



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
PROGRAMA DE APOYO A LA REFORMA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
CENTRO DE INVESTIGACIONES PARA EL DESARROLLO – CID
GRUPO DE PROTECCION SOCIAL

**DISEÑO Y CALCULO DE UN ORDENAMIENTO
(RANKING) DE ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD
(EPS-ARS)**

BOGOTA, 2007





PRESENTACION

- OBJETIVO DEL PROYECTO
- CRITERIOS DE LA PROPUESTA
- PROPOSITOS DEL ORDENAMIENTO
- MARCO LEGAL
- EVALUACIONES ANTERIORES
- DIMENSIONES DEL ANALISIS
- DIMENSIONES Y FUENTES
 - ENCUESTA A AFILIADOS / USUARIOS
 - INFORMACION DE EPS /ARS
 - INFORMACION FINANCIERA
- CALCULO DE INDICADORES
- RESULTADOS

OBJETIVO

Diseñar y calcular un ordenamiento (ranking) de EPS-ARS, con base en los resultados de una encuesta aplicada a los afiliados



CRITERIOS QUE SUSTENTAN LA PROPUESTA

- **Sector Salud como mercado**

 - Información asimétrica

 - Barreras de acceso [ir](#)

- **Sistema de Protección social [ir](#)**

 - Prever y atenuar riesgo

 - Respuesta colectiva contra los riesgos que amenazan la permanencia de la sociedad

ASEGURAMIENTO EN SALUD

ENFOQUE DE MERCADO

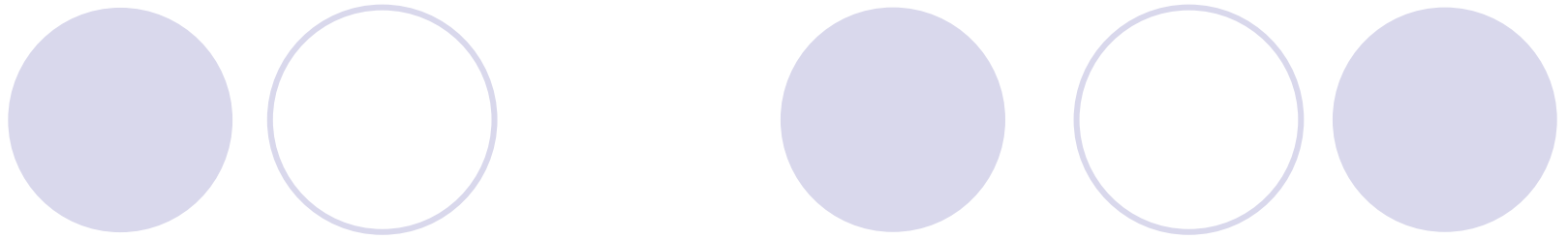
- Mercado con fallas: contexto de riesgo, incertidumbre e información asimétrica
- Existencia de cuasimercados: se sustentan en principios, marco regulatorio e incentivos. Los precios son administrados y la propiedad puede comprender enormes gamas, sometidas a diversas reglas de financiamiento.
- Es necesaria la regulación: Fallas de mercado, exposición al riesgo y equidad, redistribución del ingreso. volver

ASEGURAMIENTO EN SALUD

ENFOQUE DE DERECHOS SOCIALES



- Protección frente a los riesgos derivados de la existencia en sociedad.
- Lucha contra la exclusión social. Forma de superar el quebrantamiento de los vínculos sociales y simbólicos que unen al individuo con la sociedad
- La protección social es un mecanismo de mediación de conflictos
- Modalidades de aseguramiento: amplia gama, desde el modelo bismarkiano (mérito) hasta la universalización basada en los criterios de ciudadanía. [volver](#)



Propósitos del Ordenamiento

1. Incentivo al mejoramiento de la calidad – estímulo a la competencia
2. Fuente de información para la elección de EPS. Apoyo a la cohesión del tejido social y el afianzamiento de criterios de ciudadanía ligados a los derechos sociales.

