Investigar, Innovar, Impactar con y para las personas

…nuestra estrategia de Co-Creación de Valor en Salud

JON AZUA

Bogotá, Noviembre 2018

I. EL PORQUÉ Y EL PARA QUÉ DE LA INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN ESTRATÉGICAS

Keralty

Innovando en los MODELOS y SISTEMAS de SALUD en/desde/para las PERSONAS

INNOVACIÓN

- Generar conocimiento
  Co -creando salud, riqueza y bienestar desde las personas por y para las personas:
  - Provocar nuevas iniciativas.
  - Explorar caminos desconocidos.
  - Imaginar un futuro deseable.
  - Afrontar y minimizar riesgos inevitables.
  - Aprendizaje permanente

PERSONAS

- Salud como individuo.
- Salud en COMUNIDAD.
- Salud interactuando con Sistemas y Modelos.

SALUD

- Modelos y Sistemas de Salud.

Determinantes de SALUD → **Desafíos de la SALUD** → **Mega tendencias o Impacto en SALUD**

GENERAR VALOR en SALUD

Complejidad Sistémica

Gestión de Conocimiento / Talento / Recursos
Gestión de Cultura

Investigación Científica

Innovación

Desarrollo Tecnológico

Cambio Tecnológico

Cambio cultural
Socio demográfico

Cambio estructura SOCIEDAD

Innovación Social

Organizativa | Gestión | Asistencial | Tecnológica

Innovación Disruptiva

Nuevos productos servicios o modelos de negocio

Entender el cambio del entorno

Apalancarse en el ecosistema

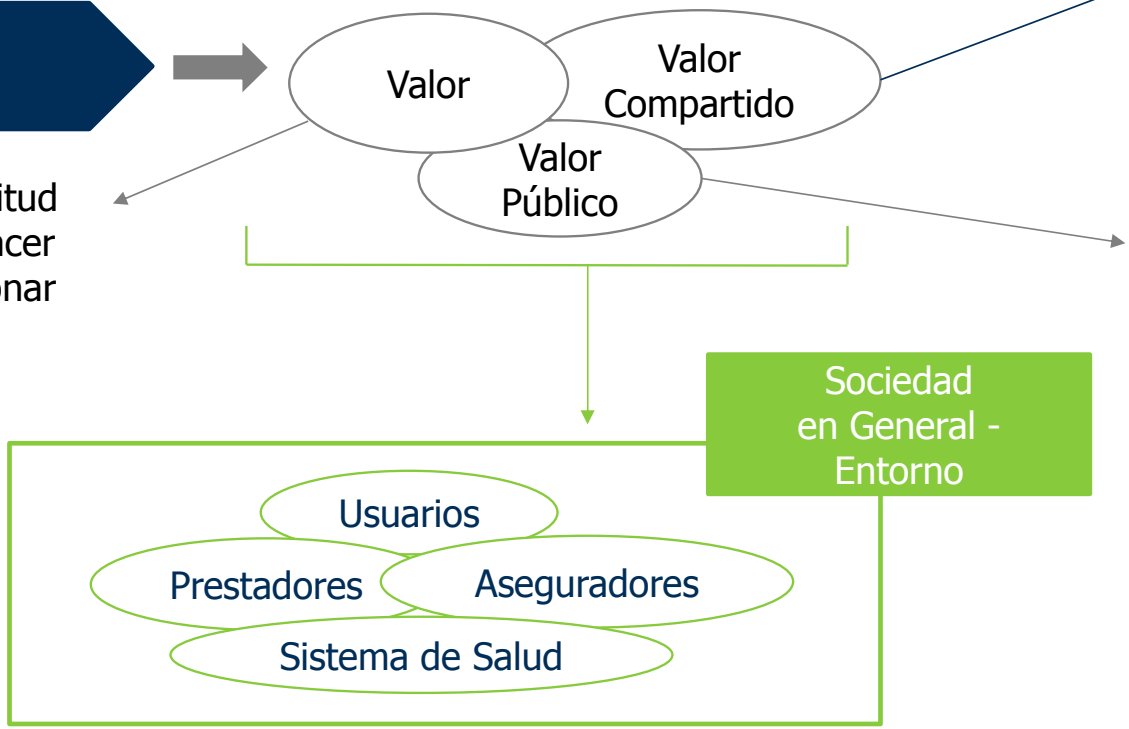
Innovar con un propósito… Generar Valor (…en salud)

Keralty

$$\textbf{Valor en Salud} = \frac{\text{Resultados en Salud}}{\text{Costos de la entrega de los resultados}}$$

Health Value

"Grado de utilidad o aptitud de las cosas para satisfacer necesidades o proporcionar deleite o bienestar".



Generar Valor inclusivo y compartido empresa-sociedad.

"Aquel Valor que se da y genera a partir de actividades provenientes del sector público y/o de interés y beneficio para el conjunto de la Sociedad".

Elementos clave Innovando/Co-Creando Valor en Salud

- Valor por/para el Paciente
- Calidad y seguridad
- Integral e integrado
- Medir Resultados - Desenlaces
- Co-producir/crear valor (Médicos + Pacientes, Médico + Médico, Médico + Comunidad, otros…)
- "TRANSFORMANDO LA ENFERMERÍA Y EL CUIDADO A TRAVÉS DEL CONOCIMIENTO"
- Alinear el reembolso con el Valor y "premiar" la innovación = Desempeño
- Uso de las TIC como facilitador del resultado
- Cuidado integral "CONTINUM" a lo largo de la vida

GENERAR VALOR EN SALUD
CENTRADO EN LA PERSONA
(¿PACIENTE?)

+

- **Salud como espacio vector del Desarrollo Económico.**
- **Salud como espacio de Innovación, Nuevas Actividades y Modelos de Negocio, Riqueza, Empleo.**
- **Salud como motor del Desarrollo Inclusivo.**

… MÁS ALLÁ DE LA EQUIDAD Y LA JUSTICIA SOCIAL

Visión y Propósito KERALTY…

"Nuestra misión es producir salud y bienestar para y con las personas a lo largo de toda su vida, mediante un modelo integrado de cuidados, concebido como proceso permanente de innovación asistencial, organizativa, tecnológica y social, co - creando empleo, riqueza y calidad de vida en las comunidades en que trabajamos, favoreciendo su desarrollo regional inclusivo"

Innovando desde las bases de un sueño… Día a día

- EXPLORANDO una oportunidad (medicina pre pagada) en una Sociedad demandante (Colombia)…
- Planificación, economía de la Salud, aprendiendo del exterior, conocimiento-compromiso-voluntad.
- No gasto sino inversión.
- Asumiendo riesgos y aprendiendo en otros modelos: EPS, LEY 100
- Hacia la Universalización de la Asistencia.
- Salud, más allá de "nuestras paredes".
- Integración/Coordinación Socio sanitaria
- SALUD (Máxima Calidad, Seguridad y Generación de Valor en Salud) para todos.
- Organización, Sistemas de Información, Modelos ad hoc, Infraestructura.
- Visión y Compromiso sostenido + Profesionalización en todos los niveles + Recursos + Adherencia de profesionales y comunidades atendidas
- Internacionalización : "siguiendo la nueva huella".

DE OSI A KERALTY

PROPOSICIÓN DE VALOR

INNOVACIÓN PERMANENTE

EXCELENCIA GESTIÓN

VALOR EN SALUD

MODELO PROPIO DE SALUD

PROFESIONALES + COMPROMISO + PARTICIPACIÓN

...en un espacio convergente: Construyendo el FUTURO, generando Valor en Salud, HOY

Mapa de Intentos Estratégicos (II)

ERAIKIZ + OSI/KERALTY

PRINCIPIOS

VALUE BASED HEALTH
Triple META
SALUTOGÉNESIS
5P's
Desencadenantes globales de la Salud
Evidencia y Resultados
Error y Despilfarro Médico
CLUSTEIZAR factores, Soluciones y Coste/Valor Compartido

OSI PRODUCTOS SOLUCIONES

- Pre-Pago
- EPS
- EPS+IPS
- AP
- Póliza Masiva y Solidaria
- RISK HEALTH MANAGEMENT
- ZZAA
- 100% Población Asignada
- Póliza/Atención Dual (MULTI País)
- Ciudades Compasivas
- Turismo Médico
- Salud Laboral y Ocupacional

Tecnologías
Innovación
Modelos de Negocio
Revolución 4.0.
Venturing
Shared Value

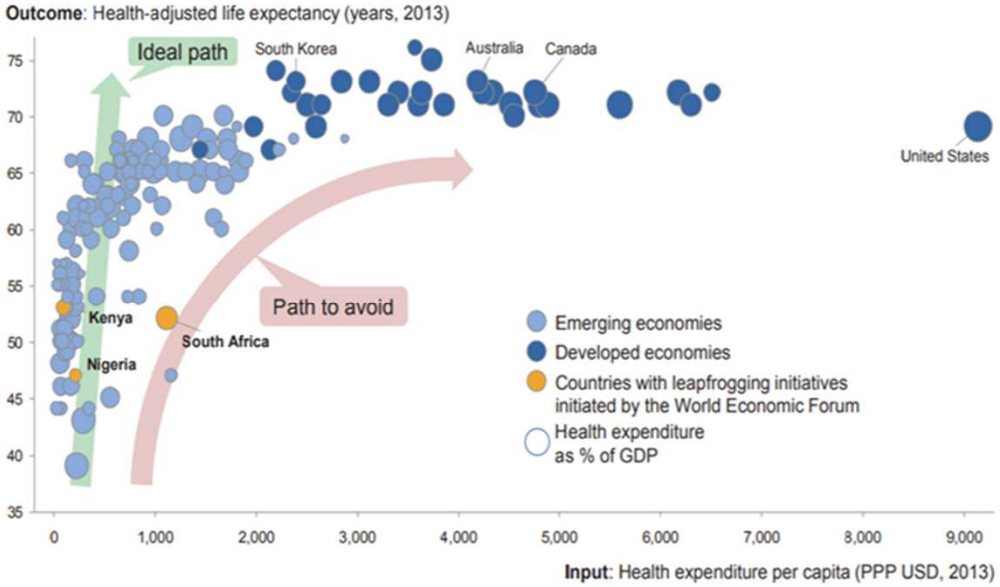
Innovative Strategizing

C.P.E | Observatorio Innovación | O.S.I./UNISANITAS | Funsación O.S.I.

O.S.I. 4.0.

