

La Distribución de los Servicios de Salud en Colombia: Desafíos y Oportunidades

Carlos Rodriguez, Md, Ing

La salud en Colombia es un tema de constante debate y preocupación. A pesar de los avances realizados en los últimos años, aún existen desafíos significativos en cuanto a la accesibilidad, la calidad y la equidad en la prestación de servicios de salud. Para comprender mejor esta situación, es fundamental examinar tanto los logros alcanzados como las áreas que requieren una atención prioritaria.

Si se observan los datos en Colombia existen 11.354 IPSs, 91% cuyo origen es privado, 8.8% de naturaleza pública y una proporción menor de entidades mixtas, de todas estas instituciones aproximadamente el 60% se ubica en la Región Caribe y del centro Oriente, 30% entre la Región Pacífica y el Eje Cafetero, mientras que un poco más del 11% se encuentran en las regiones restantes paradójicamente habitadas en su mayoría por pueblos indígenas.

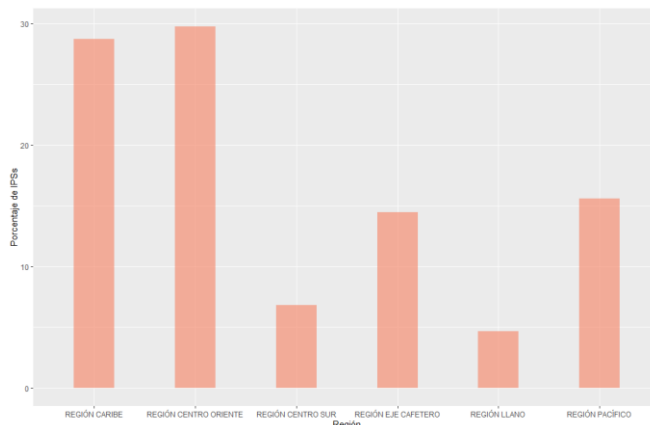


Ilustración 1: Distribución de IPSs por Región

Según el Instituto Nacional de Salud de Colombia, el país ha experimentado mejoras significativas en términos de cobertura de servicios de salud en las últimas décadas. La implementación del

Sistema General de Seguridad Social en Salud en 1993 marcó un hito importante en la expansión de la cobertura y la mejora del acceso a los servicios de salud sin embargo aún existen deudas atrasadas en particular en departamentos ubicados en la Amazonia : Vaupes, Vichada, Amazonas, Guinea y Guaviare cuentan con menos de 1 IPS por cada 1000 Km2 de superficie, sí bien este dato omite que gran parte de la selva amazónica esta inhabitada, sí es claro que la población indígena se asienta en zonas de difícil acceso, este dato se ve reforzado por el numero de IPSs por cada 10.000 habitantes,

