Directora CAC**

# Identificación de algunas acciones que generan ineficiencias

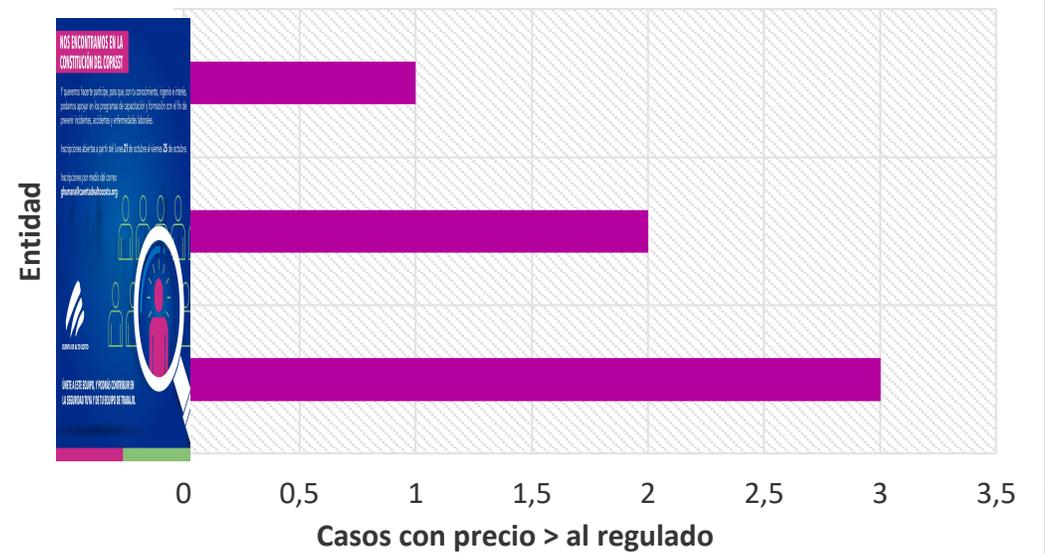
Tecnología + datos + personas

# Entidades con precios de medicamentos superior al regulado

## Haemate P 500 UI

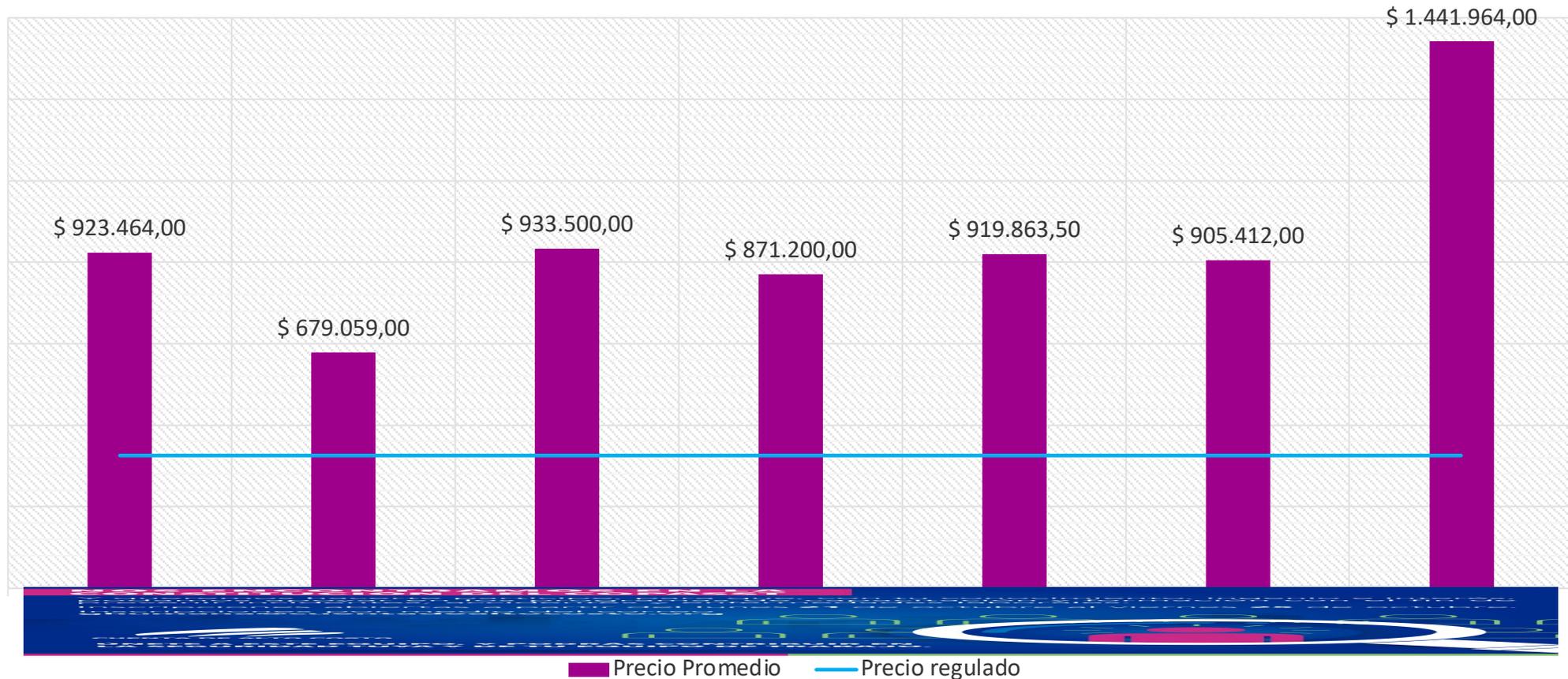


## Advate 500 UI



# Casos con precio superior al regulado

## Precios de Haemate P superior al regulado



# Entidades sin soportes pacientes con cáncer

- ✓ Se identificaron 32 entidades pendientes por cargue de soportes que evidencien el proceso de atención del paciente con cancer

Inconsistencias de no calidad

Código entidad	Nuevos priorizados	Duplicados	Total (8/09/20)
	678	92	770
	229	17	246
	202	22	224
	91	6	97
	75	0	75
	37	12	49
	43	3	46
	12	4	16
	13	1	14
	3	11	14
	4	4	8
	8	0	8
	5	1	6
	2	4	6
	1	5	6
	1	5	6
	3	2	5
		4	4
	2	2	4
	1	2	3
	1	1	2
	2	0	2
	1	0	1
	1	0	1
	1	0	1
	1	0	1
	1	0	1
	1	0	1
	1	0	1
	1	0	1
	0	0	0
	0	0	0
	<b>1421</b>	<b>198</b>	<b>1619</b>