Patnering | Netting | Clustering | Glokally

Evitar replicar el camino en curso…

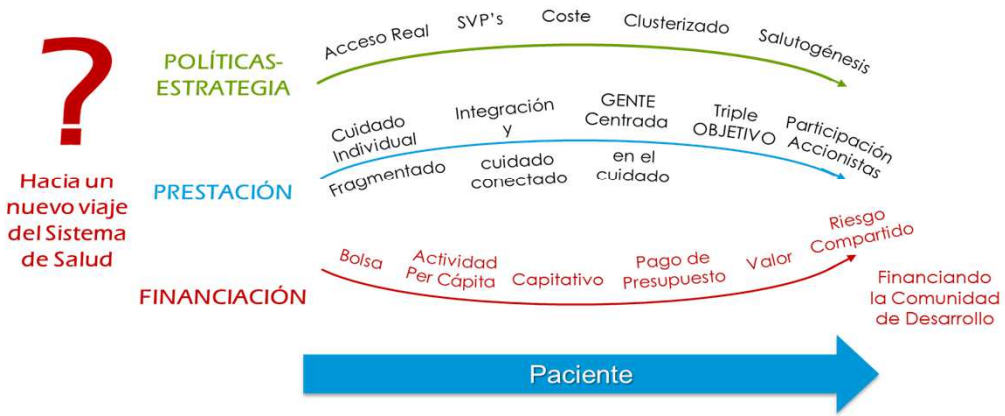


Source: WHO, Word Bank, BCG analysis

PREOCUPACIÓN CRECIENTE SOBRE SOSTENIBILIDAD DE LOS SISTEMAS

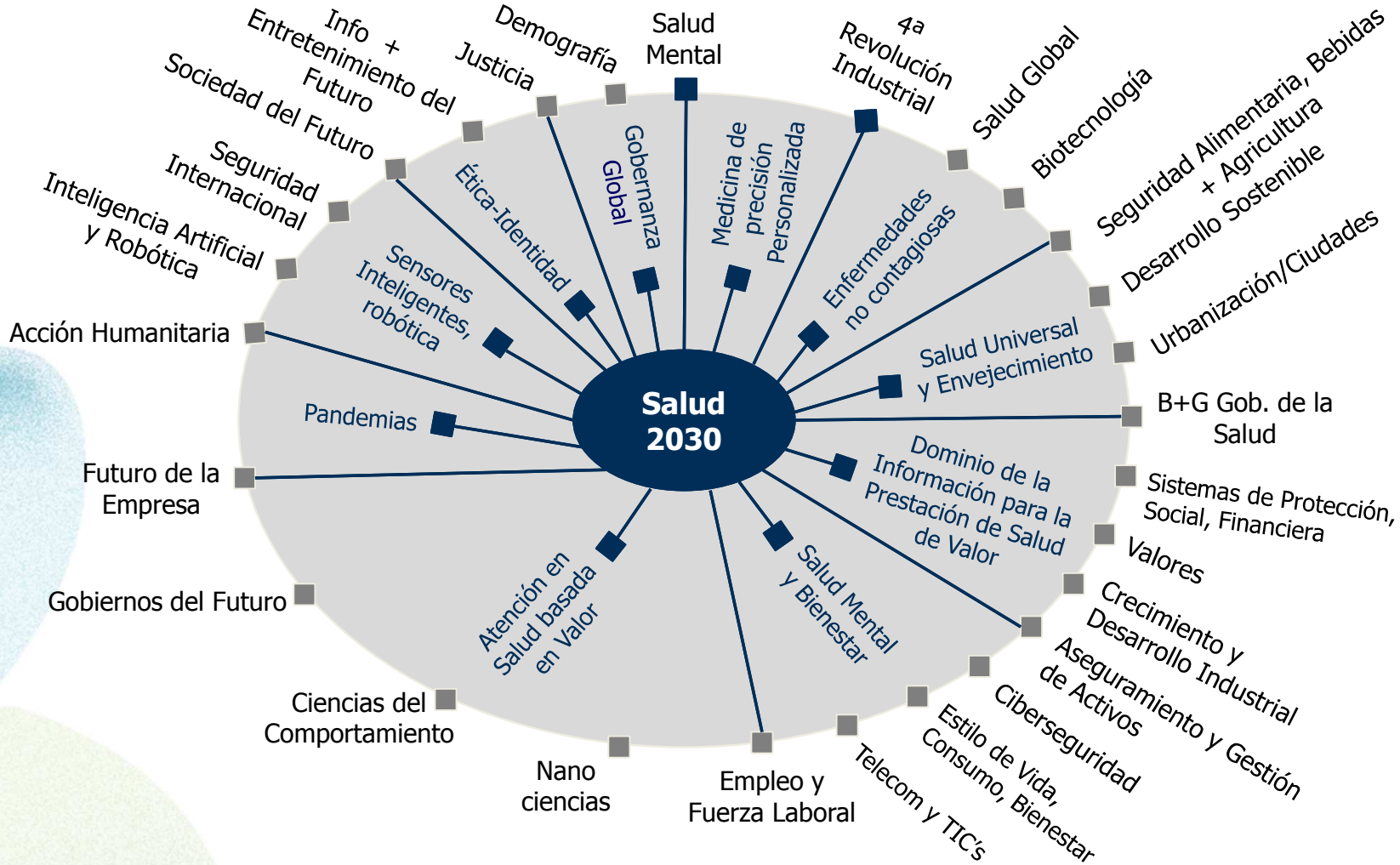
ALINEAR LA INDUSTRIA DE LA SALUD EN TORNO A UN OBJETIVO COMPARTIDO: VALOR EN SALUD PARA EL PACIENTE

…un nuevo viaje hacia el Valor en Salud



…"imaginando un nuevo espacio cambiante en la prestación, su aseguramiento y los marcos y políticas en que habremos de movernos".

El gran desafío: ¡SALUD!*



** Mapa transformación: WEF y elaboración propia*

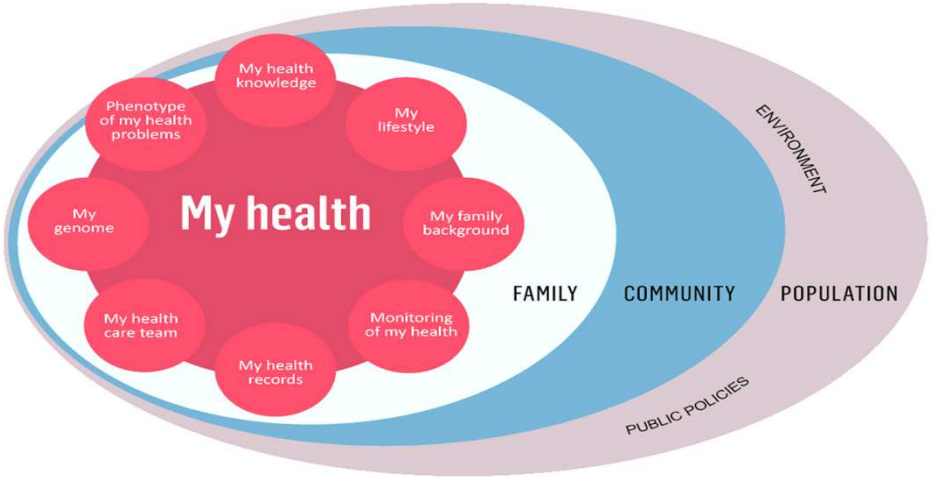
¿Hacia dónde va el mundo de la salud?

Keralty

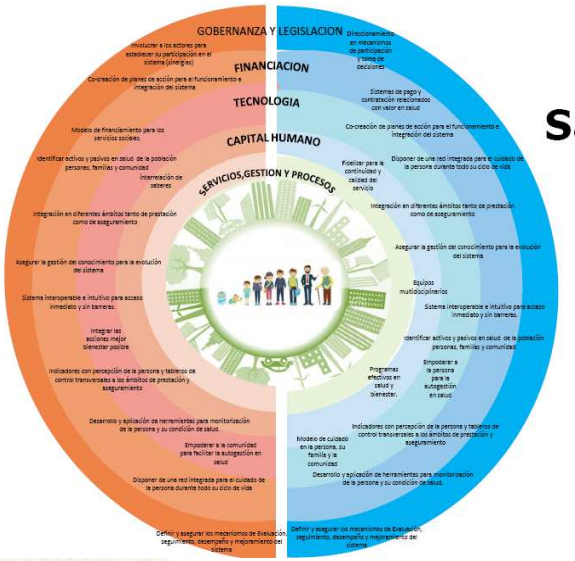
- Nueva tecnología robótica
- Nuevas y más potentes vacunas
- El grafeno en neurociencia
- Edición Genética
- Nueva Gobernanza
- Prevención
- Medicamentos más eficaces
- Órganos impresos en 3D
- Cambiar el ADN
- Hábitos y estilos de vida saludables
- Detección temprana del cáncer
- Implantes biónicos
- Chip inyectable
- Práctica habitual de ejercicio
- Alimentación y dieta sana
- SALUTOGENIA
- Nuevos Jugadores
- Tratamientos anti edad
- Reconcepción Ideológica
- Nueva Educación y Formación Profesional
- Auge de la Telemedicina
- Medicina personalizada
- Nuevos Modelos de Atención
- Avances en Nanotecnología

...ya están aquí , pero... → **ELEGIR SU IMPACTO EN NUESTRO MODELO!!!!**

Innovar transitando un apasionante mundo por descubrir…



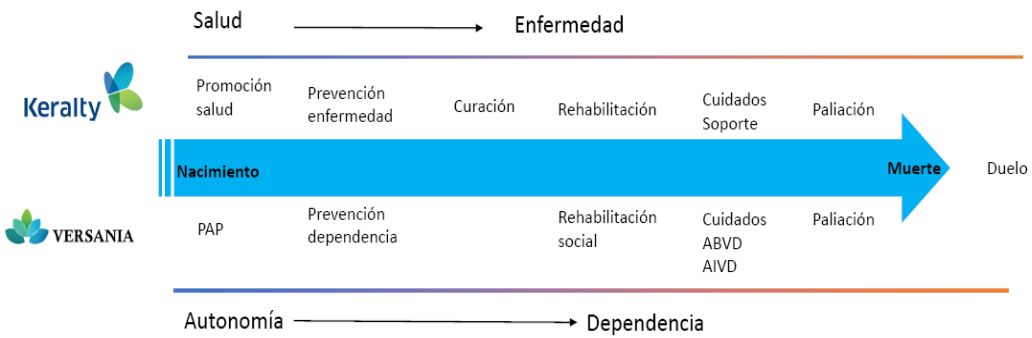
Modelo Integrado de cuidado en salud



Sanitario

Social

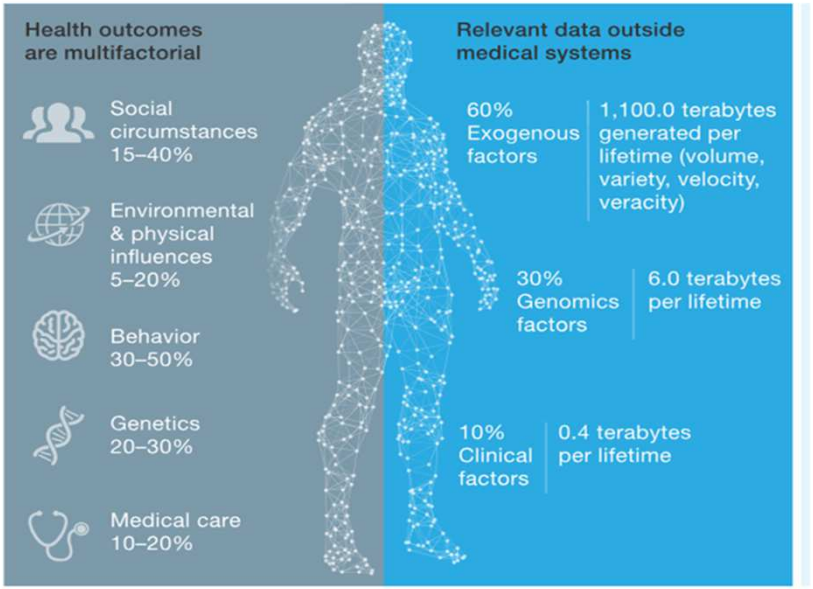
Sistema Integrado de Cuidados



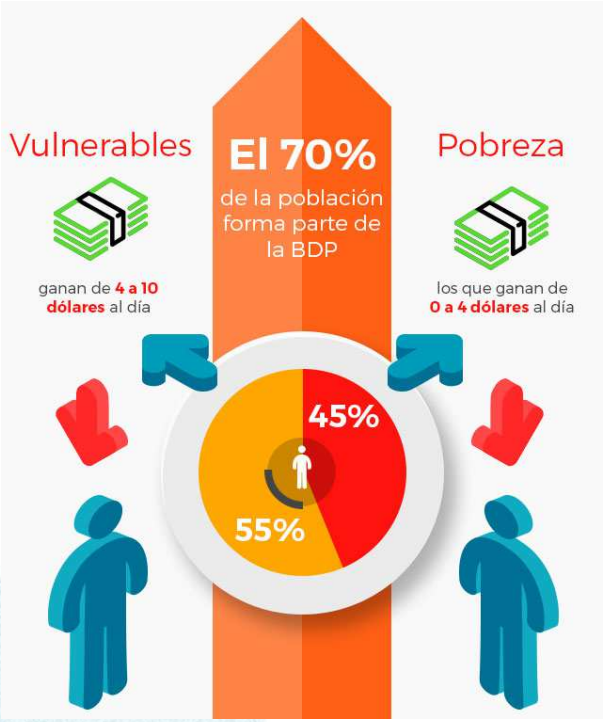
Medicina Personalizada: conociendo sus LIMITACIONES

- **Un biomarcador puede comportarse distinto en poblaciones diferentes.**
- **550.000 DIPOSITIVOS MÉDICOS EN EL MERCADO**
- **Los desenlaces en salud son multifactoriales**
  - Circunstancias sociales: 15-40%
  - Ambiental, físico: 5-20%
  - Comportamiento: 30-50%
  - Genética: 20-30%
  - Cuidado Médico: 10-20%.
- **Es la Principal estrategia utilizada para el desarrollo de los nuevos tratamientos**
- **Oncología. Área de más desarrollo**
  - 641 moléculas en desarrollo
  - Costo promedio paciente/año USD $140.000

- **Mercado**
  - 2016: USD $43,59 miles de millones
  - 2026 USD $141,7 miles de millones
  - Tasa de crecimiento del 11,23% anual
  - La inversión en estos medicamentos se ha duplicado en los últimos 5 años y se espera que se incremente en otro 33% para los próximos 5

