



Informes Flash

Características del sector salud en Santander

Teoría y Política Económica. Junio 2014

Diana Carolina Páez Ardila¹ - Danny Bello – Bryan Ortega²

¹Docente Facultad de Economía Universidad Santo Tomás de Bucaramanga

²Estudiantes de Economía, Universidad Santo Tomás, Bucaramanga

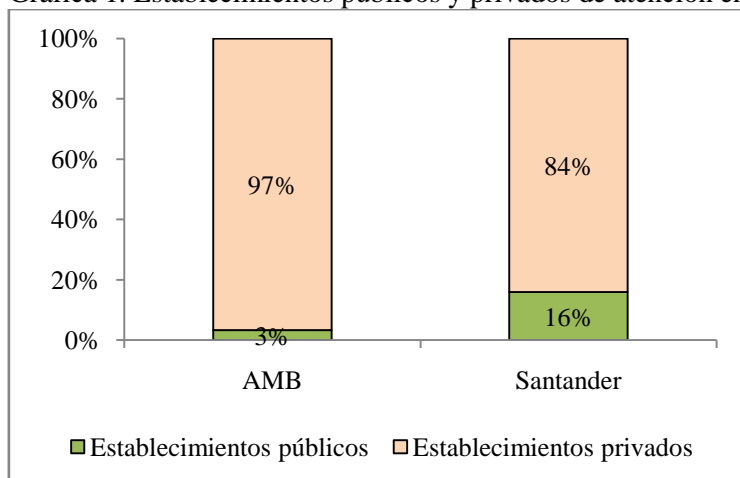
1. Estadísticas del sector salud

Oferta de Salud

El Departamento de Santander fue certificado por el Ministerio de Salud como ente descentralizado desde el año 1996. Se divide en 87 municipios, 81 de estos cuentan con una Empresa Social de Estado, los seis municipios restantes (Hato, Palmas del Socorro, Jesús María, Carcasí, Gámbita y Jordán) disponen de un nodo de atención. El Municipio de Contratación cuenta con una ESE de carácter nacional, adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social. 55 municipios están certificados en salud mediante decretos emitidos por la Gobernación de Santander (Observatorio de Salud Pública en Santander, 2012).

Para el año 2012 la gráfica 1 señala la proporción de establecimientos prestadores de servicios de salud, donde predominan los establecimientos privados tanto en el Área Metropolitana de Bucaramanga –AMB– como en Santander. De los 564 establecimientos en Santander el 64% se encuentran en el AMB.

Gráfica 1. Establecimientos públicos y privados de atención en salud. Año 2012



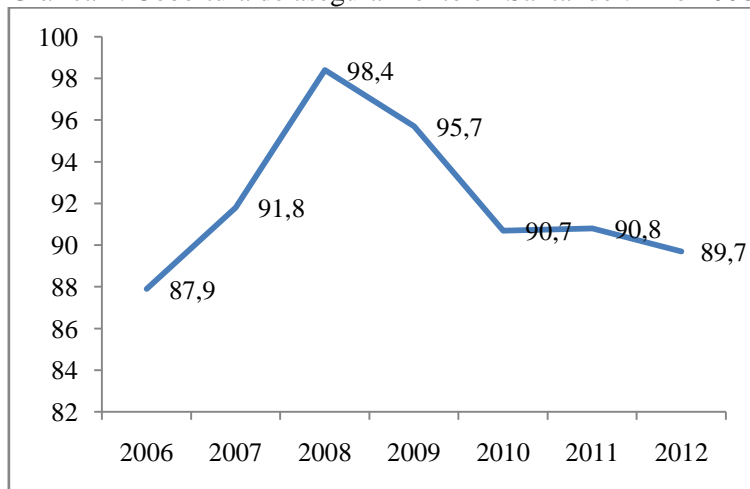
Fuente: Observatorio de Salud pública de Santander, Superintendencia Nacional de Salud.

