



GOBERNACION DEL HUILA
Secretaría de Salud Departamental

MODELO DE ATENCIÓN SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA

2017



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

**www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob**





GOBERNACION DEL HUILA

INTRODUCCION

El Sistema Nacional de Salud, fue establecido desde 1973 y en su desarrollo se obtuvieron logros y experiencias muy positivas en diferentes componentes, sin embargo fue necesario realizar ajustes a su estructura debido a que en el análisis de los resultados se detectaron debilidades, tales como: Sistema inequitativo, desarticulado, el núcleo familiar no estaba cubierto, Ineficiente, básicamente asistencialista, con muy bajas coberturas, selectivo por capacidad de pago y sin participación del sector privado ni de la comunidad, ausencia de control, ausencia de políticas y ausencia de gobernabilidad.

Por otra parte en Colombia, el proceso de descentralización del sector público de la salud se inició con el Decreto 77 de 1987 y la Ley 10 de 1990; y posteriormente con la Ley 60 de 1993. Finalmente, se articuló con la reforma del Sistema General de Seguridad Social en Salud de diciembre de 1993, con la aprobación de la ley 100.

Esta Ley define como principios fundamentales de la Reforma del Sector Salud en Colombia la universalidad, integralidad, descentralización, participación, concertación, obligatoriedad, solidaridad, libre selección o escogencia, gradualidad, eficiencia y calidad. Además, “busca regular el servicio público esencial de salud y crear condiciones de acceso en toda la población al servicio en todos los niveles de atención”. (Art. 152).

El Sistema General de Seguridad Social en Salud implantado por la Ley 100 de 1993, ha sido reformado en su estructura general a través de diferentes normas, en particular las leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011. Así mismo, el componente de salud pública fue desarrollado mediante la Ley 9 de 1979 en cuanto a medidas sanitarias; la Ley 10 de 1990 definió el modelo de descentralización y la ley 715 de 2001 determinó las competencias y la estructura financiera descentralizada.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Adicionalmente, la Ley 1164 de 2007 reguló las condiciones del talento de la Salud y la Ley 1753 de 2015, Plan Nacional de Desarrollo.

La Ley 1753 - Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 - en su artículo 65 decreta: la "Política de atención integral en salud. El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), dentro del marco de la Ley 1751 de 2015, Estatutaria en Salud, así como las demás leyes vigentes, definirá la política en salud que recibirá la población residente en el territorio colombiano, la cual será de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y de las demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud, en el marco de sus competencias y funciones".

Parte de la reglamentación del artículo anteriormente citado corresponde a la Resolución 429 de 2016, por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud, a partir de la cual, "el sistema de salud debe encaminar sus esfuerzos al mejoramiento del estado de salud de la población y el goce efectivo del derecho a la salud, para lo cual se hace necesario aumentar el acceso y el mejoramiento de la calidad de los servicios, fortalecer la infraestructura hospitalaria, recuperar la confianza pública en el sistema de salud y el aseguramiento de la sostenibilidad financiera del sistema y privilegiar estrategias preventivas y de medicina familiar y comunitaria, con enfoque intercultural, complementadas con el fortalecimiento del talento humano en salud".

La Política de Atención Integral en Salud tiene un marco estratégico y un modelo operacional. El marco operacional de la política está definido por el Modelo Integral de Atención en Salud-MIAS, que exige "poner a disposición de los integrantes un conjunto de herramientas (políticas, planes, proyectos, normas, guías, lineamientos, protocolos, instrumentos, metodologías, documentos técnicos) que integran los objetivos del sistema de salud con los del SGSSS, orientan la respuesta del sistema y alinean su regulación".

El MIAS pone en el centro a las personas, su bienestar y desarrollo, propone



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Intervenciones que comprenden acciones de promoción y cuidado de la salud, protección específica, detección temprana, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación a lo largo del curso de su vida, con oportunidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia, eficacia y efectividad. Es por ello que incluye tanto las acciones orientadas a generar bienestar, como las dirigidas hacia el mantenimiento de la salud, la detección de riesgos y enfermedad, la curación de la enfermedad y la reducción de la discapacidad.

Para su implementación el MIAS define diez (10) componentes operacionales, respecto a la regulación del segundo componente (RIAS), el MIAS establece que son una herramienta obligatoria que define a los integrantes del sector salud (Entidad territorial, EAPB, prestador) y de otros sectores las condiciones necesarias para asegurar la integralidad en la atención a partir de las acciones de cuidado que se esperan del individuo, las acciones orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de los individuos en los entornos en los cuales se desarrollan, así como las intervenciones para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación de la discapacidad y paliación;

Este conjunto de normas ha determinado un modelo de aseguramiento social, con integración público--privado y dos regímenes de aseguramiento: subsidiado para aquellos sin capacidad de pago, y contributivo para la población del sector formal y los independientes con capacidad de pago. Nominalmente en Colombia toda la población accede a todas las tecnologías en salud a través de dos mecanismos administrativos: el aseguramiento y lo que se ha denominado NO POS (reembolso).

El documento adopta la definición de atención en salud, establecida en la Política de Seguridad del Paciente propuesta por el Ministerio de la Protección Social en los siguientes términos: **Servicios recibidos por los individuos o las poblaciones para promover, mantener, monitorizar o restaurar la salud.**

El presente documento se desarrolla teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

el artículo 3 literal d del Decreto 4747 de 2007, bajo los siguientes parámetros:

“Modelo de atención. Comprende el enfoque aplicado en la **organización de la prestación del servicio, la integralidad de las acciones**, y la consiguiente orientación de las actividades de salud. De él se deriva la forma **como se organizan los establecimientos y recursos para la atención de la salud** desde la perspectiva del servicio a las personas, e incluye las **funciones asistenciales y logísticas**, como la puerta de entrada al sistema, **su capacidad resolutive, la responsabilidad sobre las personas que demandan servicios**, así como el **proceso de referencia y contrarreferencia**”.

El objetivo fundamental que se persigue con el modelo de atención propuesto es **“Favorecer el acceso efectivo a servicios integrales de salud de la población más pobre y vulnerable, y mejorar su estado de salud”**

El Sistema General de Seguridad Social define el Plan de Beneficios en Salud (PBS) que comprende servicios de beneficio personal e individual que incluyen intervenciones, actividades, procedimientos e insumos (incluyendo medicamentos) en todas las fases de la relación salud-enfermedad (promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación) y en todos los niveles de complejidad. Las EPS administradoras de los regímenes contributivo y subsidiado respectivamente deben ofrecer un plan de beneficios en salud PBS, que incluya servicios asistenciales en condiciones básicas de calidad y con la suficiente tecnología. Tal Plan no excluye la atención de enfermedades preexistentes. Este plan, también incluye servicios de salud sexual y reproductiva.

Adicional al PBS, la Ley determinó también la existencia de un Plan de Atención Básica (PAB), que hoy se define según la Resolución 425 de 2008 como el Plan Territorial de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en el cual se incluyen todas las acciones de interés para la salud pública y su ejecución es responsabilidad del Gobierno Nacional en



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

cabeza del Ministerio de la Protección Social, que debe ordenar todo lo referente a su definición y desarrollo; y de los Gobiernos Departamentales y Municipales en todo lo referente a su implementación.

El presente documento puede ser adaptado y adoptado por las ESE Hospitales y por las Direcciones Locales de Salud, ajustándose conforme a las competencias propias de las ESE y los municipios.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

1. OBJETIVO

1.1 OBJETIVO GENERAL

Diseñar e Implementar un Modelo de Atención que dé prioridad a la conceptualización y operativización en el proceso de atención en salud de la población del departamento del Huila, respondiendo a las necesidades individuales y colectivas de los usuarios.

1.2 OBJETIVO ESPECIFICOS

- Garantizar la articulación intersectorial y la participación en el ejercicio del derecho a la salud, garantizando a cada uno de los hogares de la población más vulnerable del departamento del Huila, acciones orientadas a identificar las necesidades de cada uno de los miembros de la comunidad.
- Diseñar integralmente la atención en salud, donde se incorporen las intervenciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación según sea las necesidades de los usuarios.
- Desarrollar acciones de salud ambiental en estrecha coordinación y complementación con las acciones de atención individual y de salud pública.
- Garantizar a los municipios con mayor vulnerabilidad el acompañamiento para el desarrollo de proyectos en salud.
- Incorporar acciones y estrategias de atención primaria en Salud al alcance de toda la comunidad huilense.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

- Vigilar el cumplimiento de las guías de patologías de alto impacto y de interés en salud pública

2. MARCO DE REFERENCIA

2.1 MARCO LEGAL

- ❖ La Ley 100 de 1993 expone claramente los fundamentos, principios y procedimientos relacionados con el aseguramiento de los riesgos en salud y la forma de prestación de los servicios de salud.
- ❖ La Ley 715 de Organización y consolidación de redes. El servicio de salud a nivel territorial deberá prestarse mediante la integración de redes que permitan la articulación de las unidades prestadoras de servicios de salud, la utilización adecuada de la oferta en salud y la racionalización del costo de las atenciones en beneficio de la población, así como la optimización de la infraestructura que la soporta.