Se recomienda el uso de Nivolumab o Pembrolizumab partir del estadio clínico III en cáncer de pulmón o melanoma (GPC e INVIMA), pero se identifican personas con inmunoterapia en estadios tempranos (menores a III) o sin estadificación,

Código	Cáncer	Medicamento	Estadio
	Melanoma	Nivolumab	IIC
	Pulmón	Pembrolizumab	
	Pulmón	Pembrolizumab	I
	Pulmón	Pembrolizumab	I
	Pulmón	Pembrolizumab	IA
	Pulmón	Pembrolizumab	IA
	Melanoma	Nivolumab	I
	Melanoma	Nivolumab	IB
	Melanoma	Nivolumab	IIC
	Melanoma	Pembrolizumab	
Melanoma	Nivolumab	IIB	

# **Cómo lograr una gestión mas eficiente del gasto en el sistema?**

## **1. Uso apropiado de medicamentos.**

**Uso irracional > sufrimiento y menos recursos para intervenciones eficaces.**

**Conocimiento limitado ...**

# **Cómo lograr una gestión mas eficiente del gasto en el sistema?**

**2. Aprovechar la tecnología médica y los servicios adecuadamente.**

**Tecnología basada en la necesidad y la evidencia.**

**3. Contrataciones motivacionales y estratégicas.**

# **Cómo lograr una gestión mas eficiente del gasto en el sistema?**

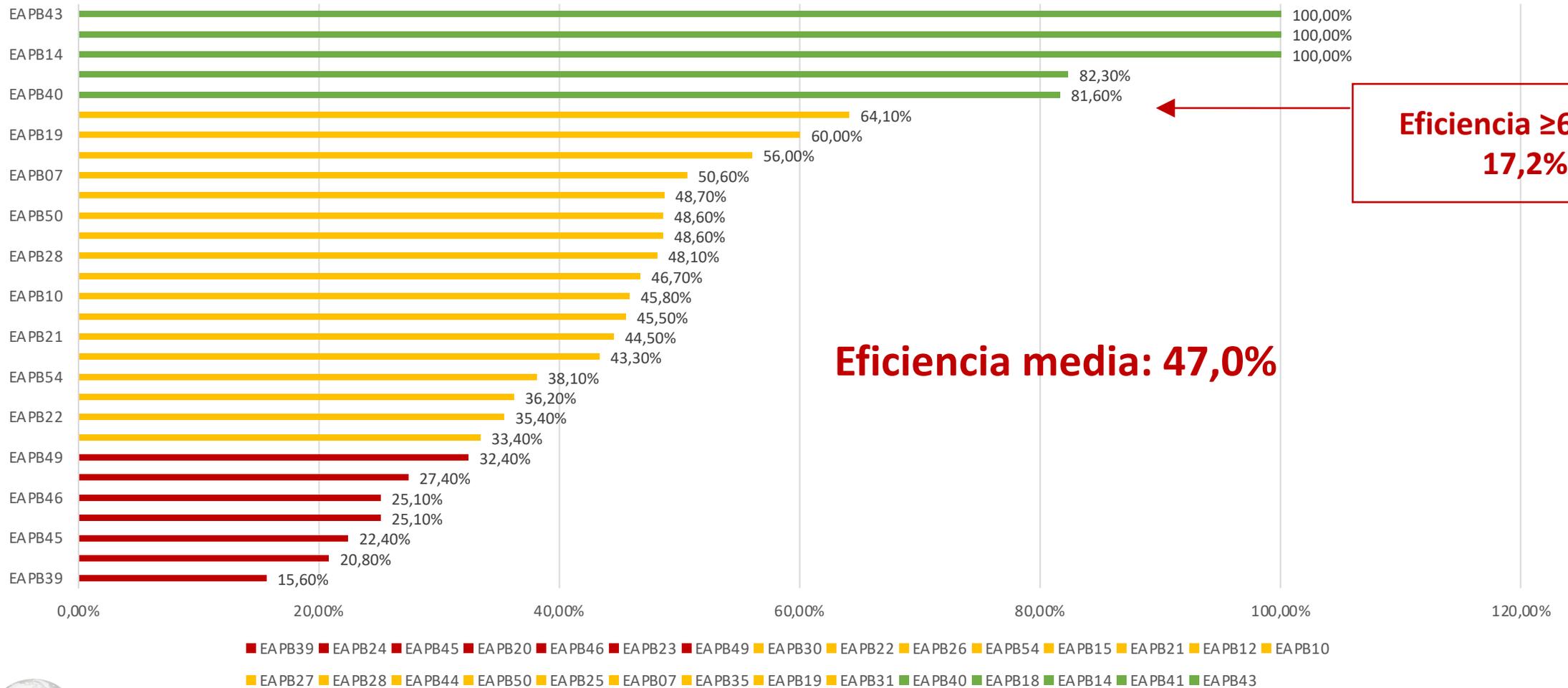
**4. Mas prevención pero con inversión y distribución asignada técnicamente sustentable y transparente.**

