

MONOGRAFIA
CONTEXTO NACIONAL DE LA GERENCIA INTEGRAL DE SALUD EN
COLOMBIA

Presentado por:
Aura Rosa García Escobar
María Suleída Jiménez Garcés

Universidad Santo Tomás
División de ciencias económicas y administrativas
Facultad de Economía
Especialización Gerencia en Salud
Bogotá D.C
2018

MONOGRAFIA
CONTEXTO NACIONAL DE LA GERENCIA INTEGRAL DE SALUD EN
COLOMBIA

Directora de Trabajo:
Dra. Alejandra Valenzuela
Magister en Salud Pública

Presentado por:
Aura Rosa García Escobar
María Suleída Jiménez Garcés

Universidad Santo Tomás
División de ciencias económicas y administrativas
Facultad de Economía
Especialización Gerencia en Salud
Bogotá D.C
2018

Dedicatoria

A Benigno Escobar,
En honor a ti abuelo amado
Que desde allí arriba cuidas de mí.
Mi mejor mentor

A Joaquín Jiménez Cárdenas,
Por ser excelente padre y guía
en mi vida personal y profesional
Desde el cielo seguirás
Siendo el mejor ejemplo

Agradecimientos

A la DRA Alejandra Valenzuela.
Por su calidad como docente y tutora
en la dirección de este proyecto
Y por su apoyo incondicional

Tabla de contenido

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
2. OBJETIVOS	10
2.1 OBJETIVO GENERAL	10
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	10
3. JUSTIFICACION	11
4. MARCO TEORICO.....	13
4.1. Definición de gerencia:	13
4.1.1 La Gerencia Integral, Comportamiento y Clima Organizacional.....	14
4.1.2. La Gerencia Integral	14
4.1.3 La Organización como un todo global e integrado:	15
4.1.4. Comportamiento Organizacional (CO)	16
4.2. Enfoques conceptuales y tendencias de la gerencia en salud:	18
4.2.1. La gerencia como ciencia:	18
4.2.2. Enfoque de la gerencia desde lo social:	18
4.2.3. Enfoque de la gerencia desde lo público:	19
4.2.4. Enfoque holístico de la gerencia en salud	20
4.3. Teorías administrativas en el contexto de perfiles gerenciales	20
4.3.1. Modos de ser y trilogía administrativa como elemento en el abordaje del estado del arte en perfiles gerenciales:	20
5. METODOLOGÍA.....	23
6. RESULTADOS	¡Error! Marcador no definido.
7. DISCUSIÓN:	¡Error! Marcador no definido.
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
BIBLIOGRAFÍA REFERENCIADA	30

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la gerencia en instituciones de servicios de salud acoge y administra gran parte de procesos que se encargan de estructurar y regular los manejos procedimentales con un fin objetivo; encargados de brindar una ayuda idónea para la estructuración de cada sistema, los cuales se encargan de mantener prevenir y mantener reguladas cada organización dentro de esta estructura de la salud.

Teniendo esto presente, podemos afirmar que cada organización sanitaria se rige bajo una estructura jerárquicamente organizada, en búsqueda de un resultado favorable conforme al fin deseado, De manera que ,se debe examinar todo el proceso y direccionamiento del fin para obtener una consecuencia positiva ,pero se deben regir estos procesos bajo los pilares del liderazgo y la disciplina como complemento a las estructuras que rigen las organizaciones de talento humano , enfocadas directamente a la unidades y composiciones de la misma ,para así poder establecer de manera conceptual y organizada la responsabilidad y función de cada persona ,para lograr un sistema efectivo e integral en la prestación de los servicios .

Desde que fue creado el sistema de Seguridad Social en nuestro país, rigiéndose bajo la Ley 100 de 1993; que ha sido reformada en 2 ocasiones por las Leyes 1122 de 2.007 y 1438 de 2011 y demás decretos y disposiciones de carácter económico y político que no han solucionado el problema de salud de fondo. El gasto total en salud en el país se ha incrementado de manera importante desde la entrada en vigencia de la Ley 100. ⁽¹⁾

El Sistema de Seguridad Social y Salud surgió muy cerca de la entrada en vigencia de la nueva Constitución del 91, donde priman los derechos fundamentales y la Equidad como principios fundamentales, Un sistema en el cual ,el gobierno colombiano a través de la resolución 429 de 2016 , promulgó la política de Atención Integral en Salud, con el objetivo de generar mejorar las condiciones sanitarias para poder lograr una regulación a nivel sectorial e intersectorial, rigiéndose bajo la normatividad de la ley 100 de 1993 y sus posteriores modificaciones incluyendo la ley 1438 de 2011 que pretendía fortalecer y la Atención Primaria en Salud, y posterior a ella el Plan de Salud Pública según la Ley estatutaria 1751, que consagró la salud como un derecho fundamental. ⁽²⁾

Hay que mencionar, que, según las cifras del Ministerio de Salud y Protección Social, los recursos financieros del Sistema General de Salud han incrementado el gasto en salud del Producto Interno Bruto (PIB) colombiano. Teniendo esto presente, cabe señalar que el hospital es la célula fundamental de la prestación de los servicios de salud en cualquier sociedad y se comporta como una empresa productora de servicios hospitalarios, con una función de producción y una serie de entradas que son transformadas en el proceso, lo que da como resultado un producto hospitalario. Sin embargo, dicho proceso es complejo y difícil de medir, debido a la existencia del concepto de productos intermedios. Los productos están en función de las características de los

pacientes, que los hacen a cada uno tan especial; lo anterior lleva a considerar lo difícil que es medir el producto hospitalario.⁽³⁾

En otras palabras, el producto hospitalario es el resultado de la salida final del proceso de producción hospitalaria, reflejado en la atención médica del paciente concreto y el aumento de su nivel de salud, los cuales están relacionados de forma directa con los servicios que presta el hospital y, por lo tanto, va a referirse a la tipología de casos que se atienden, así como a la gama de cuidados que se prestan al paciente hasta su alta hospitalaria. Schumacher y colaboradores lo han definido como la combinación de proporciones de grupos de pacientes particulares clasificados por enfermedad, método de pago, etc., que se dan en una organización sanitaria en un momento dado y en la que dichos grupos comparten una o más características: “Un hospital genera tantos productos como pacientes trata”.⁽⁴⁾