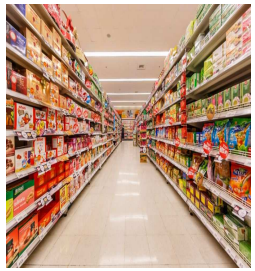


Salud en poblaciones desfavorecidas



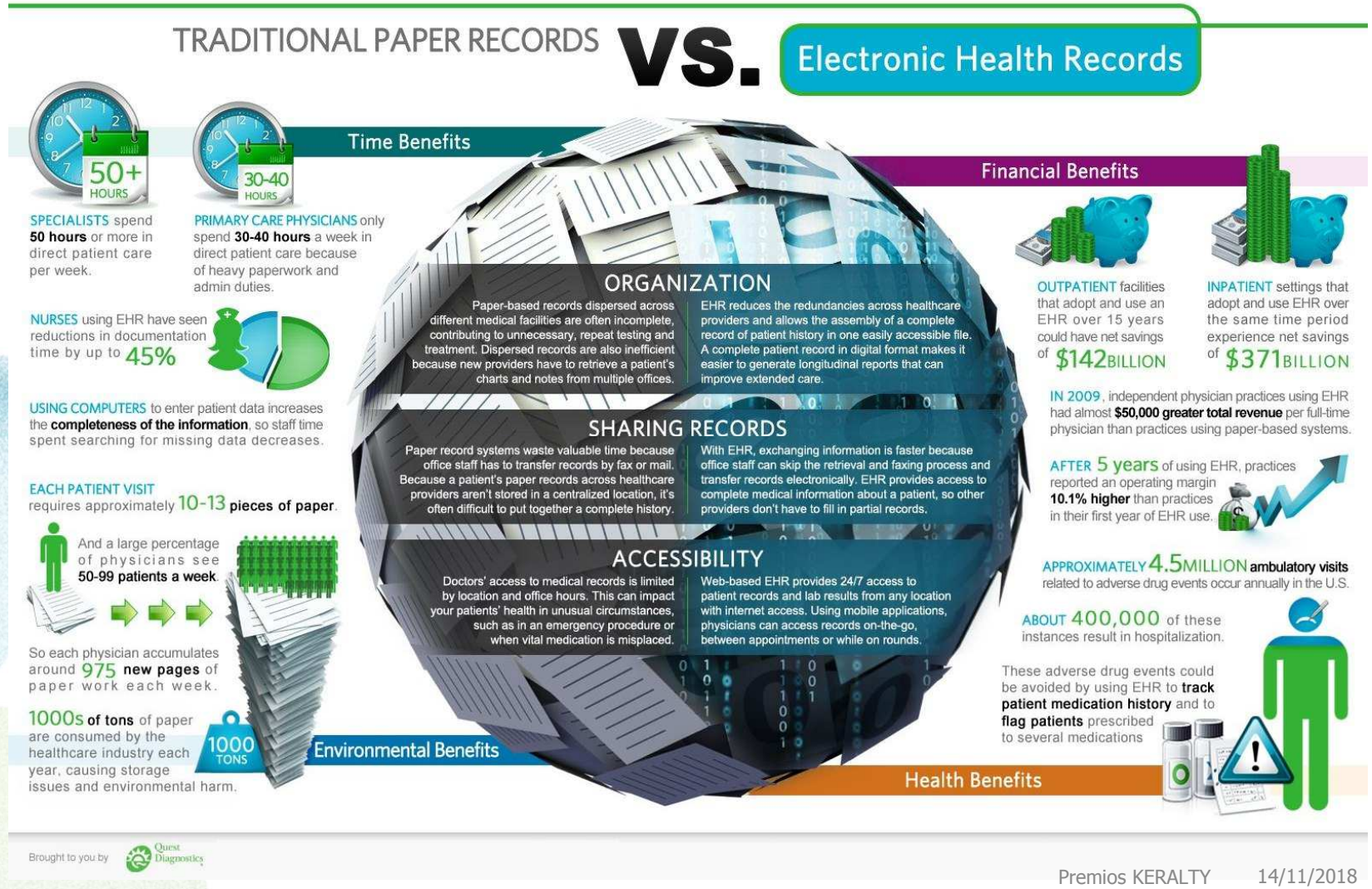
Curso de vida – períodos críticos

Condiciones especiales



¿Dónde se toman las decisiones para salud & bienestar?

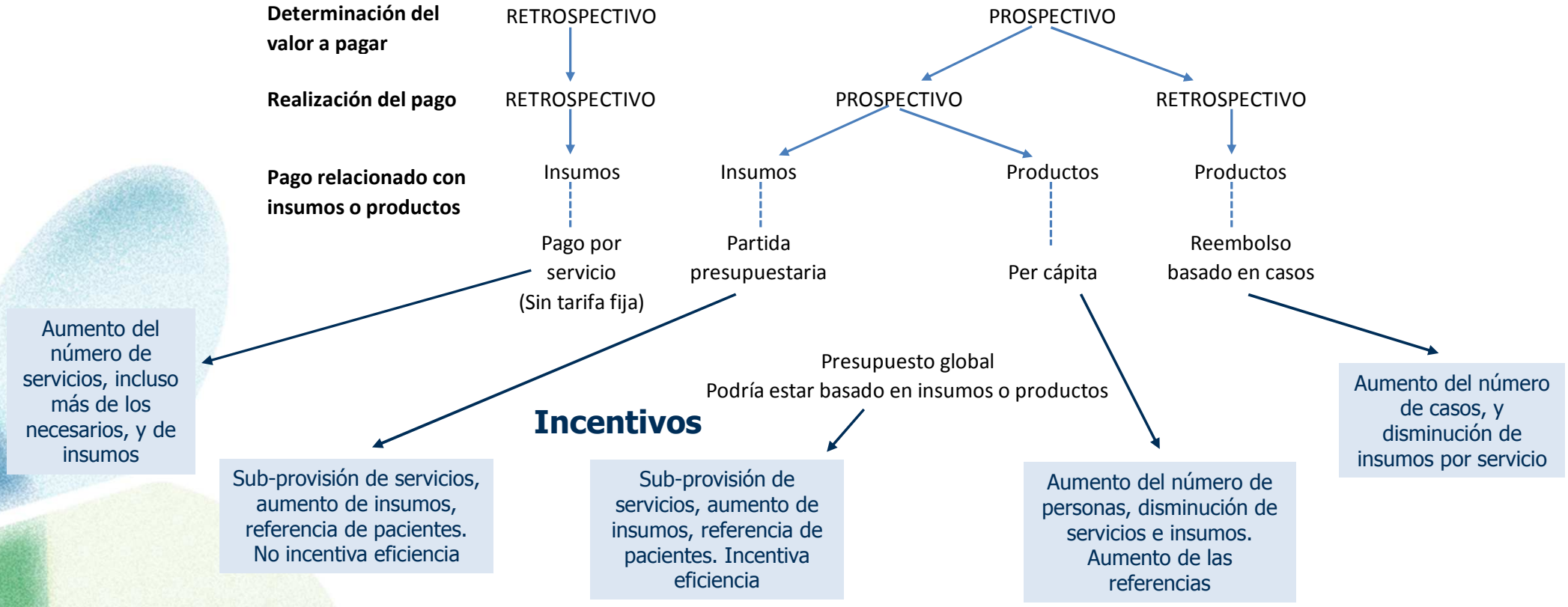
Hoja Clínica Electrónica



Mecanismos de Pago

...Perversidad o Incentivación

Caracterización mecanismos de pago a prestadores.



Bienestar Individual

Keralty

Pasaporte universal

Desenlaces en salud

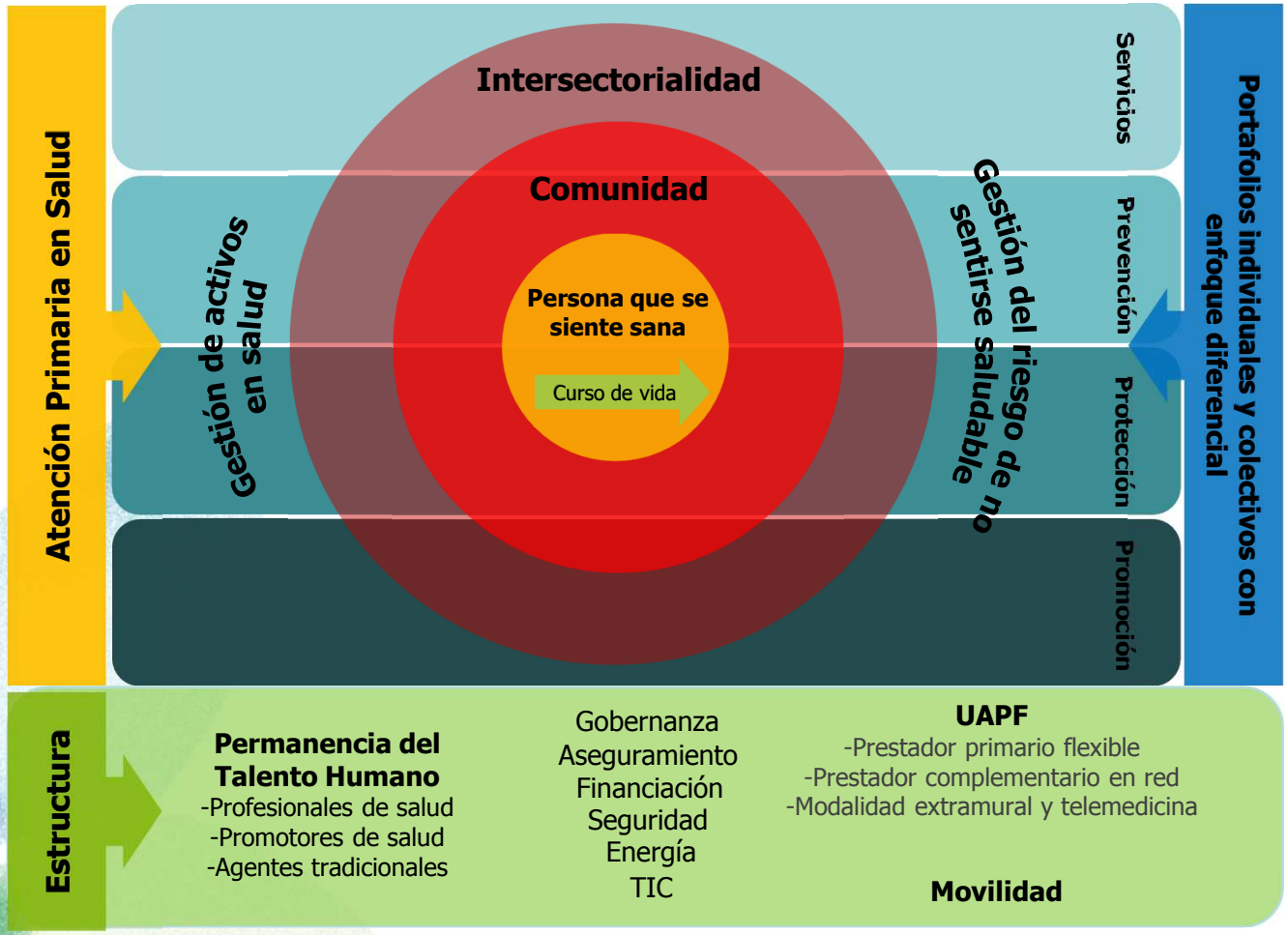
Activos y Pasivos en salud

Consideraciones éticas prospección genética

Autogestión en salud participativa

EDUCACIÓN POPULAR

Innovando: Valor en nuevos modelos de salud



Construir una plataforma tecnológica de información habilitadora

Fuente: The strategy that fix health case, Porter y Lee; HBR Oct 2013./MODELO DE SALUD/VITALIDAD ZZAA-KERALTY

Soluciones para realidades diferentes

Keralty

¿SALUD PARA TODOS?

¿TIEMPOS, RITMOS, VALOR EN SALUD DIFERENTES?

...LA HUELLA KERALTY
(hoy: 4,3 Millones de Miembros asegurados)

Nuevos productos, servicios o modelos de negocio

Acompañamiento y diseño de productos y servicios aplicando metodologías de innovación

1. ERAIKIZ 2030
2. Póliza Masiva
3. Salud en Zonas Aisladas
4. Medicina Personalizada
5. Medicina Regenerativa
6. Telemedicina
7. Conexión COLSANITAS

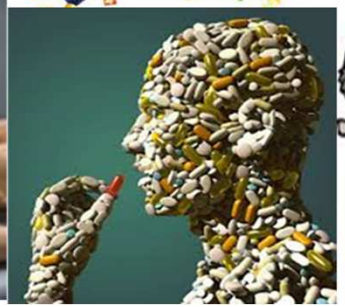
¿Qué hacemos?