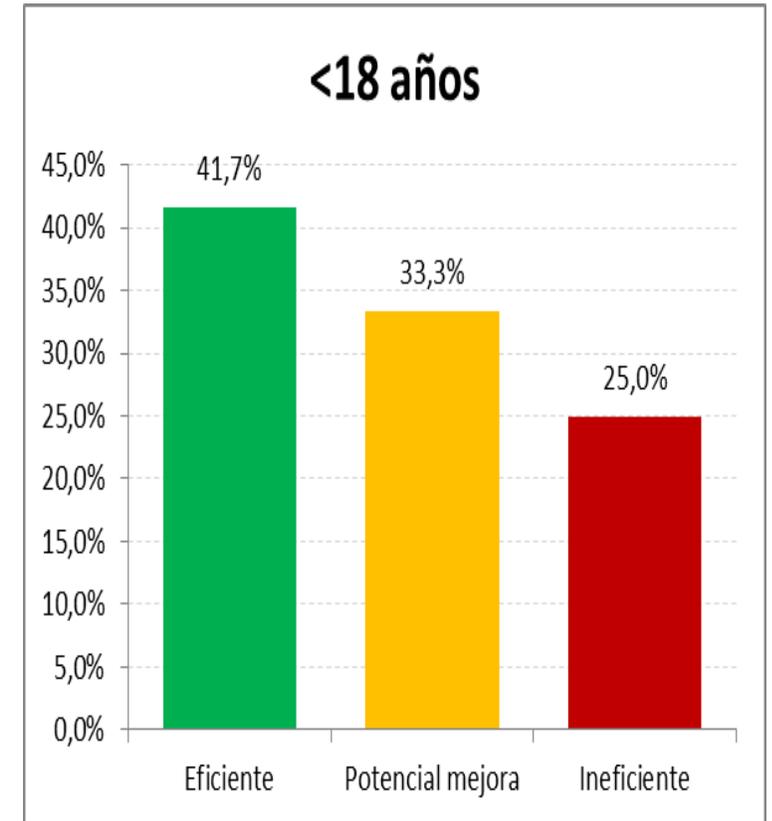
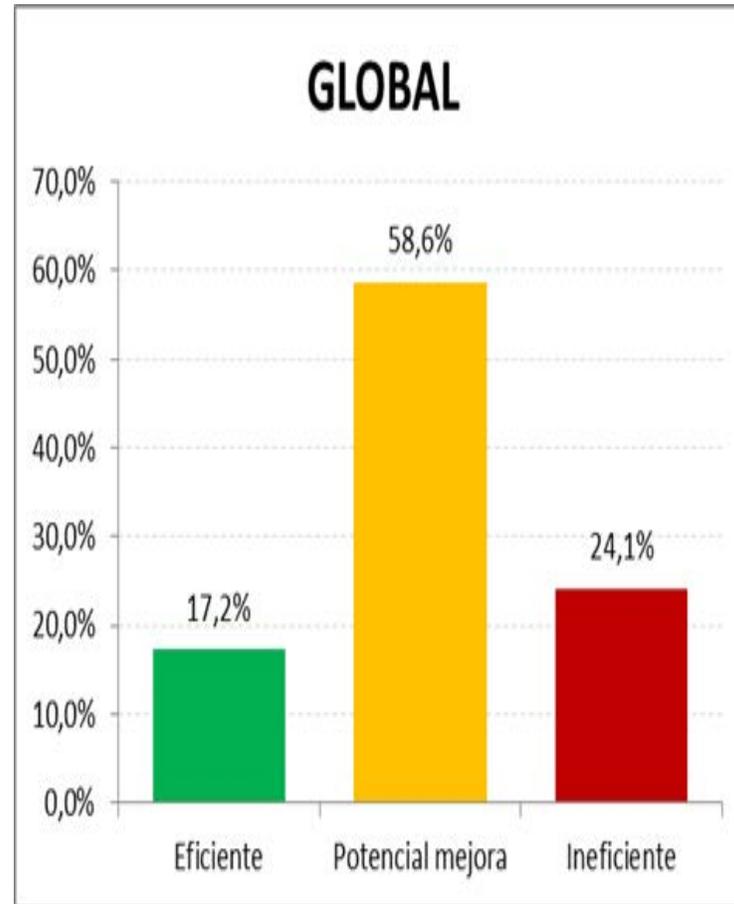
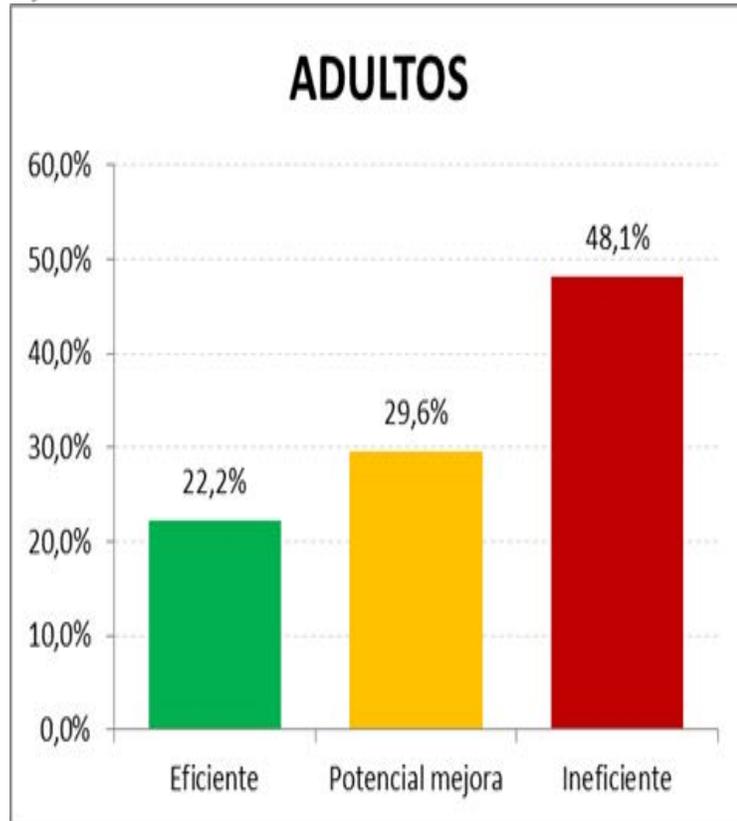
**5. Evaluar la eficiencia relativa de la prestación de servicios.**



# Resultados globales

DEA en Hemofilia por EPS-IPS con información de la CAC 2017





**Eficientes:** con valor de eficiencia relativa:  $\geq 66,6\%$   
**Con potencial mejora:** eficiencia entre:  $\geq 33,3\%$  a  $66,66\%$   
**Ineficientes:** eficiencia  $< 33,33\%$