Dicho brevemente, debemos fijar que el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de Colombia, está bajo un régimen de críticas frente a distintas esferas de la sociedad y medios de opinión debido a los altos costos de transacción, baja competitividad y mediana eficiencia. De allí surge el interrogante sobre la contribución que hace la Academia colombiana a la reflexión sobre la estructura de los sistemas de salud durante los veinte años de su existencia.⁽⁵⁾

Además, se debe tener presente que la administración de los recursos humanos en el sector salud, es un tema de gran importancia que cobra cada vez más fuerza y protagonismo en el desempeño de los sistemas de salud en términos de universalidad, calidad, eficiencia y equidad.⁽⁶⁾

A nivel mundial, se han venido desarrollando estrategias de análisis para el manejo del personal médico; conferencias, reuniones, congresos y demás hacen llamados a los gobiernos nacionales para el adecuado tratamiento e inclusión de los recursos humanos en salud dentro de las políticas y las reformas sanitarias.⁽⁷⁾

En Colombia se ha acumulado una frustración colectiva en la garantía del derecho a la salud para todos, a pesar de los balances optimistas de la reforma a la seguridad social colombiana. La tendencia histórica apuntaba a una fragmentación del sistema de servicios de salud según la capacidad de pago de las personas: atención para pobres, para trabajadores formales y para ricos, con serias diferencias en oportunidad y calidad. El nuevo sistema pretende resolver la fragmentación, pero existen problemas estructurales del modelo. Especialmente, la confianza en que el mercado puede distribuir de la mejor manera, si funcionan los mecanismos de regulación y el nuevo papel del Estado. En el ensayo, argumento que el mercado sólo logra otorgar un derecho contractual que resulta insuficiente para el derecho a la salud, en su acepción más amplia. Pero este tipo de opción colectiva no resulta de la simple aplicación de un modelo extranjero, sino del proceso de interacción de los actores sociopolíticos. En el caso colombiano, dicho proceso ha conducido a opciones individualistas que sustentan la tendencia actual y hacen muy difícil la

superación de los obstáculos estructurales para garantizar el derecho a la salud.⁽⁸⁾

La Procuraduría, desde hace varios años, se ha interesado en la problemática de la salud en Colombia y ha evidenciado que hay una flagrante violación de los derechos fundamentales de los usuarios; el acceso a la salud es muy difícil en condiciones dignas y, en ese sentido, la Procuraduría ha hecho varios estudios y pronunciamientos sobre el derecho a la salud. Siempre hemos sostenido que la salud no puede ser un negocio manejado por sectores privados, donde se privilegia la parte financiera; la salud es un derecho y es un servicio público que pueden prestar los sectores privados, pero no como lo han venido haciendo. Este último estudio sobre el Financiamiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud, concluyó que Colombia es uno de los países que más recursos gasta en el sistema de salud; en 2011 fueron 43 billones de pesos y, a pesar de ello la queja constante es que a las Empresas Promotora de Salud (EPS) no les pagan, que a los hospitales tampoco les llegan los recursos y que las entidades territoriales se quedan con el dinero; hay una serie de trabas en el flujo de recursos que en últimas afecta al usuario.⁽⁹⁾

Todas estas observaciones se relacionan también con las postulaciones de A. Laurent; “El hospital o las Instituciones prestadoras de servicios de Salud (IPS), deben asumir su mutación adoptando los aspectos de la empresa que la vieja tradición hospitalaria repugna”. Siendo estos aspectos los que catalogamos como gerencia, rentabilidad, marketing y satisfacción del cliente teniendo presente que no debemos tener miedo a enfrentarnos al amplio marco conceptual del término “competitividad”.⁽¹⁰⁾

Y debemos exponer también la importancia del perfil del profesional clasificándolo como un agente que tiene la competencia para direccionar todas las necesidades que requiere la ocupación en concreto. Es decir, que reúne las habilidades, destrezas, actitudes, aptitudes, conocimientos y experiencias profesionales específicas que constituyen las competencias requeridas para actuar en el área profesional definida. Un perfil gerencial representa las características fundamentales del hombre e indica formas de comportamiento o de pensar, que generalizan diferentes situaciones y dura un largo período.⁽¹¹⁾

Por otro lado, tomando en cuestión lo anteriormente mencionado y la gran importancia para el sector empresarial, pues en los momentos actuales dentro del ámbito empresarial a nivel internacional constituye un parámetro para determinar si una empresa es socialmente responsable, por lo que nuestro país no está ajeno de estas exigencias en el contexto empresarial.⁽¹²⁾

En consonancia con lo anteriormente mencionado podríamos resaltar que el Ministerio de Salud y Protección Social lanzó la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), la cual tiene como objetivo fundamental de centrar las acciones de salud en las personas, a nivel individual, familiar y colectivo. Siendo la política un componente estratégico, que determina las prioridades del sector salud en un marco conceptual a corto mediano y largo plazo; además de esto, el Modelo de Atención Integral en Salud (MIAS), que se constituyen en el marco para la organización y coordinación de actores e instituciones para

garantizar que los ciudadanos accedan a servicios seguros, accesibles y humanizados.⁽¹³⁾

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Contextualizar la gerencia de salud desde una perspectiva de la gestión integral y health manager.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Definir el concepto de gerencia de Salud bajo las tendencias actuales por medio de revisión de fuentes secundarias.
- Diseñar el perfil ocupacional del gerente en salud acorde a la revisión teórica y de las posibles exigencias del mercado laboral.

3. JUSTIFICACION

Por otra parte, la situación actual de la gerencia de salud colombiana maneja un enfoque teórico, orientando a los profesionales en salud a adquirir las competencias necesarias para administrar y dirigir estratégicamente una institución de seguridad social en salud, puesto que implica una integralidad enfocada al derecho a la salud no solo administrativa, que tiene como objetivo precisar teorías enfocadas a una gerencia integral en el ámbito de la salud.