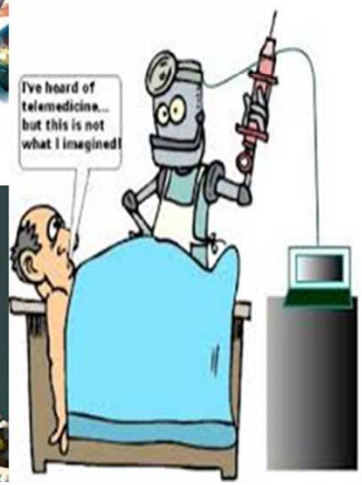
- Conformación y coordinación de equipos de trabajo
- Identificación de necesidades
- Diseño y co -creación de nuevos productos o servicios

II. ENTENDIENDO LO QUE HABRÁ DE IMPACTARNOS

Keralty

Innovación
Estrategia Competitiva

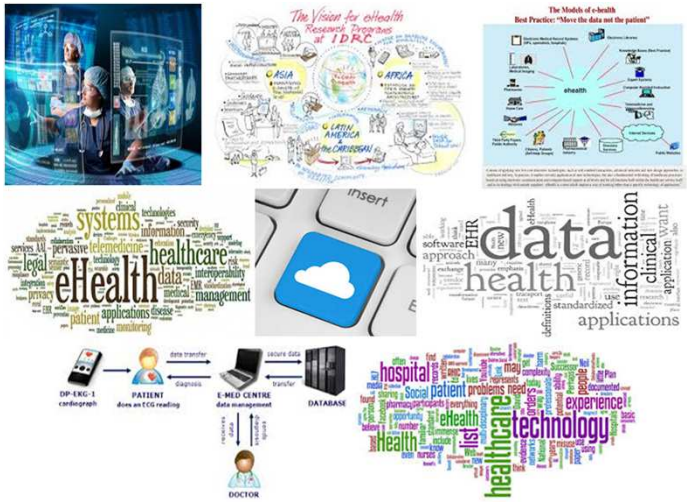




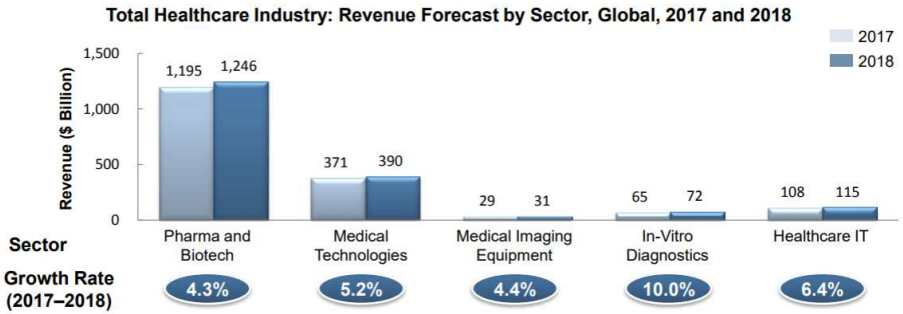
1. **Transformaciones SOCIO CULTURALES**
2. **Transformaciones Demográficas**
3. **Nuevos modelos económicos**
4. **Salud digital**
5. **Cambio Climático, Contaminación**
6. **Glokalización**
7. **Tecnologías en Salud del futuro: Terapias Avanzadas, Medicina personalizada, de precisión, regenerativa y generación de órganos y tejidos**

HOY → Valor en Salud → MAÑANA

...y de la nueva economía



Global Healthcare Revenue by Sector in 2017 and 2018

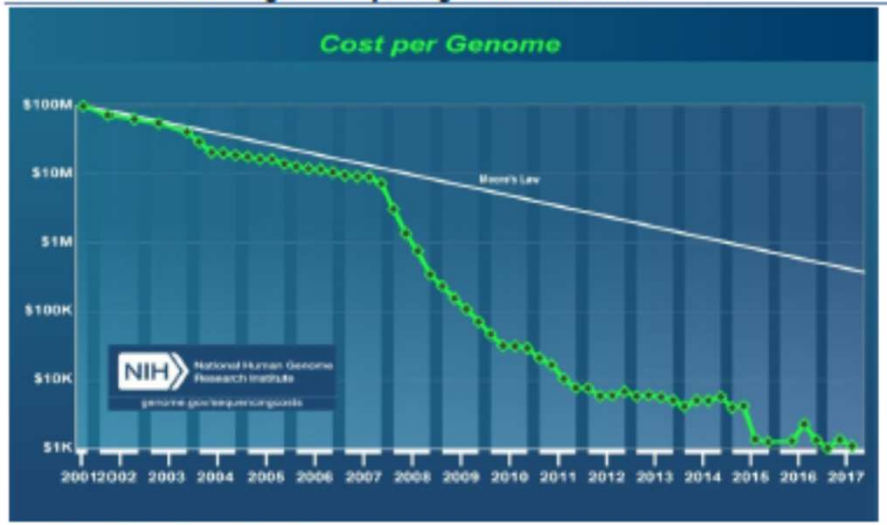


	2017	2018	Growth Rate
Total Healthcare Industry ($ Billion)	1,768.61	1,853.83	4.82%

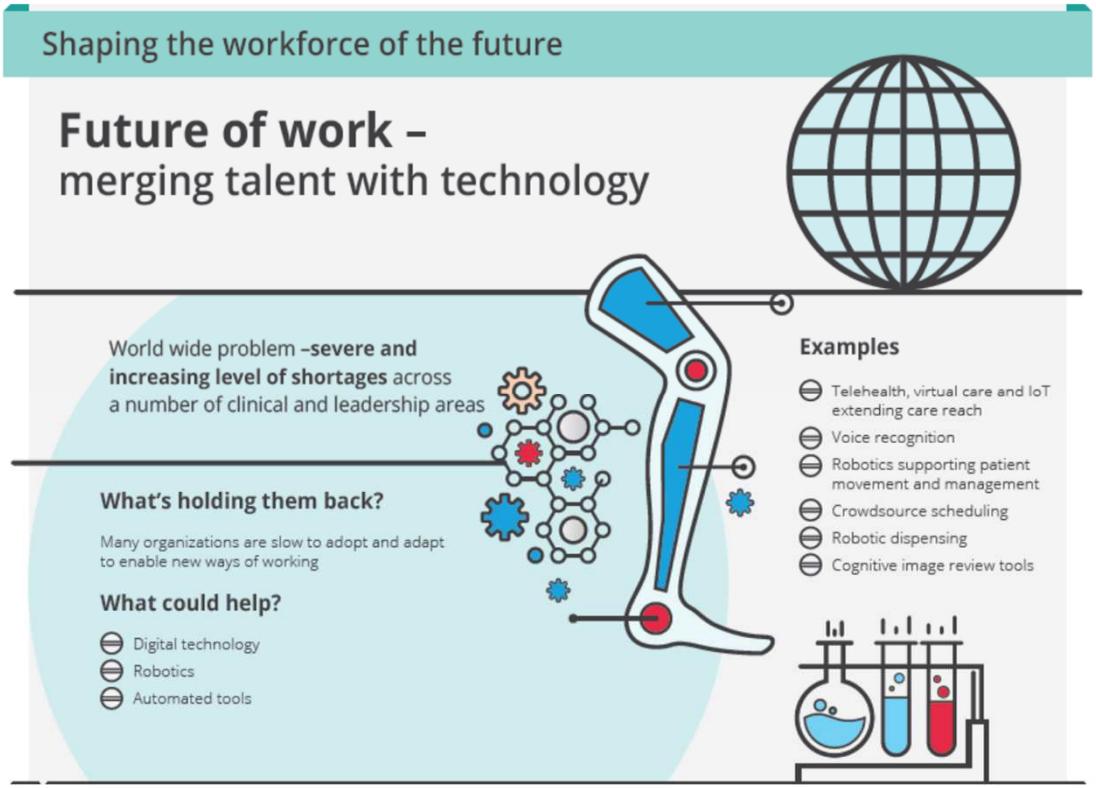
Note: All figures are rounded. The base year is 2017. Source: Frost & Sullivan

Conocimiento, Empleo, Salud, Riqueza…

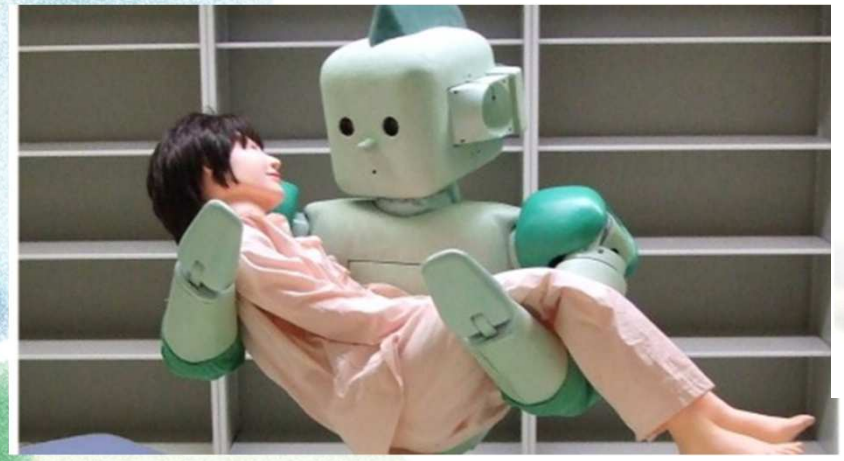
Exhibit 36: Cost declines of genome sequencing exceeds Moore's Law



Source: National Human Genome Research Institute



Innovación y Tecnología



En definitiva, en este escenario, ¿qué tecnologías hemos de abordar en cada momento?

¿Que tecnología establecida o emergente puede afectar o complementar el proyecto? (TICS, insumos, medicamentos, procesos diagnósticos)

Determinaciones bioquímicas rápidas

Genéricos y complementariedad con medicinas tradicionales

Envío de Imágenes por Smartphone

IPS móviles o estructuras liviana

Equipos portátiles

Telemedicina

Formulación por mensajes de texto

Consulta Telefónica

Estrategias para cada rol

Entender el cambio

1. Vigilancia tecnológica
2. Inteligencia Competitiva
3. Evaluación de tecnologías
4. Observatorios
5. Tanques de pensamiento
6. Tanques de fermentación

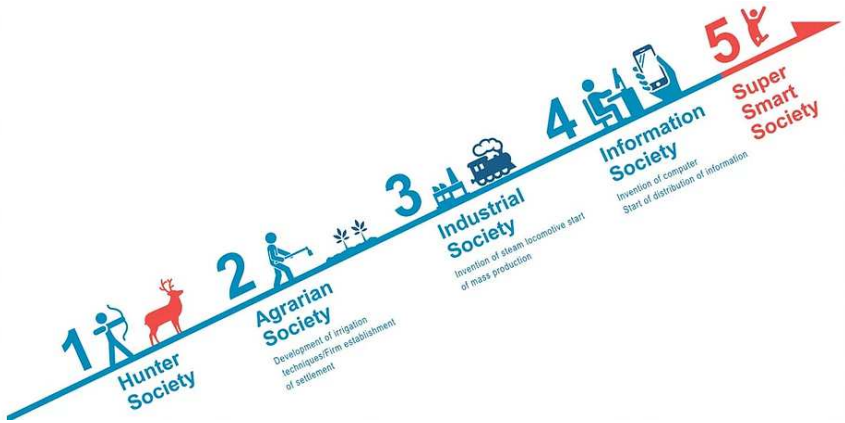
Osteba
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD
Osasun Teknologien Ebaluazioa
Evaluación de Tecnologías Sanitarias

Keralty
Eraikiz
Co-creating Health

CO-CREANDO UN MODELO SOCIAL INCLUSIVO DESDE LA SALUD DEL FUTURO.