MARCO LEGAL

- **Obligaciones:** a) afiliación, registro de los afiliados y recaudo de cotizaciones; b) organizar y garantizar la prestación del POS a los afiliados
- **Requisitos:** disponer de una organización financiera y administrativa, acreditar la capacidad técnica y científica; evaluar la calidad de los servicios
- **Prohibiciones:** terminar en forma unilateral el contrato de afiliación, negar la afiliación, restringir o falsear el juego de la libre escogencia, preexistencias.
- **Incentivos:** a) aumento de productividad, control de costos y asignación de recursos; b) a la demanda para racionalizar el sistema de referencia-contrarreferencia, ampliar el conocimiento por parte de los beneficiarios y promover un servicio de mayor calidad



MARCO LEGAL 2

ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

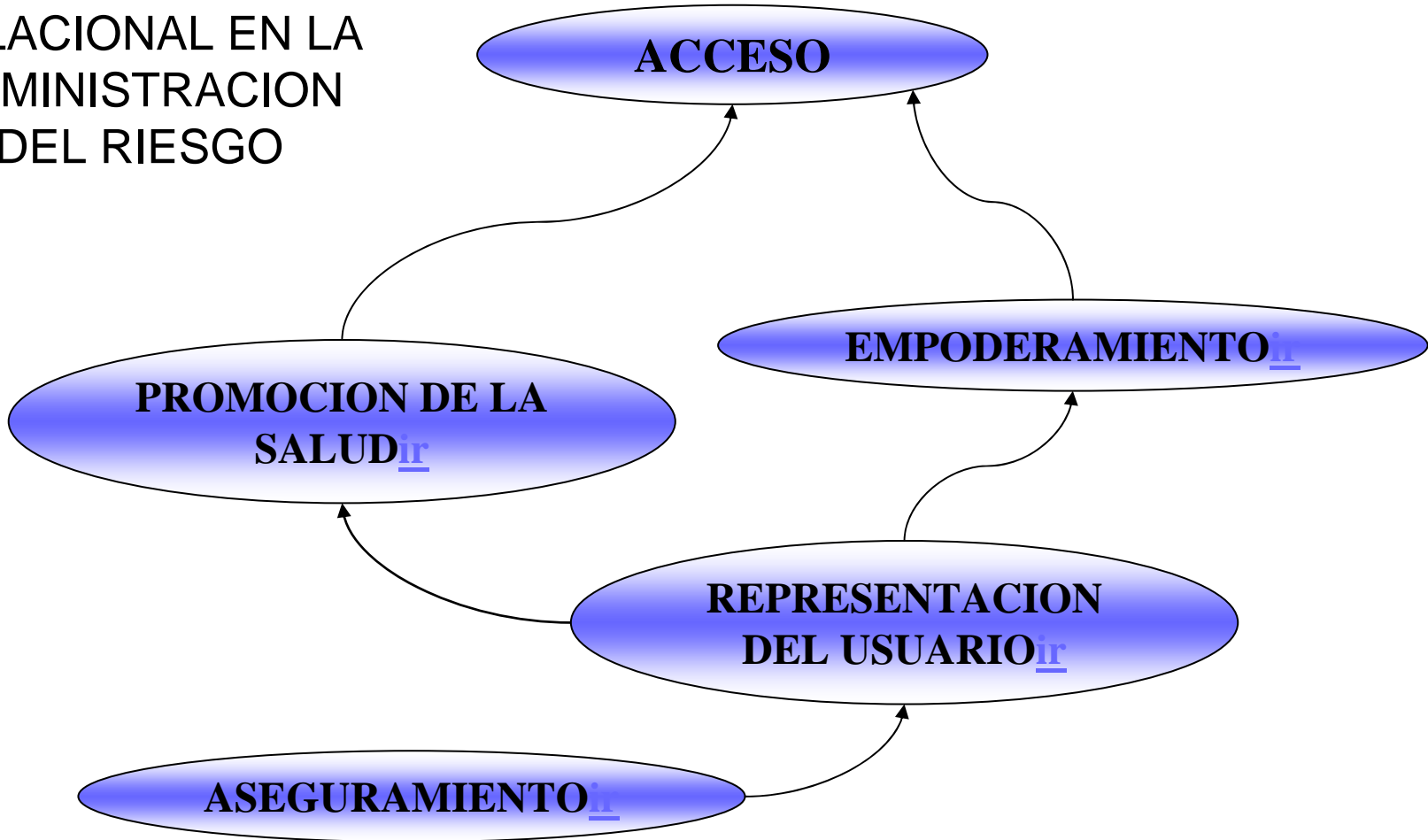
- Condiciones para su ingreso: **autorizaciones, habilitación**
- Operaciones en términos de seguridad y estabilidad: **margen de solvencia**
- Cobertura y relación con los usuarios: **promover la afiliación, administración del riesgo en salud, participación de población vulnerable, normas técnicas de demanda inducida y no POS, informar y educar a los usuarios para el uso racional del sistema, establecer procedimientos de garantía de calidad para la atención integral, eficiente y oportuna de los usuarios,**
- Contratos con las IPS [volver](#)