La red de servicios de salud se organizará por niveles de complejidad relacionados entre sí mediante un sistema de referencia y contrarreferencia que provea las normas técnicas y administrativas con el fin de prestar al usuario servicios de salud acordes con sus necesidades, atendiendo los requerimientos de eficiencia y oportunidad, de acuerdo con la reglamentación que para tales efectos expida el Ministerio de Salud.

- ❖ El Decreto 780 del 6 de mayo del 2016 que define Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social
- ❖ El Decreto 4747 de 2007, en su Art. 3, literal d, define que el Modelo de atención comprende el enfoque aplicado en la organización de la prestación del servicio, la



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Integralidad de las acciones, y la consiguiente orientación de las actividades de salud. De él se deriva la forma como se organizan los establecimientos y recursos para la atención de la salud desde la perspectiva del servicio a las personas, e incluye las funciones asistenciales y logísticas, como la puerta de entrada al sistema, su capacidad resolutive, la responsabilidad sobre las personas que demandan servicios, así como el proceso de referencia y contrarreferencia.

- ❖ La Ley 1122 de 2007, por medio de la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en salud y se dictan otras disposiciones.
- ❖ La Resolución 3047 de 2008, por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envío, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud, definidos en el Decreto 4747 de 2007.
- ❖ Ley 1438 de 2011, por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones.
- ❖ Resolución 1479 de 2015, por la cual se establece el procedimiento para el cobro y pago de servicios y tecnologías sin cobertura en el Plan Obligatorio de Salud suministradas a los afiliados del régimen subsidiado.
- ❖ Resolución 0997 de 2015, expedida por la Secretaría de Salud Departamental. Por medio de la cual se establece el procedimiento para la prestación de Servicios de Salud No Incluidos en el Plan de Beneficios del Régimen subsidiado y el mecanismo para su reconocimiento y pago de acuerdo con la Resolución 1479 de 2015.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

- ❖ Resolución 6408 de 2016, la cual tiene como objeto modificar el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC y establecer las coberturas de los servicios y tecnologías en salud que deberán ser garantizadas por las Entidades Promotoras de Salud -EPS- o las entidades que hagan sus veces, a los afiliados al SGSSS en el territorio nacional en las condiciones de calidad
- ❖ Resolución 3202 de 2016, Por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y se dictan otras disposiciones.
- ❖ Resolución 429 de 2016, por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud, a partir de la cual, "el sistema de salud debe encaminar sus esfuerzos al mejoramiento del estado de salud de la población y el goce efectivo del derecho a la salud, para lo cual se hace necesario aumentar el acceso y el mejoramiento de la calidad de los servicios, fortalecer la infraestructura hospitalaria, recuperar la confianza pública en el sistema de salud y el aseguramiento de la sostenibilidad financiera del sistema y privilegiar estrategias preventivas y de medicina familiar y comunitaria, con enfoque intercultural, complementadas con el fortalecimiento del talento humano en salud.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

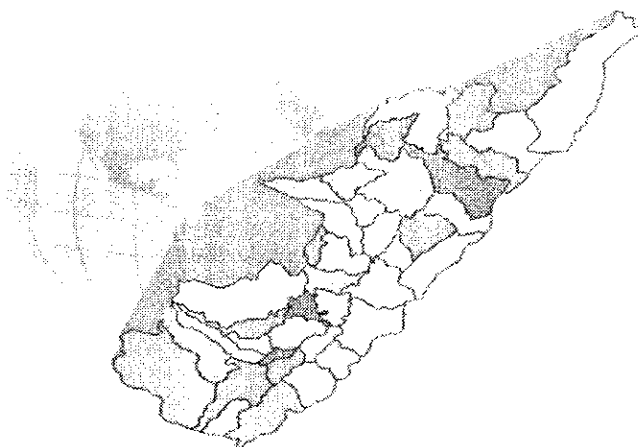
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

2.2 MARCO DEPARTAMENTAL



2.2.1 CÓDIGO DANE DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA: 041

Por la Ley 46 del 29 de abril de 1905, fue creado el Departamento del Huila, constituido por la provincia de Neiva y la del Sur, pertenecientes al antiguo Estado Soberano del Tolima. El 15 de junio del mismo año inicio su vida independiente bajo la administración del doctor Rafael Puyo Perdomo.

2.2.2 LOCALIZACION

El departamento del Huila está localizado al suroccidente de Colombia, entre los 3°55'12" y 1°30'04" de latitud norte (entre el nacimiento del río Riachón, municipio de Colombia y el pico de la Fragua, municipio de Acevedo), y los 74°25'24" y 76°35'16" de longitud al oeste del meridiano de Greenwich (entre el Alto de Las Oseras, municipio de Colombia y el páramo de Las Papas, municipio de San Agustín).

El Huila, es un departamento multirracial que tiene una población de 1.168.869 habitantes para el año 2016 según censo DANE 2005, de los cuales 699.045 personas habitan en cabeceras municipales y 469.824 en el resto del territorio Huilense. La mayoría de población está asentada en el valle del Magdalena, con epicentros en Neiva y Garzón por las posibilidades que brinda la economía agrícola de tipo comercial, la explotación



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

petrolera, la mejor dotación de servicios y los ejes viales conectados al eje central que bordea el Magdalena. El resto de poblaciones se ubica sobre el cinturón cafetero, sobresaliendo Pitalito y La Plata, la Subregión Norte presenta una disminución en su población rural, atribuible principalmente a las alteraciones de las actividades agropecuarias y petroleras sobre el paisaje. La densidad promedio de población en el Departamento es de 50 habitantes/km², con las densidades más altas en Neiva (234,35), Pitalito (196,42) y Garzón (130,33), y con las más bajas en Villavieja (12,66) y Colombia (8,15).

2.2.3 LIMITES

El Departamento del Huila limita al norte con los departamentos de Cundinamarca y el Tolima al sur con los de Cauca y Caquetá, al oriente con los departamentos de Meta y Caquetá, y hacia el Occidente con los de Cauca y Tolima.

LIMITES GENERALES DEPARTAMENTO DEL HUILA

PUNTOS CARDINALES	DEPARTAMENTOS	LONGITUD KMTS	PUNTOS CARDINALES	DEPARTAMENTOS	LONGITUD KMTS
AL NORTE	Cundinamarca Tolima	189	AL ESTE	Meta Caquetá	303
AL SUR	Cauca Caquetá	105	AL OESTE	Cauca Tolima	301

Fuente: Departamento Administrativo de Planeación. S:R Huila 2016



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

nivel Nacional y Departamental que direccionan el proceso de implementación del mismo.

- **ADAPTABILIDAD:** El Modelo de Atención debe tener en cuenta las características propias de cada uno de los Municipios del Departamento del Huila, ajustando la implementación a cada uno de estos.
- **INTERSECTORIALIDAD:** El proceso de implementación debe ser un trabajo conjunto realizado por los diferentes sectores del departamento, entre los que se encuentran además del sector salud, el sector educación, el sector ambiental, el sector agropecuario, sector productivo, entre otros, y los diferentes actores del Sistema de Seguridad Social que corresponden a la Nación, el Departamento, los Municipios, las Instituciones Públicas Prestadoras de Servicios de Salud, las EPS de los Regímenes Subsidiado y Contributivo y las veedurías y asociaciones de usuarios. Así mismo se vincularán las Universidades e Instituciones de formación de Profesionales del Área de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud, SENA, ICBF, entre otros.
- **INTEGRALIDAD:** El Modelo concibe a los huilenses como individuos sociales que hacen parte de una familia y una comunidad, por lo cual se orienta hacia la solución integral de los problemas de salud, buscando asegurar que los servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, y atención básica asistencial de acuerdo a la red de servicios, donde las personas y/o grupos poblacionales los demanden.
- **EFICIENCIA:** El Modelo puede ser implementado obteniendo los resultados esperados con bajos recursos y mayor efectividad.
- **PLAUSIBILIDAD:** El Modelo de atención debe ser la estrategia “marco”, de departamento como base para la prestación de los servicios de salud con carácter preventivo, y el mismo puede ser ejemplo de otros departamentos del territorio nacional.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

- **LONGITUDINALIDAD:** Entendiéndola como la prestación de los servicios del modelo de atención de manera periódica y coordinada, en donde la población identifique como propio el equipo de profesionales que prestan las atenciones, centrando las mismas en la persona, la familia y la comunidad y no las enfermedades.

