

Octubre 29 2019

## Encuentro de Proveedores SURA Colombia

### EPS SURA

Gabriel Mesa Nicholls, MD, MBA

 @gabrielmesan

saludables

sano

Propósito y sentido  
Para afiliados más

En un país más

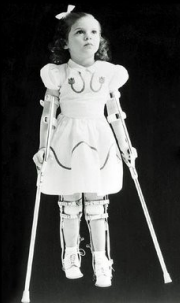
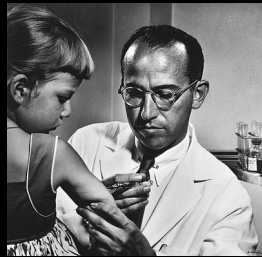


## ¿Qué sabes tú del sistema de salud Colombiano?

Responde falso o Verdadero

1. Colombia invierte mucho \$ en salud Falso o Verdadero
2. EPS = Entidad Prestadora de Salud Falso o Verdadero
3. Las EPS son un muy buen negocio Falso o Verdadero
4. Colombia tiene un plan de beneficios de salud muy limitado Falso o Verdadero
5. En Colombia es necesario interponer tutelas para ser atendido Falso o Verdadero
6. Las tutelas benefician a los más pobres Falso o Verdadero
7. El principal problema del sistema es que las EPS no le pagan a las clínicas Falso o Verdadero
8. Los colombianos odian el sistema Falso o Verdadero
9. El sistema de salud colombiano es malo Falso o Verdadero
10. La salud es un derecho, no un negocio Falso o Verdadero

“Nuestra más grande responsabilidad es ser buenos ancestros.” Jonas Edward Salk (1914 – 1995)



“¿No hay patente,  
Se puede patentar el sol?”

Jonas Salk chose not to patent his 1955 polio vaccine, making it more affordable for the millions of people who needed it.



As a result, he missed out on earning an estimated US\$7 billion.  
Thank you, Dr Salk (1914 – 1995).

Por qué y para qué  
estamos acá?

## Nuestra estrategia

Entregar bienestar  
y competitividad  
sostenibles a las  
personas y a las  
empresas



A través del Talento  
humano  
y la Gestión  
de Tendencias  
y Riesgos



Fidelización,  
atracción  
y crecimiento  
de los clientes



Rentabilidad  
sostenible  
superior al costo  
de capital

Estrategia

Objetivo estratégico

TODOS DEPENDE  
DE LA HISTORIA QUE NOS CONTAMOS



# ...Una casa yendo río abajo...



(Supervivencia)



(Sostenibilidad)

# ...Una casa yendo río abajo...

## Airbnb float a house on the Thames in London

The home sharing company is floating a house down the river Thames to celebrate new rules on short term lets in London



All aboard: Airbnb's latest listing Photograph: Mikael Buck/Airbnb



**El Lugar:** Tipo de habitación: **Casa/apto. entero**

Tipo de propiedad: **Casa**

Capacidad: **4**


Dormitorios: **2**

Baños: **1**


Camas: **2**

Llegada: **A partir de las 18:00**

Salida: **06:00**

**Servicios:**  **cina**

**Elementos básicos** 

**Champú** 

**Desayuno** 



Que pasa en el mundo  
HOY en salud?

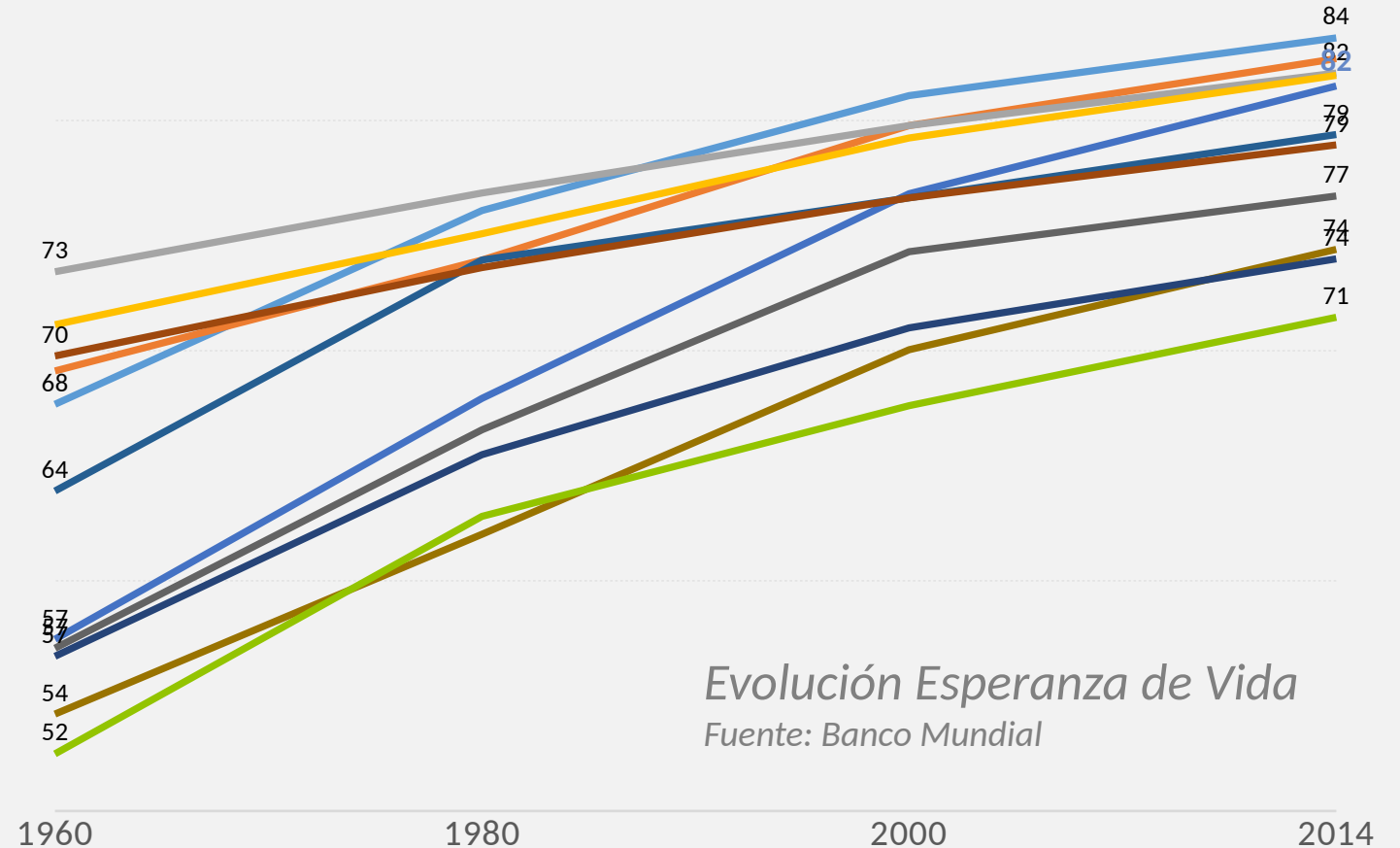
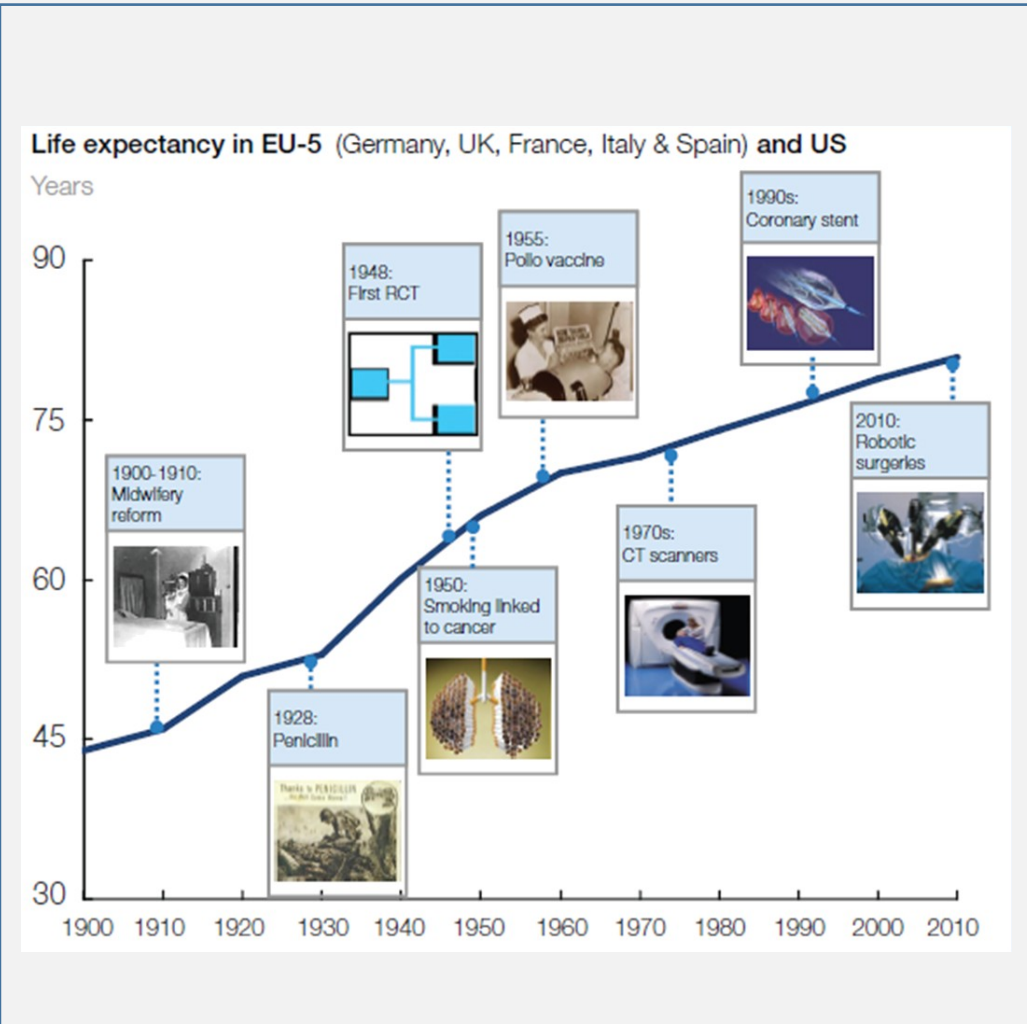






# LONGEVIDAD

Antes, cada año se aumentaba la esperanza de vida en 4 meses.  
Pronto cada año se incrementa la esperanza de vida en 1 año.