BALANCE DE LAS EVALUACIONES ANTERIORES

- Propósito: Información para la escogencia
- Impacto de las políticas públicas: cobertura, afiliación, equidad, percepción de la ventaja del aseguramiento, morbilidad, utilización de los servicios y participación comunitaria.
- Areas temáticas: garantía en el acceso, calidad del servicio, divulgación de la información, diseño de mecanismos de pago a la red prestadora, administración eficiente del riesgo y generación de mecanismos de control.
- Aspectos medidos: acceso, tiempo, trámites, información y empoderamiento, calidad, oportunidad y satisfacciónir

DIMENSIONES DEL ANALISIS

SISTEMA
RELACIONAL EN LA
ADMINISTRACION
DEL RIESGO



ASEGURAMIENTO

“El seguro social funciona como una mano invisible que produce seguridad y solidaridad sin que intervenga la buena voluntad de los hombres.” Rosanvallon, 1985.

Las EPS como delegatarias deben aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley, y promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social.

Aseguramiento	Referido básicamente a los aspectos relacionados con la afiliación y las condiciones para el acceso a los derechos que da el contrato (POS)	R ecaudar, A filiar C ontratar, C ompensar A tender al usuario S istema de información volver
---------------	---	---

REPRESENTACION DEL USUARIO

Como delegataria de un servicio público la EPS tutela un derecho de los usuarios.

La organización articuladora actúa **como el agente informado de los consumidores y representa sus intereses agregados operando como un comprador cauto de servicios de salud a su nombre** (Frenk y Londoño 1995).

Su objetivo como comprador calificado y planeador de los servicios de salud es la ganancia del estado de salud de esos usuarios.

Normas	<p>Organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud del POS, gestionar la oferta de servicios de salud. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso a las IPS. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios volver</p>
--------	--

PROMOCION DE LA SALUD



- **Propósito:** En la administración del riesgo y la planeación de la compra de servicios los aseguradores deben realizar acciones de promoción de la salud. Inducir la demanda en función del perfil epidemiológico de su población afiliada.
- **Tareas:** valorar las necesidades de los usuarios, entender los factores que influyen en el proceso salud–enfermedad, atender las voces del usuario y del prestador sobre las necesidades en salud, entender el modo de influir en las condiciones y comportamientos respecto la salud y cómo cada uno de los servicios de salud puede contribuir a la ganancia de salud [Ovretveit 1995].
- **La norma:** Administrar el riesgo en salud de sus afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas en el Sistema. Resolución 412 de 2000 [volver](#)





EMPODERAMIENTO



- Empoderamiento: proceso a través del cual se acumula poder de manera permanente y de manera relacional, es decir, como balance de relaciones de poder en un sistema.
- El régimen de seguridad social en salud es un sistema en el que participan multiplicidad de actores con capacidad diferente de empoderarse, es decir, de usar las normas o la carencia de ellas para acumular poder de manera propia o en alianza sistémica con otros o contra otros.
- Condiciones instrumentales para el ejercicio del empoderamiento: disponibilidad de información, formas de representación (organización, normas, instituciones), incidencia sobre el bien, administración de los bienes y sobre el sentido mismo de las necesidades (la salud, la equidad, el bienestar), y la repartición de beneficios.