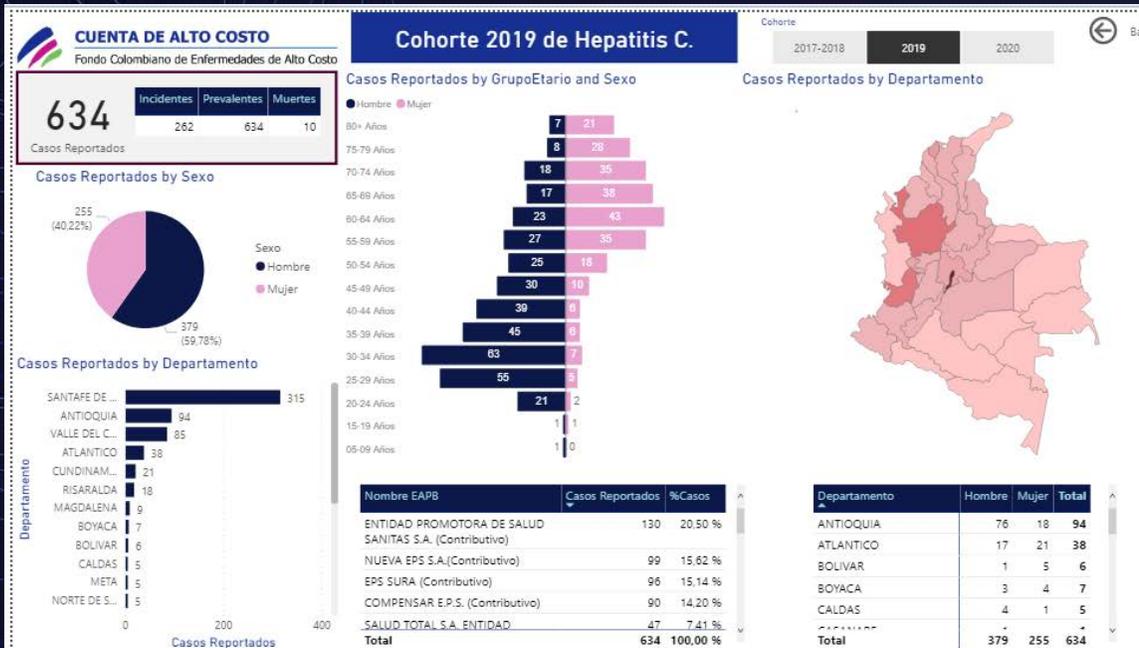
# Cómo lograr una gestión mas eficiente del gasto en el sistema?

6. Innovación: cultura gestión del cambio.

7. Evaluación del impacto de cada intervencion y no quedarnos en diagnosticos de situaciones.

8. Usar, apropiar y aplicar.

# Seguimiento de cohortes para una gestión del riesgo