Por lo tanto, la gerencia debe enfrentar hoy en día la posibilidad de adaptarse o perecer ante los nuevos retos, adecuarse implica flexibilizarse lo cual refiere a la incorporación de nuevos enfoques y desechar métodos que ya no son efectivos en nuestro y nuestra sociedad. ⁽¹⁴⁾

Por otro lado, debemos hacer mención que el gerente de la salud tiene primordial importancia dentro de la órgano sanitario de salud, ya que es un profesional capacitado con competencias y habilidades en administración de un sistema de salud que es fundamental para poder conducir el crecimiento óptimo y la eficiencia de las organizaciones dentro de cada campo, Teniendo presente que, prima el conocimiento de esta persona debido a que es algo fundamental para la solución de conflictos en el marco sanitario.

Además, debemos tener en cuenta que la administración en salud o administración sanitaria es la ciencia social y técnica relacionada con la planificación, organización, dirección y control de las empresas públicas y privadas del sector salud, mediante la optimización de recursos financieros, tecnológicos y humanos. En otras palabras, la administración en salud es la administración de empresas aplicada a las empresas proveedoras de bienes y servicios de salud, que resulten en la recuperación o mejora en la salud de las personas usuarias, a quienes -dentro del establecimiento de salud- se les denominan clientes y/o pacientes. A la administración en salud también se la conoce con los nombres de gerencia en salud, gestión sanitaria, gestión clínica, administración de empresas de salud, administración de servicios de salud y gerencia de servicios de salud. ⁽¹⁵⁾

La administración de servicios de salud es una de las disciplinas de la salud pública. Su función es la integración eficiente y efectiva de los recursos humanos, físicos y económicos para lograr una atención óptima de servicios de salud al paciente. El/la administrador/a procura que los recursos disponibles para la promoción, protección y restauración de la salud sean aplicados tomando en consideración el conocimiento científico vigente sobre la salud y la enfermedad. ⁽¹⁶⁾

Por otro lado, debemos reafirmar que como profesionales y administradores gerenciales de la salud se debe tener un accionar íntegro para poder dar respuesta a todas las situaciones que se presentan con el transcurrir de los días y tener presente que para las organizaciones sanitarias se vuelve complicado mitigar casos en los cuales la demanda de necesidad es notablemente mayor debido a la complejidad y volumen de los casos que se presentan, siendo este un reto constante para las organizaciones e

instituciones ,además una carga a nivel gubernamental para la sociedad, debido a que esta problemática influye de forma directa en la sociedad.⁽¹⁷⁾

Por otra parte, la situación actual desde un enfoque teórico orienta a los profesionales en salud a adquirir competencias necesarias para administrar y dirigir estratégicamente una institución de seguridad social en salud, puesto que implica una integralidad no solo humanística, sino administrativa, que apunta esta monografía a precisar teorías enfocadas a una gerencia en el ámbito de la salud. Ya desde lo cultural, los requerimientos para contratación y desde el ejercer de las competencias laborales, por lo general especifican un profesional de administración de empresas y muy poco tienen en cuenta los profesionales de la salud.⁽¹⁷⁾

Del mismo modo la gerencia debe enfrentar hoy en día la posibilidad de adaptarse o perecer ante los nuevos retos, adecuarse implica flexibilizarse lo cual refiere la incorporación de nuevos enfoques y desechar métodos que ya no están acordes con las realidades.

El impacto de esta monografía en la sociedad es propiciar unos primeros peldaños que concienticen la adquisición de nuevas herramientas para la gerencia de instituciones de salud, enfocado en una integralidad e interacción continua con los demás profesionales que tiene a cargo, y a su vez sea una ayuda o un apoyo para su mismo equipo de trabajo.⁽¹⁷⁾

4. MARCO TEORICO

4.1. Definición de gerencia:

Inicialmente la palabra “gerencia se utiliza para denominar el conjunto de empleados de alta calificación que se encarga de dirigir y gestionar los asuntos de una empresa”.⁽¹⁸⁾

Crosby (1988) define a la gerencia como "el arte de hacer que las cosas ocurran". Por su parte Krygier (1988) la define como un cuerpo de conocimientos aplicables a la dirección efectiva de una organización. En la actualidad, existe consenso, entre muchos autores, al señalar que el término gerencia se puede definir como un proceso que implica la coordinación de todos los recursos disponibles en una organización (humanos, físicos, tecnológicos, financieros), para que a través de los procesos de: planificación, organización, dirección y control se logren objetivos previamente establecidos. De esta manera se puede distinguir tres aspectos claves al definir la gerencia como proceso: en primer lugar, la coordinación de recursos de la organización; segundo la ejecución de funciones gerenciales o también llamadas administrativas como medio de lograr la coordinación y, tercero, establecer el propósito del proceso gerencial; es decir el dónde queremos llegar o que es lo que deseamos lograr. Antes de seguir adelante es necesario saber por qué y cuándo es necesaria la gerencia, qué hace y cómo lo hace. La gerencia es responsable del éxito o fracaso de una empresa, es indispensable para dirigir los asuntos de la misma. Siempre que exista un grupo de individuos que persigan un objetivo, se hace necesario, para el grupo, trabajar unidos a fin de lograr el mismo.⁽¹⁹⁾

Por otra parte, los integrantes del grupo deben subordinar, hasta cierto punto, sus deseos individuales para alcanzar las metas del grupo, y la gerencia debe proveer liderazgo para la acción del grupo. Al analizar las funciones gerenciales encontramos la respuesta al qué hace la gerencia. Cuando estudiamos la gerencia como una disciplina académica, es necesario considerarla como un proceso el cual puede ser descrito y analizado en términos de varias funciones fundamentales. En ese sentido Sisk y Sverdlik (1976) señalan que al describir y estudiar cada función del proceso separadamente, podría parecer que el proceso gerencial es una serie de funciones separadas, cada una de ellas ajustadas y encajadas en un compartimiento aparte, sin embargo esto no es así, aunque el proceso, para que pueda ser bien entendido, debe ser subdividido, y cada parte que lo compone discutida separadamente en la práctica, un gerente puede (y de hecho lo hace con frecuencia) ejecutar simultáneamente, o al menos en forma continuada, todas o algunas de las cuatro funciones: planeamiento, organización, dirección y control.⁽²⁰⁾

Cuando la gerencia es vista como un proceso la planificación es la primera función que se ejecuta. Una vez que los objetivos han sido determinados, los medios necesarios para lograr esos objetivos son presentados como planes. Estos planes determinan el curso de la organización y proveen una base para estimar el grado de éxito probable en el logro de los objetivos. Para poder llevar a la práctica y ejecutar los planes, una vez que éstos han sido preparados, es

necesario crear una organización la cual señale una estructura de funciones y una división del trabajo.⁽²¹⁾