Cobertura del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Hasta el año 2008 la vinculación de la población al sistema de salud presentó un crecimiento sostenido, alcanzando una tasa de 98,4% del total de la población. Gráfica 2. El departamento “fue uno de los líderes a nivel nacional en la implementación de la estrategia de subsidios parciales como un mecanismo de ampliar cobertura de aseguramiento en población de nivel Sisbén 3 principalmente, mediante suministro de servicios en el primer nivel de atención y servicios de alto costo en salud” (Observatorio de Salud Pública en Santander, 2012 pág.112)

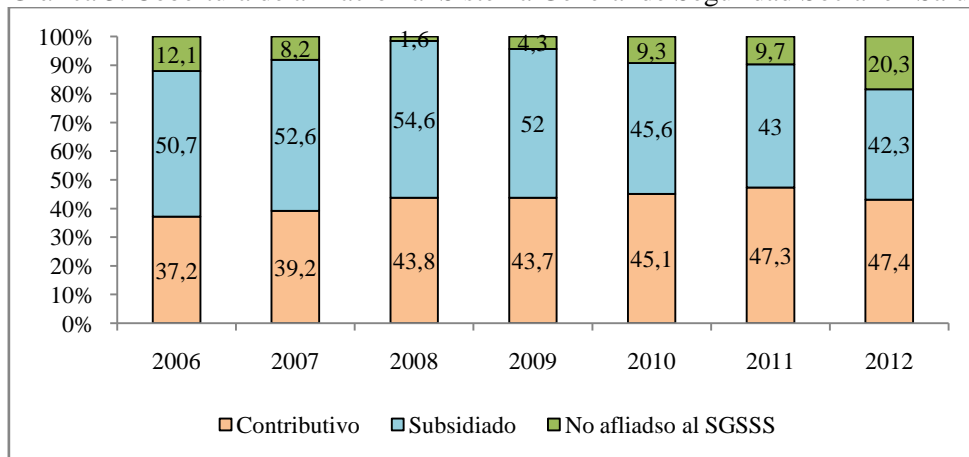
Durante los años 2009-2012 continúa una tendencia al descenso, a alcanzando un 89,7% en el 2012, explicado en gran razón a la “disminución de la cobertura de la población afiliada al régimen subsidiado en salud (disminución que se explica por los procesos de depuración de las bases de datos del FIDUFOSYGA)(Observatorio de Salud Pública en Santander, 2012 pág.112). Gráfica 3.

Gráfica 2. Cobertura de aseguramiento en Santander. Año 2006 - 2012



Fuente: Observatorio de Salud pública de Santander, Superintendencia Nacional de Salud.

Gráfica 3. Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Año 2011-2012

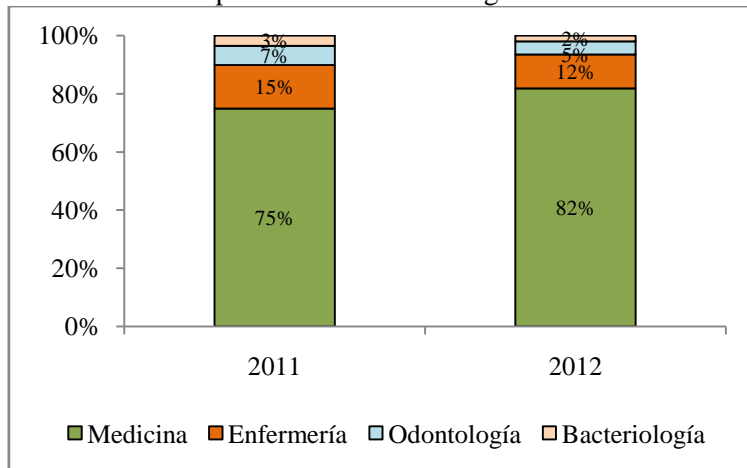


Fuente: Observatorio de Salud pública de Santander, Secretaría de Salud de Santander - Oficina de Sistemas de Información.