adecuada y eficiente de los recursos



Fuente: Cuenta de Alto Costo – Res 1692/2017 MSPS

Marcación de los casos con inconsistencia por diagnóstico.

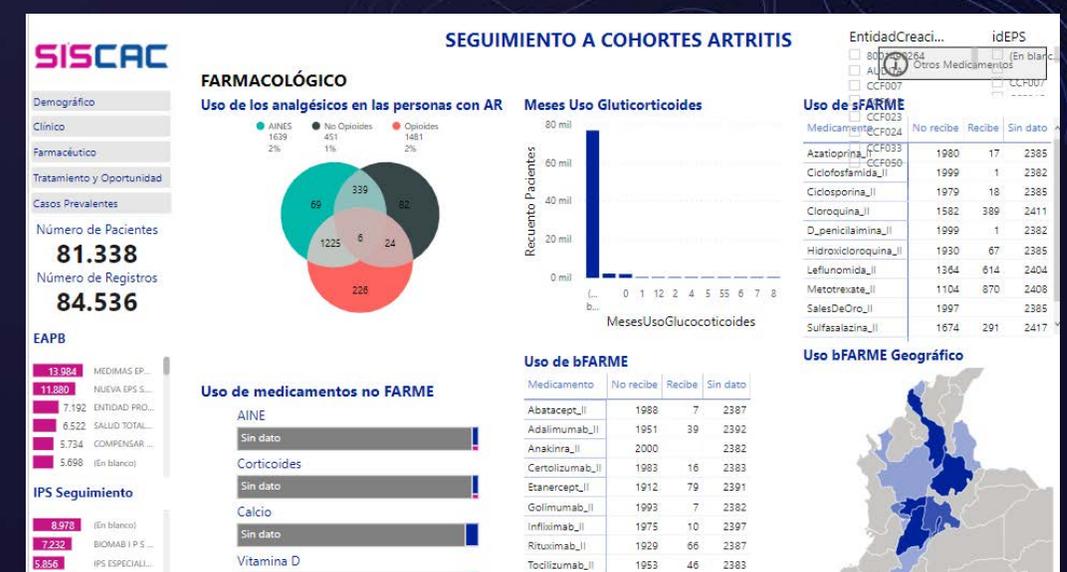
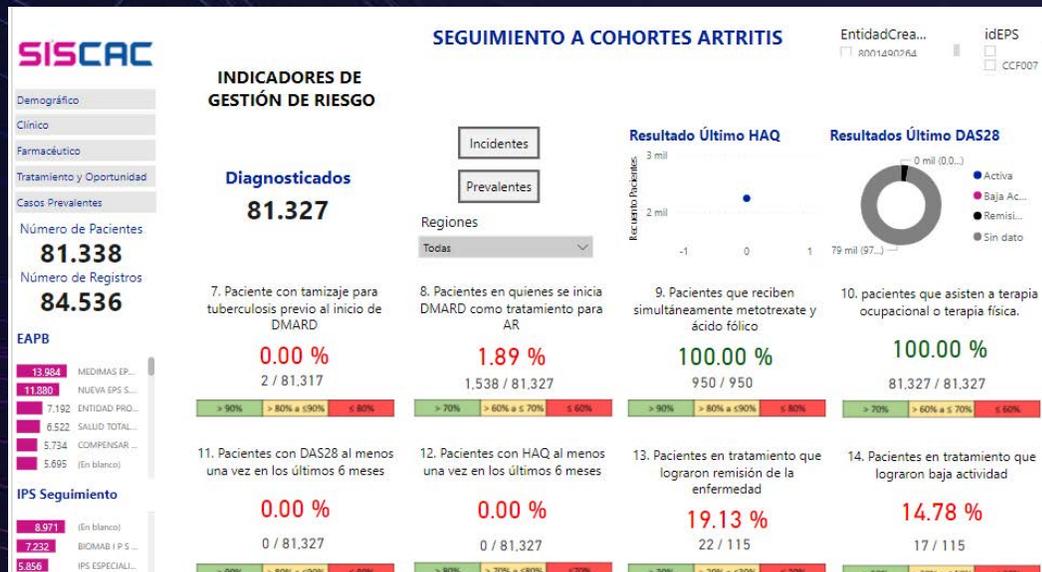
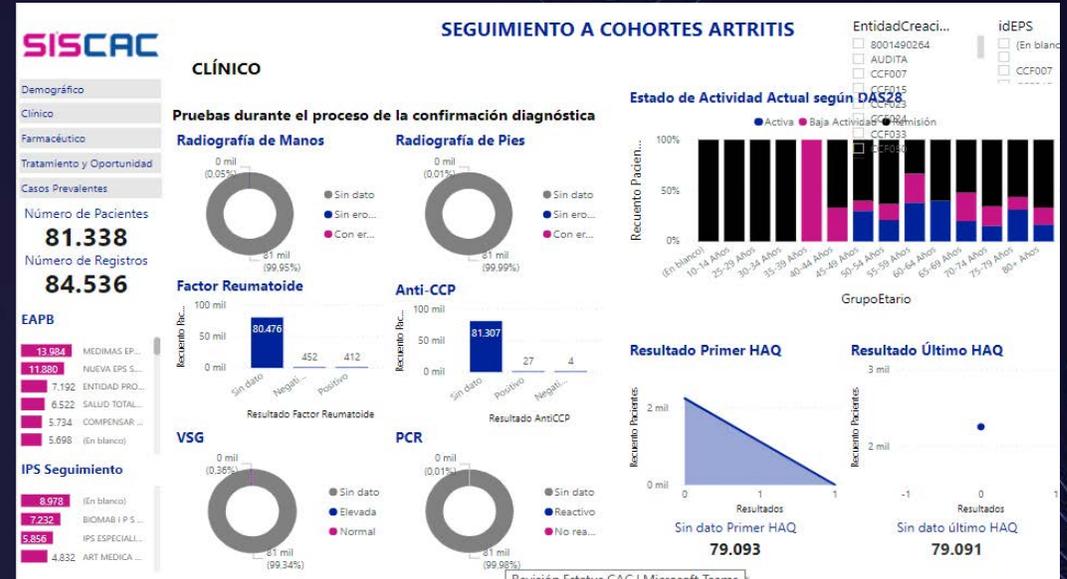
Medicamentos incluidos en la estrategia de compra centralizada.