*Evolución Esperanza de Vida*  
Fuente: Banco Mundial

Los sistemas de salud han contribuido a un incremento sin precedentes en la longevidad y la calidad de vida





# COSTOS SANITARIOS

## CRECIMIENTO DEL GASTO SANITARIO PROYECTADO AL 2040

Health expenditure as share of GDP, percent

Country	2007	2040 Baseline	2040 High§
United States	15.7	23.8	26.6
France	11.0	15.7	19.5
Switzerland	10.6	16.3	19.1
Germany	10.4	12.5	15.2
Austria	10.3	15.4	21.0
Canada	10.1	13.4	16.2
Belgium	10.0	14.1	18.4
Portugal	9.9	16.2	20.9
Denmark	9.7	9.6	12.9
Greece	9.7	15.3	19.2
Netherlands	9.7	12.1	14.8
New Zealand	9.1	11.7	16.9
Sweden	9.1	10.4	14.8
Norway	8.9	14.5	19.8
Italy	9.1	11.4	13.8
Australia	8.5	12.2	15.7
Spain	8.4	13.5	20.4
United Kingdom	8.4	11.0	13.9
Finland	8.2	11.6	16.5
Japan	8.1	11.5	16.6
Ireland	7.5	10.0	18.0
<b>Average</b>	<b>9.4</b>	<b>13.4</b>	<b>17.6</b>

§ High projection applies a 2.5% probability of being one standard deviation higher to each year

Ningún país esta hoy en capacidad de cubrir todos los servicios disponibles

Fuente: World Economic Forum



This NHS crisis is not economic. It's political

Aditya Chakraborty

As the health services endures its biggest squeeze, talk of it being unviable is wide of the mark. We cannot afford to do without it

## The Problem With Canada's Unsustainable Health System

Posted: 12/12/2013 12:30 pm EST Updated: 02/11/2014 5:59 am

97% of total revenues available to provinces and territories will be spent on health care expenditures by 2037, compared to 44% in 2012

## Políticas & Públicas

NOTICIAS + OPINIÓN + ANÁLISIS

## La crisis del sistema de salud argentino

Por Federico Glustein - 7 Diciembre, 2015

EL PAÍS

INTERNACIONAL

EUROPA EE.UU. MÉXICO AMÉRICA LATINA ORIENTE PRÓXIMO ASIA ÁFRICA FOTOS OPINIÓN BLOGS TITULARES »

AVANCE Consulta la portada de EL PAÍS, Edición Nacional, del jueves 27 de abril »

MÉXICO >

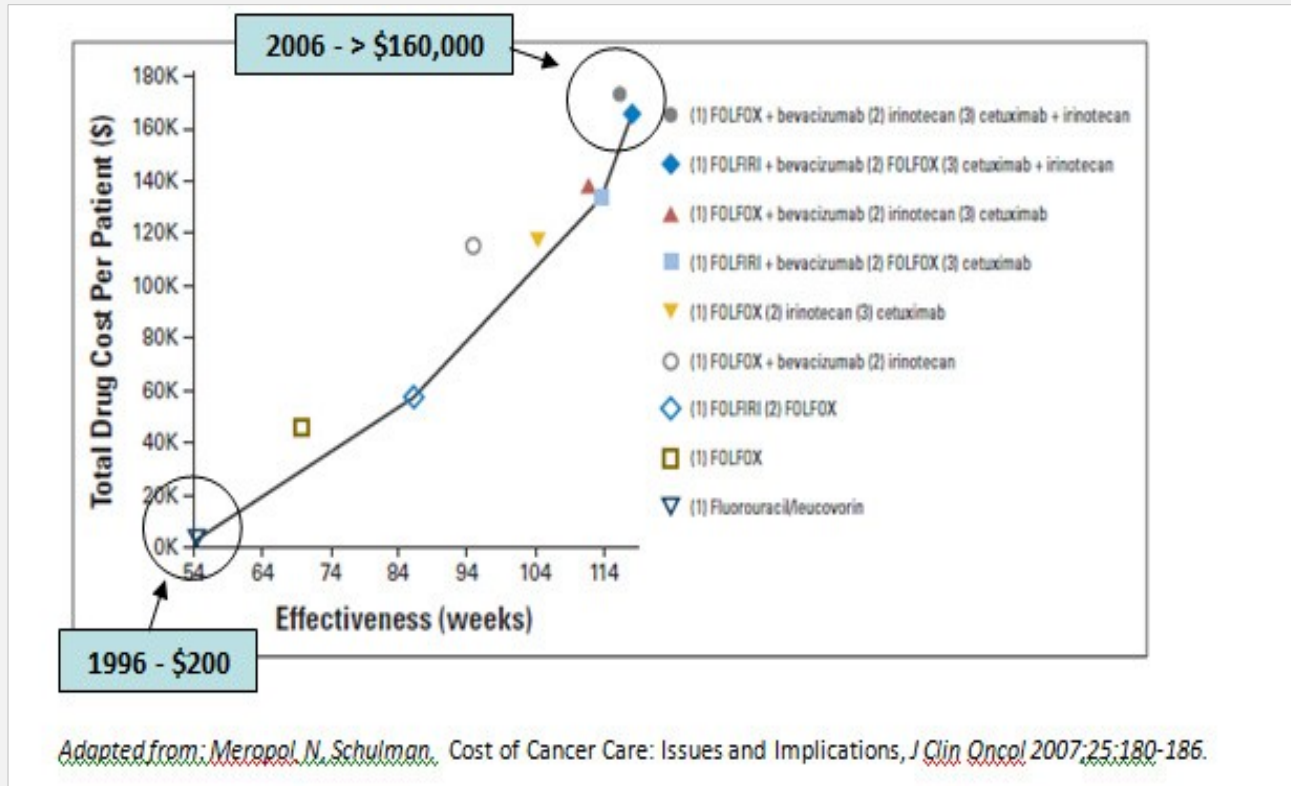
## Las fallas en los hospitales de México revelan la crisis de la seguridad social

Un informe de la Cofepris revela que tras revisar 122 instalaciones médicas en el país en todas encontró anomalías en materia de salubridad

The New York Times

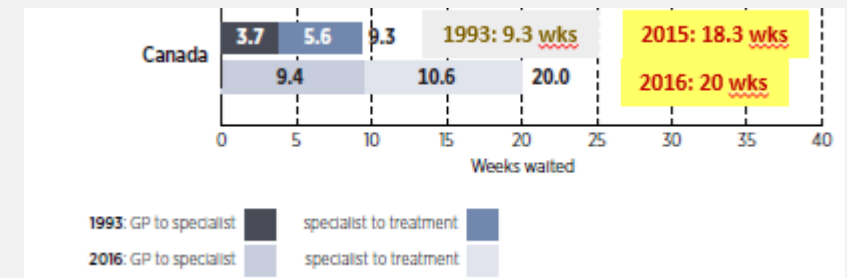
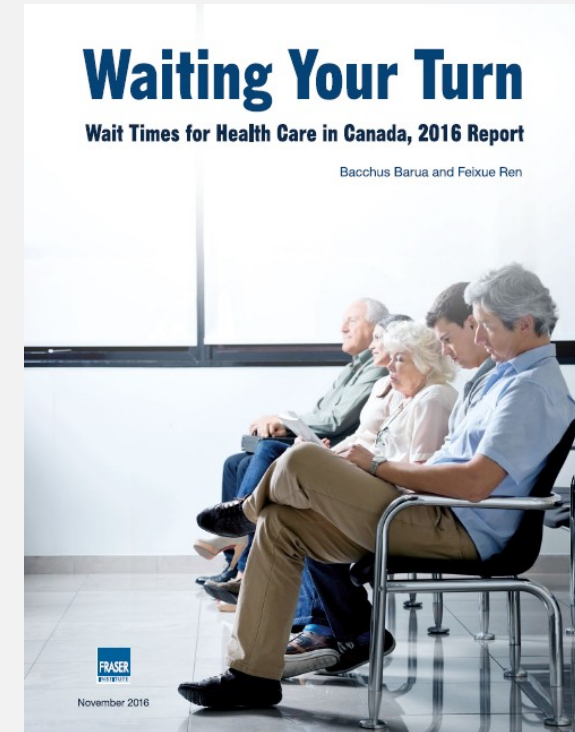
'Let Obamacare Fail,' Trump Says as G.O.P. Health Bill Collapses

# El reto de sostenibilidad: un problema global



Tomado de Alejandro Gaviria Uribe - Ministro de Salud y Protección Social

# El tiempo de oportunidad de citas se duplica en Canadá



Ginecología 18.8 wks  
Ortopedia: 38 wks  
NeuroQx: 47 wks



# Tendencias en el mundo en salud

1. Perfil epidemiológico migrando a enfermedades crónicas
2. Expectativa de vida en aumento
3. Cronificación de enfermedades antes mortales (VIH)
4. Sub-especialización de la medicina y presión tecnológica
5. Medicamentos, Dispositivos y Procedimientos de alto costo
6. La salud como derecho
7. Consumidores informados que exigen sus derechos
8. Medicina personalizada – Medicina de precisión - Genética
9. Pandemias y cambio climático
10. Obesidad y otros malos hábitos de salud
11. Demandas médico-legales



PRESIÓN PRESUPUESTAL  
SOBRE LOS GOBIERNOS



Conclusión 1:

*Si Por acá llueve... Por allá no escampa*

La salud es hoy más que nunca un reto para el mundo  
y la especie humana



Dónde Estamos hoy en **Colombia**?

Dónde Estamos hoy en **Colombia**?

## 5 Preguntas para reflexionar

### **Dónde Estamos Hoy en Colombia**

1. Qué países conoce Ud. donde la salud sea un DERECHO FUNDAMENTAL?
2. Qué países conoce Ud. dónde prácticamente todos los medicamentos y procedimientos de alto costo estén incluidos en el plan de beneficios?
3. Qué países conoce Ud. que tengan gastos en salud per cápita cercanos a los U\$ 250/año?
4. Qué país de América Latina tiene el mayor número de clínicas y hospitales rankeados como los mejores (21/44)
5. Qué países conoce Ud. dónde exista un **determinismo pesimista** o **pesimismo determinista** ?