Es función de la gerencia determinar el tipo de organización requerido para llevar adelante la realización de los planes elaborados. La clase de organización que se haya establecido determina, en gran medida, el que los planes sean apropiada e integralmente ejecutados. La tercera función gerencial, es la dirección considerada como una actividad que tiene que ver con los factores humanos de la organización la cual envuelve los conceptos de: liderazgo, toma de decisiones, motivación.⁽²¹⁾

4.1.1 La Gerencia Integral, Comportamiento y Clima Organizacional

En este apartado se tratan temas relacionados con la Gerencia Integral, el Comportamiento y Clima Organizacional, además de los factores que influyen en el desempeño y comportamiento del trabajador. Los conceptos tratados, servirán de marco teórico para el desarrollo del presente trabajo, y para el manejo de varios términos que se utilizarán en el desarrollo del mismo.

Del mismo modo, la gerencia debe enfrentar hoy en día la posibilidad de adaptarse o perecer ante los nuevos retos, adecuarse implica flexibilizarse lo cual refiere la incorporación de nuevos enfoques y desechar métodos que ya no están acordes con las realidades. El impacto de esta monografía en la sociedad es propiciar unos primeros peldaños que concienticen la adquisición de nuevas herramientas para la gerencia de instituciones de salud, enfocado en una integralidad e interacción continua con los demás profesionales que tiene a cargo, y a su vez sea una ayuda o un apoyo para su mismo equipo de trabajo.⁽²²⁾

4.1.2. La Gerencia Integral

Sallenave (2002), expone que, a lo largo de la historia de las organizaciones, han sido varios los paradigmas y enfoques de administración dominantes, dependiendo de la época en la que nos ubiquemos. Las teorías que existen desde los inicios de los estudios del Management han sufrido modificaciones, han sido replanteadas, refutadas o incluso desechadas por algunos nuevos autores, dependiendo ya sea de su formación, o simplemente de las ideas diferentes que concibieron en su momento.⁽²³⁾

El nuevo sistema de aseguramiento y estableció relaciones de mercado entre las aseguradoras denominadas “empresas promotoras de salud (EPS)” y las “instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS)”. Los usuarios se afilian a las aseguradoras, a las cuales el Estado paga una suma de dinero por año denominada “unidad de pago por capitación (UPC)”. Las aseguradoras contratan los servicios con clínicas y hospitales para atender a sus afiliados dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS) establecido por el Gobierno. Desde su creación el SGSSS ha experimentado una serie de cambios mediante decretos, resoluciones, circulares y acuerdos. En 2007 se le hizo una reforma a través de la Ley 1122, dirigida a mejorar la prestación de los servicios. En 2011 se hizo una nueva reforma por medio de la Ley 1438 para fortalecer el sistema

con un modelo de atención primaria. Estas reformas no han resuelto de fondo los problemas del SGSSS y ahora la sociedad colombiana se prepara a otra reforma que busca establecer un nuevo modelo de salud desde un enfoque de derechos humanos y atención primaria. ⁽²⁴⁾

En la Gerencia Integral Sallenave expone que, en los años 50, el paradigma dominante era la organización y se creía que cualquier problema de la empresa se podía resolver mediante un estudio de la organización o de un cambio en el organigrama. En los años 60 y 70, el paradigma era que la empresa que tuviera una estrategia superior a la de sus competidoras era la que tendría éxito. En los años 80, el de la cultura organizacional que dice que para que la empresa tenga éxito no solo necesita una buena organización o una buena estrategia sino un equipo de gente capaz de imaginar, formular e implementar la estrategia. ⁽²⁵⁾

Han aparecido en los últimos años diversas teorías tales como, la administración científica, la escuela de las relaciones humanas, la teoría de la contingencia y la teoría de sistemas entre otras. Estas de la misma manera pasan de moda o se vuelven obsoletas, y varios temas ahora compiten por ser los dominantes. En la siguiente figura podemos observar algunas teorías dominantes en las últimas décadas. ⁽²⁵⁾

La Gerencia Integral es el arte de relacionar todas las facetas del manejo de una organización en busca de una mayor competitividad:

- **La estrategia:** Para saber a dónde vamos y cómo lograrlo. La organización: Para llevar a cabo la estrategia eficientemente.
- **La cultura:** Para dinamizar la organización y animar a su gente.

Si analizamos y resumimos la Gerencia Integral que propone Sallenave (2002) debemos hacerlo por dos vertientes principales; por un lado, el aspecto del Gerente Integral y por el otro la Organización como un todo integrado. El Gerente integral debe tener conocimientos necesarios, que puedan ser aplicados en la práctica y a su vez desarrollar otras habilidades que solamente se pueden adquirir con la interacción diaria que la experiencia laboral brinda. Debe tener conocimientos básicos e importantes de varias disciplinas, los cuales le ayudarán a obtener capacidad de respuesta y adaptación a los problemas que surjan dentro de la organización. ⁽²⁶⁾

Factores como los antes mencionados, ampliarán su visión de los problemas ubicándolos desde varios frentes, y a su vez, el Gerente Integral podrá aportar más de una opción para la solución de las problemáticas. ⁽²⁶⁾

4.1.3 La Organización como un todo global e integrado:

Bertalanffy (1976), define a un sistema como un conjunto de unidades recíprocamente relacionadas. Esta definición iguala en mucho el significado de organización o empresa. Además, la concepción de que las empresas son sistemas abiertos que interactúan con el ambiente que les rodea, se deriva también de la Teoría General de Sistemas de este autor. Las empresas se

encuentran en constante interacción con su ambiente, y para sobrevivir deben adaptarse y responder a los cambios que se presenten. ⁽²⁷⁾

Si se analiza la Teoría de la Gerencia Integral en lo relacionado a la Organización, Sallenave (2002) expone que a las Organizaciones hay que verlas de manera global e integrada para la solución de problemas. La solución de un problema en específico no siempre compete a una sola área, sino que, si se analiza con una visión más amplia, se pueden detectar otros factores o elementos que a simple vista no se ven. ⁽²⁸⁾

Un problema en la baja de las ventas, por ejemplo, no solo involucra al área responsable de ventas; puede ser que el diseño del producto o la calidad del mismo no hayan sido las adecuadas para el mercado, que los incentivos para el personal de ventas no sea suficiente, o que la competencia haya ingresado un nuevo producto con características similares y en ocasiones con mejor calidad y menor precio. Hay otros factores que pueden afectar tanto externa como internamente a la organización.

