



SISTEMA DE SALUD DE COLOMBIA

ACTIVIDADE PLATAFORMA

DOCENETE :DOC.IRMA SANCHEZ PRIETO

UNIDAD 4

FREDY CEDSAR PEÑA LOPEZ

SEGUNDO SEMESTRE

GRUPO A

UNIVERSIDA DEL SUERESTE

SALUD P.

El sistema de salud en Colombia como tal se presenta como un modelo gestionable , si bien desde que fue implementado en 1993 a demostrado ser un sistema creciente que se rige bajo el uso del gobierno, tanto así que según cifras del EPS para el 2024 el numero de personas afiliadas al sistema de salud Publico fue de 23 millones de personas mas el subsidió acogido anteriormente de 26,5 millones de personas como tal da una cifra de 51,7 millones de personas lo que corresponde a el 98.46 % de la población , según cifras del (DANE) Departamento Administrativo Nacional de Estadística el total de personas en Colombia ronda los 52,3 millones de personas lo que correspondería a menos del 2% de personas sin acceso , sin embargo el 8 % de la población hace uso de servicios privados , aunque esto no ase libre a la persona del pago de los servicios de salud públicos .Ahora bien recordemos que hay instituciones que son relevantes mencionar dentro de la gestión de los servicios de salud en Colombia tales como el (ANDRES) que es la base del financiamiento en administración de recursos de sistema de salud que recauda impuestos y subsidios obligatorios de trabajadores el cual se ajusta a la tasa monetaria que la persona reciba anualmente , y en la parte de la gestión se encuentra la controversia de la EPS , el cual obtiene fondos del valor per cápita que el ANDRES le provee por cada afiliado , entonces este monto también recauda fondos de instituciones como grandes empresas las fuerzas armadas , universidades , instituciones petroleras y de mas este recurso se divide entre todos los afiliados y cubre las necesidades de salud , ¿pero como lo hace?. Para entender esto es necesario saber que desde el nacimiento de una persona en Colombia se le agrega un numero de registro el cuál valida su nacionalidad y además sirve para promover el estado activo en el sistema de gestión del EPS , cuando dicha

persona sea capaz de proporcionar un subsidio económico se le atribuirá un taza que deberá cumplir para sustentar sus necesidades en salud , esto función gracias a que el EPS es el encargado de autorizar el acceso a medicamentos , atención primaria , de segundo y tercer nivel , dicho de otra forma el EPS es el encargado de pagar por los servicios privados y por fármacos a instituciones privadas , y si bien se busca prevenir el acceso a un tercer nivel debido a el costo y a la deficiencia de especialistas , el sistema de salud implemento un modelo en el segundo nivel de atención que implementa médicos capacitados en áreas como ginecología , pediatría o cirugía general , que si bien no son especialistas , tiene un grado de preparación que les permite intervenir en dichos casos , pero por que se empela este modelo ,el problema surge a raíz de el fraude financiero y el desvió de recursos desde el ANDRES , gracias a la mala administración se es evidente y como tal la población lo define como la exigencia de dinero del cual no se usa para el beneficio de la nación ,basados en el sistema de salud , y aunque la justificación clara de este fue evidente debido a que menos de el 50% de la población era usuaria del seguro publico aun así se cobraba la atribución a el ANDRES en toda la población evidenciando el desvió de recursos financieros .En el 2024 el incremento fue exponencial a lo que era en los años pasados el desvió monetario decenio significativamente , gracias a la promoción de la salud la cual retoma un punto importante pues se podría decir que como tal la promoción es obligatoria y tiene un enfoque en promocionar todos los servicios gratuitos que el sistema ofrece , como servicios dentales , nutricionales , entre otros generando que la población se una a el sistema de salud nacional .