REPONDIENDO A LAS DEMANDAS DE LAS PERSONAS, DESDE LAS PERSONAS

https://www.keidanrensdgs-world.com

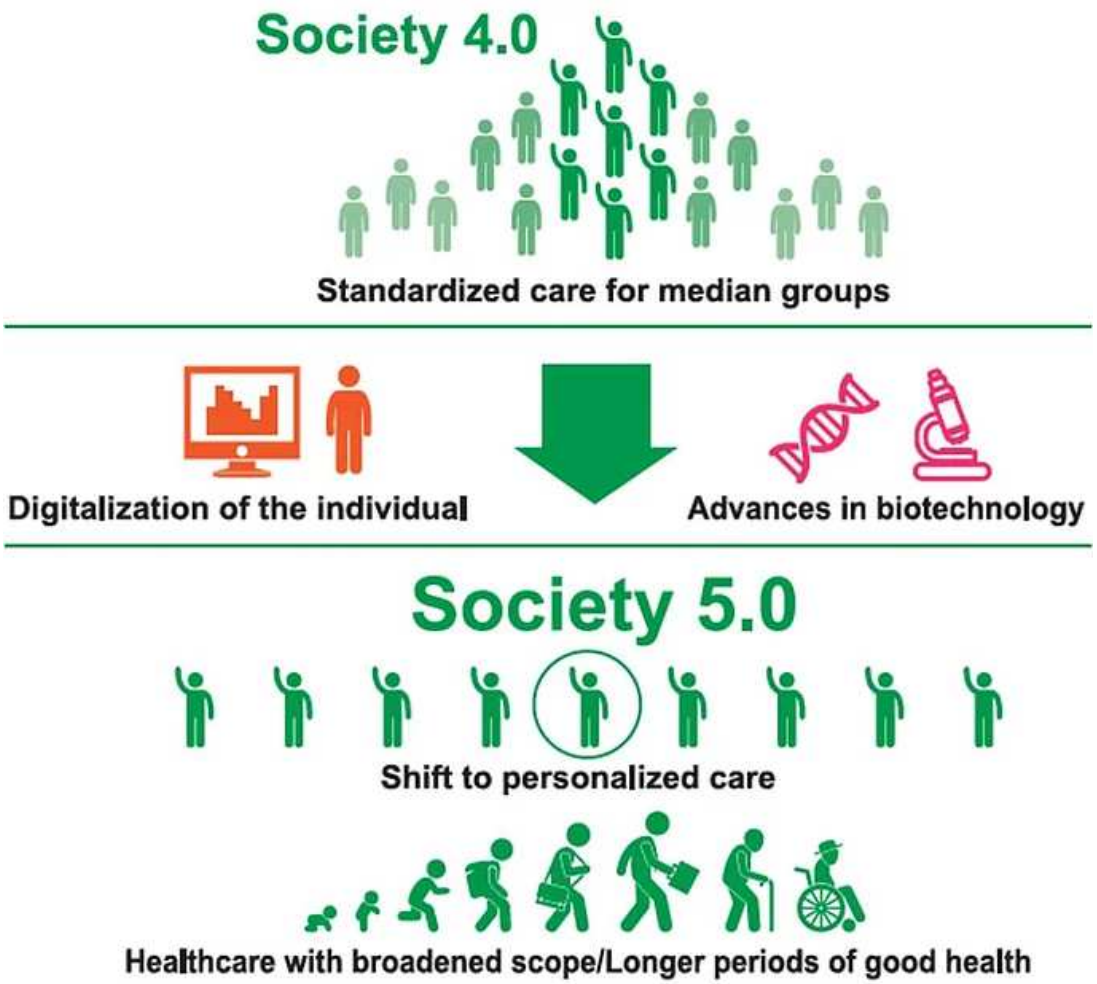


Co-Creando Saludo 5.0

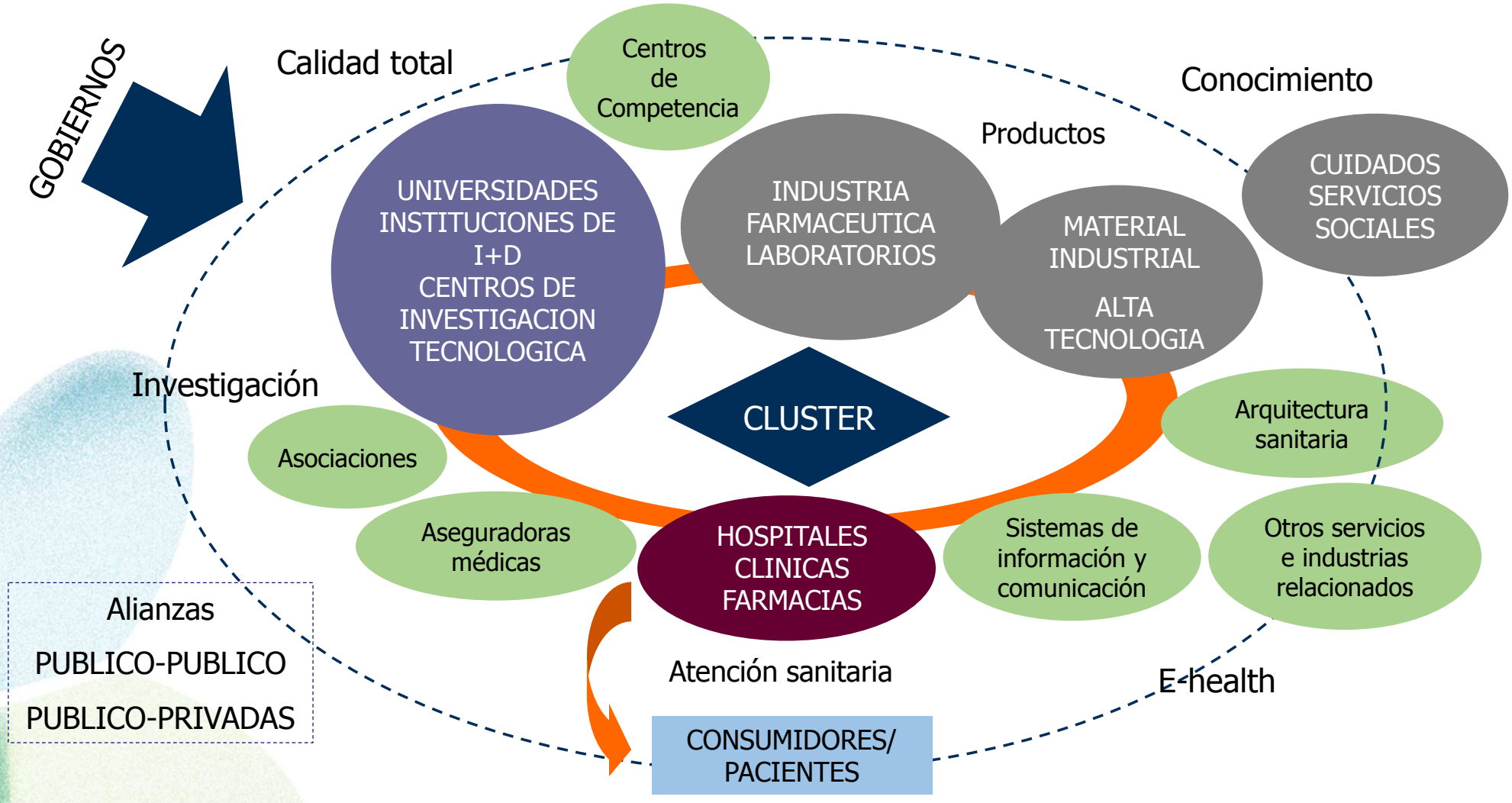
- With the trend toward a human-centered society with the 100-year life, Keidanren has created a vision of healthcare in Society 5.0 to improve the healthy life expectancy and vitality of individual citizens.

- In Society 5.0, digitalization of human biometrics and physical functions together with advances in biotechnology will make it possible to treat -and even prevent- heretofore incurable diseases, improving human health worldwide and contributing to the achievement of SDGs.

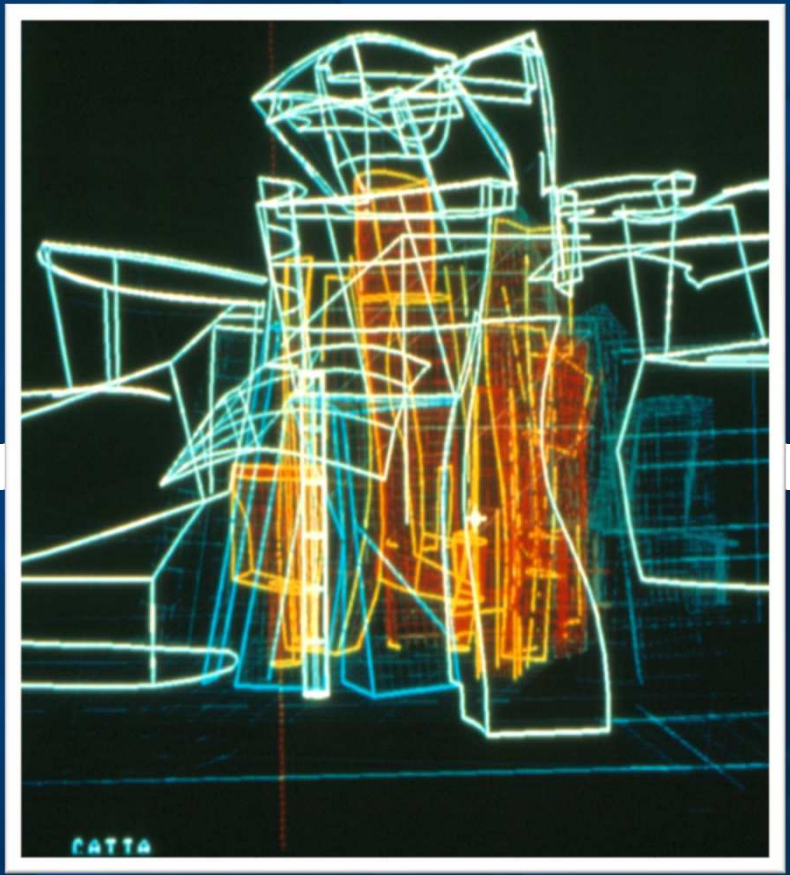
- Society 5.0 is a human centered society. Healthcare is one domain that could benefits most through utilization of cutting-edge.



Clusterizar la Salud



III. EL MODELOKERALTY. “HACIENDO ESTRATEGIA”



Keralty

Estrategia, Innovación y Desarrollo Productos, Mercados y Modelos de Salud y de Negocio

Universidad Corporativa **K**ERALTY

Universidad **UNISANITAS**

Centro de Pensamiento, Inteligencia y Conocimiento

- Bio **K**ERALTY
- Emprendimiento
- PYMESAL

Editorial KERALTY

ERAIKIZ 2030

Innovación Organizativa y Abierta

I + D + i **K**

Big Data e Inteligencia de Negocio

KERALTY

- Aseguramiento
- Prestación

VERSANIA

- Cronicidad
- Paliativos
- Salud Mental

- Proteger Conocimiento
- Integrar Educación en la Estrategia Grupo.
- Desarrollo Profesional vinculado a Plan de Formación.

Modelo de Innovación en el Grupo Keralty

Investigación y desarrollo

- Vigilancia tecnológica
- Medicina basada en la evidencia
- Portafolio de proyectos alineado con las necesidades de Keralty

Innovación

- Innovación en valor
- Innovación en modelos de salud
- Innovación en servicio
- Innovación Social
- Stage Gate
- Design Thinking
- Gestión de conocimiento

Emprendimiento

- Emprendimiento Corporativo

Evaluación de Tecnologías en Salud

Intra-emprendimiento

Unisanitas

OTT de transferencia tecnológica y **Aceleración**

INNOVACIÓN Keralty

ERAIKIZ 2030

RED de INNOVACIÓN en SALUD

Integración y alineación = Comité de estrategia

Tanques de fermentación

Data Analytics

Salud digital

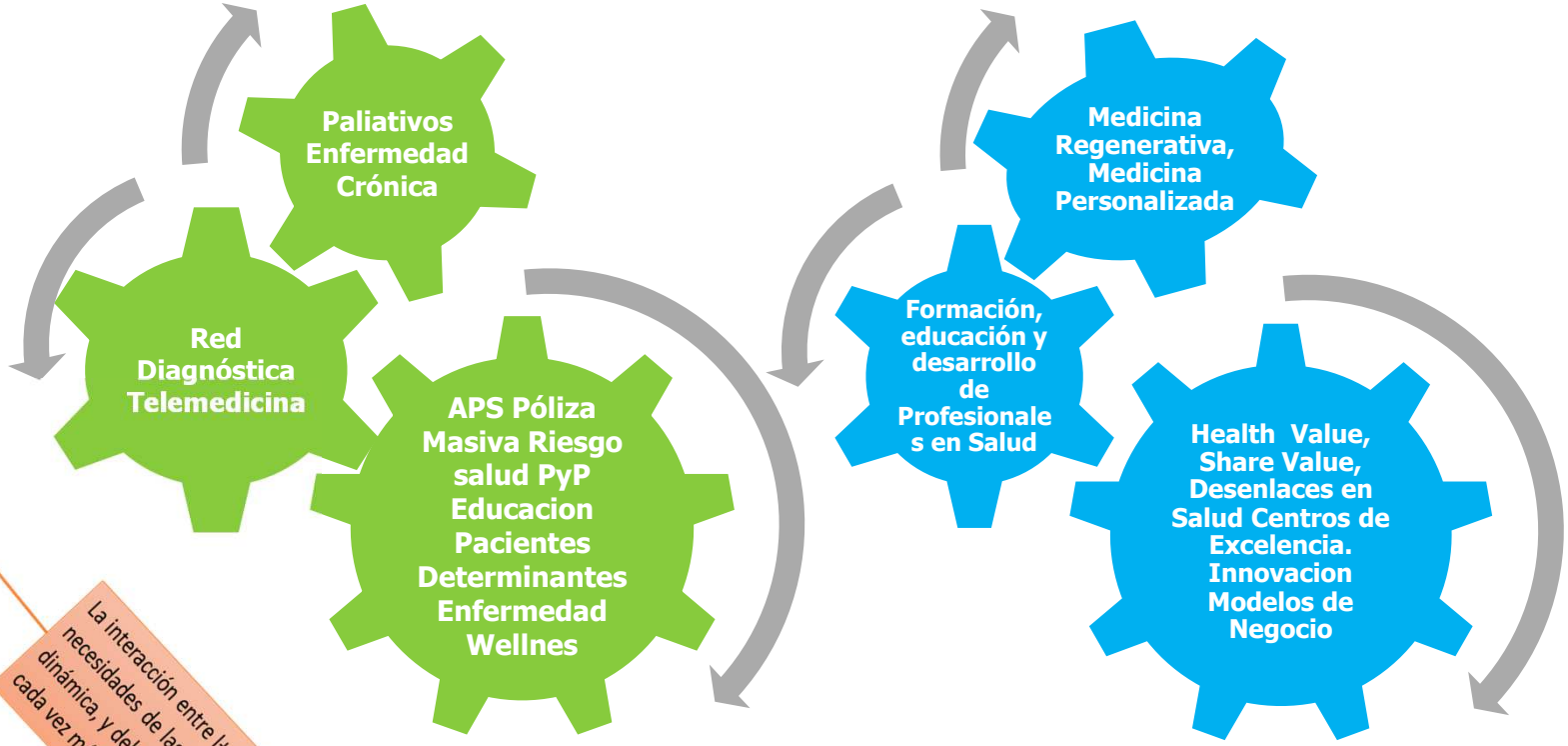
Valor en Salud

El **modelo de Innovación KERALTY** combina la investigación, la innovación y consultorías y el emprendimiento para darle respuestas a las preguntas de las empresas y acompañarlas en sus procesos de constante evolución