La característica principal y en la que hace énfasis la Gerencia Integral, es “La Competitividad”. Esta característica, siendo exigible tanto para las cualidades del Gerente como para la Organización, hará irremediablemente que ambos desarrollen sus mejores capacidades. Un gerente integral entonces, entenderá que, en una organización integral, serán igualmente importantes todos los departamentos y todos los tipos de recursos con los que se cuenten, y que las uniones de estos encaminados al mismo fin harán más sencilla la consecución de los objetivos establecidos. ⁽²⁹⁾

Para esta tesis es importante analizar la problemática de la empresa a estudiar desde el punto de vista de La Gerencia Integral. Principalmente para entender, que todos los recursos son importantes en cierta medida, que por una parte el tener la mejor infraestructura y tecnología para la operación puede hacer de muchas organizaciones las más grandes y competitivas. Por otro lado, el contar con un personal que trabaje en un ambiente laboral confortable, hará que todos los recursos financieros y materiales sean operados de manera más eficaz y eficiente, y a su vez se verá reflejado en una buena atención y satisfacción de los clientes, y por supuesto es muy posible que en la rentabilidad del negocio. ⁽³⁰⁾

4.1.4. Comportamiento Organizacional (CO)

Es difícil decir que existen principios que expliquen de manera universal el comportamiento de un individuo, o el comportamiento de una organización en su totalidad. Pues primeramente el ser humano es único prácticamente en todas sus características, además de ser complejo en aspectos como: el comportamiento, toma de decisiones, carácter, personalidad única, etc. Dos personas en una misma situación actúan de manera diferente debido a sus vivencias, experiencias y entorno en el que se desarrollaron a lo largo de su vida. Así mismo el comportamiento de una misma persona puede cambiar dependiendo de la situación en la que se encuentre inmerso. ⁽³¹⁾

Por lo anterior explicar el comportamiento de una organización en su conjunto puede ser más complejo, debido a que este sería resultado del comportamiento total de los individuos que la conforman. Este comportamiento además de las conductas individuales de cada uno de sus elementos está influido por políticas, manuales de procedimientos, códigos de comportamiento y ética al interior de las organizaciones, entre otros elementos que de una manera u otra guían y limitan el comportamiento los integrantes en cualquier organización. ⁽³¹⁾

El Comportamiento Organizacional según Stephen Robbins se define como: “Un campo de estudio que investiga el impacto que los individuos, los grupos y la estructura tienen sobre el comportamiento dentro de las organizaciones, con el propósito de aplicar tal conocimiento al mejoramiento de la eficacia de la organización”. ⁽³¹⁾

Así también, este campo de estudio se ayuda a su vez de otras disciplinas. El comportamiento organizacional es una ciencia de comportamiento aplicada que se construye con base en las contribuciones de diversas disciplinas del comportamiento. Las áreas predominantes son las siguientes:

- **Psicología.**

La Psicología es la ciencia que busca medir, explicar y a veces cambiar el comportamiento de los humanos y otros animales. ⁽³²⁾

- **Sociología**

La Sociología estudia a la gente en su relación con otros seres humanos. Algunas de las áreas del CO que han recibido una valiosa contribución de los sociólogos son dinámicas de grupo, diseño de equipos de trabajo, cultura organizacional, teoría y estructura de la organización formal, tecnología organizacional, comunicaciones, poder, conflicto y comportamiento entre grupos. ⁽³²⁾

- **Psicología social**

La Psicología social es un área de la psicología, pero que mezcla los conceptos de esta disciplina y de la sociología y que se enfoca en la influencia de unas personas en otras. ⁽³²⁾

- **Antropología**

La Antropología es el estudio de las sociedades para aprender acerca de los seres humanos y sus actividades. El trabajo de los antropólogos en las culturas y ambientes, por ejemplo, nos ha ayudado a entender las diferencias en valores fundamentales, actitudes y comportamiento entre la gente de diferentes países y dentro de diferentes organizaciones. ⁽³²⁾

- **Ciencia política.**

La Ciencia Política estudia el comportamiento de los individuos y grupos dentro de un ambiente político. Entre los temas específicos de su interés, se incluyen

la estructura del conflicto, la distribución del poder y como la gente manipula el poder en su propio beneficio. ⁽³²⁾

4.2. Enfoques conceptuales y tendencias de la gerencia en salud:

La siguiente monografía abarca conceptos que condensan los diferentes enfoques conceptuales y las tendencias de la gerencia en salud, además plasma los orígenes de la gerencia relacionada como aquella ciencia, o parte de la ciencia encargada de la teoría del conocimiento. ⁽³³⁾

4.2.1. La gerencia como ciencia:

En este aparte se denota la concepción de epistemología de Damiani (2005) como actividad intelectual que reflexiona sobre la naturaleza de la ciencia, así como la posibilidad de abordar los problemas para la construcción de los términos teóricos de la ciencia y la evolución de las teorías científicas.

Por lo anterior, se considera a la Gerencia como ciencia social, porque se nutre del conjunto de conocimientos trans-disciplinarios, que se generan de la economía, psicología, ecología, biología, física, matemáticas, filosofía, religión, antropología, ingeniería, educación, entre otros, que se utilizan para actuar y tomar decisiones de impacto social basado tanto en la rigurosidad de su análisis, como en las reflexiones e interpretaciones que generan un entramado teórico – conceptual, que persigue el bienestar ecológico emocional de las personas en un equilibrio con su entorno. ⁽³³⁾

En este sentido, la gerencia, al sostenerse inicialmente de diversas ciencias y disciplinas, se sirve del objeto de la economía que trata de resolver el problema económico, administrando eficaz y eficientemente los recursos escasos para satisfacer las necesidades de la población y así lograr un mayor bienestar colectivo. Entendiéndose el objeto de la gerencia de una manera más amplia, al buscar el bienestar ecológico emocional de las personas, en un equilibrio armónico con todos los elementos de la creación. ⁽³³⁾