2.4.2 ELEMENTOS DEL MODELO

Teniendo en cuenta los lineamientos enmarcados en la Declaración de Buenos Aires, *"Hacia una Estrategia de Salud para la Equidad, basada en la Atención Primaria"*, suscrita el 17 de Agosto del 2007, el Modelo de Atención de Salud Pública del departamento, considera relevante tener en cuenta los siguientes elementos:

- **COBERTURA Y ACCESO UNIVERSAL:** Recursos suficientes para cubrir a la población, fomentando la equidad y la promoción de la salud, eliminando las barreras de acceso, promoviendo la capacidad para obtener los servicios personales de salud que son necesarios, accesibles, convenientes, aceptables y eficaces de una manera oportuna.
- **ATENCION INTEGRADA, INTEGRAL Y CONTINUA:** Servicios suficientes para las necesidades de toda la población, incluidos los servicios de promoción y prevención, curación y rehabilitación, así como la coordinación entre todas las partes del sistema de salud.
- **ATENCION APROPIADA:** Enfoque en la persona como un todo, no centrado en las enfermedades.
- **POLITICAS Y PROGRAMAS PRO-EQUIDAD:** Reducir los efectos negativos de las inequidades sociales en salud, tratando los efectos subyacentes.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

- **ENFASIS EN ATENCIÓN PRIMARIA:** Promover la educación en salud, el acompañamiento, y los enfoques basado en políticas a los diferentes municipios, buscando mejorar la calidad de vida de la población del departamento del Huila.
- **PRIMER CONTACTO:** Hacer que el primer punto de entrada al sistema de salud sea accesible (la disponibilidad y accesibilidad en la atención prestada en el primer nivel)
- **ORIENTACION FAMILIAR Y COMUNITARIA:** Enfoques poblacionales, con la familia / la comunidad como el foco primario (no sólo las necesidades individuales)
- **MARCO POLITICO LEGAL E INSTITUCIONAL SÓLIDO:** Define y empodera las acciones, los actores, los procedimientos, y los sistemas legales y financieros que se requieren.
- **RECURSOS ADECUADOS Y SOSTENIBLES:** La infraestructura, el personal, el equipamiento, los suministros, los medicamentos, los presupuestos operativos, son necesarios para proporcionar una atención integrada y de alta calidad.
- **RECURSOS HUMANOS APROPIADOS:** Profesionales, Especialistas, Subespecialistas, administrativos y personal de apoyo con adecuada capacitación y conocimientos, con capacidades en su campo y atentos a la normas éticas.
- **ORGANIZACIÓN Y GESTION ÓPTIMAS:** Un marco político, legal e institucional sólido, que organiza la provisión de servicios para que responda a los usuarios.
- **MECANISMOS DE PARTICIPACION ACTIVA:** Estrategias para incluir los mecanismos de participación activa, empoderando a los individuos, a la comunidad, y promoviendo la rendición de cuentas.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

- **ACCIONES INTERSECTORIALES:** vínculos entre las organizaciones públicas y privadas tanto al interior como fuera del sector salud.

2.4.3 ENFOQUES DEL MODELO

2.4.3.1 ENFOQUE DE RIESGO

La administración del riesgo o el enfoque de riesgo tienen dos aspectos bien definidos para el presente modelo:

- Un enfoque de riesgo en salud, que a su vez tiene una doble vía. Una orientada al concepto salud-enfermedad abordada desde la perspectiva de sus factores determinantes: Sociales, ambientales, del comportamiento y de los servicios de salud. Y la otra desde los riesgos de la calidad en la prestación de los servicios de salud definidos en el Decreto 1011 de 2006.

Decreto 1011 de 2006: "CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD. Se entiende como la provisión de servicios de salud a los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos, con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción de dichos usuarios."

- Un enfoque de riesgo financiero, que se aborda de manera contractual con las diferentes IPS, estableciendo un acuerdo de voluntades que permitan la suficiente flexibilidad que garanticen a sus partes la maniobrabilidad económica, financiera, legal etc. Que no genere conflictos para las partes y sobre todo a la prestación de los servicios de salud, razón y función de ser del sistema.

Decreto 4747 de 2007: "Acuerdo de voluntades: Es el acto por el cual una parte se obliga para con otra a dar, hacer o no hacer alguna cosa. Cada parte puede ser de una o varias personas naturales o jurídicas. El acuerdo de voluntades estará sujeto a las normas que le sean aplicables, a la naturaleza jurídica de las partes que lo suscriben y cumplirá con



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

las solemnidades, que las normas pertinentes determinen.”

Los riesgos en salud, se abordaran en todas las patologías y los procesos de atención identificando los factores generadores de riesgo, comunicándolos a los usuarios y su núcleo familiar, indicando la necesidad de una prevención primaria pero enfocándonos en la prevención secundaria y terciaria, como proceso de recuperación de la salud y reincorporación en lo posible de nuestros usuarios a su núcleo familiar y social de forma integral, garantizando las características del SOGCS, logrando mejorar los resultados de la atención en salud centrados en el usuario, garantizando:

Los servicios de salud para la población pobre y vulnerable del departamento del Huila deben prestarse cumpliendo a cabalidad con los criterios de calidad estipulados en el decreto 1011 de 2006 artículo 3:

Las IPS publicasy privadas, garantizaran a todos los usuarios las características del sistema obligatorio de la garantía de la calidad como son :

Oportunidad. Entendida como la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.

Seguridad. Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.

Para garantizar el cumplimiento de esta característica de calidad las ESE Hospitales deben:



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Caiixto: Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

- ❖ Desarrollar las estrategias, los planes e instrucciones sobre seguridad personal de usuarios para Instituciones y demás Prestadores de Servicios de Salud contempladas en la resolución 741 de 1997 del Ministerio de Salud (hoy de la Protección Social) o la normatividad que la modifique o reemplace.
- ❖ Desarrollar la Política de Seguridad del Paciente trazada por el Ministerio de la Protección Social.

Pertinencia. Entendida como el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, con la mejor utilización de los recursos de acuerdo con la evidencia científica y sus efectos secundarios son menores que los beneficios potenciales.

Para tal efecto los prestadores de servicios de salud deben incluir en las auditorías médicas las variables de pertinencia en cuanto a: los elementos diagnósticos, tratamientos instaurados, remisiones realizadas, adherencia a las guías y protocolos adoptados por la institución, dejando evidencia escrita de dichos procesos de auditoría para confrontación de las Direcciones Territoriales de Salud como Entidades Responsables de Pago.

Continuidad. Es el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico. Además, estableciendo un proceso claro de referencia y contrarreferencia donde se determine el diseño, organización y documentación del mismo. Artículo 17 del Decreto 4747 de 2007.

Accesibilidad. Entendida como la real posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Para tal efecto y retomando uno de los principios de la estrategia de atención primaria en salud, se deben buscar alternativas que permitan llevar los servicios de salud lo más cercanamente posible al lugar donde viven y trabajan los usuarios.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

2.2.4 CLIMA

La variación de temperatura en el departamento del Huila oscila entre 28° C experimentados en su parte más baja, especialmente en el valle de Neiva, extendiéndose hasta el extremo norte, atravesando toda la región semiárida de Yararaca (Tatacoa). En esta región se encuentran todos los climas y una gran variedad de suelos que facilitan la diversidad y extensión de la producción agrícola y ganadera; predomina el clima templado, con una temperatura media de 24 °C; como puntos extremos están las cumbres montañosas del Nevado del Huila, que forma parte del Parque Nacional Natural que lleva su mismo nombre, donde la temperatura permanece bajo 0 °C y las regiones cálidas de los valles de Neiva, Aipe y Villavieja, donde se encuentra el imponente desierto de La Tatacoa, con 35°

2.2.5 AREA

Según datos tomados del mapa físico-político de Colombia elaborado por el instituto Geográfico Agustín Codazzi, la superficie del Departamento es de 19.900 Km2 que representa tan solo un 1.8% de la superficie total del país. Comparada con la superficie de los demás departamentos, ocupa el 170 lugar, superando a Caldas, Atlántico, Quindío, Risaralda y Sucre.

2.2.6 RELIEVE

Se presenta formado principalmente por el gran valle del Magdalena encerrado entre las cordilleras Central y Oriental que se bifurcan en su territorio y que luego se dirigen paralelamente hacia el norte, dándole características especiales de las cuales podemos destacar las siguientes regiones fisiográficas:

Cordillera Central: Volcán del Puracé, Nevado del Huila.