Focos de I+D+i

Los grupos de investigación son la base de esta estructura

Ejes Foco de Desarrollo



La interacción entre I+d+i y las necesidades de las empresas es dinámica, y debe fortalecerse cada vez más

ANALYTICS y DATA

Estructura funcional de investigación

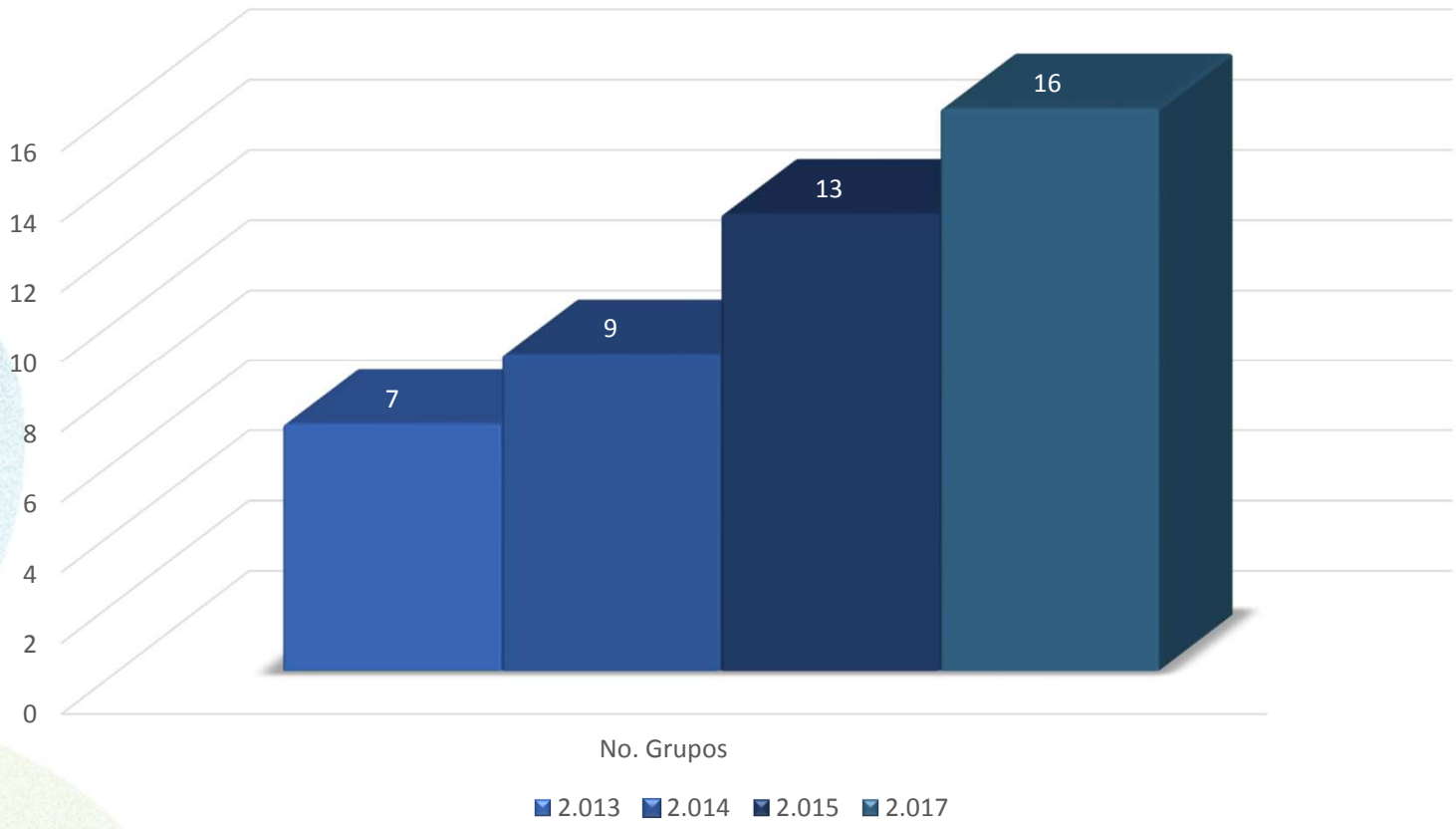
Grupos de Investigación FUS

Programa	No	Grupo	Area de Conocimiento	2013	2014	2015	2017
Medicina	1	Evaluación de tecnologías y políticas en salud	Epidemiología	B	B	A1	A1
	2	Epidemiología clínica aplicada, sistemas de información y tecnología en salud	Epidemiología				C
	3	Grupo de Investigación Traslacional	Medicina interna	D	Reconocido	C	C
	4	Grupo de Investigación en Ortopedia y Traumatología (GIOT)	Ortopedia y traumatología		D	C	C
	5	Grupo de Investigación en Salud de la Infancia	Pediatría		D	C	C
	6	Imágenes Diagnósticas Sanitas	Radiología e imágenes diagnósticas			C	C
	7	Investigación en Patología Clínica (INPAC)	Laboratorio clínico y patología	D	C	C	C
	8	Salud de la mujer Sanitas	Ginecobstetricia, Medicina materno fetal y salud reproductiva			D	B
	9	Psicopatología y sociedad	Psiquiatría			D	C
	10	Gestión en salud	Salud pública	D		C	C
	11	Grupo Medicina Crítica	Medicina crítica y cuidado intensivo		D	C	C
	12	Anaboleas	Otorrinolarinología				Reconocido
	13	Innovación y retos en Cirugía	Cirugía general				Reconocido
	14	Visión Colombia	Oftalmología				Reconocido
	15	Estudios de dolor y cuidados paliativos (ESDOPAL)	Dolor y cuidados paliativos				
	16	Sinapsis	Neuroradiología			D	
	17	Reumatología e Inmunología	Reumatología e inmunología				
	18	Grupo de investigación en enfermedades Cardiovasculares Agudas y Crónicas (GIECAC)	Cardiología y Cirugía cardiovascular				
	19	Investigación Urológica Avanzada (INURA)	Urología				
	20	Urgencias	Urgencias				
	21	Gastroenterología	Gastroenterología				
Enfermería	22	Cuidado de la salud en el contexto individual, familiar y social	Enfermería	C	C		B
Psicología	23	Psychology & Health SANITAS	Psicología	D	C	C	C
Nutrición	24	Nutrición clínica	Nutrición				
Administración	25	Administración Investigativa Sanitas	Administración				
Educación	26	(GIPDE) Grupo de Investigación, Pedagogía, Didáctica y Evaluación	Educación	D			
			Total reconocidos	**7**	**9**	**13**	**16**