4.2.2. Enfoque de la gerencia desde lo social:

Desde la perspectiva de Mokate, K. y Saavedra, J. en su estudio de investigación auspiciados por el Instituto Interamericano para el Desarrollo Social (INDES) Definen la gerencia social como: un campo de acción (o práctica) y de conocimientos estratégicamente enfocado en la promoción del desarrollo social. Su tarea consiste en garantizar la creación de valor público por medio de la gestión, contribuyendo a la reducción de la pobreza y la desigualdad, así como al fortalecimiento de los estados democráticos y de la ciudadanía. La gerencia social se apoya en aportes conceptuales y prácticos que le ofrecen simultáneamente los campos de desarrollo social, política pública y gerencia pública. Se privilegian así los enfoques y las acciones que provienen de esos ámbitos. En ellos se destacan los que fortalecen las capacidades y oportunidades de actores tradicionalmente excluidos, los procesos de formación de políticas públicas incluyentes y sostenibles y la

generación de resultados e impactos de políticas y programas sociales que surgen del seno de las organizaciones. ⁽³³⁾

4.2.3. Enfoque de la gerencia desde lo público:

Según Raigosa, M y Molina, G en su artículo una política pública es un fenómeno concreto de naturaleza social y política, que se instituye empíricamente y se construye de manera analítica. Otras definiciones expresan que una política pública es "la acción de las autoridades públicas en el seno de la sociedad". A su vez, Joan Subirats considera que las políticas públicas son un proceso de decisiones. Se decide sobre la existencia de un problema, sobre cómo se pretende resolver, sobre cuál es el modo más apropiado de proceder respecto a este y se decide crear una legislación. Además, reconoce que, aunque la mayoría de las veces la sucesión no es tan racional como se describe en la teoría, todas las políticas públicas se soportan en un acumulado de decisiones que se relacionan entre sí. ⁽³³⁾

En esta misma lógica, Aguilar define las políticas públicas como decisiones de gobierno que adhieren el criterio, la participación, la corresponsabilidad y las finanzas de los ciudadanos, en su calidad de electores y contribuyentes. Desde esta configuración, se reduce el papel protagónico del Gobierno y se acrecienta el papel que desempeñan los individuos y las organizaciones, convergiendo así en una relación complementaria, en la cual gobierno y sociedad hacen frente a los problemas públicos de manera coordinada. ⁽³³⁾

Por otro lado, Barzelay, M. en su ensayo "la nueva gerencia pública". Refiere: El término "políticas de gerencia pública" (public management policy) se corresponde aproximadamente con el término convencional, aunque ambiguo, de "reforma administrativa". Las políticas de gerencia pública tienen que ver con la orientación, motivación y control del núcleo del sector público como un todo. Los instrumentos de las políticas de gerencia pública son las reglas institucionales y las rutinas organizacionales en las áreas de planificación del gasto y de la gerencia financiera, el servicio civil y las relaciones laborales, procuraduría, organización y métodos, auditoría y evaluación. (La reforma administrativa generalmente involucra cambios en las políticas de gerencia pública). El diseño de las organizaciones programáticas (programmatic organizations), el segundo tema, tiene que ver con el suministro de los servicios públicos. "Servicio público" se refiere al desempeño de las funciones gubernamentales, incluyendo el suministro de servicios públicos en el sentido corriente, así como a la regulación, la imposición y la defensa, en un sentido amplio. El término "suministro" (delivery) alude al desempeño de las funciones administrativas, incluyendo las operaciones, la gerencia y la supervisión. Este tema, a diferencia del liderazgo ejecutivo, se refiere fundamentalmente al "diseño organizacional". El término "organización" se utiliza tanto en el sentido habitual, que alude a una entidad burocrática o de otra naturaleza, como en sentido amplio, que se refiere a una red de entidades involucradas en la provisión de un servicio público. ⁽³⁴⁾

El término "diseño" 11 indica que el tema se refiere fundamentalmente a las escogencias administrativas formales más que a las propiedades informales, emergentes, de las organizaciones o a las intervenciones organizacionales

dirigidas por individuos o centros de poder institucionales. El trabajo específico sobre el tema que se discute en este documento consiste en un estudio de la red de organizaciones que proveyeron servicios de atención preventiva de la salud a grupos objetivo de clientes en el estado de Ceará, en el nordeste brasileño, a través del Programa de Agentes de Salud (Health Agent Program) Tendler y Freedheim, 1994. ⁽³⁴⁾

4.2.4. Enfoque holístico de la gerencia en salud

Los enfoques holísticos implementan el sintagma, como la integración de los paradigmas, como formas de percibir una realidad compleja; el sintagma es a su vez la comprensión holística de un suceso, considerando el contexto y el sistema abierto en el cual se encuentra inmersa la organización en cuestión. ⁽³⁵⁾

Según Barrera en la comprensión holística, el conocimiento, el saber, corresponden a la manera de acercarse o de entender una realidad específica, el cual debe ser interpretado desde diferentes perspectivas, las cuales le van a proporcionar una mayor comprensión del fenómeno en cuestión. ⁽³⁵⁾

Al respecto Hurtado (2000) señala que la holística es una integración de corrientes, posturas, teorías o paradigmas, la cual permite a través del sintagma aproximarse a los eventos de manera integrativa. El enfoque holístico nos hace ver la gerencia como un todo o lo que hace es abarcar todos los aspectos para que esta sea integral y así sea ejercida de la mejor manera para el beneficio tanto de la empresa como de los colaboradores. ⁽³⁵⁾

4.3. Teorías administrativas en el contexto de perfiles gerenciales

Los gerentes son determinantes en organizaciones de todos tamaños; pueden crear oportunidades para los empleados, juzgar el desempeño con exactitud, fomentar al máximo la mejoría de la productividad, optimizar los recursos, buscar y encontrar soluciones de los desafíos presentados día a día.