[volver](#)

DIMENSIONES Y FUENTES

Dimensión \ Fuente	Encuesta Afiliados /usuarios	Información de EPS-ARS	Análisis financiero	Información de P y P
Aseguramiento				
Representación de usuarios				
Promoción de la salud				
Empoderamiento				

ENCUESTA DE AFILIADOS / USUARIOS (2005)

Dimensión	Tema
Aseguramiento	Afiliación, contratación
	Información que garantice el derecho
	Atención al usuario
Representación del usuario	Acceso y oportunidad en la prestación de servicios de salud
	Calidad del servicio
Promoción de la salud	Actividades de promoción y prevención
Promoción del empoderamiento	Empoderamiento individual
	Empoderamiento colectivo

ANOTACIONES A LOS FORMULARIOS DE AFILIADOS Y USUARIOS

Los cuestionarios se han diseñado enfrentando varias restricciones, entre otras:

- Deben realizarse preguntas que no restrinjan la muestra
- Las respuestas deben permitir discriminar (diferenciar) entre EPS
- Existen preguntas que no harán parte del ordenamiento: las que sirven para segmentar (seleccionar) y las de flujo, que deben hacerse para que la entrevista fluya normalmente.



CONCERTACION

En la fase de diseño del ordenamiento se llevó a cabo una serie de reuniones con el equipo del Ministerio de la Protección Social

Una vez diseñados los instrumentos de captura de información se realizaron sendas reuniones con las agremiaciones: Gestar Salud y ACEMI, a las que asistieron representantes de las aseguradoras

Finalmente, las versiones revisadas de los formularios se enviaron a cada una de las aseguradoras para que remitieran sus comentarios

DISEÑO DE LA MUESTRA – ENCUESTA AFILIADOS/USUARIOS

- Se realizó una muestra por cada una de las EPS
- Muestra estratificada de municipios
Municipios grandes: concentran el 80% de los afiliados. Municipios pequeños 20%
- Total de municipios: 60
- La encuesta a los afiliados a EPS se aplicó a los cotizantes en su lugar de trabajo
- La encuesta a los afiliados de ARS se aplicó en los hogares (informante calificado)
- La encuesta se dividió en dos formularios uno para usuarios y otro para afiliados (usuarios o no usuarios)



PRUEBA PILOTO

	ARS	EPS
Sitio	Ciudad Bolívar, Usme, Suba; estratos 1 y 2	empresa TYS CAN
Cantidad	35 formulario A, 45 formulario B	10 formulario A, 11 formulario B
Método	Barrido, 6 manzanas	Encuesta dirigida
Duración	Formulario A: 12 minutos , Formulario B: 8 minutos	Formulario A: 12 minutos , Formulario B: 8 minutos volver

SISTEMA DE CALIFICACION EJEMPLO

Puntaje Dimensión	Puntaje Tema	Calificación	Pregunta
Dimensión 1 sumatoria puntaje temas	Tema 1 sumatoria calificación preguntas		Pregunta 1
		0	Descriptor a = bueno
		-1	Descriptor b = aceptable
		-2	Descriptor c = malo
			Pregunta 2
		0	Descriptor a = Menos de x tiempo
		-1	Descriptor b = (menos de x tiempo) + h minutos
		-2	Descriptor c = (menos de x tiempo) + h minutos + j minutos
	Tema 1 sumatoria calificación preguntas		Pregunta 5
		0	Descriptor a = entrega completa
		-1	Descriptor b = entrega parcial
-2		Descriptor c = no entrega	

INFORMACION DE LAS EPS

Encuesta diligenciada por las EPS/ARS (2005)

Dimensión	Tema
Aseguramiento	Afiliación y promoción de la afiliación
Representación de usuarios	Resultados en prestación de servicios Procedimientos de garantía de la calidad
Promoción de la salud	Resultados en promoción y prevención
Empoderamiento	Atención y participación de usuarios

ANÁLISIS FINANCIERO

Informes financieros reportados por las EPS/ARS a la Superintendencia de Salud (2005)

Dimensión	Tema
Aseguramiento	Garantía financiera del aseguramiento Activo / afiliado Liquidez (activo cte / pasivo cte) Activo corriente / afiliado
Representación del usuario	Eficiencia en la representación comercial y financiera Rotación de cuentas por pagar Rotación de cuentas por cobrar



Registros de promoción y prevención (2005)

- Los registros de P y P corresponden a la base de datos entregada por el Ministerio de la protección social, en la que se registran las acciones adelantadas por las EPS
- La fuente “registros de promoción y prevención” se trabajó inicialmente por separado, pero luego se integró al capítulo de P y P de la encuesta de las entidades, considerando que, en últimas, provienen de la misma fuente, pues tales registros se construyen con la información que proporcionan las entidades.