Cordillera Oriental: Paramo del Sumapaz, Paramo de Las Papas, Zona plana del río Magdalena.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Los accidentes orográficos más sobresalientes de la región son el Macizo Colombiano, donde nace la cordillera Oriental, la Sierra Nevada de los Coconucos, que forma parte del Parque Nacional Natural Puracé, con un área de 8.3 km² y el Nevado del Huila, máxima altura de la cordillera Central, con 5.365 msnm, que forma parte del Parque Nacional Natural, ubicado en la confluencia de los departamentos de Huila, Tolima y Cauca; tiene un área de 15.8 km² y un área nevada de 7.300 hectáreas, a la cual es posible llegar después de seis horas de camino desde la carretera que conduce de La Plata, al departamento del Cauca. En el km 89, muy cerca del costado occidental del nevado, está la zona del alto cañón del río Páez, lugar que cuenta con cabañas, piscina de aguas termales y zona de camping. Para quienes deseen escalar las altas cumbres, se sugieren los meses de diciembre a marzo por lo favorable del clima. Para cualquiera de estas travesías se debeir en compañía de un guía experimentado.

Uno de los principales atractivos de la región es el Estrecho del Magdalena, lugar donde el río se encajona y alcanza su mínima anchura. La Sierra Nevada de Los Coconucos es un lugar ideal para practicar el montañismo en sus escarpadas laderas que sobrepasan los 4.400 msnm; este es el conjunto volcánico más importante del Macizo Colombiano, ubicado en los límites de los departamentos del Huila y el Cauca.

La fertilidad de las tierras del valle alto del Magdalena, es propicia para el cultivo intensivo de arroz.

2.2.7 HIDROGRAFÍA

El río Magdalena es el eje del sistema hidrográfico del departamento del Huila, donde confluyen numerosos ríos y quebradas que nacen en las divisorias de las cordilleras; se destacan los ríos Aipe, Baché, Bordonos, Cabrera, Fortalecillas, Guarapas, Íquira, La Plata, Negro de Narváez, Páez, San Francisco, Suaza y Yaguará; en el Macizo Colombiano se encuentran varias lagunas, entre ellas La Magdalena, en donde tiene origen el río del mismo nombre. De igual forma el departamento cuenta con una de las



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

represas más grandes del país, la de Betania, la cual comparte el espejo de agua con los municipios del Hobo, Yaguará y Campoalegre. Esta hidroeléctrica y represa es uno de los lagos artificiales más grandes de Colombia, cubre una superficie de 70 km cuadrados. Su volumen total es de 1.971 millones de m³ con capacidad instalada de 540 megavatios. El proyecto hidroeléctrico El Quimbo construido por Emgesa, está localizado a unos 1300 m aguas arriba de la confluencia del río Páez con el río Magdalena. El proyecto es un aprovechamiento a pie de presa con capacidad instalada de 400 MW, con lo cual se estima que se puede lograr una generación media de energía de 2216 GWh/año, con un embalse que tendrá un volumen útil de 1824 hm³ y un área inundada de 8250 hectareas.

2.2.8 ECONOMÍA

La economía del departamento del Huila se basa principalmente en la producción agrícola y ganadera, la explotación petrolera y el comercio. La agricultura se ha desarrollado y tecnificado en los últimos años y sus principales cultivos son café, algodón, arroz riego, frijol, maíz tecnificado, maíz tradicional, sorgo, cacao, caña panelera, plátano, yuca, iraca y tabaco. Los campos de petróleo se encuentran en el norte del departamento y para la distribución de gas está conectado por el gasoducto Vasconia – Neiva en donde las reservas representan el 1.2% del total nacional.

En la cordillera Central se extrae plata y oro, este último se explota en 13 municipios. Otros minerales no preciosos que se explotan son cuarzo, calcita, mármol y azufre. La producción artesanal es muy laboriosa, especialmente la de cerámica y sombreros. La industria fabril está poco desarrollada, no obstante, en Neiva se han instalado fábricas de productos alimenticios, bebidas, jabones, cigarros y licores. Los centros de gran actividad comercial son Neiva, Garzón y en menor escala Gigante, La Plata y Campoalegre.

Teniendo en cuenta la información publicada por el DANE, el Producto Interno Bruto (PIB) en el Departamento de Huila en el año 2014 tuvo un aumento en su tasa de crecimiento del 4.2% al 4.6%, lo cual contribuyó con el resultado a nivel nacional del 4.4%. No



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto: Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

obstante el sector petrolero sufrió un descenso en su extracción, así como también el sector agropecuario. Sin embargo otros sectores de la economía mostraron crecimientos significativos como es el caso de la industria, electricidad, gas, agua y construcción.

Para el año 2015 y 2016 de acuerdo con los indicadores oficiales del DANE, el PIB departamental del Huila se reduce a -0,6% y 1,1% respectivamente. A pesar de esto logró una reducción en la tasa de desempleo, mientras que la inflación superó el promedio nacional. Adicionalmente en este año el Departamento obtuvo una buena dinámica en el sector de la construcción con una variación porcentual del -4.2% al 3.2% para el año 2016. Aunque decrecieron tanto las exportaciones como las importaciones, así como el degüello de ganado vacuno.

2.2.9 CONFORMACION POLITICA ADMINISTRATIVA

El Departamento del Huila está conformado por 37 municipios con sus respectivas cabeceras municipales, 144 centros poblados, 1.539 veredas. Los municipios están agrupados en 18 círculos notariales y 24 notarías; un círculo de registro con sede en Neiva y 3 oficinas seccionales de registro con sede en Garzón, La Plata y Pitalito; un distrito judicial, Neiva, con 4 cabeceras de circuito judicial en los mismos municipios. El departamento conforma la circunscripción electoral del Huila.

Geográficamente el departamento se encuentra dividido en cuatro grandes zonas ubicadas estratégicamente así:

- Zona Norte con la ciudad capital de Neiva donde converge el 45% de la población, equidistante de los municipios: Villavieja, Colombia, Tello, Rivera, Iquira, Teruel, Hobo, Santa María, Baraya, Yaguara, Palermo Campoalegre, Algeciras y Aipe
- Zona Centro con la ciudad de Garzón, cercano de los Municipios de: Altamira, Pital, Gigante, Agrado, Suaza, Tarqui y Guadalupe.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

2.3.1 TRABAJO EN EQUIPO.

Fortalecer la integración y propiciar el trabajo en equipo entre las diferentes áreas de la Secretaria de Salud Departamental, las cuales interactuaran con las diferentes IPS y EPS del departamento del Huila, con el fin de optimizar los recursos y dar cumplimiento a las metas propuestas.

2.3.2 EMPODERAMIENTO DEL TALENTO HUMANO.

Liberar los conocimientos, la experiencia y la motivación que los profesionales de la salud poseen y poner estos recursos al servicio del departamento del Huila.

Facultar el Talento Humano consiste en hacer sentir a los profesionales de la salud participes de los proyectos propios del departamento, esto les permitirá actuar con mayor compromiso, responsabilidad y eficiencia

2.3.3 PUERTAS ABIERTAS.

Generar tanto en el cliente interno (diferentes áreas de la secretaria de Salud Departamental), como en el cliente externo (usuarios, proveedores, EPS, IPS del departamento del Huila y fuera de él) un clima de confianza y respeto que fortalezca los lazos de comunicación con la Secretaria de Salud Departamental.

2.4 MARCO CONCEPTUAL

2.4.1 PRINCIPIOS DEL MODELO

- **FLEXIBILIDAD:** La operativización del Modelo puede presentar ajustes con base a los resultados que se obtengan en la implementación del mismo o en el cambio de la normatividad.
- **DINAMISMO:** El Modelo debe responder a las necesidades de la comunidad las cuales se encuentran en un proceso de continuo cambio, y a los lineamientos del



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrío Calixto; Neiva – Huila – Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Se deben buscar estrategias que permitan subsanar dificultades para el acceso de los servicios:

Accesibilidad geográfica. Las ESE Hospitales y las Direcciones Locales de Salud deben ofertar servicios de salud en el área rural de los municipios y en las diferentes comunas y barrios urbanos, teniendo en cuenta la facilitación del acceso de los ciudadanos a los servicios, para lo cual y conforme a las particularidades de cada territorio se deben implementar estrategias de tipo:

Gestores de Salud

Promotoras de salud rural y/o urbana

UAIC (Unidades de Atención Integral Comunitarias)

Unidades móviles Puestos de Salud Centros de Salud

La anterior estrategia disminuye en parte las dificultades de accesibilidad financiera, dado el menor costo del transporte de los usuarios y el menor tiempo de desplazamiento.