4.3.1. Modos de ser y trilogía administrativa como elemento en el abordaje del estado del arte en perfiles gerenciales:

La doctora Renée Bédard (Magíster en Historia, MBA y Ph.D. en Administración, HEC de Montreal) se ha dedicado al estudio filosófico de la administración. Este texto retoma las ideas de su tesis, de la cual se encuentra un libro en preparación. Bédard pudo observar en los dirigentes y el personal que analizó en su trabajo de investigación, la existencia de actitudes profundamente diferentes, pero todas ellas evolucionadas, legítimas y eficaces. Buscando profundizar sobre estas dos dimensiones, descubrió que la clave se encontraba no en la ciencia sino en la filosofía, en particular en la praxeología, la epistemología y la axiología. Sus fundamentos y aquello que los une, dice Bédard, es la rama más clásica de la filosofía, aquella que se interroga sobre la naturaleza del ser y de la identidad, es decir, la ontología. ⁽³⁶⁾

Analizando repetidamente las diferentes maneras de operar y manipular los marcos de análisis que cada persona utilizaba, fue surgiendo progresivamente

un cuadro integrado por cuatro partes solidarias y jerarquizadas, que ella presenta bajo la forma de un rombo: las prácticas y las conductas; el proceso del pensamiento; los valores; los principios teóricos. La articulación de estas cuatro dimensiones constituye la estructura profunda de lo que Bédard denomina un Modo de Ser o de pensamiento.

Según Bédard, existen 4 modos de pensamiento: conciencia mítica, pensamiento sistemático, espíritu pragmático y actitud conciliadora. Cada uno tiene 4 grandes dimensiones: ontológica, epistemológica, axiológica y pragmática.⁽³⁶⁾

a. Modo de Ser mítico

El término fue acuñado por Bédard (2002) para designar una forma de ser que difiere profundamente del pensamiento racional (la oposición muthos / lógos). El Modo de Ser mítico representa una forma de comportamiento que se basa en el Uno.⁽³⁶⁾

El Modo de Ser mítico privilegia valores comunitarios como el espíritu de grupo, la noción de familia o de clan, el compartir, la solidaridad, la fidelidad, la filiación, el respeto de los valores tradicionales. Las actividades de palabra, las fiestas, las ceremonias, las comidas en común, las reuniones, los rituales, ocupan un lugar importante.

b. Modo de Ser sistemático

Evoca la idea general de una actitud más sensible a las construcciones intelectuales y teóricas que a los hechos, un espíritu que tiende a las construcciones racionales, a las teorías globales, a las construcciones totales susceptibles de informar del conjunto de los fenómenos, que tiene el gusto de la coherencia y de la elaboración. Los adjetivos de mayor uso que lo caracterizan son metódicos, ordenados, coherentes, racionales, cartesianos, lógicos y teóricos.⁽³⁶⁾

c. Modo de Ser pragmático

Se entiende como una actitud que da prioridad a los resultados, a la eficacia de la acción, a la experimentación, a la innovación y al mejoramiento continuo. El criterio último es que las cosas funcionen. Las calidades que caracterizan la personalidad pragmática son el sentido de lo concreto, de las preocupaciones utilitarias, el espíritu innovador y la inteligencia práctica.

d. Modo de Ser relacional

Se hace cada vez más necesario, en la medida que el individuo concreto reivindica un status de sujeto pleno y que se emancipa de los grupos a los cuales pertenece.

Llegar a entenderse sobre un sentido compartido sólo es posible si todas las partes en presencia hacen el esfuerzo de comprender el contexto de sus interlocutores y de aquellos con los cuales se presentan dificultades para entrar

en relación. Los mediadores, los negociadores, los conciliadores de conflictos, los dirigentes que se perciben como animadores, encarnan la manera de ser relacional; son personas capaces de aceptar vivir en un mundo donde la verdad es relativa. ⁽³⁶⁾

Para explicar tomaré como marco la trilogía administrativa, presentada por Renée Bédard, inspirado en la ideología de Georges Dumézil que plantea que todo grupo humano reparte el conjunto de sus responsabilidades para perdurar y progresar.

Según Bédard (2002), la organización se podría analizar desde tres puntos de vista que convergen entre sí, a lo que denominó la trilogía administrativa, la cual constituye una manera de dividir el trabajo y desglosar las actividades; y permite aproximarnos a la explicación que el modelo propone, según la cual todo grupo humano reparte el conjunto de sus responsabilidades, que él debe asumir para perdurar y progresar. Estos tres dominios generales son: la producción y la creación; la protección y la seguridad; el gobierno y el interés general. ⁽³⁷⁾

La producción y la creación de bienes y servicios se representan en el lenguaje moderno por la economía y la gestión de operaciones; así mismo, por tanto, es de vital importancia el aporte del talento humano, que proporciona al producto o servicio final elementos como lo bello, la invención, el placer, lo ético.

Dichos componentes involucran las habilidades y destrezas propias del operador, auxiliar de servicios o gerente; quienes les proporcionan una marca diferente y única en la producción y creación organizacional.

La seguridad, entendida en una gama muy amplia de orden, calma, confianza, tranquilidad económica, garantías contractuales, cultura organizacional, entre otros aspectos propios para garantizar las actividades productivas generadoras de bienestar.

El gobierno y el interés general, representado en la convivencia en armonía de los miembros de toda institución, requieren de una visión en común, una identidad simbólica compartida y arraigadas en la estructura organizacional en cabeza de la dirección de la institución.

5. METODOLOGÍA

Inicialmente la elaboración de la monografía se establece pautas y proyecciones de trabajo para lograr consolidar el contenido y por medio del uso de plataformas virtuales de búsqueda de contenido precisar objetivamente todos los términos que desprenden de la Gerencia integral de salud en Colombia.

Se complementa con base en fuentes virtuales basadas en artículos científicos proporcionadas por el asesor con enfoques ligados de base a la gerencia y costos reales de la administración y servicios de la organización, estructurando el proyecto con un enfoque expositivo y argumentativo para brindar una mayor claridad en la presentación y resultados de lo planteado.

Por otro lado, se usaron fuentes alternas para conseguir contenidos alternativos reales y verídicos para poder presentar resultados con exactitud y tomando en cuenta postulados de autores ilustrados en el campo.

6. RESULTADOS

Taylor, (1911)

Las teorías sobre la gerencia de empresas han oscilado entre el método científico y básicamente cuantitativo.

Herbert, S (1950)

La administración privada cuya búsqueda permanente es la eficiencia económica, además de ser catalogada como un sistema racional pero obtenida de los Conocimientos empíricos y de las experiencias logradas.

Morin, (1977)

Actividad organizadora de tal manera que la gerencia produzca mejores resultados.