CALCULO DE INDICADORES

- El trabajo se realizó a partir del cálculo de indicadores por dimensiones en cada una de las fuentes
- Como las unidades en que se producen los indicadores son distintas en cada una de las fuentes se realizó un proceso de estandarización basado en la unificación de la escala de medición, usando la escala de 0 a 100. Se calcula para cada dato, obtenido en el indicador, su posición en la nueva escala, por medio de la siguiente fórmula:

$$Z = \frac{X - X \text{ mínimo}}{X \text{ máximo} - X \text{ mínimo}}$$

Z : nueva posición en la escala; X : dato que se quiere cambiar de escala, X mínimo: menor de los datos de indicador en la serie constituida por el conjunto de las EPS; X máximo: dato más alto obtenido en la misma serie.

Este procedimiento significa que no se está contrastando cada EPS con referencia a un ideal, sino que la medición es con respecto al conjunto, es decir se trata de una medida relativa el desempeño de las entidades.

- Una vez convertidos a la misma escala, se puede hacer la combinación presentada en la matriz de fuentes y dimensiones: Se puede lograr un ordenamiento por dimensión y otro global.

- El indicador por dimensión se calcula **ponderando las fuentes**:

Encuesta EPS/ARS:	10%
Encuesta Afiliados/usuarios:	70%
Información financiera:	20%

- El indicador global contiene una **ponderación por dimensiones**

Aseguramiento:	30%
Representación:	30%
Empoderamiento:	30%
Promoción y prevención:	10%

- Después de obtener el ordenamiento se configuraron tres grupos, a partir del rango de la serie ($\text{rango}/3$)

RESULTADOS

Aseguramiento

Aseguramiento	
Grupo	EPS
A	SALUD COLPATRIA
	COMFENALCO VALLE EPS
	RED SALUD EPS
	SALUDVIDA EPS
	SOS EPS
	CRUZ BLANCA
	SUSALUD EPS
	SALUD TOTAL EPS
	B
COOMEVA EPS	
SANITAS EPS	
COMPENSAR EPS	
HUMANA VIVIR EPS	
COLMEDICA	
SOLSALUD EPS	
FAMISANAR EPS	
C	CAFESALUD EPS
	SALUD COLOMBIA

Aseguramiento	
Grupo	ARS
A	ASMET SALUD
	SELVASALUD EPS-ARS
	CAJACOPI ATLANTICO
	CAPRECOM
B	COMFACOR
	COMPARTA SALUD LTDA
	EMSSANAR ESS
	ECOOPSOS
	COMFAMA
	CAFESALUD
	SALUDVIDA S.A.
	SOLSALUD
	HUMANAVIVIR
	CAFAM
C	SALUD TOTAL EPS-ARS
	CALISALUD
	MUTUALSER ARS
	CONDOR S.A
	EMDISALUD
	CONVIDA

RESULTADOS

Representación de usuarios

Representación de usuarios	
Grupo	EPS
A	RED SALUD EPS
	SOLSALUD EPS
	SALUDCOOP
B	SUSALUD EPS
	COMFENALCO VALLE EPS
	SALUD TOTAL EPS
	SALUDVIDA EPS
	CRUZ BLANCA
	COMPENSAR EPS
	COOMEVA EPS
SALUD COLPATRIA	
C	HUMANA VIVIR EPS
	FAMISANAR EPS
	SALUD COLOMBIA
	CAFESALUD EPS
	SOS EPS
	SANITAS EPS
COLMEDICA	

Representación de usuarios	
Grupo	ARS
A	SELVASALUD EPS-ARS
	ASMET SALUD
	COMPARTA SALUD LTDA
	COMFACOR
	EMSSANAR ESS
	ECOOPSOS
B	CAFESALUD
	SOLSALUD
	COMFAMA
	MUTUALSER ARS
	HUMANAVIVIR
	CALISALUD
	CAJACOPI ATLANTICO
	SALUD TOTAL EPS-ARS
	CAFAM
C	CAPRECOM
	CONDOR S.A
	EMDISALUD
	SALUDVIDA S.A.
	CONVIDA