Recurso humano en el sistema de salud

El cuanto a las plazas ofertadas por servicio social obligatorio predominan las plazas para médicos. En el año 2011 se ofertaron 374 plazas de las cuales 280 eran para médicos, 56 para enfermería, 25 odontólogos y 13 bacteriólogos. Dicha oferta desciende en 59% para el siguiente año alcanzado un total de 154, teniendo en cuenta que los nombramientos se realizan por cuatro años normalmente. Gráfica 4.

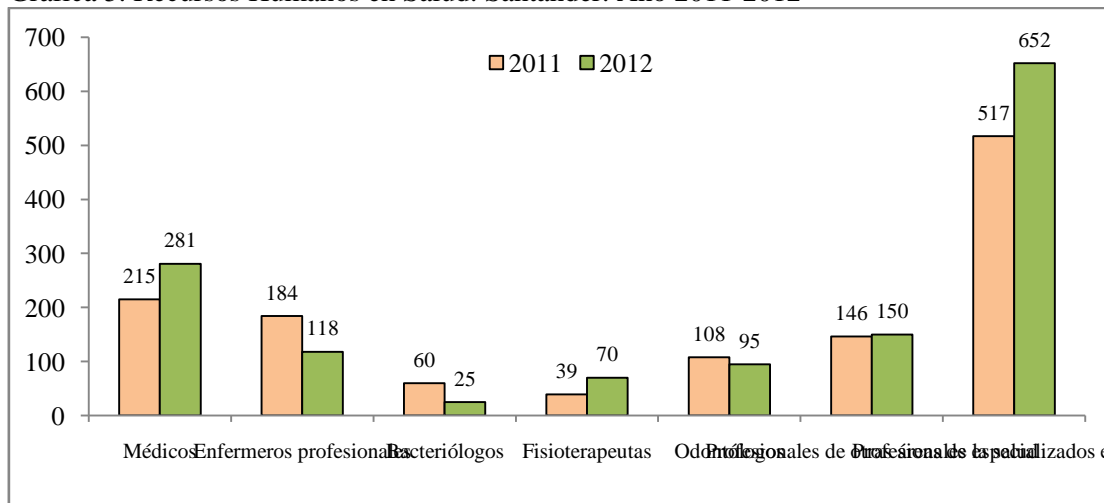
Gráfica 4. Plazas por servicio social obligatorio. Año 2011-2012



Fuente: Observatorio de Salud pública de Santander, Secretaria de salud de Santander

La gráfica 5 muestra la disponibilidad del recurso humano en Salud para los años 2011 y 2012, Los fisioterapeutas crecieron 79% de un año al otro, los médicos crecieron en 31%, los profesionales especializados en salud crecieron un 26% y en otras áreas de la salud 3%. Cayó el número de bacteriólogos -58%, enfermeros profesionales -36%, odontólogos -12% disponibles

Gráfica 5. Recursos Humanos en Salud. Santander. Año 2011-2012



Fuente: Observatorio de Salud pública de Santander. Oficinas de Registro y Control y Decanaturas de la UIS, UNAB, UCC, UMB, USTA, UDES.

1.1 Marco Normativo del Sector Salud en Santander

El plan de desarrollo departamental “Gobierno de la gente” contempla la prestación de servicios de salud en Santander como uno de los motores que contribuirá al desarrollo del país y orientará sus recursos y acciones en la “movilización de los motores del desarrollo” a partir de una líneas estratégicas acordes con la dimensión del sector salud tales como: “Santander humano y social”, “Santander competitivo y global”, (Gobernación de Santander, 2012). En la tabla 1 se presentan las acciones correspondientes a cada línea estratégica que involucra al sector salud.

Tabla 1. Líneas estratégicas y de acción. Plan departamental “Gobierno de la gente”. Sector salud

Línea estratégica	Resumen línea de acción
Santander humano y social	Garantizar la prestación de servicios de salud pública de manera articulada, involucrando a la población vulnerable, que contribuya a la mejora de los niveles de calidad de vida. Fortalecimiento institucional: Inspección, vigilancia y control.
Santander competitivo y global	Promoción de políticas públicas para formación de empresas basadas en la asociatividad, ubicadas dentro de los sectores y/o clúster estratégicos priorizados en la agenda interna de competitividad. Desarrollo turismo de salud: Zonas francas permanentes - especial: FOSUNAB y Fundación Cardiovascular.