# Sistema de Salud Colombiano

## Lo Bueno y Lo Malo

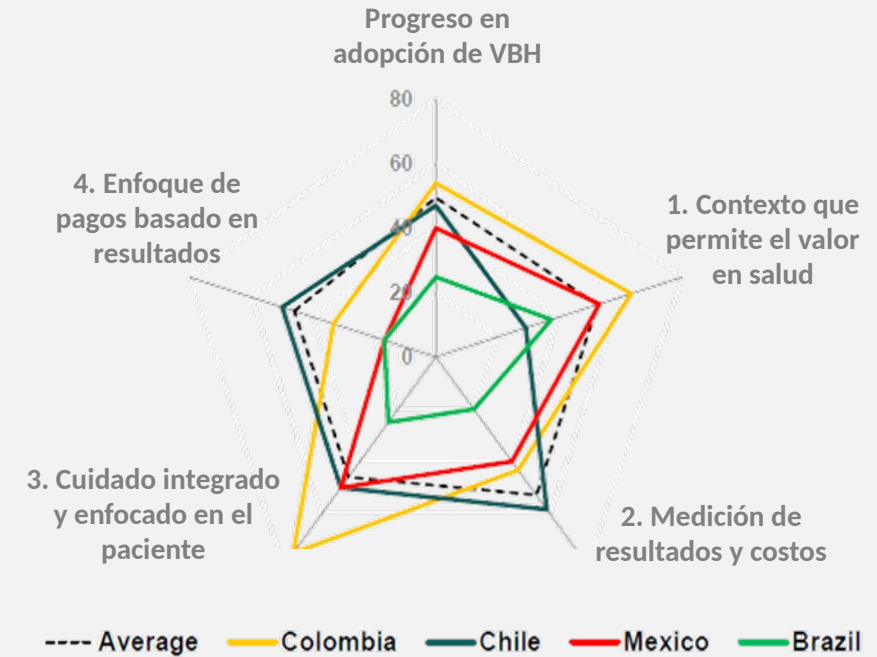




# Sistemas Enfocados en la Creación de Valor

Colombia es el único país en LATAM en categoría Moderada como un sistema basado en valor  
**Acceso y Calidad: Prioridad de la Región**

Very High	High	Moderate	Low
Sweden	United Kingdom	Australia	<b>Brazil</b>
		Canada	<b>Chile</b>
		<b>Colombia</b>	China
		France	Egypt
		Germany	India
		Japan	Indonesia
		Netherlands	<b>Mexico</b>
		Poland	Nigeria
		South Korea	Russia
		United States	South Africa
			Spain
			Turkey
			United Arab Emirates



# OECD Reviews of Health Systems: Colombia 2016

Publicado el 29 de enero de 2016



## La Visión de la OCDE sobre el Sistema de Salud Colombiano

- Colombia tiene un sistema de salud bien definido, con unas políticas ampliamente eficaces e instituciones de las que otros países podrían aprender y que merece ser mejor conocida internacionalmente.
- Colombia, sin embargo, se enfrenta a retos importantes para mantener y mejorar el rendimiento de su sistema de salud.
  - La **sostenibilidad financiera** es una preocupación
  - Garantizar que los **aseguradores de salud (EPS) evolucionen**



Resultado

2016

2017



Resultados por ejes

Situación

78

Institucional

60

Percepción

63

Financiamiento

55

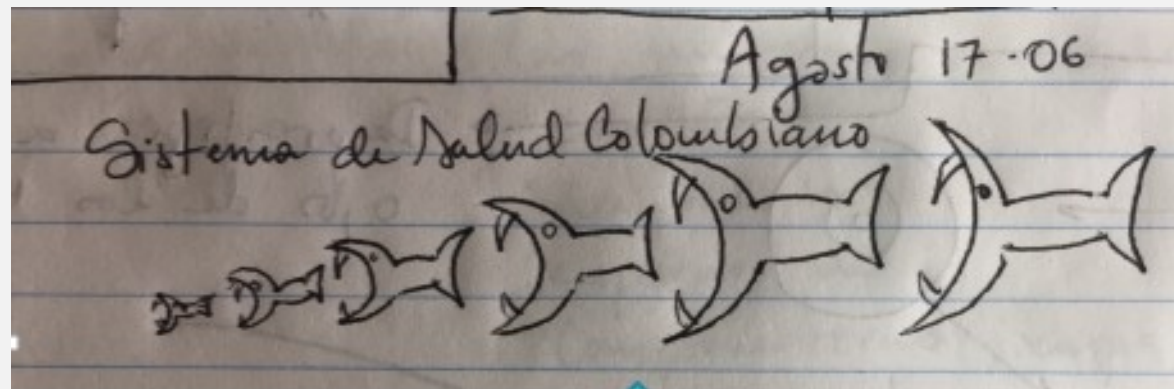
## Conclusión 2:

Colombia ha superado retos muy importantes en salud, es un referente internacional con potencial de ser real e indiscutiblemente uno de los mejores sistemas de salud del mundo...Aún tenemos grandes retos



Sí lo anterior es cierto, porqué estamos tan enredados  
en Colombia?

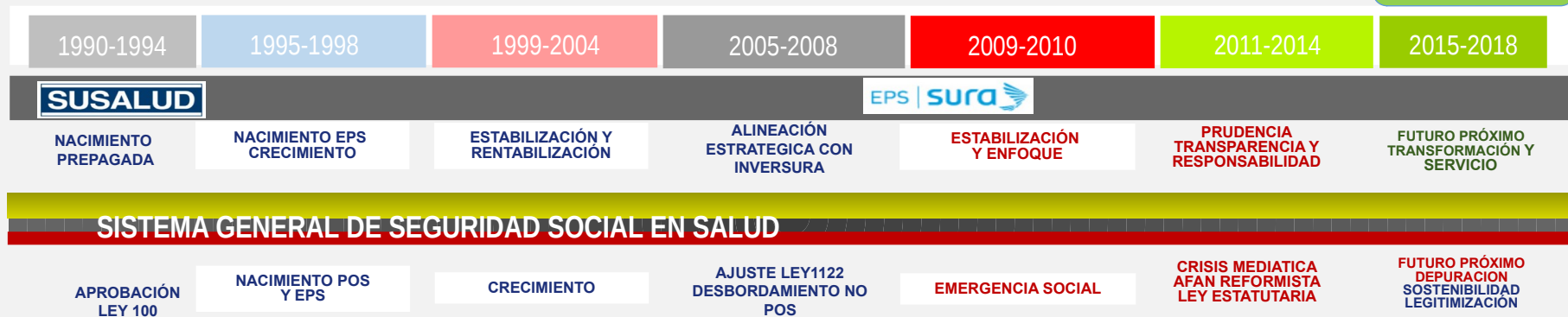
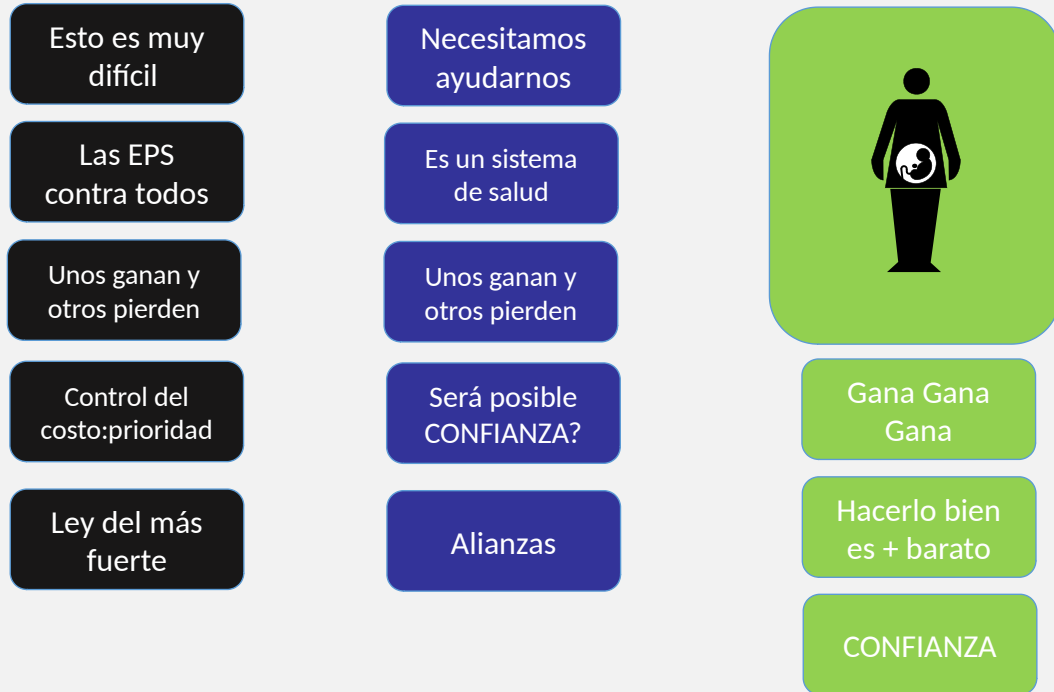
# Nos hemos contado dos historias diferentes NUESTRA esquizofrenia en el sistema de salud



16 Agosto - 06, Mgtra Hdez, Sergio Yepes, Bife Tamayo, Gabriel Olma  
El Cliente espera: Acompañamiento, Comunicación, facilidad y relación/  
trato digno

Propuesta de valor: las mejores relaciones  
Acompañarlo  
Solucionarle  
Ocuparnos de él  
"Comprometemos siempre con la mejor solución  
para el cliente"