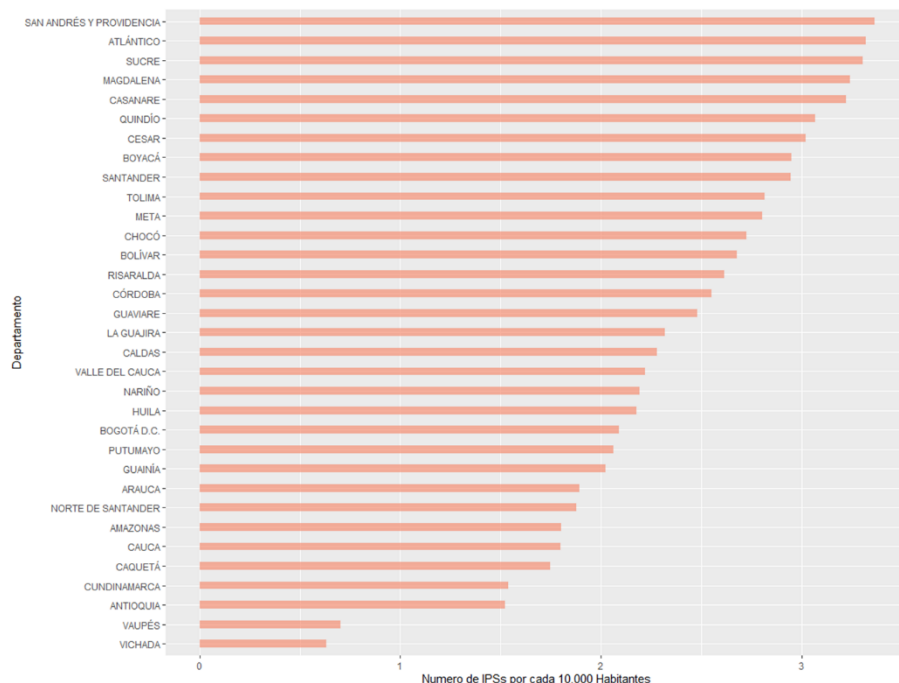


Ilustración 2: IPSs por cada 10.000 Habitantes agrupado por Departamento

Vichada y Vaupés ocupan la cola de la lista con un índice menor a 1, todos los demás departamentos duplican y exceden estas cifras.

A pesar de estos avances, persisten disparidades significativas en la distribución de los servicios de salud, tanto en áreas urbanas como rurales. Por ejemplo, solamente en Bogotá existen 1588 (14%) IPS, en el Valle 1000(8.8%) y en Antioquia 996 (8.8%) contrariamente en Vichada y Vaupés no superan entre ambas las 10 IPSs, esto anterior sin evaluar la Calidad de los servicios ofrecidos por cada Institución.

En 2022, la tasa de mortalidad infantil en áreas rurales era significativamente más alta que en áreas urbanas, con 16.5 muertes por cada 1,000 nacidos vivos en zonas rurales, en comparación con 11.2 en áreas urbanas, según el Ministerio de Salud y Protección Social. Asimismo, la esperanza de vida al nacer en zonas rurales era aproximadamente cinco años menor que en áreas urbanas, destacando las disparidades en el acceso y la calidad de los servicios de salud.

Adicional a lo anterior existen serias limitaciones en el crecimiento de los centros de Salud de carácter es municipal, actualmente en Colombia hay 702 ESEs en esta condición, el presupuesto reducido y la dependencia total del gobierno local impiden articular esfuerzos, es prioritario reevaluar la integración de estos centros de salud en Instituciones mucho más organizadas que les permita enfrentarse a las demandas crecientes en servicios de salud básicos y especializados.

Por último, es necesario mencionar la participación del capital humano independiente en Salud como actores que amplían el acceso a la salud de comunidades de su entorno, según datos calculados en Colombia existen 47.605 personas habilitadas para prestar este tipo de servicios, de estos un 27% se aloja en Bogotá, 20% en Antioquia y 9.9% en el Valle, de nuevo Vichada (22), Guainía (5) y Vaupés (3) son las zonas con menor cantidad de profesionales Médicos y Sanitarios.

La información anterior nos obliga a interrogarnos si existe una relación entre la distribución de las IPS a lo largo del territorio nacional y de los profesionales independientes en salud, se tabula la información por municipio y se encuentra que existe una correlación de 0.92 entre ambas variables, se realiza la prueba estadística encontrando que el resultado es significativo con un p-value de 0.000 por lo que se espera que la apertura de nuevos centros de salud en áreas apartadas puede llevar a que profesionales independientes migren a estas zonas, ampliando de esta forma la oportunidad de acceso a los servicios de Salud de dichas comunidades.

Conclusión

La distribución de los servicios de salud en Colombia sigue siendo un desafío importante que requiere la atención y el compromiso continuo de las autoridades gubernamentales, los profesionales de la salud y la sociedad en su conjunto. Si bien se han logrado avances significativos en términos de cobertura y acceso a servicios de salud, es necesario redoblar los esfuerzos para garantizar que todos los colombianos, independientemente de su lugar de residencia o condición socioeconómica, puedan acceder a una atención oportuna y de calidad.