Accesibilidad funcional. Las ESE Hospitales en la organización de la oferta de los servicios deben buscar estrategias que permitan:

- Asignación de citas y turnos prioritariamente por vía telefónica.
- Flexibilización de los horarios de asignación de citas y turnos cuando se hagan de tipo presencial

La asignación de las citas y turnos debe realizarse en el momento de la solicitud por parte de los usuarios, independiente del tiempo para el cual esta sea posible asignarla, reduciendo a cero la demanda rechazada, esto con el fin de determinar el tiempo real de oportunidad de los servicios contemplados en la resolución 1446 de 2006 .

Los horarios de atención al público deben programarse teniendo en cuenta las características propias de cada municipio y los impedimentos laborales de los usuarios.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Aunado a las estrategias descritas para el ítem 2.1.1 es menester que se implementen las siguientes estrategias encaminadas a mejorar la oportunidad en la prestación de los servicios:

En cumplimiento del Parágrafo 1 del artículo 5 del decreto 4747 de 2007, en el diseño y organización de la prestación de servicios, incluyendo los servicios administrativo de contacto con el paciente, las Direcciones Territoriales de Salud, los Aseguradores y los Prestadores de Servicios de Salud, garantizarán los servicios de baja complejidad de manera permanente en el municipio de residencia de los usuarios, salvo cuando a juicio de éstos sea más favorable recibirlos en un municipio diferente con mejor accesibilidad geográfica, como es el caso de comunidades asentadas en zonas limítrofes al casco urbano de otros municipios.

Conforme al artículo 10 del decreto 4747 de 2007, las ESE Hospitales que tengan habilitados servicios de urgencias adoptaran el sistema de selección y clasificación de pacientes –triage - que defina el Ministerio de la Protección Social para aplicar a los pacientes que acudan a dichos servicios, el cual será de obligatorio cumplimiento por parte de los prestadores.

Según el parágrafo 1 del artículo 11 del mismo decreto, el procedimiento de verificación de derechos será posterior a la selección y clasificación del paciente,

El "triage" no podrá ser causa bajo ninguna circunstancia para posponer la atención inicial de urgencias.

2.4.3.2 ENFOQUE EN SALUD

La salud se ha definido como el estado de completo bienestar físico, mental, social, espiritual y no solamente la ausencia de enfermedad. Sin embargo, en el modelo operacional se define como un equilibrio dinámico entre la capacidad de crecimiento físico y psicosocial; la satisfacción percibida, la autoestima, el conocimiento alcanzado; la



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

ejecución de los roles que mejoran y mantienen el bienestar del individuo, la familia y la comunidad. La interacción de estas tres áreas expone al individuo a su ambiente, lo cual puede resultar benéfico o nocivo para su salud.

En el modelo epidemiológico transaccional de la salud se define el contexto y el contenido del encuentro clínico, complementando así el contexto guía para el equipo de salud, integrando mente-cuerpo-espíritu con los factores bio-psico-sociales y culturales que determinan la capacidad de ajuste o adaptación a las influencias ambientales.

El enfoque de riesgo es una tecnología compleja de proceso que se basa en las siguientes premisas:

Las personas, familias y grupos tienen diferentes grados de probabilidad de desvío de su salud y bienestar. Por ello la necesidad de esfuerzos y recursos debe ser proporcional a sus necesidades.

Los factores de riesgo, su control y la promoción de factores protectores requieren del esfuerzo participativo de todos.

Se necesita adecuar los recursos organizacionales, administrativos, tecnológicos y patrones de uso a las necesidades de salud y bienestar de los usuarios.

La probabilidad de un resultado no deseado aumenta cuando la persona, la familia o grupo son expuestos a uno o más factores de riesgo y su salud mejora cuando se desarrollan factores protectores.

La salud como resultado sobre un ente bio-psico-social, está referida a experiencias en el pasado y presente, determinando la salud o la enfermedad en épocas subsiguientes.

Este enfoque integral de la atención sobre la salud del individuo y su familia, trasciende el concepto de las patologías. Esto nos remite a la conceptualización y definición de lo que es la atención, los servicios de salud y la calidad de los mismos.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

La Atención en salud es el conjunto de decisiones y acciones para resolver las necesidades específicas de salud y la Calidad de la Atención, se entiende como la presencia de atributos que debe tener el proceso individual de atención para lograr el máximo beneficio en la salud con los menores riesgos posibles para el usuario.

Por su parte los servicios de salud se definen como el conjunto de recursos físicos, tecnológicos y humanos, organizados para atender las necesidades individuales de salud de una población. La calidad del servicio es considerada como el conjunto de atributos que debe tener el sistema de prestación de servicios para garantizar los resultados esperados de la atención en salud de la población y la satisfacción de los usuarios según sus expectativas y condiciones.

Partiendo de estas definiciones generales sobre la salud en forma integral, y considerando todas las dimensiones del ser humano, podemos aproximarnos a enfoques, estrategias y formas de intervención del proceso salud-enfermedad.

2.4.3.3 ENFOQUE DEL NIVEL DE ATENCIÓN

Este es de particular importancia, puesto que recogiendo los conceptos anteriores, las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, han sido considerados por la actual normatividad como los pilares del modelo de salud de la Ley 100 de 1993.

El enfoque puede ser muy valioso incorporándolo en un modelo de investigación operacional, epidemiológica y diagnóstica, asociada con programas de Información, Educación y Comunicación - IEC, prevención continua, entrega de servicios de salud con énfasis en el nivel primario y atención complementaria en los diferentes niveles de complejidad.

En este contexto, la promoción y la prevención se replantea en términos de **prevención primaria**, anticipando la enfermedad; **prevención secundaria**, atendiendo oportunamente la patología cuando se presenta para minimizar sus complicaciones y



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto, Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

prevención terciaria para llegar a la rehabilitación del usuario a través de programas sistemáticos y controlados.

Se requiere entonces hacer congruentes los contenidos, métodos y espacios con los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde el primer nivel de atención y el afinamiento de los procesos de referencia a otros niveles, procurando una activa participación de los usuarios, que nos permita garantizar a nuestros usuarios una prevención primaria y secundaria, en las mejores condiciones.

De igual forma, se requiere de unas condiciones de eficiencia y eficacia de los servicios de salud ambulatorios, partiendo de un conjunto de características que deben reunir los recursos disponibles para anticiparse y atender adecuadamente las necesidades de salud de la población teniendo en cuenta la **relación costo efectividad**.

El Modelo de Atención en Salud, en general, podría ser definido como la forma en que reconstruimos los fines y procesos para efectos de la atención de las necesidades y demandas en salud de nuestra población a cargo, con el objetivo de obtener impactos positivos en la salud de las personas consideradas de manera individual y colectiva. El modelo de atención en salud también se flexibiliza en el contexto de las racionalidades culturales, políticas, económicas, tecnológicas, organizacionales, éticas y jurídico-normativas, según lo acuerden o impongan los actores que lo articulan.

3. POLITICAS DE CALIDAD

Las políticas de Calidad de Secretaria de Salud Departamental se centran en garantizar un Modelo de Atención que permitan un manejo integral de los usuarios y sus familias, con un enfoque de gestión de aseguramiento de la población pobre y vulnerable, además del seguimiento en la prestación del servicio y vigilancia de las patologías de alto impacto y de interés en salud pública, con una estructura logística acorde que permita un equilibrio y sostenibilidad financiera.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

4. MODELO ESTRUCTURAL

El desarrollo de las diferentes estrategias y actividades planteadas en el modelo de atención se hará a través de los diferentes componentes de la Secretaria de Salud Departamental.

- Aseguramiento
- Salud Pública
- Prestación de Servicios
- Dirección

4.1 COMPONENTES Y ESTRATEGIAS DEL MODELO

Teniendo en cuenta los principios de universalidad, integralidad, eficiencia y calidad; el MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD para el departamento Huila, tiene cuatro componentes:

4.1.1 COMPONENTE DE ASEGURAMIENTO

En este componente se desarrollarán acciones tendientes a garantizar asistencia técnica, inspección, vigilancia y control garantizando los procesos relacionados a continuación:

1. Inclusión al Sistema General de Seguridad Social en Salud, de la población más pobre y vulnerable del departamento del Huila a través de su afiliación al Régimen Subsidiado.
2. Sseguimiento al proceso de contratación de administración de recursos del régimen subsidiado adelantado por la Dirección Local de Salud.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

3. Promoción de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y control de elusión y evasión.
4. Sseguimiento al proceso de prestación de servicios al Régimen Contributivo.

4.1.2 COMPONENTE DE SALUD PÚBLICA

En el cual se desarrollarán acciones de promoción y prevención, y las determinadas por el Plan Territorial de Salud Pública enmarcadas en la Resolución 425 de 2008.

Para llevar a cabo estas acciones, se adelantarán estrategias como:

- Acompañamiento a las diferentes IPS públicas y privadas, por los referentes en Salud Pública.