Definición de los estados clínicos.

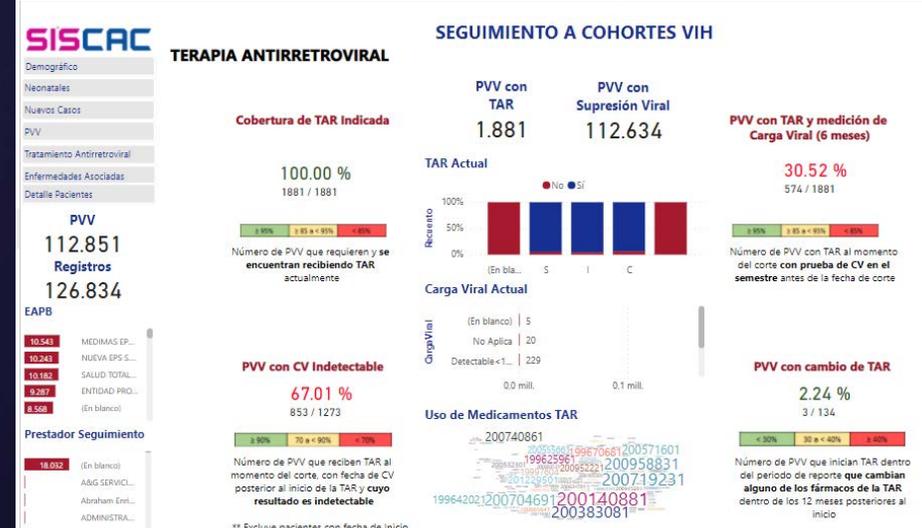
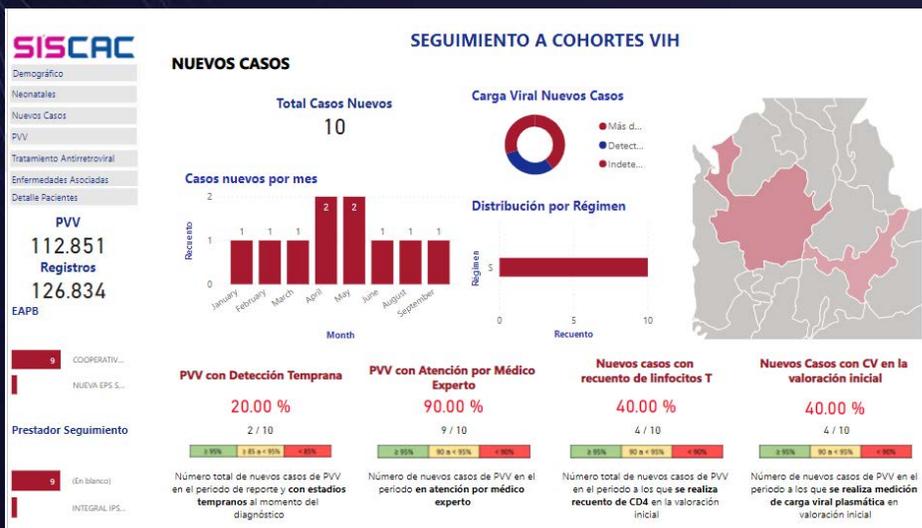
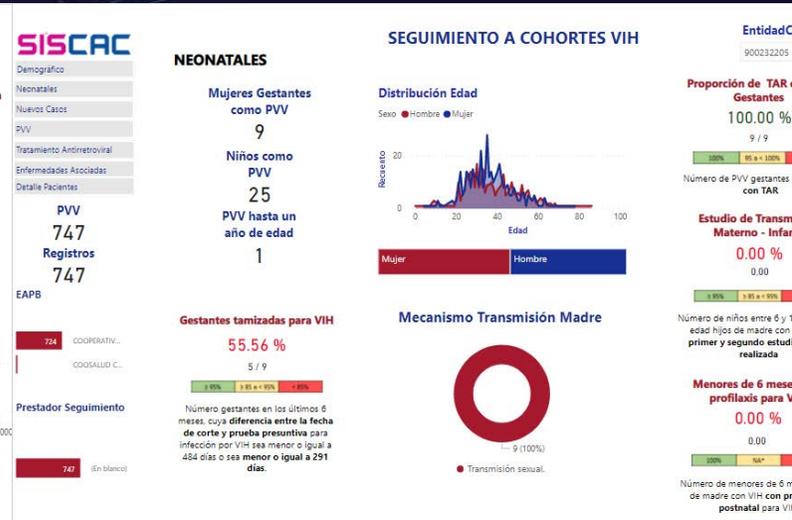
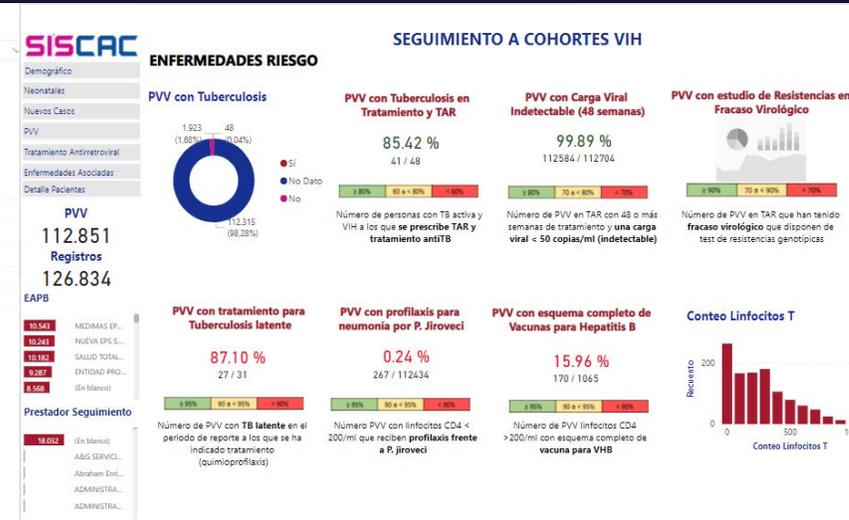
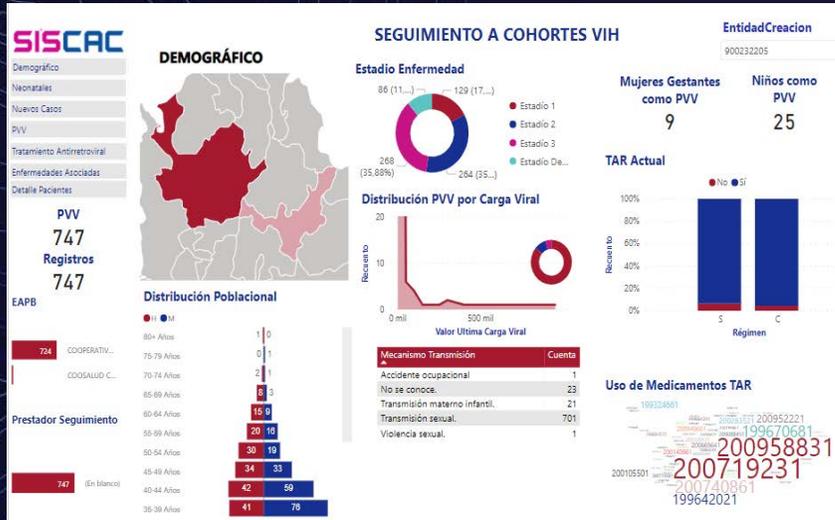
Indicadores de gestión del riesgo.