Resultados Promoción y Prevención

Prevención de la enfermedad y promoción de la salud	
Grupo	EPS
A	COMFENALCO VALLE EPS
	HUMANA VIVIR EPS
	SALUDVIDA EPS
	SUSALUD EPS
B	SALUDCOOP
	CRUZ BLANCA
	COOMEVA EPS
	SALUD TOTAL EPS
	COMPENSAR EPS
	FAMISANAR EPS
	SALUD COLPATRIA
	CAFESALUD EPS
	RED SALUD EPS
	SANITAS EPS
SOS EPS	
C	SOLSALUD EPS
	COLMEDICA
	SALUD COLOMBIA

Prevención de la enfermedad y promoción de la salud	
Grupo	ARS
A	SALUD TOTAL EPS-ARS
	CONVIDA
	EMDISALUD
B	CALISALUD
	EMSSANAR ESS
	COMFAMA
	SELVASALUD EPS-ARS
	COMFACOR
C	COMPARTA SALUD LTDA
	CAFAM
	ASMET SALUD
	CAPRECOM
	CONDOR S.A
	HUMANAVIVIR
	ECOOPSOS
	MUTUALSER ARS
	SOLSALUD
	SALUDVIDA S.A.
	CAFESALUD
	CAJACOPI ATLANTICO

Resultados Empoderamiento

Empoderamiento de usuarios	
Grupo	EPS
A	COMFENALCO VALLE EPS
	SALUDCOOP
	COOMEVA EPS
B	SANITAS EPS
	HUMANA VIVIR EPS
	RED SALUD EPS
	COMPENSAR EPS
	SOS EPS
	SALUD COLOMBIA
	FAMISANAR EPS
	SALUD TOTAL EPS
	SUSALUD EPS
	SOLSALUD EPS
C	CRUZ BLANCA
	COLMEDICA
	CAFESALUD EPS
	SALUD COLPATRIA
	SALUDVIDA EPS

Empoderamiento de usuarios	
Grupo	ARS
A	HUMANAVIVIR
	EMSSANAR ESS
B	CAPRECOM
	CAJACOPI ATLANTICO
	SALUD TOTAL EPS-ARS
	CAFAM
	COMFACOR
	EMDISALUD
	SALUDVIDA S.A.
CAFESALUD	
C	COMPARTA SALUD LTDA
	SELVASALUD EPS-ARS
	ECOOPSOS
	COMFAMA
	MUTUALSER ARS
	SOLSALUD
	CALISALUD
	CONDOR S.A
	ASMET SALUD
CONVIDA	

RESULTADOS INDICADOR GLOBAL

Indicador global	
Grupo	EPS
A	COMFENALCO VALLE EPS
	RED SALUD ATENCION HUMANA EPS
	EPS SALUDCOOP
B	SUSALUD EPS
	COOMEVA EPS S.A.
	COMPENSAR EPS
	SOLSALUD EPS S.A.
	SALUD TOTAL S.A. EPS
	CRUZ BLANCA EPS S.A.
	HUMANA VIVIR S.A. EPS
	SALUDVIDA S.A. EPS
	SALUD COLPATRIA EPS
C	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD
	EPS SANITAS S.A.
	EPS FAMISANAR LTDA.
	COLMEDICA
	SALUD COLOMBIA EPS S.A.
	CAFESALUD EPS S.A.

Indicador global	
Grupo	ARS
A	ASMET SALUD
	ECOOPSOS
	EMSSANAR ESS
	EMDISALUD
B	SELVASALUD EPS-ARS
	COMPARTA SALUD LTDA
	CAJACOPI ATLANTICO
	COMFACOR
	CAFESALUD
	COMFAMA
	CAPRECOM
	MUTUALSER ARS
C	CAFAM
	SOLSALUD
	HUMANAVIVIR
	SALUDVIDA S.A.
	SALUD TOTAL EPS-ARS
	CONVIDA
	CALISALUD
	CONDOR S.A