4.1.3 COMPONENTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

A través del mismo, se reorganizará y ordenará la red prestadora de servicios de salud del departamento del Huila, realizando un aprovechamiento de la infraestructura de las IPS.

El Área de Prestación de Servicios desarrollara once proyectos relacionados a continuación:

1. Apoyo a la Salud Mental en el departamento del Huila.
2. Asistencia en salud a la población asegurada con acciones no POS-S y población pobre no asegurada en el departamento del Huila.
3. Asistencia y atención a la población en condición de discapacidad en el departamento del Huila.
4. Apoyo y atención al adulto mayor.
5. Asistencia y atención a la población en situación de desplazamiento forzado en el departamento del Huila.
6. Control Inspección y vigilancia del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

7. Apoyo y asistencia a las emergencias y desastres y operatividad del CRUE en el Departamento del Huila.
8. Adecuación y construcción de infraestructura hospitalaria de la red pública en el departamento del Huila.
9. Estudios y diseños para la construcción de infraestructura hospitalaria en el departamento del Huila.
10. Dotación de Equipos biomédicos para las IPS de la red pública del departamento.
11. Dotación de ambulancias para la red pública del departamento del Huila.

Los once proyectos se desarrollan en cumplimiento a las competencias contempladas para los Entes Territoriales Departamentales, en la Ley 715 de 2001 y en términos generales corresponden a actividades de:

- Gestión en la Prestación de los Servicios de Salud de la población pobre y vulnerable del departamento del Huila, dentro de la cual se incluye la población general, población en situación de desplazamiento, población en condición de discapacidad, población con enfermedad mental y población del adulto mayor.
- Actividades de inspección Vigilancia y Control.
- Apoyo a la red pública en proyectos de inversión en infraestructura y dotación de equipos biomédicos.
- Apoyo y asistencia a las emergencias y desastres en el departamento del Huila.

Así mismo, a través de este componente se realizará la coordinación de la implementación del Modelo de atención en salud, con los diferentes responsables del sistema: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas y privadas, Entidades Promotoras de Servicios de Salud, en especial las del Régimen Subsidiado, Secretarías de Salud Municipales; realizando acciones de seguimiento y control a través de los "Comités Municipales de Salud".

Mecanismos y medios de difusión y comunicación de la red de prestación de servicios a los usuarios



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

El documento "MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA" será publicado en un periódico de amplia circulación en su área de influencia o en la página Web de la Secretaría de Salud de HUILA, para consulta permanente de las Direcciones Locales de Salud, Las ESE Hospitales y los usuarios.

En cumplimiento del Parágrafo 2 del artículo 5 del decreto 4747 de 2007 las Direcciones Territoriales de Salud deberán difundir entre sus usuarios la conformación de su red de prestación de servicios, para lo cual deberán publicar anualmente en un periódico de amplia circulación en su área de influencia el listado vigente de prestadores de servicios de salud que la conforman, organizado por tipo de servicios contratado y nivel de complejidad. Adicionalmente se deberá publicar de manera permanente en la página Web de la entidad dicho listado actualizado, o entregarlo a la población a su cargo como mínimo una vez al año con una guía con los mecanismos para acceder a los servicios básicos electivos y de urgencias.

5. PORTAFOLIOS DE SERVICIOS DE SALUD

Para mayor claridad de los servicios ofertados por las ESE Hospitales Departamentales, la Secretaría de Salud Departamental ha elaborado formato en Excel que discrimina las actividades, intervenciones y procedimientos a ofertar por cada una de las instituciones, la cual recoge el modelo desarrollado por Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud; dicho modelo será ajustado en forma periódica de acuerdo a los cambios normativos del sector.

La Gerencia de las ESE Hospitales Departamentales deben remitir impreso y en medio magnético el portafolio de servicios ofertados, el cual luego de revisado y concertado con la Dirección Territorial de Salud será publicado en forma permanente en la página Web de la Secretaría de Salud Departamental para consulta permanente de los usuarios.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto, Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACIÓN DEL HUILA

<http://www.huila.gov.co/salud/publicaciones/5169/red-prestadora-de-servicios-de-salud-13359>

Según lo contemplado en el párrafo 1 del artículo 7 del decreto 4747 de 2007, las actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos incluidos en la contratación por presupuesto global prospectivo deben ser prestados o suministrados directamente por el prestador de servicios de salud contratado. Si las actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos, contratados por presupuesto

global prospectivo son prestados o suministrados por otro prestador, por remisión de la institución prestadora o en caso de urgencias, la entidad responsable del pago cancelará su importe a quien haya prestado el servicio, y podrá previa información descontar el valor de la atención.

5.1 POBLACIONES ESPECIALES

Se considera como Poblaciones Especiales aquellas que se encuentran en:

- Situación de discapacidad
- Población víctimas del conflicto
- Población afrocolombiana
- Población indígena.
- Niños y adolescentes
- Población de adulto mayor

Las poblaciones especiales pobres y vulnerables no aseguradas accederán a los servicios integrales de salud ofertados por la Red Pública Departamental de Prestadores de Servicios de Salud como Población Vinculada.

A nivel municipal el ente territorial será el encargado de la prestación de servicios del primer nivel de atención, si estos usuarios requieren servicios de mayor complejidad, el ente departamental será el responsable de la continuidad de la atención, mediante la



EL CAMINO ES LA EDUCACIÓN

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

suscripción de contratos de prestación de servicios. En caso de presentarse en una IPS, un usuario sin aseguramiento, esta procederá afiliarla mediante el proceso de afiliación de oficio establecido en la Resolución 1268 del 25 de abril del 2017

Para el manejo del evento agudo en Salud Mental, de la Población a cargo del ente territorial departamental, se debe contratar con La ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, ya que es la única institución que cuenta con el servicio habilitado en el Departamento del Huila. Para el tratamiento de larga estancia se debe contratar con

Red externa fuera del departamento del Huila, según oferta de servicios.

Para efectos de hacer visibles las acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación que se brindan a estas poblaciones especiales, es necesario que las ESE Hospitales establezcan mecanismos que permitan registrar y consolidar a través de los RIPS dichas atenciones.

5.2 ATENCION PRIORITARIA

Es necesario que se dé prioridad en la atención, facilitando la accesibilidad, oportunidad, integralidad, continuidad a las gestantes, infantes, niños, niñas y adolescentes y mujeres en situación de desplazamiento, conforme a las Sentencias de las Altas Cortes y a la normatividad vigente.

5.3 INTEGRALIDAD DE LAS ACCIONES

Conforme al artículo 6 parágrafo 2 del decreto 4747 de 2007, los servicios que se oferten y se contraten para la atención de la población pobre no asegurada, deberán garantizar la integralidad de la atención, teniendo en cuenta los servicios habilitados por el prestador, salvo que en casos excepcionales se justifique que puede prestarse el servicio con una mayor oportunidad por parte de otro prestador de servicios de salud, o que exista solicitud



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva -- Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YcuTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

expresa del usuario de escoger otro prestador de la red definida por la Secretaría de Salud Departamental.

5.4 POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Los Prestadores de Servicios de Salud deben adoptar la Política Nacional de Seguridad del Paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de Eventos adversos para contar con instituciones seguras y competitivas.

Para el efecto se entiende como seguridad del paciente como el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.

Por lo tanto resulta relevante establecer unos principios transversales que orienten todas las acciones a implementar por las IPS. Estos principios son:

- ❖ **Atención centrada en el usuario.** Significa que lo importante son los resultados obtenidos en él y su seguridad, lo cual es el eje alrededor del cual giran todas las acciones de seguridad del paciente.
- ❖ **Cultura de Seguridad.** El ambiente de despliegue de las acciones de seguridad del paciente deben darse en un entorno de confidencialidad y de confianza entre pacientes, profesionales, aseguradores y la comunidad. Es deber de los diferentes actores del sistema facilitar las condiciones que permitan dicho ambiente.
- ❖ **Integración con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.** La política de seguridad del paciente es parte integral del Sistema



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, y es transversal a todos sus componentes.

- ❖ **Multicausalidad.** El problema de la seguridad del paciente es un problema sistémico y multicausalidad en el cual deben involucrarse las diferentes áreas organizacionales y los diferentes actores.
- ❖ **Validez.** Para impactarlo se requiere implementar metodologías y herramientas prácticas, soportadas en la evidencia científica disponible.
- ❖ **Alianza con el paciente y su familia.** La política de seguridad debe contar con los pacientes y sus familias e involucrarlos en sus acciones de mejora.
- ❖ **Alianza con el profesional de la salud.** La política de seguridad parte del reconocimiento del carácter ético de la atención brindada por el profesional de la salud y de la complejidad de estos procesos por lo cual contará con la activa participación de ellos y procurará defenderlo de señalamientos injustificados.