ENERO DE 2018

Grupos de Investigación

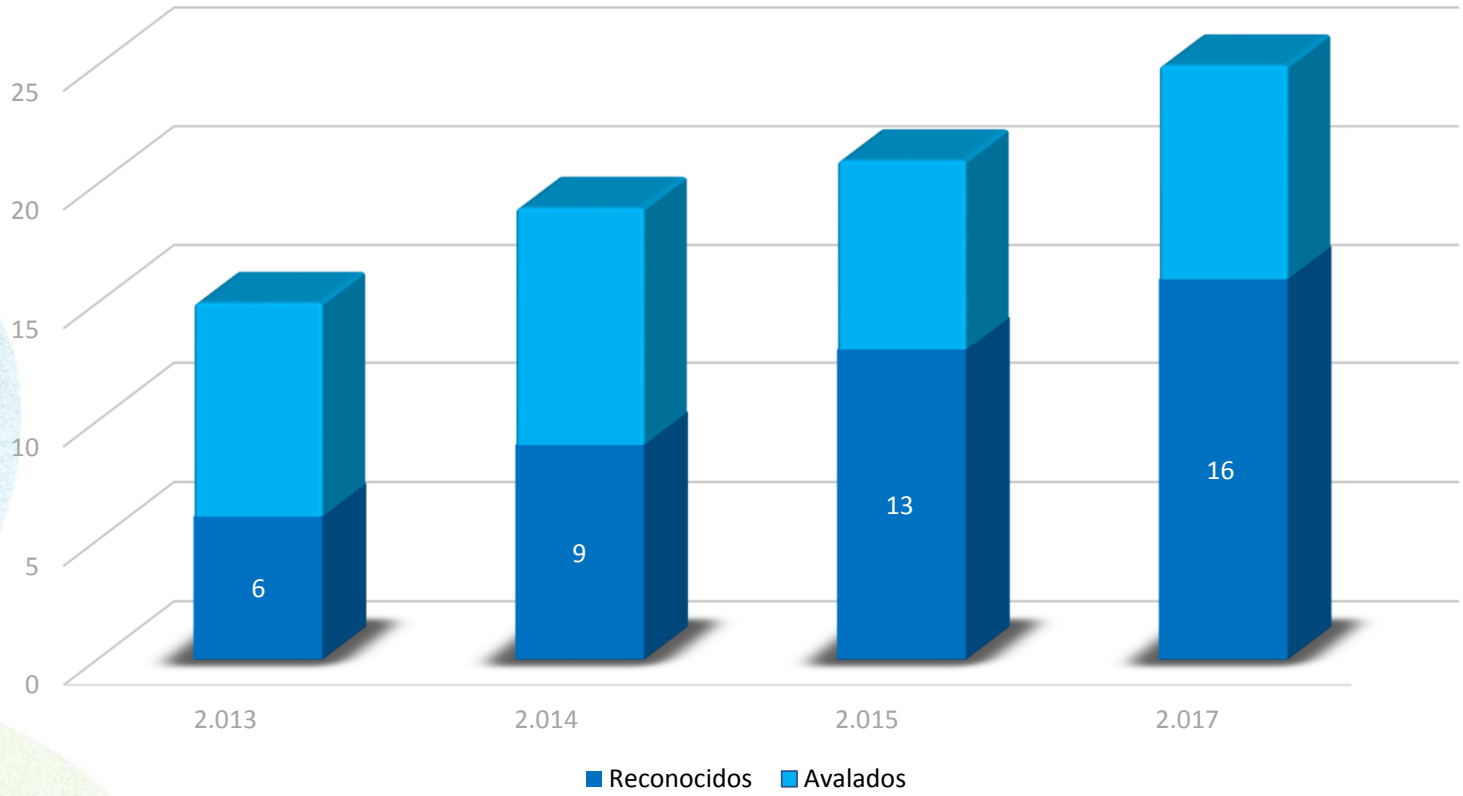
Reconocimiento por Colciencias



ENERO DE 2018

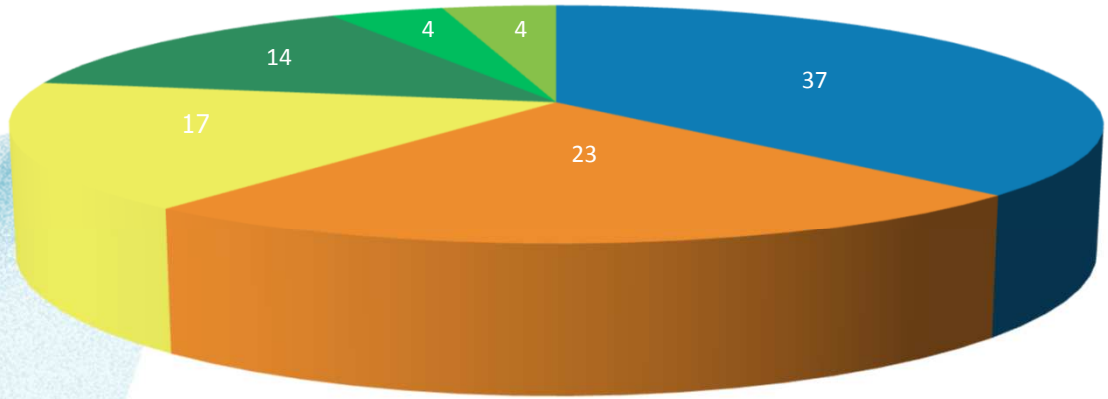
Grupos de Investigación

26 Avalados – 16 reconocidos



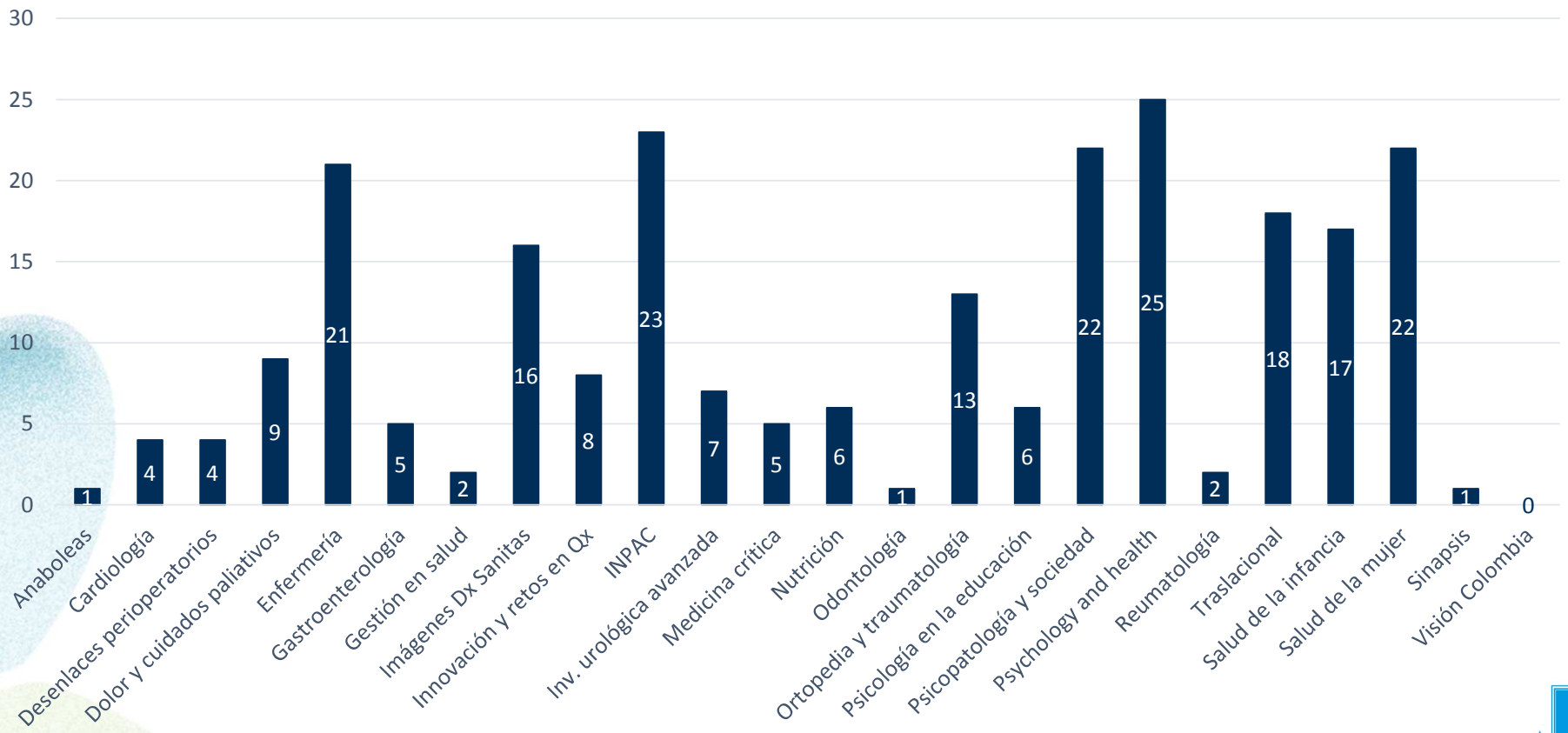
Proyectos de Investigación según Foco Estratégico

99 Proyectos



- APS / Riesgo en salud / PyP / educación pacientes / Determinantes enfermedad
- Red Diagnóstica / telemedicina
- Health value / Desenlaces en salud / Mod. Negocio / Innovación
- Enf. crónica / cuidados paliativos
- Medicina regenerativa / personalizada
- Formación profesionales de la salud

Proyectos de Investigación



ENERO DE 2018

Premio Keralty a la Innovación 2018

Plan de Comunicaciones: BLOG PREMIO KERALTY A LA INNOVACIÓN 2018

innovación@keralty.com

Premio Keralty a la Innovación 2018

Activación en Sedes

- Central de llamadas y autorizaciones
- Zona IN
- CUC

Premio Keralty a la Innovación 2018

Plan de Comunicaciones: Activación en Sedes

Clínica 103
Clínica Pediátrica
Clínica Reina Sofía

Despliegue metodología LEGO

Asistencia al Programa Especializado en Lego Serious Play Como Herramienta para el Pensamiento Lateral, 20 y 21 de Junio 2018

Cronograma talleres LEGO
en áreas priorizadas de Clínica

ÁREA	FECHA
BANCO DE SANGRE CRS	10-08-18
PATOLOGÍA CRS	07-09-18
PATOLOGÍA CUC	21-09-18
URGENCIAS CUC	05-10-18
ENFERMERÍA (Gerente-Jefes Dpto-Supervisoras-Coordinadoras)	26-10-18
PHD	09-11-18

Premio Keralty a la Innovación 2018

Keralty

2018
Premios Keralty

32
Grupos inscritos

130
Personas

23
Clínica Colsanitas
5 Clínica Iberoamérica/Barranquilla
1 Laboratorio Armenia

34
Colsanitas
7 Cali

52
EPS Sanitas
6 Armenia
1 Cali

3
Medisanitas

9
Fundación Universitaria Sanitas

7
KERALTY
1 Sanitas Perú
1 Salud Ocupacional

ERAIKIZ, nuestra principal iniciativa de transformación reúne los tres ámbitos de actuación: Investigación, Innovación y Emprendimiento

ERAIKIZ 2030

Instrumento motor del proceso de transformación e innovación estratégicos, cuyos objetivos son:

1- Repensar nuevos modelos de salud que respondan a los grandes desafíos que enfrenta la práctica, sistemas y modelos de salud en uso.

2- Repensar, aplicar y transformar los modelos, productos, soluciones y respuestas en salud existentes en la oferta de OSI en un nuevo camino hacia el cambio real del **Grupo KERALTY**.

3- Facilitar nuevos espacios de futuro, en el mundo de la salud para el Grupo, promoviendo una renovada base innovadora, emprendedora de nuevas oportunidades de "negocio, productos y soluciones".

Repensar modelos y sistemas de salud ...respondiendo a las preguntas clave

Keralty

Preguntas conductoras de la Innovación en Salud:

- Bienestar Individual (Paciente como individuo)
- Gestión de la Salud (Paciente interactuando con un sistema)
- Entorno social (Paciente interactuando con una sociedad)
- Megatendencias y su IMPACTO en mi modelo de Salud
- Modelos y Sistemas de Salud Objetivo

1- **Repensar nuevos modelos de salud** que respondan a los grandes desafíos que enfrenta la práctica, sistemas y modelos de salud en uso.

2- **Repensar, aplicar y transformar los modelos, productos, soluciones y respuestas en salud existentes**

3- **Facilitar nuevos espacios de futuro**, en el mundo de la salud, promoviendo una renovada base innovadora, emprendedora de nuevas oportunidades de **"negocio, productos y soluciones".**

Así, se configura el CONTENIDO CORE o ESENCIAL de nuestro Proceso 2030 Eraikiz, que se resume en un total de 5 Proyectos y 34 Paquetes de Trabajo, Investigación e Innovación asociados.

Nº PROYECTOS	Nº PAQUETES I+I
1. Bienestar Individual	5
2. Gestión de la Salud	9
3. Entorno Social para la salud	8
4. Mega tendencias	8
5. Modelos de Salud	4
TOTALES: 5	**34**

- 12955,5 horas hombre.
- 5 meses de trabajo

Equivale a 14 personas de tiempo completo durante 5 meses

Identificados los Proyectos y Paquetes, se nombran sus responsables (líderes temáticos y gestores)

Se encomendó la dirección del proyecto a un equipo con visión multidisciplinar

Director General del Proceso ERAIKIZ

Jon Azua Mendia
Global Chief Strategy Officer
& SVP Strategy

Director Salud

Emilio Herrera Molina
Global Chief Health Officer

Director de Contenidos y Procesos de Innovación

Mario Arturo Isaza
SVP Ciencia y Tecnología
Rector Fundación
Universitaria Sanitas

Director Secretaría General de Procesos

Enrique Ranedo
SVP Desarrollo Corporativo

Encomendada la dirección del proyecto al área de Estrategia en codirección con la máxima autoridad global en salud del Grupo y con la dirección de contenidos y metodológica-operativa del área de Innovación y la Universidad, se orquestó un esquema del proyecto capaz de confirmar la visión más o menos formulada en un proyecto dinámico que, si bien utilizará a la inmensa mayoría de las personas implicadas desde la experiencia y trabajos ordinarios en el interior del Grupo, incorporara progresivamente alianzas con terceros (empresas, Universidades, think tanks, pensadores de vanguardia…) contribuyendo a los resultados deseables.

Proyectos definidos

Proyecto 1: Bienestar Individual (Paciente como individuo)

Líder Temático

Ana María Castillo Gutiérrez
Subgerente Medicina Preventiva

Líder Operativo

Lina Margarita Castillo R
Líder Gestión
del Conocimiento

Paquete de Trabajo	Titulo	Preguntas de Investigación
1.1	Pasaporte universal de la salud	1. ¿Qué experiencias hay en el mundo sobre portabilidad y acceso de la información médica propia? 2. ¿Qué tendencias han surgido en cuanto a políticas en salud universal a raíz de los movimientos
1.2	Desenlaces en salud desde la óptica de las personas. Más allá de su consideración exclusiva como paciente	1. ¿Cuál es la relevancia y metodologías para medir indicadores desde la perspectiva de las personas?
1.3	Activos en salud, redes de cuidado, atención y apoyo. Paciente como agente de cambio	1. ¿Cómo se puede incorporar y fortalecer el concepto de activos en salud en la práctica diaria de la atención?
1.4	Preparación a la persona para el ejercicio de su autogestión, formación y participación en su SALUD. Empoderamiento y participación en la toma de decisiones. Evidencia de la efectividad de los programas que están cambiando la forma de actuar de los pacientes	1. ¿Qué estrategias y/o dinámicas grupales, personales y familiares han demostrado ser exitosas en la adquisición y cambios de comportamiento que promueva la autogestión en salud? 2. Y ¿Cómo se operativizan estas estrategias dentro de los sistemas de salud?
1.5	Medicina Personalizada y derecho a la prospección genética.	1. Aspectos éticos y legales de la prospección genética

Proyectos definidos

Proyecto 2: Gestión de la Salud (Paciente interactuando con un sistema)

Líderes Temáticos

Carlos Arturo Alvarez Moreno
Gerente Clínica Universitaria Colombia

Sandra Yadira Moreno Marín
Subgerente de Planeación. Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A

Líder Operativo

Abel González
Coordinador Vigilancia Tecnológica

Paquete de Trabajo	Titulo	Preguntas de Investigación
2.1	Sistemas de contratación, mecanismos de pago y sostenibilidad de los modelos	¿Qué mecanismos de contratación y pago promueven mejores desenlaces y la sostenibilidad de los sistemas de salud?
2.2	Redes Interconectadas para la prestación en salud	¿Qué modelos de redes interconectadas para la prestación existen y cómo estos resuleven las diferentes barreras que se suelen presentar (ej. administrativas, normativas y tecnológicas)?
2.3	Valor en salud	¿Cómo implantar un modelo de atención centrado en valor para la atención del cáncer?
2.4	Desenlaces en salud	¿Cómo identificar los desenlaces en salud más importantes desde la perspectiva del individuo? ¿Cómo construir desenlaces en salud válidos, factibles y eficientes?
2.5	Salud clusterizada	¿Cuál es el mapa de jugadores a considerar y qué tipo de colaboración debemos desarrollar con ellos buscando conseguir nuestros objetivos?, ¿qué debe hacer cada uno?, ¿qué jugadores clave no existen en el territorio en cuestión y, en consecuencia, qué debemos hacer para facilitar su existencia o sustitución?
2.6	Medicamentos y dispositivos	¿Cuál es la mejor manera de hacer evaluación de medicamentos y tecnologías al interior de Keralty?
2.7	Gestión del riesgo	¿Cuál es el modelo de atención más eficiente para la gestión del riesgo de adultos mayores?
2.8	Calidad de la atención	¿Cómo establecer estrategias exitosas para la estandarización (acuerdos entre las partes), implementación y seguimiento de GPC dirigidas a conseguir continuidad, integralidad, seguridad y eficiencia en la
2.9	Formación en salud	¿Cuáles son las estrategias innovadoras que se deben implementar para la formación continuada, considerando las dimensiones del bienestar personal, capacidades técnicocientíficas y humanización de los profesionales de salud?