Variables de las patologías de Hemofilia, ERC y VIH se pueden analizar y mostrar. Ejemplo: casos de VHC con ERC con respecto al estadio y tipo de TRR que reciben.

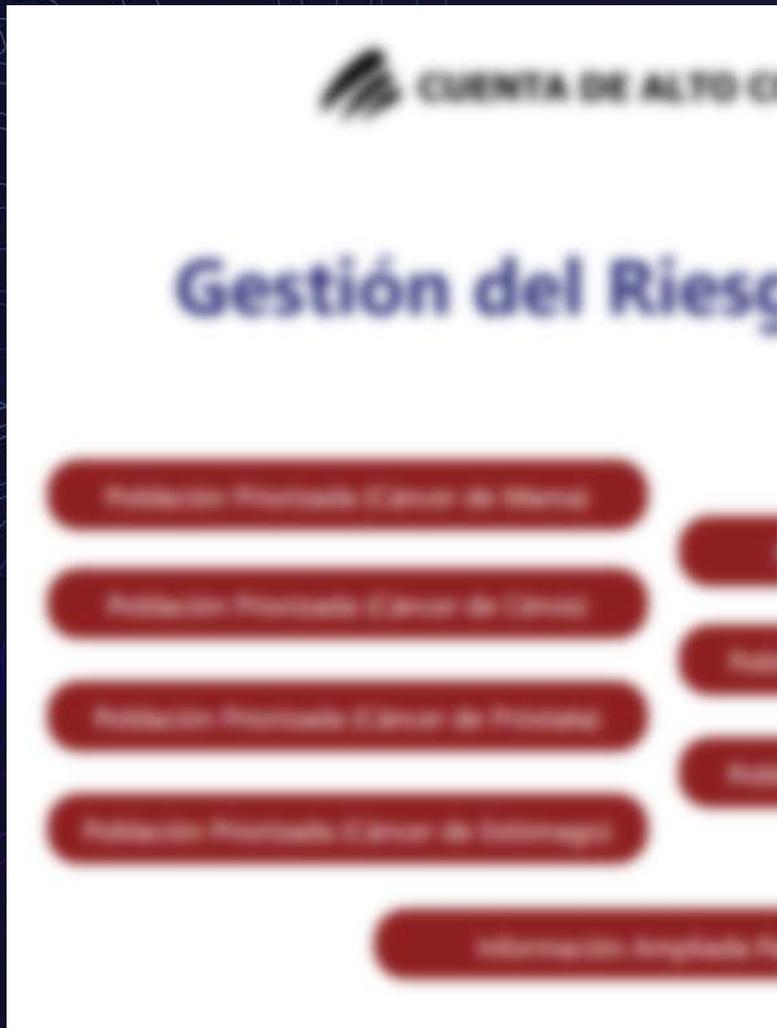
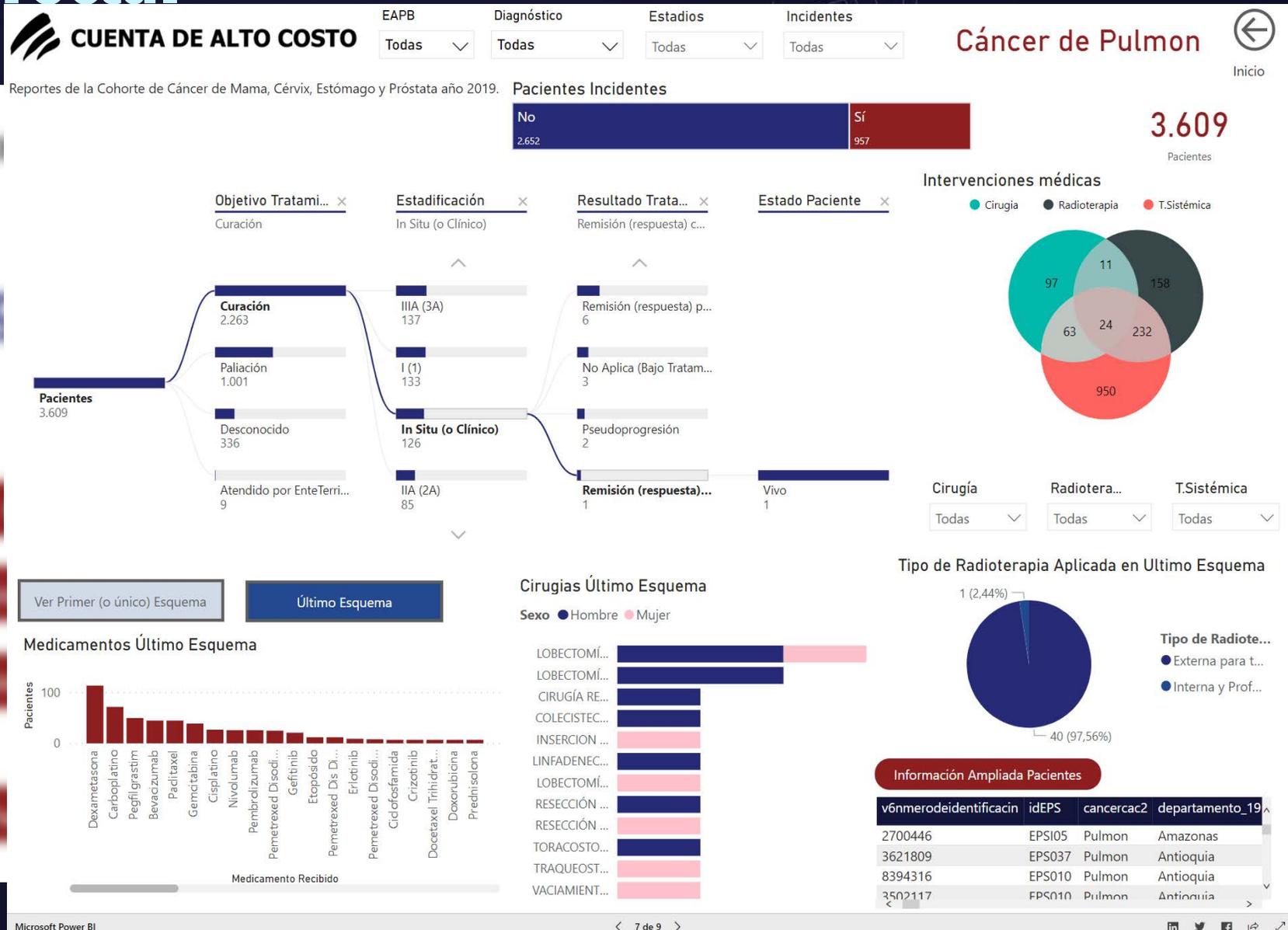
# Seguimiento de cohortes para una gestión del riesgo adecuada y eficiente y recursos