Así mismo se deben buscar estrategias que permitan lograr los objetivos de la política de seguridad del paciente, para beneficio de la población usuaria de los servicios:

- ✓ Direccionar las políticas institucionales y el diseño de los procesos de atención en salud hacia la promoción de una atención en salud segura.
- ✓ Disminuir el riesgo en la atención en salud brindada a los pacientes.
- ✓ Prevenir la ocurrencia de eventos adversos en los procesos de atención en salud mediante el despliegue de metodologías científicamente probadas y la adopción



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

de herramientas prácticas que mejoren las barreras de seguridad y establezcan un entorno seguro de la atención en salud.

- ✓ Coordinar los diferentes actores del sistema hacia mejoras en la calidad de la atención, que se evidencien en la obtención de resultados tangibles y medibles.
- ✓ Educar a los pacientes y sus familias en el conocimiento y abordaje de los factores que pueden potencialmente incidir en mejorar la seguridad de los procesos de atención de que son sujetos.
- ✓ Algunas de las prácticas seguras que se deben implementar a las IPS del Departamento del Huila para disminuir la probabilidad de ocurrencia de eventos adversos son:
- ✓ Acciones dirigidas garantizar una atención limpia en salud.
- ✓ Acciones dirigidas a evitar la confusión en la administración de medicamentos: formas de denominación, presentación, prescripción, dosificación, dispensación.
- ✓ Acciones a nivel individual y organizacional para disminuir las fallas asociadas al Factor humano: fatiga, cansancio laboral, comunicación, entrenamiento.
- ✓ Programas para evitar las caídas de pacientes.
- ✓ Protocolos para la remisión oportuna de pacientes.
- ✓ Barreras de seguridad en la utilización de tecnología. Para ello es necesario, entre otras:



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto: Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; Twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; Twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

- Instituir una cultura de seguridad del paciente: cultura justa, educativa y no punitiva pero que no fomente la irresponsabilidad.
- Reducir la incidencia de incidentes y eventos adversos.
- Crear o fomentar un entorno seguro de la atención.
- Educar, capacitar, entrenar y motivar a todo el personal de la IPS, en pro de la seguridad del paciente.

6. ALGUNOS ASPECTOS ASISTENCIALES Y LOGÍSTICOS

6.1 ATENCIÓN DE URGENCIAS

Conforme al artículo 67 de la ley 715 de 2001, circular externa 010 de 2006 Acuerdo 008 de 2009 y Resolución 926 del 2017. La urgencia es la alteración de la integralidad física, funcional y/o mental de una persona, por cualquier causa, con cualquier grado de severidad que comprometen su vida o funcionalidad y que requieren acciones oportunas de los servicios de salud a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas permanentes o futuras. La atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud a todas las personas. Para el pago de servicios prestados no se requiere contrato ni orden previa y el reconocimiento del costo de estos servicios correspondientes, se efectuará mediante resolución motivada por parte de la Secretaria de Salud Departamental del Huila, siempre y cuando se cumpla con los siguientes criterios: el usuario no registre un aseguramiento, se encuentre sisbenizado en el departamento del Huila, en nivel I y II y la atención sea de segundo nivel.

6.2 VERIFICACIÓN DE DERECHOS DE LOS USUARIOS

El artículo 11 decreto 4747 de 2007 determina que la verificación de derechos de los usuarios es el procedimiento por medio del cual se identifica la entidad responsable del



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto: Nebra – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

pago de los servicios de salud que demanda el usuario y el derecho del mismo a ser cubierto por dicha entidad. Para el efecto, el prestador de servicios de salud (IPS) deberá verificar la identificación del usuario en la base de datos provista por los responsables del pago, la cual deberá cumplir con lo previsto en el Parágrafo 1 del Artículo 44 de la Ley 1122 de 2007; Para el caso de los usuarios a cargo de la Secretaria de Salud Departamental dicha verificación, deberá hacerse a través del ADDRESS y DNP SISBEN, utilizando el documento de identidad del paciente. No podrán exigirse al usuario copias, fotocopias o autenticaciones de ningún documento.

6.3 PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

El artículo 3 literal e del decreto 4747 establece que con el ánimo de prestar adecuadamente los servicios de salud, se garanticen los procesos de referencia y contrarreferencia de pacientes garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios, en función de la organización de la red de prestación de servicios definida por la entidad responsable del pago en este caso el Departamento.

6.3.1 REFERENCIA DE PACIENTES

La interconsulta o referencia de pacientes a servicios ambulatorios especializados de mediana complejidad debe realizarse hacia las ESE Hospitales Departamentales: San Vicente de Paul de Garzón para la zona centro, San Antonio de Padua de la Plata para la zona sur-occidente, San Antonio de Pitalito para la zona sur y Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva para la zona norte, además de las referencia de pacientes a servicios de urgencias y hospitalarios de mediana y alta complejidad.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

6.3.2 CONTRARREFERENCIA

Contra referencia es la respuesta que el prestador de servicios de salud receptor de la referencia, da al prestador que remitió; es necesario que como mínimo dicha respuesta contemple:

- ❖ La contra remisión del paciente con las debidas indicaciones de tratamiento y seguimiento a continuar en el hospital que remitió.
- ❖ La información sobre la atención prestada al paciente en la institución receptora.
- ❖ El resultado de las solicitudes de ayuda diagnóstica.

En los procesos de referencia de pacientes que requieren servicios de urgencias y/o internación de mayor complejidad, es necesario que dicho proceso se informe y coordine a través del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres CRUED del departamento del Huila y se cumpla con los procesos estandarizados y socializados por dicha dependencia.

Como lo establece el artículo 17 del decreto 4747 de 2007 "La responsabilidad del manejo y cuidado del paciente es del prestador remitir hasta que ingrese en la institución receptora".

6.4 PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS ELECTIVOS.

La solicitud de autorización para la realización de servicios de carácter electivo por parte de las IPS, del paciente hospitalizado que corresponda a la Secretaría de Salud Departamental, deberá realizarse en el formato definido en el anexo técnico No. 3 de la resolución 3047 de 2008, el cual será enviado a la Secretaría de Salud del Huila vía email autorizacion.salud@huila.gov.co. En ningún caso, se podrá exigir que el usuario o su acudiente se desplacen físicamente hasta las instalaciones de la Secretaría de Salud Departamental para entregar la solicitud de autorización.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto, Neiva -- Huila - Colombia; PBX: 8701990

www.huila.gov.co; Twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; Twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACIÓN DEL HUILA

Las Direcciones Territoriales de Salud, como entidades responsables de pago y en cumplimiento del parágrafo 1 del artículo 6 del decreto 4747 de 2007, garantizarán la administración en línea de las bases de datos de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS, asegurando su depuración y el correcto y oportuno registro de las novedades.

Las solicitudes de tecnologías No FOS de la población del Régimen Subsidiado, serán autorizadas por la respectiva EPSS, mediante los Comités Técnicos Científicos (CTC), quienes posteriormente realizarán el recibo correspondiente según Resolución 1479 y 0997 de 2015.

7. REQUISITOS POR PARTE DE LOS PRESTADORES

7.1 HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS A PRESTAR

Para efectos del cumplimiento del artículo 5 del decreto 4747 de 2007, los prestadores de servicios de salud que contraten servicios con las entidades territoriales, deben estar inscritos en el registro especial de prestadores de servicios de salud y demostrarlo mediante certificación actualizada expedida por la Secretaría de Salud Departamental.

Conforme a la ley 715 de 2001 en el artículo 54. ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE REDES. Los servicios de salud a nivel territorial deberán prestarse mediante la integración de redes que permitan la articulación de las unidades prestadoras de servicios de salud, la utilización adecuada de la oferta en salud y la racionalización del costo de las atenciones en beneficio de la población, así como la optimización de la infraestructura que la soporta.

Ley 1438 de 2011 Artículo 61. REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD las redes de atención que se organicen dispensarán con la suficiencia técnica, administrativa y financiera requerida, los servicios en materia de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación que demande el cumplimiento eficaz de los planes de beneficios.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Las Entidades Promotoras de salud deberán garantizar, y ofrecer los servicios a sus afiliados de manera integral, continua, coordinada y eficiente, con portabilidad, calidad y oportunidad, a través de las redes.

Conforme a la ley 1438 de 2011, La prestación de los servicios de salud a la población del Huila, se hará a través de redes integradas de servicios de salud las cuales serán conformadas y organizadas por las entidades territoriales en coordinación con las empresas promotoras de salud EPS a través del Consejo Territorial de Seguridad Social en salud; estas redes incluirán y articularán prestadores públicos, privados y mixtos de servicios de salud, para lo cual bajo la gobernanza del departamento se podrán adelantar convenios interadministrativos y/o acuerdos de voluntades que permitan garantizar el cumplimiento de las características de la calidad, descritas en el ítem 2.2, para todos los usuarios de las redes conformadas.