Fuente: Plan de desarrollo departamental 2012-2015. Santander en Serio

En el marco del Plan Regional de Competitividad en Santander proyectado al año 2032 (Comisión Regional de Competitividad, 2008) se definen tres pilares estratégicos para impulsar el desarrollo económico de la región: Desarrollo de Clúster, Formalización y Desarrollo Empresarial e Internacionalización.

Dentro de los pilares se encuentran unos objetivos estratégicos, el primero de ellos es el desarrollo de Clúster, donde uno de los sectores priorizados es la salud, ratificado como producto dentro del sector clasificado como “Centro prestador de servicios especializados” identificado y priorizado dentro de las apuestas de la Agenda Interna de Productividad y Competitividad de Santander definidas en el Plan Estratégico Exportador del Departamento de Santander con el proyecto de la “consolidación del clúster de la salud en áreas como la cardiología, oftalmología, enfermedades tropicales y crónica”(Cámara de Comercio de Bucaramanga - Universidad de los Andes, 2006)

Otro de los objetivos estratégicos dentro del plan regional de competitividad que compete al sector salud es la “estrategia transversal” que contiene el modelo de “Ciudad Región Sostenible” que al año 2030 espera disminuir en un 40% los pacientes atendidos en el sistema de salud por las enfermedades de Infección Respiratoria Aguda –IRA- y La Enfermedad Diarreica Aguda –EDA-.

1.2 Proyectos del sector

Según (PROEXPORT, 2011) Santander está proyectado como uno de los Departamentos con mayor importancia en el panorama del servicios de salud, esto explicado por altos estándares de calidad y precios competitivos.

Una de las grandes apuestas son las dos zonas francas de salud: La Zona Franca Permanente Especial en salud Fundación –FOSUNAB- diseñada como un “complejo de alta tecnología en salud, que integrará servicios médicos, innovación, investigación científica, desarrollo del conocimiento, hotelería y centro de convenciones”(FOSUNAB, 2014). Según proyecciones de FOSUNAB el megaproyecto generará alrededor de 293 empleos directos y más de 1.000 indirectos. Y el Complejo Médico del “Hospital Internacional de Colombia” proyecto estratégico de la Fundación Cardiovascular de Colombia (FCV). Con estas apuestas se busca internacionalizar los servicios prestados en todas las áreas de la salud.

BIBLIOGRAFIA

Cámara de Comercio de Bucaramanga - Universidad de los Andes. (2006). *Santander: Entorno de Negocios Competitivo*. Bogotá.

Comisión Regional de Competitividad. (Diciembre de 2008). *Informe Final Plan regional de competitividad Santander*.
Obtenido de <http://www.comisionesregionales.gov.co/publicaciones.php?id=947>

FOSUNAB. (1 de Mayo de 2014). *Zona franca permanente especial en salud FOSUNAB*. Obtenido de <http://www.fosunab.com/>

Gobernación de Santander. (2012). *Plan de desarrollo departamental Santander en serio, el Gobierno de la gente 2012-2015*. Bucaramanga: Gobernación de Santander.

Observatorio de Salud Pública en Santander. (Enero-Abril de 2012). Diagnóstico de Salud en Santander Cap. 7 Atención en Salud. *Revista del Observatorio de salud pública en Santander*(1), 112.

PROEXPORT. (13 de Mayo de 2011). *Proexport Colombia*. Obtenido de <http://www.proexport.com.co/noticias/santander-se-perfila-como-destino-internacional-de-salud>

Propiedad Intelectual: El Observatorio Socioeconómico de Santander es una dependencia de la Facultad de Economía de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga que recopila y genera información sobre temáticas sociales y económicas del territorio. Los autores son responsables de la totalidad del contenido de sus textos. Ellos autorizan al Observatorio la publicación de los mismos en formato electrónico. El material de esta publicación puede ser reproducido sin autorización, con el reconocimiento a los autores.