# Seguimiento de cohortes para una gestión del riesgo adecuada y eficiente de los recursos

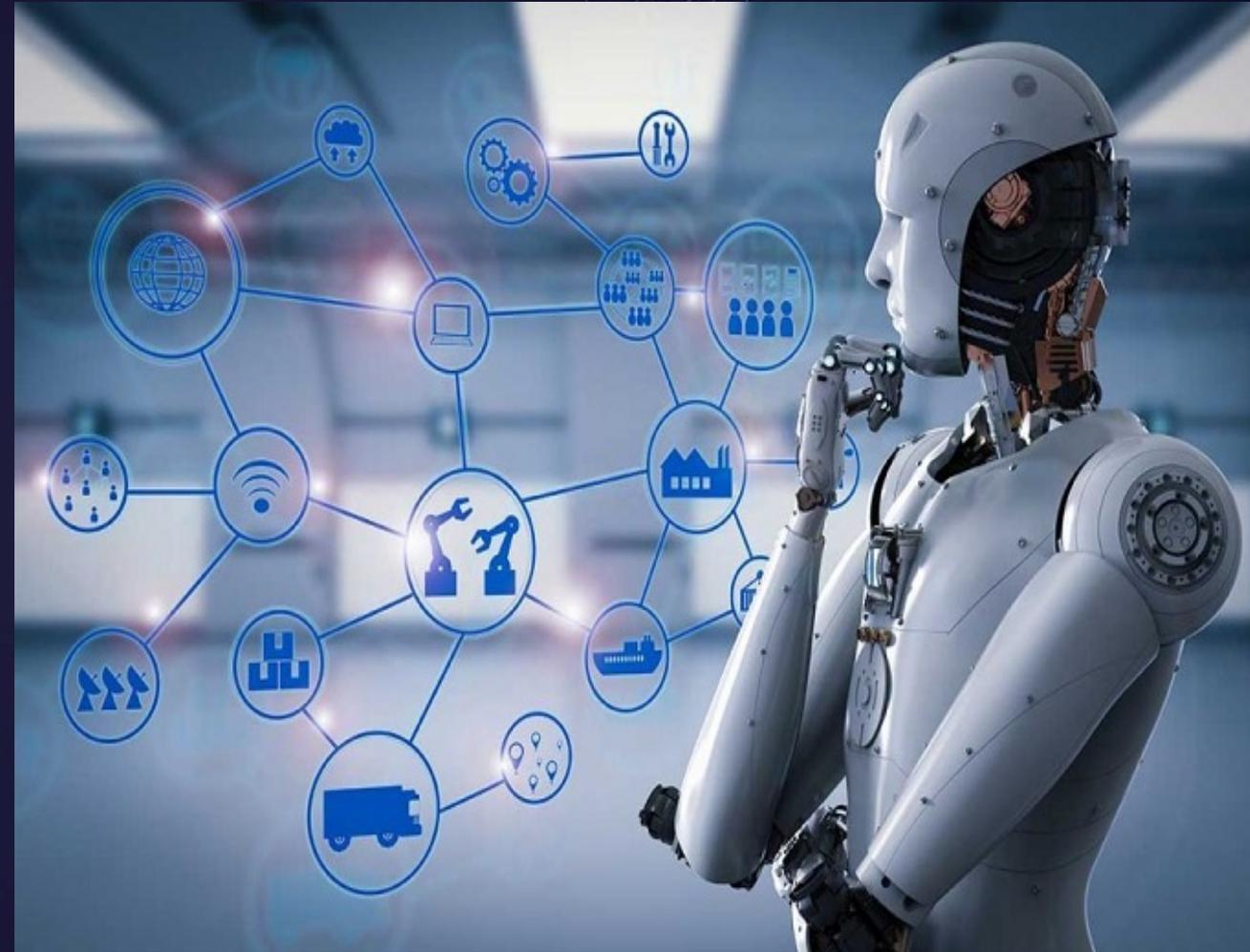


# Herramientas de Gestión del Riesgo - Melanoma, Ca Pulmón y Ca Colorrectal



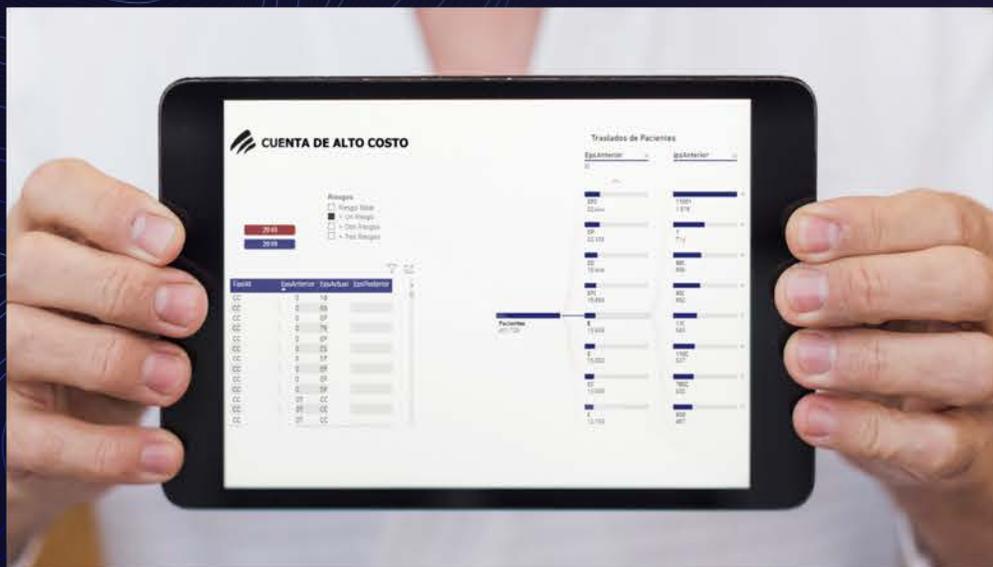
# Analítica Predictiva para anticiparnos a gestionar riesgos

Combinación de competencias+ tecnología+metodologías y difusión.



# Analítica Predictiva

Módulos de seguimiento de riesgo para la gestión de las personas con enfermedades de alto costo



## MirC\_19 | Módulo de identificación de riesgo de complicaciones por COVID\_19

Consulta básica de riesgo individual de tener mayores complicaciones por COVID-19

Número de identificación:  Tipo de identificación:

Buscar usuario:  Seleccionar

ID EPS	Entidad	Tipo Ident.	Identificación	Fecha de nacimiento	Riesgo	Tensión arterial sistólica	Tensión arterial diastólica	Hemoglobina Glicosilada	LDL
EPS-0	EPS-0	CC	11	1941-06-27 1941-06-27 (78 años)	Riesgo por Cancer	120	80	75	110
ID EPS	Entidad	Tipo Ident.	Identificación	Fecha de nacimiento	Riesgo	Tensión arterial sistólica	Tensión arterial diastólica	Hemoglobina Glicosilada	LDL
EPS-0	EPS-0	CC	10C	1941-06-27 1941-06-27 (78 años)	Riesgo por ERC-DIABETICOS	100	70	6.900000095367432	106
ID EPS	Entidad	Tipo Ident.	Identificación	Fecha de nacimiento	Riesgo	Tensión arterial sistólica	Tensión arterial diastólica	Hemoglobina Glicosilada	LDL
EPS-0	EPS-0	CC	100:	1941-06-27 1941-06-27 (78 años)	Riesgo por ERC-HIPERTENSION	140	70	98	112

Elaboración 1. Factores asociados a complicaciones en personas diagnosticadas con COVID-19

# Analítica Predictiva



El futuro  
es de todos

DNP  
Departamento  
Nacional de Planeación



CUENTA DE ALTO COSTO

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Con el apoyo de la iniciativa Bienes  
Públicos Regionales del Banco  
Interamericano de Desarrollo



Banco Interamericano  
de Desarrollo

DESARROLLOS

## QUE POTENCIAN

LA USABILIDAD DE LOS DATOS

### Modelo predictivo de enfermedad renal crónica

Predecir el desarrollo de la ERC en el lapso de un año a través de una *herramienta* tecnológica de análisis a partir de BIG DATA , para el uso y democratización de la información.

# RETOS

- 1. Modelos de gestión de riesgo interdisciplinarios pero coordinados, efectivos y según necesidad contemplando la heterogeneidad.**
- 2. Medición permanente del impacto y la eficiencia relativa .**
- 3. Uso y aplicación de la interoperabilidad y la capacidad de la interpretación de datos , democratización y la acción .**



**CUENTA DE ALTO COSTO**

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

**SISCAC**

# ¡GRACIAS!

[www.cuentadealtocosto.org](http://www.cuentadealtocosto.org)

[direccion@cuentadealtocosto.org](mailto:direccion@cuentadealtocosto.org)