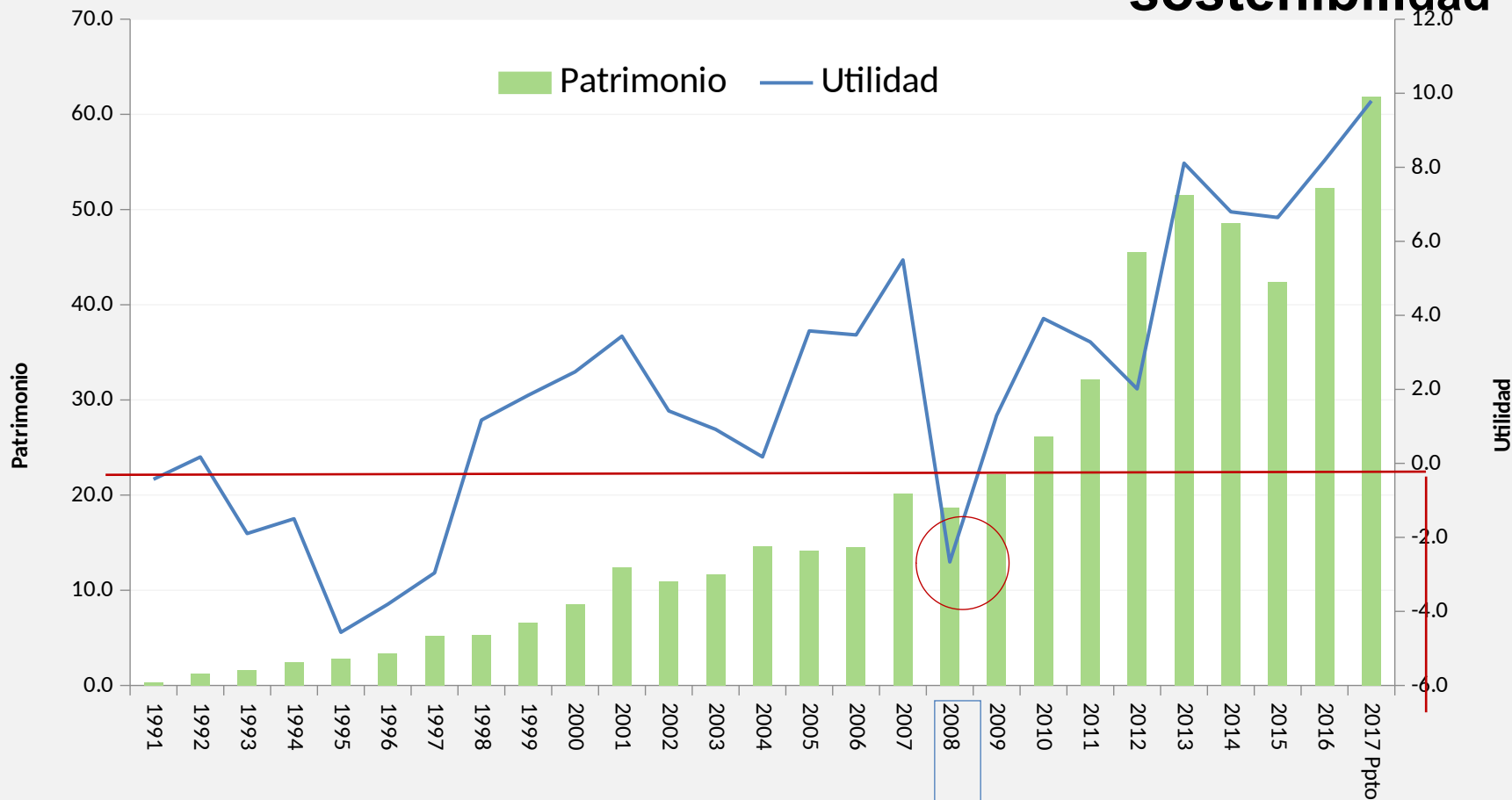
# Evolución de SUSALUD/EPS SURA Vs. Cambios en Colombia





# El 2008: Un momento de quiebre

## De la supervivencia... a la creación de valor y sostenibilidad



**Alternativa 1**  
 Negar servicios para  
 controlar costo



**Alternativa 2**  
 Entregar los servicios lo  
 más pronto posible con  
 menos trámites

# Para qué existen las EPS?

Las EPS existimos para dar resultados:

SATISFACCIÓN

SALUD

SOSTENIBILIDAD ECONÓMICA



ARE YOU READY TO PURSUE THE TRIPLE AIM?

Use the [assessment tool](#) to find out.

## The IHI Triple Aim

Population Health



Experience of Care

Per Capita Cost

## IHI Triple Aim Initiative

- Mejor Cuidado para Personas
- Mejor Experiencia de cuidado
- Menores Costos per Cápita

¿Cuántas vidas tocamos en 12 meses?

¿Cuántas personas tenemos el PRIVILEGIO de servir en 12 meses?

# Los 2 más grandes secretos de EPS SURA

Planeación Estratégica de EPS SURA para el 2016:

## 1. Una Declaración unánime y trascendental

**“Queremos una EMPRESA  
CENTRADA EN LAS PERSONAS”**



## 2. Una premisa fundamental

**“Hacer las cosas bien sale más barato”**  
Es Costo-efectivo

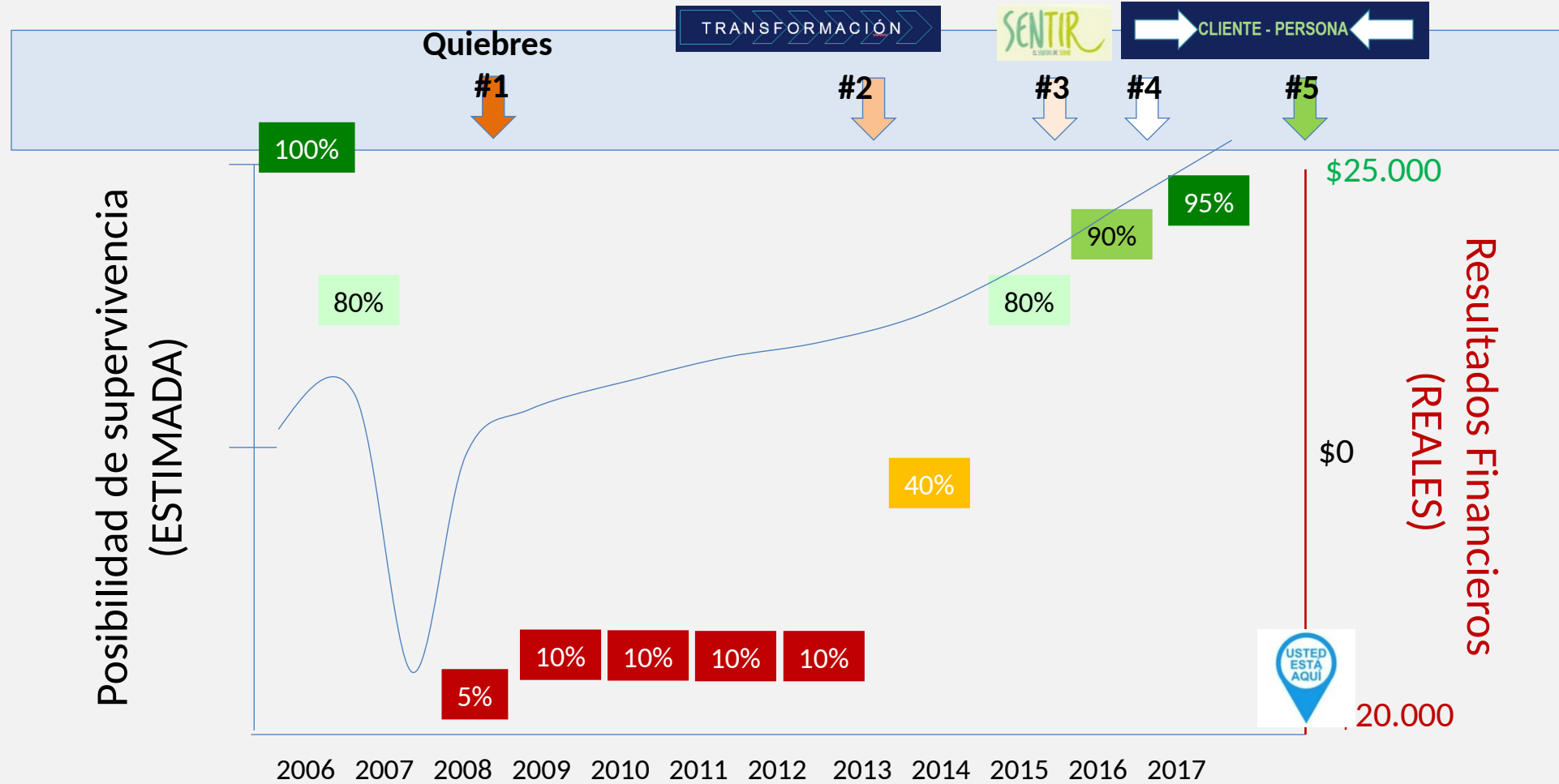
De la historia que nos contemos depende lo que hacemos  
Y cómo vemos el mundo

**Érase una vez un guerrero que luchaba, luchaba y luchaba todos los días, tenía miles de amenazas en los bosques y en los mares, en los aires y en la tierra...enemigos que lo acechaban en el día y en la noche...estuvo a punto de morir y malherido muchas veces ... de hecho cada día piensa que será su último día**

**Érase una vez un guerrero que entendió que a través de su arte podía servir, y mientras más servía, más poderoso y fuerte se volvía. Desarrolló poderes que le permitieron entender que los enemigos eran otros y eran compartidos y que juntos las luchas ya no eran mortales. El servicio le dio fuerza y sentido**