Proyectos definidos

Proyecto 3: Entorno social (Paciente interactuando con una sociedad)

Líder Temático

Paula Tatiana Garavito Ovalle
Subgerente de Proyectos. Compañía de Medicina Prepagada

Líder Operativo

Claudia Aristizabal
Médico Especialista. Fundación Universitaria Sanitas

Paquete de Trabajo	Titulo	Preguntas de Investigación
3.1	Soluciones para la base poblacional desprotegida y desarrollo inclusivo, poblaciones diferenciales y vulnerables	1. ¿Qué modelos pueden contribuir a la conversión en autogestores de su salud a la población BdP, en un entorno de tantas carencias?
		2. ¿Cómo lograr engranar lo que es realmente posible con lo que es realmente necesario en salud en poblaciones BdP?
		3. ¿Puede la población BdP adoptar nuevas tecnologías en salud? ¿Necesitan las nuevas tecnologías?
		4. ¿Qué entidades, fondos, expertos trabajan por co-crear ventajas competitivas en la población BdP?
		5. ¿Qué soluciones innovadoras se han diseñado para la base de la pirámide a nivel global?
3.2	Comunidades comprometidas con la generación de salud ajenos a los sistemas de salud; sistemas sociales de apoyo y cuidadores	1. ¿Que modelos de salud existen que usen como base las redes comunitarias para lograr realizar intervenciones en salud exitosas?
		2. ¿Cómo fortalecer la alfabetización en salud desde lo comunitario que permita una mayor corresponsabilidad del rol que cada uno juega y su articulación con el sistema sanitario?
		3. ¿Cómo se debe medir la salud desde un enfoque comunitario y de entorno, que nuevas formas de entender el bienestar se pueden usar?
3.3	Indices de progreso social, valor compartido y economía colaborativa	1. Que modelos de gestión en salud han sido implementados en los países que han presentado las mayores mejoras en sus índices de progreso social?
		2. Cuáles son los aspectos claves que debe tener un modelo de salud para generar el mayor valor en salud?
		3. Cuáles son las principales responsabilidades que debe asumir el individuo para que se pueda implementar un modelo de salud que favorezca a toda la comunidad?
		4. Cómo optimizar los recursos escasos para obtener los mejores resultados en salud dentro de una población aislada? Es posible extrapolar estos modelos a toda la nación?
		5. ¿Qué tipo de iniciativas en economía colaborativa se encuentran en el mundo para el sector de la salud? ¿Qué tan importantes son las plataformas tecnológicas para su implementación?

Proyecto 3: Entorno social (Paciente interactuando con una sociedad) (Continuación)

Paquete de Trabajo	Titulo	Preguntas de Investigación
3.4	Modelos y sistemas de aseguramiento NO tradicionales, incluye formas alternativas de financiación de los gastos en salud	1. ¿Cómo se relacionan los sistemas públicos de salud con los modelos de aseguramiento público y privado existentes en un país?
		2. ¿Cómo se pueden caracterizar los sistemas de salud, los modelos de aseguramiento y los mecanismos de financiación del gasto en salud en los países de bajos, medios y altos ingresos?
		3. ¿Qué modelos de aseguramiento en salud se consideran exitosos en el mundo por su cobertura, protección financiera, resultados en salud y bienestar de la población? ¿Son éstos modelos financieramente sostenibles a largo plazo? ¿ Qué ajustes deberían desarrollarse e implementarse para ser financieramente sostenibles?
		4. ¿Qué se considera modelos de aseguramiento no tradicionales y donde se encuentran casos de implementación de éstos modelos? ¿En que tipos de población y/o país se han aplicado? ¿Cómo se financian? ¿Son sostenibles financieramente en el mediano y largo plazo?
3.5	Salud en zonas aisladas (activos de salud en áreas metropolitanas vs. Áreas rurales)	1. Qué modelos de salud han permitido reducir las barreras de acceso a los servicios de salud en los zonas aisladas?
		2. Cómo se deberían integrar los servicios de salud disponibles en las áreas metropolitanas con los servicios de salud de las áreas rurales para optimizar los recursos y mejorar la resolutividad en la atención de los pacientes?
		3. Qué experiencias exitosas relacionadas con la salud en zonas aisladas existen en el mundo?
3.6	Binomio enfermedad discapacidad	1. Cómo se debe abordar la discapacidad de manera inclusiva y eficiente desde un modelo de atención en salud?
		2. Qué soluciones novedosas en torno a la discapacidad se han implementado en otros países?
		3. Qué aspectos claves deberían tenerse en cuenta en el entrenamiento y capacitación de los cuidadores de pacientes en situación de discapacidad?
3.7	El fenómeno de la soledad	1. Qué es la soledad y en qué segmentos poblacionales se presenta
		2. Cuáles son los aspectos que llevan a una persona a sentirse sola o a querer estar sola?
		3. Cuáles son los cambios sociales que podrían estar generando o potenciando el fenómeno de la soledad?
		4. Cuál es el impacto de la soledad sobre la salud física y mental de la poblaciones?
		5. Qué experiencias exitosas hay entorno al abordaje y manejo de la soledad?
3.8	Papel de la educación en la manera de adoptar salud	1. ¿Cómo educar a los individuos del proceso de auto-cuidado y mejora de vida saludable?
		2. ¿Cómo lograr que esos cambios de comportamiento tengan un estímulo fiscal o de ingreso si dicho comportamiento se mantiene durante el tiempo? (ej. México el ahorro para el retiro tiene beneficios fiscales).

Proyectos definidos

Proyecto 4: Mega tendencias

Líder Temático

Julen Torrontegui
Desarrollo Corporativo
Keralty

Líderes Operativos

Eduardo Low
Coordinador de Evaluación de Tecnologías en Salud

Juan Pablo Villamil
Desarrollo Corporativo
Keralty

Paquete de Trabajo	Título	Preguntas de Investigación
4.1	Transformaciones socioculturales	¿Cómo surge, cuál ha sido su evolución y cuál la evolución esperada (efectos a corto, medio y a largo plazo en la transformación de la oferta y demanda)?
4.2	Transformaciones Demográficas	¿Cuáles son las barreras / limitaciones para su desarrollo? ¿Cuáles son los retos/ adversidades a los que enfrentarse?
4.3	Nuevos Modelos Económicos	
4.4	Salud Digital	¿Qué entidades (empresas preferiblemente) están innovando o transformando su propuesta de valor actual de acuerdo con esta tendencia, de qué manera y qué resultados le está dando. En general + en el sector Salud?
4.5	Salud como Derecho Subjetivo	
4.6	Cambio Climático y Contaminación	
4.7	Glokalización	¿Qué impacto tiene el sobre el resto de megatendencias?
4.8	Medicina Personalizada	¿Qué impacto tienen en el resto de megatendencias sobre la Megatendencia analizada?

Proyectos definidos

Proyecto 5: Modelos y Sistemas de Salud Objetivo, Plan estratégico OSI

Líderes Temáticos

Isabel Cristina Suarez
Gerente de Producto
Avicena

Olga Victoria Gómez
Medico Especialista
Familiar Artritis

Líder Operativo

Juan David Oliveros
Líder de Innovación

Ilich Herbert De la Hoz
Médico Asesor Sistemas
de información

Paquete de Trabajo	Titulo	Preguntas de Investigación
5.1	Modelos OSI de salud, taxonomía procesos esenciales y compartibles, áreas de exploración y cambio.	Documentar el modelo actual y sus componentes por empresa (Clínica Colsanitas, EPS Sanitas y Colsanitas).
		Documentar procesos macro y meso de cada modelo por empresa(Clínica Colsanitas, EPS Sanitas y Colsanitas).
		Identificar la taxonomía (clasificación de los modelos).
		Identificar los procesos esenciales y transversales entre las compañías (Clínica Colsanitas, EPS Sanitas y Colsanitas).
5.2	Aprender de los modelos referentes.	Revisar modelos que no se contemplaron en la primera revisión (España, Brasil, Chile, Holanda, Canadá, Francia y Estonia).
		Identificar las brechas (comparar los modelos seleccionados con los modelos Keralty).

IV. PROPÓSITO Y RESULTADOS

Estrategia:
Investigar, Innovar,
Instruir, Impactar

Keralty

Hoja de ruta Co-Creando Valor en modelos y sistemas de salud

Co-creación de Salud

Innovación
Estrategia
Competitividad

Atención PRIMARIA
Integrada y resolutiva

HOY → Valor en Salud → MAÑANA

RIQUEZA Y BIENESTAR

Investigación
Nuevas Soluciones
E-Health

El mañana es el resultado de lo que decido hacer hoy

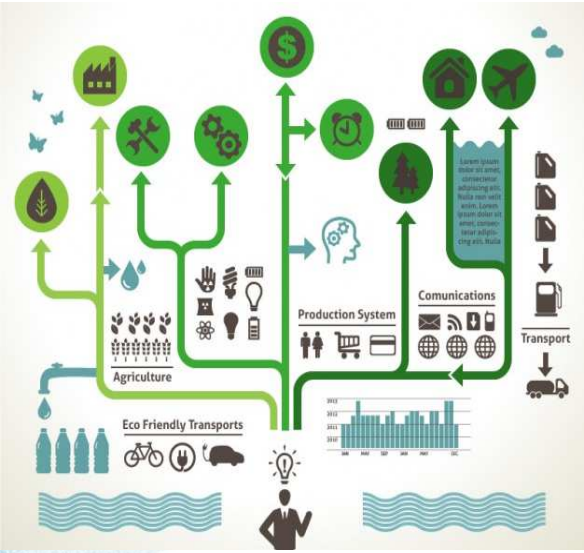
Fuente: Gil Bolivar Fabio, Prospectiva estratégica I, Unad, 2001, pág. 10

Alianzas Público-Privadas
Calidad Total
Desarrollo Inclusivo

¿Tiempo de innovar hacia nuevos sistemas y modelos de salud?

KERALTY+

SISTEMA



SALUD:

- Más allá de la ausencia de enfermedad
- Más allá de CADA EMPRESA Y ACTOR de Salud EN KERALTY
- Centrada en la persona (no solo paciente)
- Integral e Integrada
- Más allá de la medicina
- Pluri Profesionales de la Salud
- Cuidado Continuo (Socio Sanitario)
- Salud y sus determinantes socio económicos
- Vector de desarrollo y empleo
- Fuente de Innovación, Conocimiento y Tecnología
- Esencia de un sistema de prevención, salud, bienestar y seguridad social
- Modelo de Vitalidad
- Modelo/Sistema sostenible

MODELO

Construyendo nuevos espacios de futuro…

Keralty

… CON LA k DEL CONOCIMIENTO INNO-ACTIVO DE **KERALTY**…

HACIA UN ESPACIO NUEVO DE FUTURO

En definitiva, el doble rol de las transformaciones estratégicas internas en el marco de nuevas estrategias globales, el tránsito de GRUPO O.S.I. a **KERALTY GROUP** no es un cambio de marca, sino la llave para abordar un nuevo espacio de futuro para la salud.

Keralty responde a los nuevos desafíos de la salud, desde su compromiso y lealtad con el cuidado (**K**are) de las personas, la comunitarización de la atención y su desarrollo (**K**ommunity), en un modelo y enfoque (Glo**k**al) atendiendo al desarrollo endógeno de las poblaciones atendidas con el impulso del vector de salud como elemento de desarrollo inclusivo (In**k**lusiveness), trabajando en red (**K**netting) en la generación de valor compartido empresa-sociedad (Co-**K**reating Value), con el soporte de infraestructuras de salud ágiles, flexibles, integradas y de máxima calidad (Infraestru**k**ture), con el uso inteligentes y facilitador de la tecnología (Te**k**nology), en el marco amplio y sinérgico de la colaboración público-privada y privada-privada (Publi**k**-private **K**oopetition), soportado en conceptos y valores compasivos (**K**ompassion) bajo una actuación completa (**K**omprehensive).

Todo un desafío y compromiso construyendo y co-creando salud (Erai**k**iz-Co Creating Health)

Keralty