La estrategia transversal para facilitar el funcionamiento de las redes integradas y el cumplimiento de los objetivos propuestos en el sistema departamental de seguridad social en salud, será la estrategia de atención primaria APS, la cual se debe concebir como una estrategia de coordinación intersectorial que permite la atención integral e integrada, desde la salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios, sin perjuicio de las competencias legales de cada uno de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Asimismo el modelo deberá propiciar la política de fortalecimiento de los servicios de baja complejidad para mejorar su capacidad resolutive, con el fin de que se puedan resolver las demandas más frecuentes en la atención de la salud de la población. Para el desarrollo de la estrategia, cada actor, conforme a sus competencias, deberá conformar equipos básicos de salud conforme a la legislación que al respecto desarrolle el nivel nacional y/o departamental.

Una vez consolidado nuestro Modelo de atención consideramos importante incidir o



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

coadyuvar a la generación de políticas nacionales y regionales en pro de modelos de atención primaria, lo que se ha denominado **Prevención Primaria**, como eje fundamental de cambios permanentes en las políticas de atención en salud en el departamento del Huila.

Teniendo en cuenta lo anterior uno de los programas bandera de la Administración Departamental, se desarrollara a través de una estrategia que avanza en los elementos conceptuales y metodológicos primordiales de **Enfoque de Atención Integral (EAI)** buscando la articulación intersectorial, la participación de la ciudadanía e incluso, el ejercicio del derecho a la salud, garantizando así llevar a cada uno de los hogares de la población más vulnerable del departamento del Huila, acciones orientadas a identificar las necesidades de cada uno de los miembros de la comunidad.

7.2 SUFICIENCIA DE RED

El Departamento del Huila para la conformación de la Red Pública y Privada según los lineamientos de la Ley 1438 de 2011, está conformada en cuatro zonas, distribuidas así: <http://www.huila.gov.co/salud/publicaciones/2017/200/contrato-con-la-red-prestadora-de-servicios-de-salud-vigencia-2017/>

ZONA NORTE, donde el centro de referencia es Neiva, y se cuenta con la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, que tiene a cargo 15 municipios para la atención del segundo nivel de complejidad y además es el centro de referencia de todo el departamento en tercer nivel de atención y cuarto nivel de complejidad.

Esta zona tiene el mayor número de IPS para la atención de la población, pues cuenta con IPS Privadas de segundo y tercer nivel de atención, como son: Clínica Medilaser S.A, Clínica Esimed, Clínica COVEN, Clínica Uros, Clínica Emcosalud, Clínica Belo Horizonte, Clínica Oftalmolaser, Clínica de Cirugía Ocular, Clínicas de Odontología, Laboratorios



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto, Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

clínicos, Centros de ayudas diagnosticas entre otros.

ZONA CENTRO, donde el centro de referencia es Garzón, con la ESE Hospital San Vicente de Paul, la cual tiene a cargo 06 municipios para la atención del segundo nivel y otros servicios de alta complejidad

ZONA SUR donde el centro de referencia es Pitalito, con la ESE Hospital San Antonio, la cual tiene a cargo 09 municipios para la atención del segundo nivel y otros servicios de alta complejidad

ZONA SUR-OCCIDENTE donde el centro de referencia es La Plata, con la ESE Hospital San Antonio de Padua, la cual tiene a cargo 05 municipios para la atención del segundo nivel de complejidad.

ZONAS	ZONA NORTE	ZONA CENTRO	ZONA SUR-OCCIDENTE	ZONA SUR
CENTRO DE REFERENCIA	E.S.E Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva	E.S.E Hospital San Vicente de Paul de Garzón	E.S.E Departamental San Antonio de Padua de la Plata	ESE Departamental San Antonio de Pitalito
N. CONTRATO	227 DE 2017	220 DE 2017	228 DE 2017	228 DE 2017
COBERTURA	Aipe, Atiquizaya, Baraya, Campesina, Colombia, Dagua, Iquira, Nueva Pácora, Rivera, Santa María, Tello, Tumbaco, Villavieja, Yaguita	Garzón, Gigante, Altamira, Suaza, Targuá, El Valle, Aguado y El Estero	La Plata, Nataga, Palco, Tesalia Y La Argentina	Pitalito, San Agustín, Timana, Acevedo, Salado blanco, Elías, Isnos, Oporapa, Palestina



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto, Neiva - Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

Si bien es cierto que el departamento del Huila cuenta con una Red Hospitalaria estructurada, es evidente que se tiene déficit de cama hospitalaria en segundo y tercer nivel de atención, la cual congestiona los servicios de salud especialmente los fines de semana y los festivos.

El departamento del Huila (Neiva) es polo de desarrollo en salud del Sur colombiano y centro de referencia de los departamentos del Caquetá, Putumayo, Cauca y Sur del Tolima para la atención de servicios de salud de alta complejidad: UCI, Unidad de diálisis Renal, Hemodinamia, Cirugía Cardiovascular, Trasplante Renal, atención de cáncer (Braquiterapia, quimioterapia y radioterapia) entre otros.

8. SOPORTE DE LA SUFICIENCIA PARA PRESTAR LOS SERVICIOS POR CONTRATAR ESTIMADA A PARTIR DE LA CAPACIDAD INSTALADA.

Los prestadores de servicios de salud deberán diligenciar y mantener actualizado el formato en Excel, diseñado por la Secretaría de Salud Departamental del Huila, para la verificación de la capacidad de oferta según capacidad física instalada y recurso humano disponible, el cual deberá adjuntarse como soporte a los acuerdos de voluntades que se firmen con la Dirección Territorial de Salud.

Para contratar la Red Prestadora de servicio de salud, para la población objeto a cargo del Ente territorial según lo establecido en la ley 715 de 2001, se tendrá en cuenta los siguientes criterios:

- El Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS, en donde se evidencia los servicios habilitados por parte de las IPS. Prioritariamente, el departamento contratara con la Red Pública del Huila, lo que no tenga habilitada esta Red pública, será contratado con la red privada. Si la red privada no cuenta con los servicios a contratar estos serán contratados fuera del departamento.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calisto, Neiva - Huila - Colombia; PBX: 8701980
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGov; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob





GOBERNACION DEL HUILA

- Perfil epidemiológico de morbi-mortalidad del año inmediatamente anterior a contratar.

Estadística de autorizaciones de servicios de salud, realizadas a usuarios en año anterior a la vigencia a contratar en donde se evidencia demanda de servicios (EMSIIS)

9. INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC

Como lo señala el artículo 6 parágrafo 3 del Decreto 4747 de 2007, los prestadores de servicios de salud deben adelantar procesos de auditoría de la calidad de la atención de los servicios, los cuales deberán desarrollarse de acuerdo con el Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad PAMEC, de cada uno de los actores, definido en el Decreto 1011 de 2006 o la norma que lo adicione, modifique o sustituya.

Semestralmente los prestadores de servicios de salud deberán remitir, adjunto al informe del 2193, la información de calidad que determina la resolución 1446 de 2006 o la norma que lo adicione, modifique o sustituya, la cual define el Sistema de Información para la Calidad y se adoptan los indicadores de medición del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

10. SISTEMA DE INFORMACION EN SALUD

Todas las IPS Públicas y Privadas del departamento del Huila, garantizaran que la generación de los archivos RIPS contengan la calidad y la integridad del dato, dado que esta es la fuente única reconocida para la presentación de todos los informes y realización del perfil epidemiológico del departamento.



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto, Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @huiladotgov; Facebook: www.facebook.com/huiladotgov; YouTube: www.youtube.com/huiladotgov
www.huila.gov.co; twitter: @huiladotgov; Facebook: www.facebook.com/huiladotgov; YouTube: www.youtube.com/huiladotgov






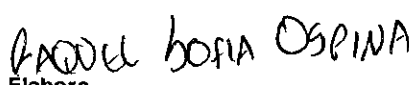
GOBERNACION DEL HUILA

11. COMPONENTE DE DIRECCION

- En el cual se desarrollarán acciones de asistencia técnica a los 37 municipios del departamento del Huila.
- Apoyo en las actividades de contratación por parte del Ente Territorial.
- Control del gasto de consumo por parte del Ente Territorial.


Aprobó
Dra. Yanid Paola Montero García
Secretaria de Salud Departamental


Reviso
Dr. Luis Edgar Galvis Quintero
Profesional Especializado


Elaboro
Dr. Raquel Sofía Ospina Vanegas
Profesional de Apoyo



EL CAMINO ES LA EDUCACION

Carrera 20 No 5b-36 Barrio Calixto; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8701980

www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob