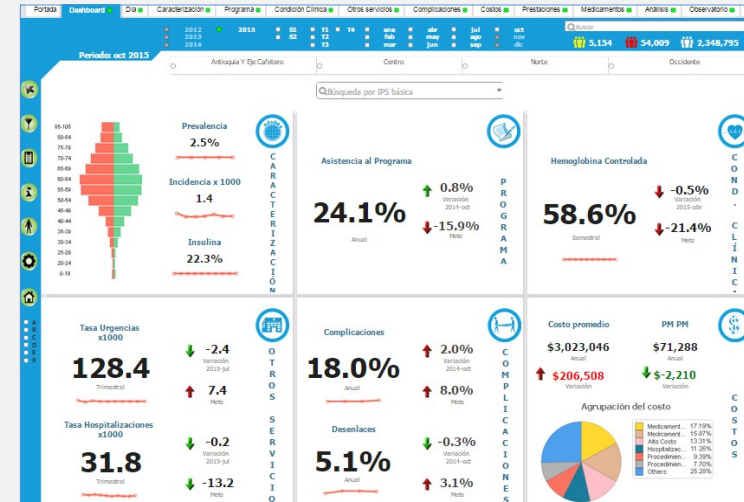
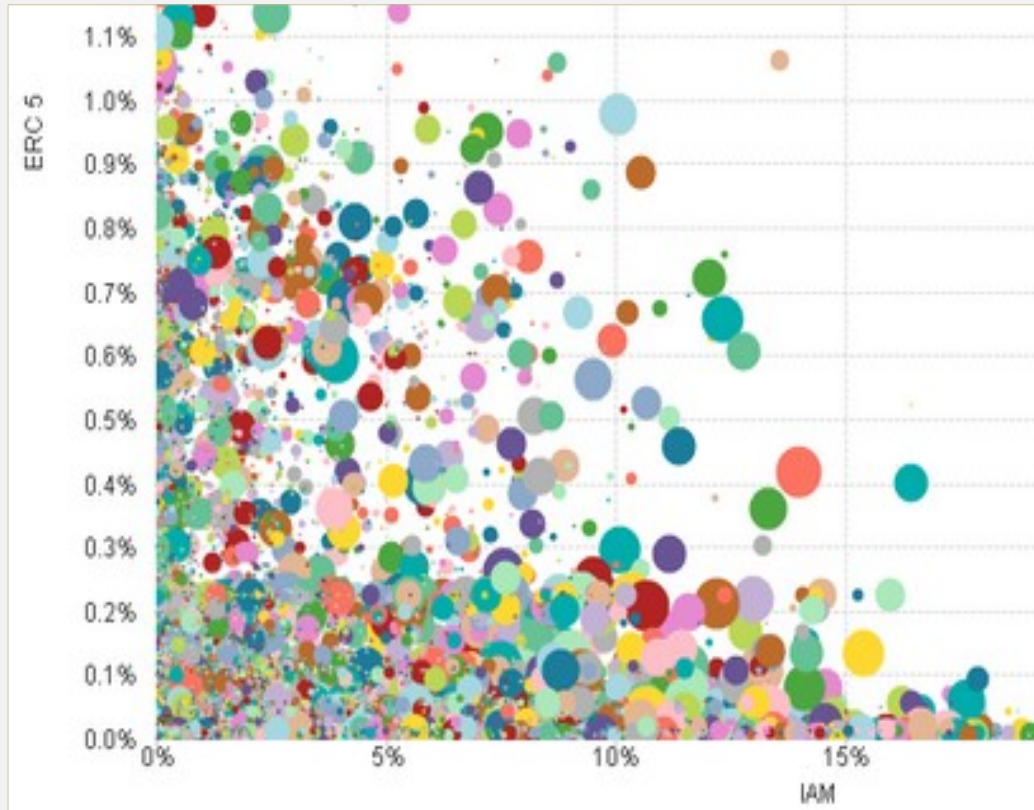
# Nuestra historia nos muestra el camino... Qué requiere de nosotros ?



R/: Valentía, foco y ejecución

# Identificación de riesgo individual – Análisis Predictivo

## Intervención para desenlaces favorables



Alrededor de 60.000 (2.5%) pacientes diabéticos: \$210.000 MM (10%) de costo

## Conclusión 3:

En Colombia nos hemos contado la historia equivocada acerca del sistema de salud (siempre)...

Es para **SERVIR...** no para **LUCHAR**

Es **CON** otros actores... no **CONTRA** otros actores

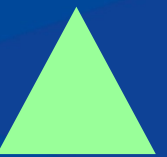
Es **PARA** el paciente... no **PARA** mi

Es de **AMOR ...** no de **MIEDO**

Los enemigos son **COMUNES...** y son otros diferentes

Deshumanización, corrupción,  
falta de información,

desarticulación





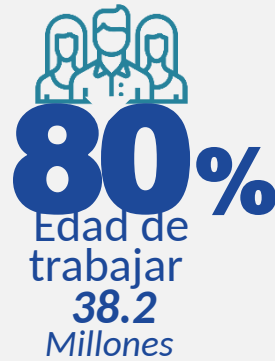
Cuál es  
Nuestro  
Futuro?

Cuál  
QUEREMOS que  
sea Nuestro  
Futuro?



# Panorama del País

## Desempleo e Informalidad



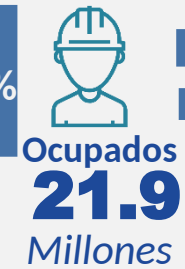
36%

Población económicamente inactiva

Población económicamente activa



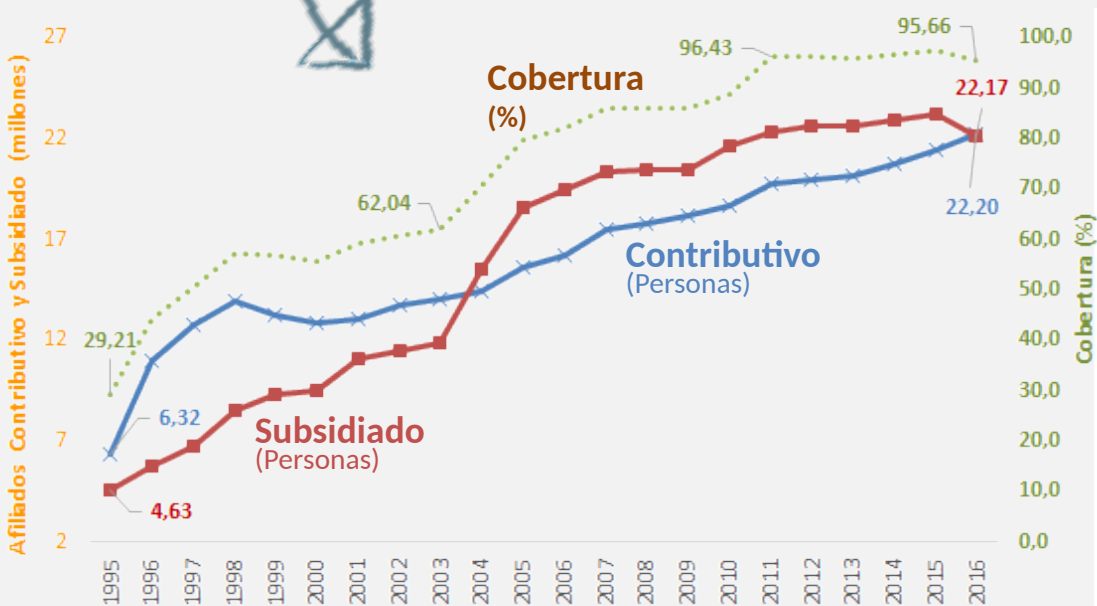
**90,3%**



**48%**



**52%**



Fuente: Minsalud – Afiliación y Cobertura Total 2017

Fuente: DANE: Datos en millones con corte a marzo del 2017





**Política Integral de Atención en Salud**  
**Modelo de Atención Integral en Salud (MIAS)**

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

# Componentes del MIAS

## Modelo de Atención Integral en Salud

*El Sistema está enfocado más a la enfermedad que a la salud*

*Alta carga de la enfermedad*

*Inequidades en salud, regionales y poblacionales*

*Fragmentación, desintegración en la atención*

*Poca resolutiveidad en los niveles primarios*

*Falla de Mercado / Incentivos negativos entre los agentes*

*Falla regulatoria*

*Desafíos de sostenibilidad financiera*

*Desconfianza y deshonestidad entre los agentes*

- 1** Caracterización poblacional de acuerdo con PDSP 2012-2021
- 2** Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS
- 3** Implementación de la Gestión Integral del Riesgo en salud (GIRS)
- 4** Delimitación territorial del MIAS
- 5** Redes integrales de prestadores de servicios de salud
- 6** Redefinición del rol del asegurador
- 7** Redefinición del sistema de incentivos
- 8** Requerimientos y procesos del sistema de información
- 9** Fortalecimiento del Recurso humano en Salud (RHS)
- 10** Fortalecimiento de la Investigación, innovación y apropiación de conocimiento

Fuente: Minsalud

Para qué sirven las EPS?  
Son las EPS intermediarias?  
Agregan valor las EPS?

1. Representan al usuario – Garantizan el Derecho
2. Gestionan el riesgo de salud
3. Aseguran (asumen el riesgo por el paciente)
4. Articulan alrededor del paciente
5. Pagan las incapacidades y licencias
6. Regulan y controlan la calidad
7. Regulan y controlan de costo
8. Compran inteligentemente
9. Gestionan la Información del sistema
10. Administran el No POS

# ¿Qué condiciones necesitamos crear?

En Colombia

Tenemos grandes retos

Rol de los Actores



Reducción  
Numero EPS



Sistema



Afiliados



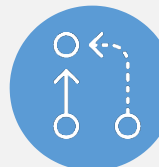
Médicos



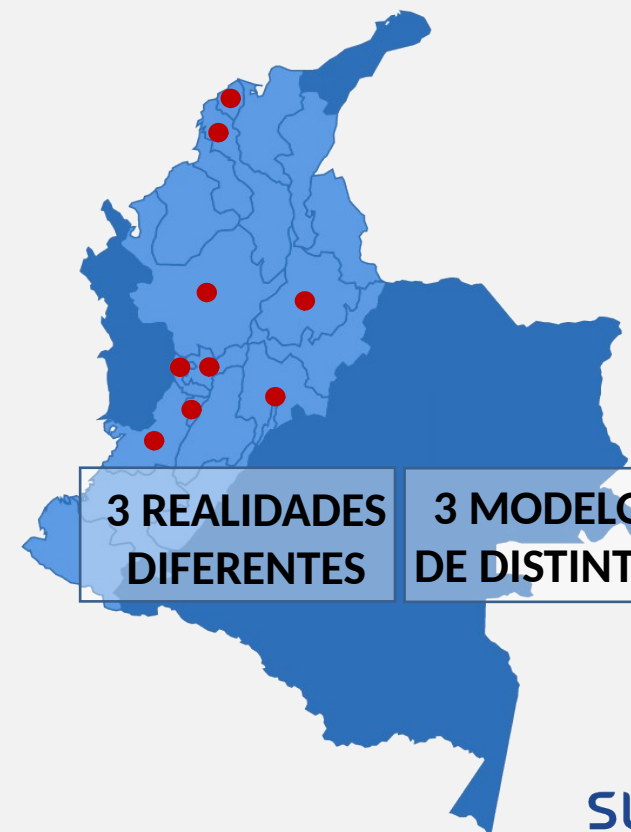
MIPRES



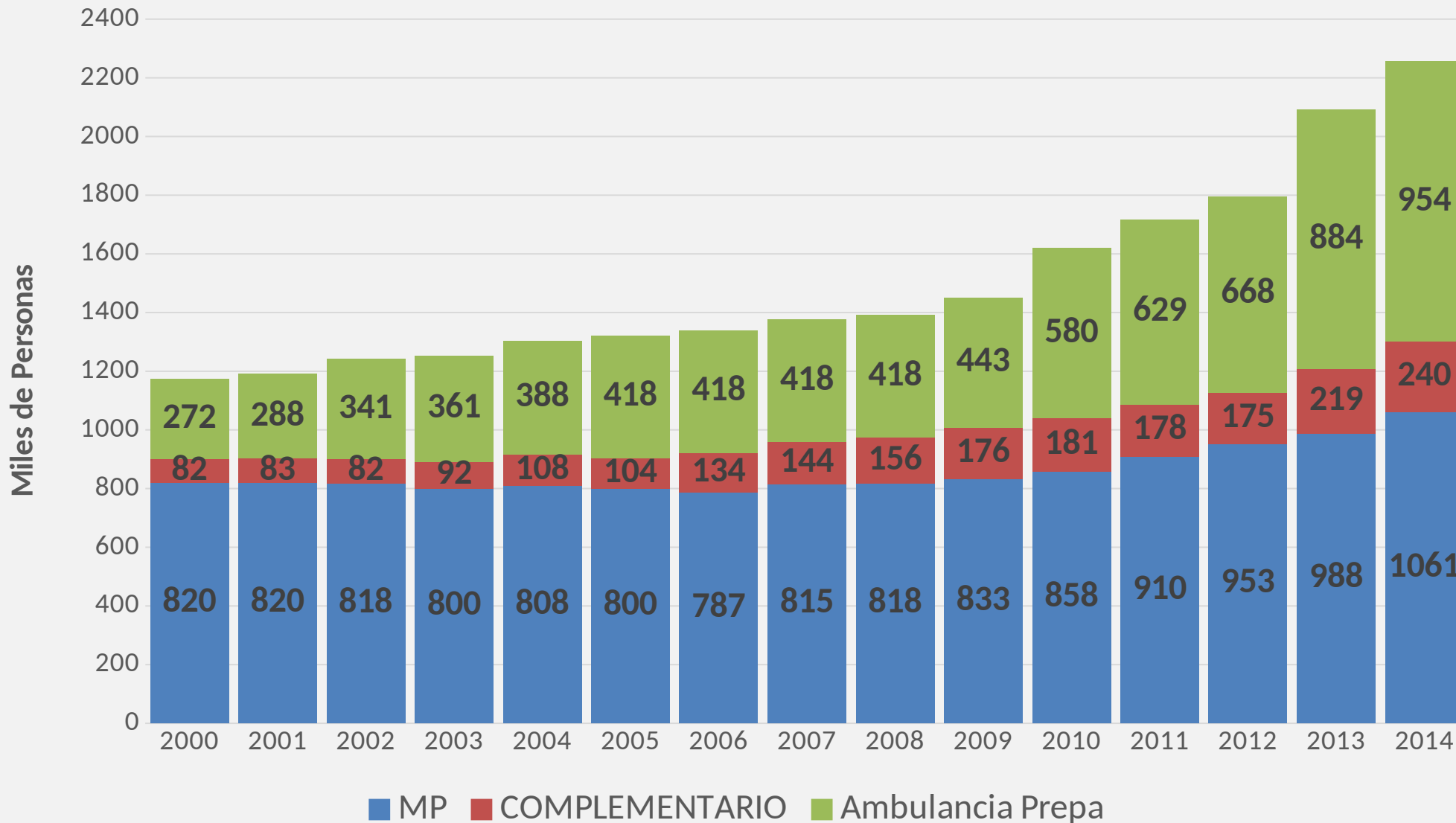
Regulación



Planes  
Complementarios



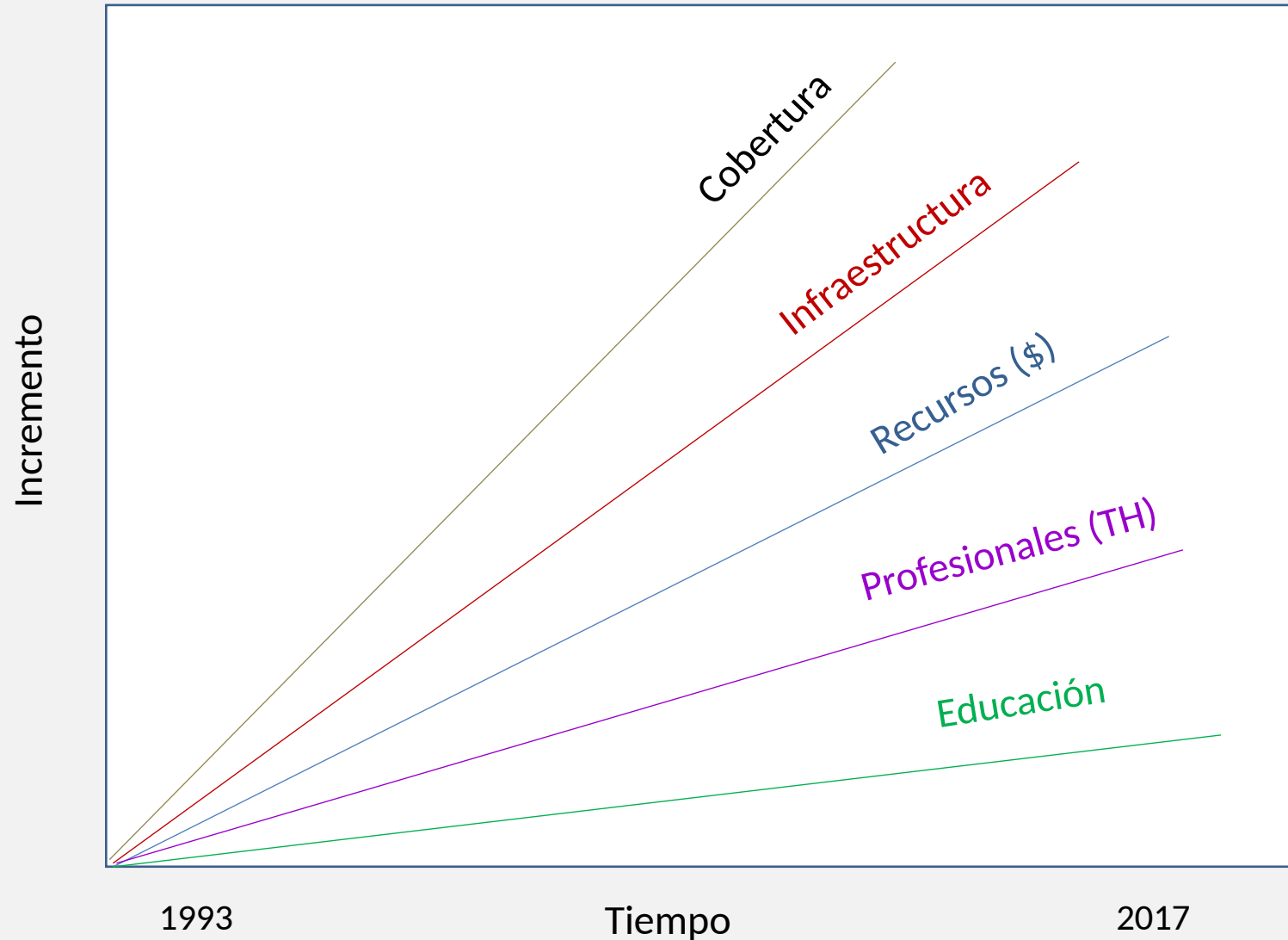
# Evolución de la Afiliación a Planes Voluntarios de Salud Colombia 2000 - 2014



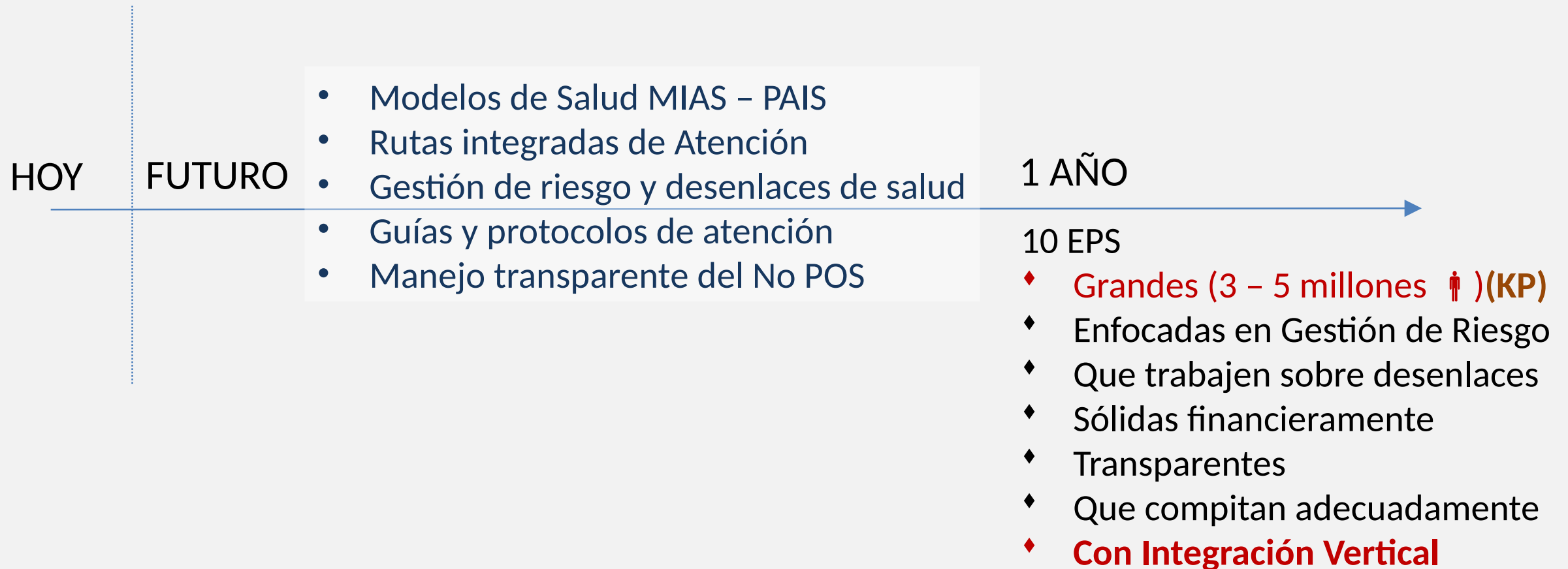
Fuente: ACEMI y SNS. MP: Medicina Prepagada. Servicio de Ambulancia Prepagada



# Existen grandes logros en el sistema de salud Sin embargo no son coherentes



# Es necesario dimensionar el futuro desde lo FINANCIERO ... PERO También desde lo TECNICO EN SALUD



# El hoy para construir el mañana

## El futuro que estamos construyendo

CAPACIDADES Y BIENESTAR

- Sistema de salud basado en bienestar y salud
- Predecir y prevenir anticipándonos a las necesidades
- Salud basada en relaciones constantes de cuidado
- Entregar y mantener capacidades



OMNICANALIDAD Y CONFIANZA

- Cuidado desmedicalizado, ubicuo y omnicanal
- Cuidado en ambientes no clínicos
- La cooperación entre clínicos es la prioridad
- La IPS cuida al paciente dentro de un ecosistema.
- La información clínica fluye dentro de un ecosistema
- La transparencia y confianza como base

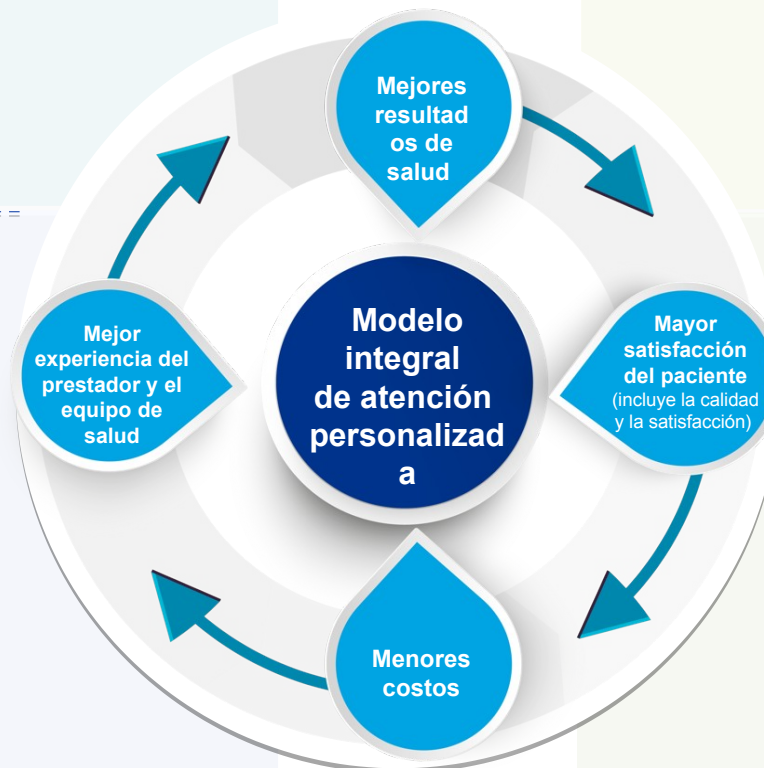


## La historia que queremos cambiar

- Sistema de salud basado en enfermedad
- Diagnosticar y tratar como respuesta
- La salud se basa principalmente en citas médicas.
- El sistema responde a veces solicitudes del paciente.

- Se le da valor a la atención por el médico especialista
- Atención médica en IPS
- Se prefieren roles individuales
- El papel de la IPS se reduce a episodios terapéutica.
- La información son datos clínicos aislados
- El secreto es obligatorio.

### Cuádruple meta





# El hoy para construir el mañana

CENTRADO EN LA PERSONA Y EMPODERAMIENTO

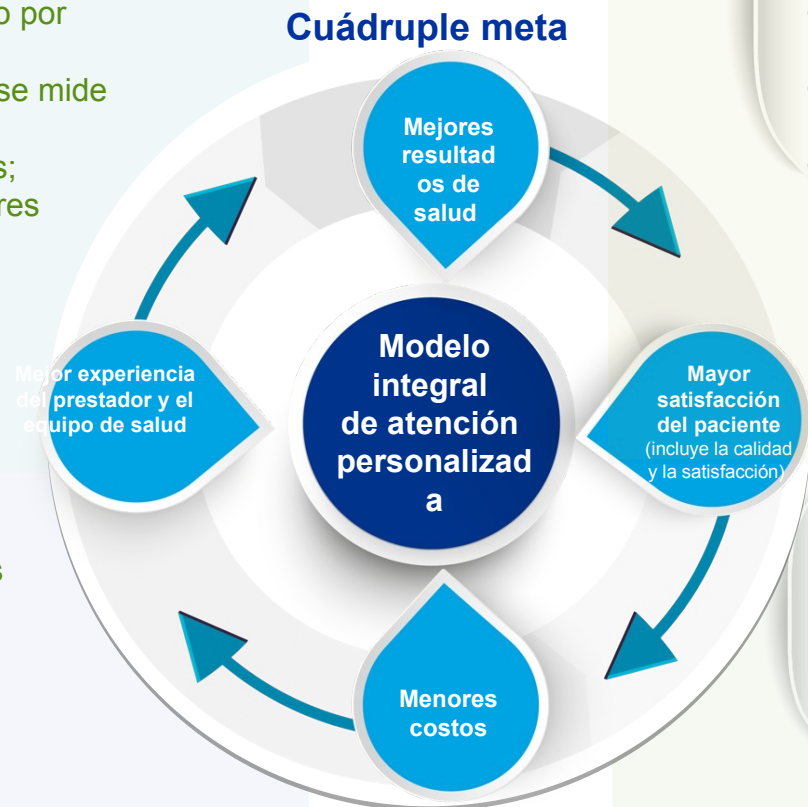
SISTEMA EFICIENTE Y SEGURO

## El futuro que estamos construyendo

- Pacientes y personas empoderadas
- Cuidado personalizado desde las necesidades y valores de las personas que controlan su cuidado
- Al empoderamiento y las posibilidades
- Sistema basado en creación de valor (pago por desenlaces en salud)
- La creación de valor es para el paciente y se mide en bienestar para las personas
- Sistema de salud centrado en las personas; los procesos y la tecnología son habilitadores

## La historia que queremos cambiar

- Médicos empoderados.
- Los profesionales controlan el cuidado de acuerdo a sus preferencias
- Del miedo y la tragedia
- Sistema basado en VOLUMEN (Pago por evento - fee for service)
- La Creación de Valor es para los actores del sistema y es económica
- Sistema de salud centrado en los procesos y la tecnología



- La seguridad es una propiedad del sistema
- El sistema es eficiente limitando desperdicios

- No hacer daño es una responsabilidad individual
- Se busca la reducción constante de costos

## Conclusión 4:

### FUTURO PRÓXIMO - DEPURACIÓN Y SERVICIO

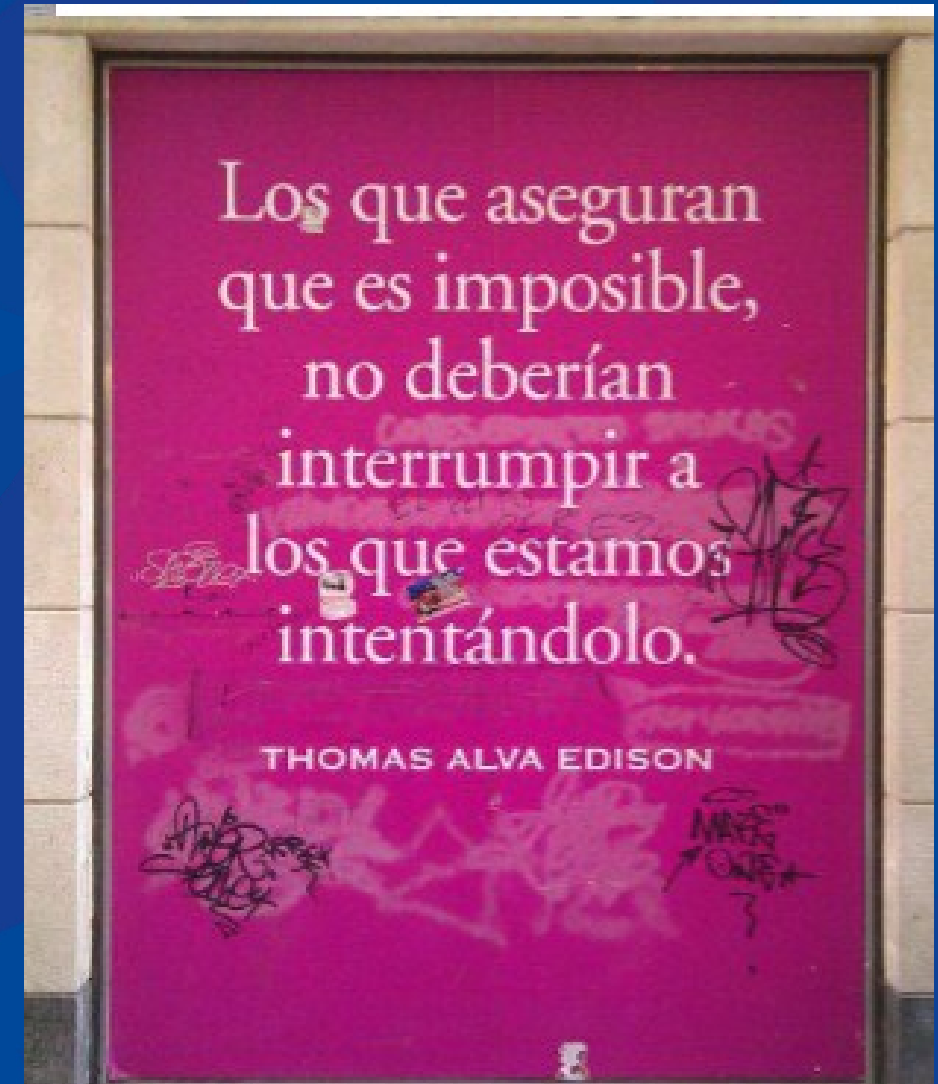
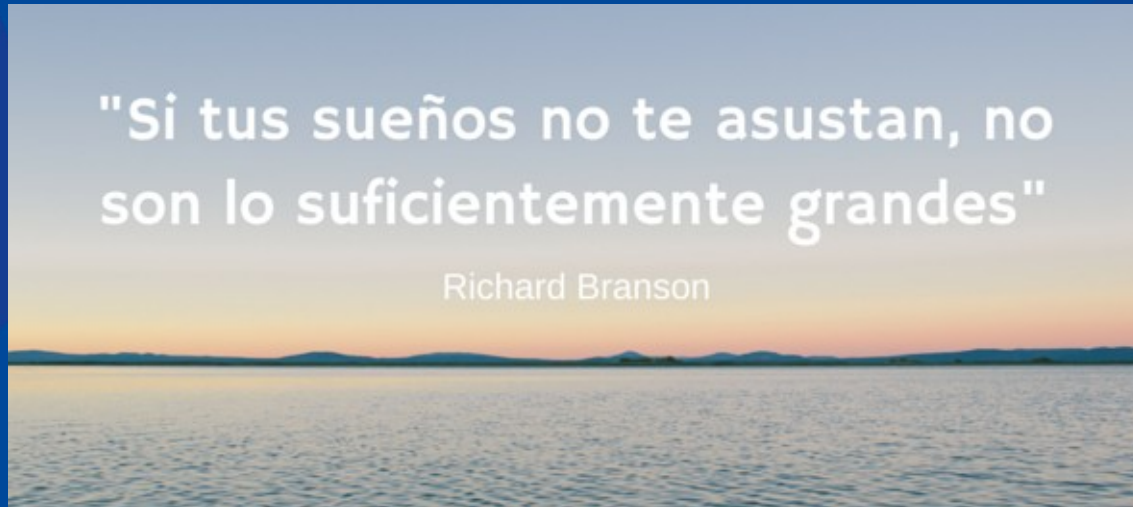
- a. Articulación del sistema ALREDEDOR y PARA el usuario
- b. EL MÉDICO GENERAL ES EL GENERAL DE LA MEDICINA
- c. Definición de derechos y Garantía del derecho a la salud
- d. Liquidez, Solvencia y Sostenibilidad del sistema y actores  
(Piso tarifario?)
- e. Depuración de actores – Estándares de Calidad
- f. Incorporación de nuevas tecnologías y sostenibilidad
- g. Legitimidad del sistema y Confianza – Estabilidad jurídica



Conclusión 5:  
Podemos tener el mejor sistema  
de salud del mundo en un corto  
plazo... el futuro esta en nuestras  
manos

"Si tus sueños no te asustan, no  
son lo suficientemente grandes"

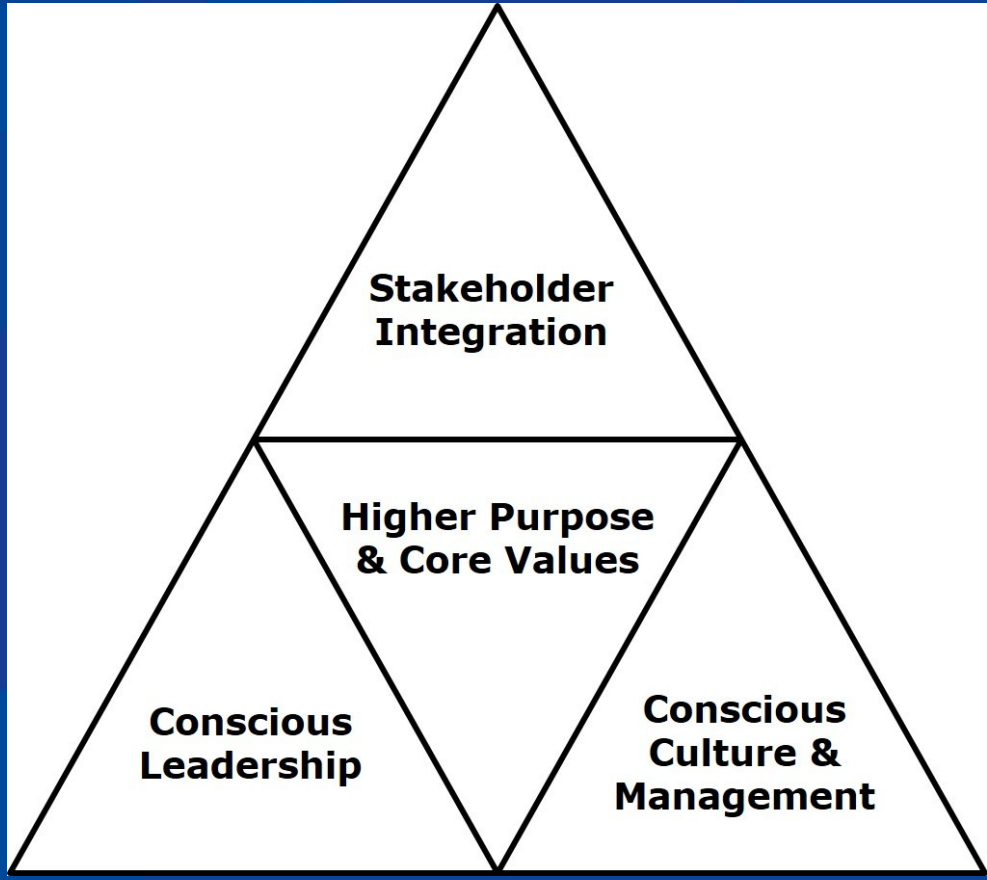
Richard Branson



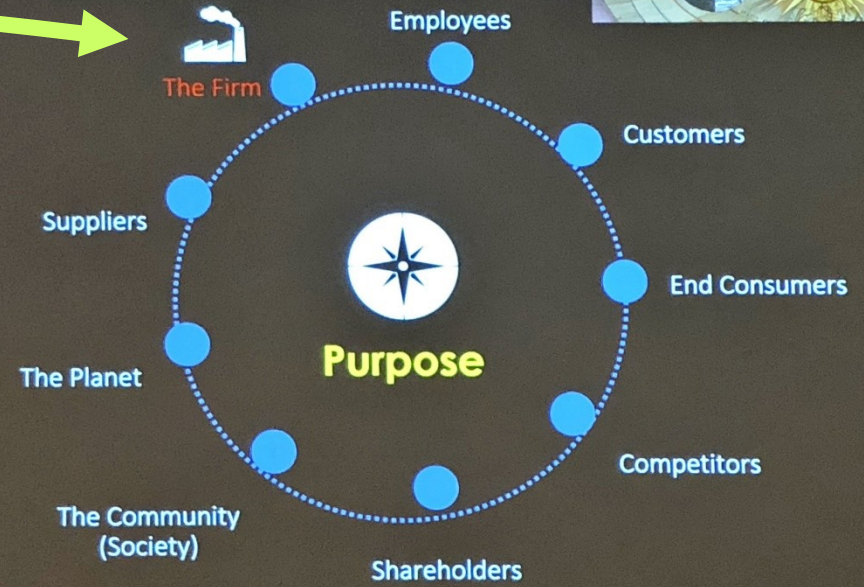


## Capitalismo Consciente

Considera las organizaciones como un sistema conformado por personas con un propósito común, en el cual todos son interdependientes. Es decir necesitan a los empleados, a los clientes, al Estado, a los proveedores, a los accionistas, un medio ambiente para poder operar, incluso necesitan hasta de la competencia.



## A 'Copernican Revolution' for Business Thinking



## Traditional Business Thinking



Nosotros creemos que las empresas son buenas porque crean valor, son éticas porque se basan en un intercambio voluntario entre las partes, son nobles porque pueden elevar nuestra existencia, y son heroicas porque sacan a las personas de la pobreza y crean prosperidad.

El sistema de la libre empresa del capitalismo es la herramienta más poderosa jamás concebida para la cooperación social y el progreso de la humanidad. Es una de las ideas más irresistibles que los humanos hubiéramos tenido.... pero podemos aspirar a hacer algo mejor.

El capitalismo consciente es una manera de pensar sobre el capitalismo y sus empresas que mejor refleja donde estamos en el quehacer humano, en el estado de nuestro mundo actual, y el potencial positivo innato que las empresas pueden tener en el mundo.

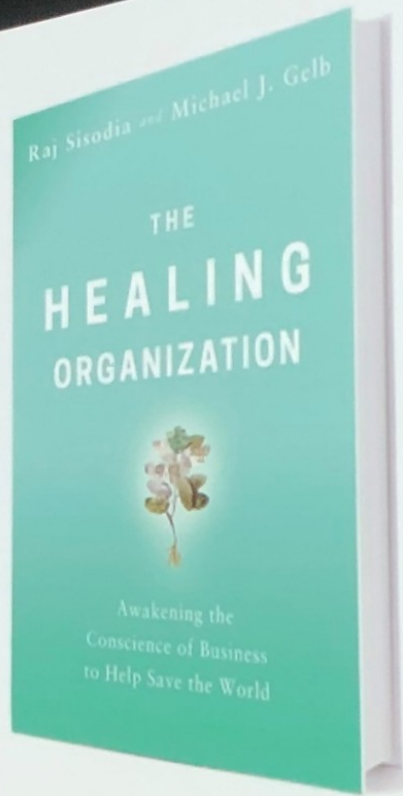
El capitalismo consciente está direccionado por un propósito mayor que sirve para alinear e integrar los intereses de todos los stakeholders. Su alto grado de

que existe entre los stakeholders, y esto a su vez, permite descubrir y tener las sinergias de situaciones que de otra manera estarían cargados de problemas.

El capitalismo consciente tiene líderes conscientes que están motivados fuertemente por el propósito de la empresa, por todas las personas sobre las cuales las firmas influyen, y por el bienestar de la tierra que todos compartimos. El capitalismo consciente fomenta una cultura confiable, auténtica, innovadora y de cuidado por los demás que hace que trabajar en una empresa, sea una fuente no sólo de desarrollo profesional y sino de crecimiento personal. Esta cultura hace generar riqueza económica, intelectual, social, cultural, emocional, espiritual, física y ecológica para todos sus stakeholders.

Las empresas conscientes pueden ayudar a evolucionar nuestro mundo de tal manera que miles de millones de personas pueden florecer, liderar vidas imbuidas de pasión, propósito, amor,

**Heroic**  
**Evolving**  
**Actionable**  
**Loving**  
**Inspirational**  
**Natural**  
**Grounded**



**“La Mejor Forma  
de Predecir el Futuro es  
Inventándolo”**

**Steve Jobs**