Sisk y Sverdlik, (1976)

Enfoque eminentemente administrativo desde la teoría de los sistemas, involucra funciones de: planeación, organización, dirección e integración. Teniendo en cuenta los factores humanos debe desenvolverse dentro del liderazgo la toma de decisiones y la motivación.

Krygier, (1988)

Define la dirección efectiva de una organización como un cuerpo de conocimientos aplicables de forma mixta, porque especifica procesos desde lo humano físico tecnológico y financiero y ciencia. establece objetivos de manera efectiva eficaz y eficiente.

Crosby, (1988)

A pesar de que, especifica la palabra arte, el autor 23 lo combina con el hacer. Lo cual se relaciona con la destreza manual para poder gerencia r desde un enfoque causal, es decir que las cosas ocurran

Bozeman, (1993)

Realiza el esfuerzo por construir categorías de análisis para entender el comportamiento de las organizaciones públicas. Sin embargo, encuentra también que la gerencia pública se desarrolla dentro de los postulados apropiados del pragmatismo ajustados a las tendencias estratégicas de la organización

Robbins, (1994)

Las capacitaciones a los trabajadores son súper importantes para mantener y moverse según las necesidades de la empresa.

Barley y Kunda, (1995)

Muestran que a mediados del siglo XIX con el desarrollo de las grandes empresas; Además había una formación específica para el trabajo del personal, dado que los sistemas de valores de los industriales del siglo XIX se centraban en nuevas formas de ingeniería y fabricación más que en el personal.

Lynn, (1996)

Se describe desde administrar un papel desde lo administrativo y político, bajo la práctica de liderazgo coordinación motivación y concertación.

Moore, (1998)

Se destaca en el ámbito privado y financiero, resaltando el concepto de organización como negocio que debe sobrevivir bajo el esquema de transacción de productos, servicio, clientes y accionistas.

Magee, (1999)

Se convierte en el foco del intercambio comercial, comenzando así, el desarrollo de las empresas que conocemos actualmente, dada la evolución histórica de las sociedades, distintos estudiosos, filósofos e historiadores, han descrito y teorizado los principios que han signado los cambios en los sistemas económicos.

Amorós, (1999)

La cultura organizacional representa un patrón complejo de creencias, expectativas, ideas, valores, actitudes y conductas compartidas por los integrantes de una organización.

Molina y Morera, (2001)

La gerencia social es empírica y es una tecnología que se utiliza para el surgimiento de una buena gerencia.

Plutarco, (2002)

Quien refiere experiencia en gerencia estratégica para mejorar la parte económica.

Hernández, (2002)

Define la gerencia como la capacidad para el manejo de tecnología y para la toma de decisiones, entre otras.

Maffesoli, (2003)

Habla de la forma de administrar empresas ya sea privada o estatal con ayuda de ciencias como a la economía, la sociología, la antropología, la política o la psicología.

Guerrero, (2003)

Sostiene el término gestión, y esta es la que realiza a su vez un gerente para mantener y mejorar la empresa.

Hernández, (2002)

Define la gerencia como la capacidad para el manejo de tecnología 25 y para la toma de decisiones, entre otras.

Jones, (2003)

Da un enfoque del papel del gerente para coordinar y fortalecer la producción de ciertos tipos de conocimiento relaciones y decisiones y para resolver distintos tipos de problemas de forma eficaz y eficiente desde un entorno publico Manzanares (2004) Se trata de teoría del conocimiento y como se origina el mismo.

Bédard, (2004)

Mira la gerencia y se centra en planeamiento sobre los fundamentos de las prácticas gerenciales. Damiani (2005) Se enfoca en la concepción de la epistemología, él nos habla de la gerencia como una ciencia social.

Rincón, (2011)

Perfila una gerencia pública surgió entonces como una solución a ésta problemática, orientada por los principios de la eficacia, la ciudadanía y lo público.

Correa, (2012)

Las leyes en la parte de la contratación deben ser manejadas a la perfección por el gerente.

7. DISCUSIÓN

El Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia es el eje central del desarrollo social y económico del país. Fue creado mediante la Ley 100 de 1993, con esta Ley se creó una nueva página en la historia de Colombia, un antes y un después. Enmarcado en la Constitución Política de 1991 en la cual los principios de universalidad, cobertura, integralidad, solidaridad, participación y unidad denotan un cambio estructural y cultural. Generando así una nueva era en la prestación de los servicios de salud. Este nuevo sistema reemplazó el antiguo esquema de servicios de salud que estaba vigente desde 1975, donde el ICSS y Cajanal o en su defecto Instituto Colombiano de Seguridad Social y la Caja Nacional de previsión social eran los prestadores de los servicios de salud y pensiones. ⁽³⁸⁾

Por otro lado, la salud como un derecho se ve regido acorde al plan decenal de Salud Pública, 2012- 2021, del Ministerio de la Protección Social en Colombia, en la página 26, en el numeral de enfoques conceptuales, contempla la salud como derecho: ⁽³⁹⁾

En el escenario de los derechos humanos, el derecho la salud se reconoce como inherente a la persona, con carácter irrevocable, inalienable e irrenunciable, determinado por su carácter igualitario y universal (para todos los seres humanos), que obedece también a su carácter de atemporalidad e independencia de contextos sociales e históricos. El derecho a la salud, alude al “disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social” e implica una interdependencia con otros derechos; se aplica sin distinción de raza, género, religión, orientación política, orientación sexual o situación económica o social, y se refiere al nivel de salud que le permite a una persona vivir dignamente incluyendo los factores socioeconómicos que promueven la posibilidad de llevar una vida sana, incluyendo los determinantes básicos de la salud (alimentación, vivienda, agua potable, entre otros); reconoce que el derecho a la salud abarca una amplia gama de factores socioeconómicos que promueven las condiciones merced a las cuales las personas pueden llevar una vida sana y hace ese derecho extensivo a los factores determinantes básicos de la salud, como la alimentación y la nutrición, la vivienda, el acceso a agua limpia potable y a condiciones sanitarias adecuadas, condiciones de trabajo seguras y sanas y un medio ambiente sano; así como el acceso a los servicios sociales, mediante la disposición del Estado de todos los recursos posibles para hacer efectivo el derecho. ⁽³⁹⁾

Y debemos tener presente que, en la estructuración de las obligaciones que lo materializan se reconocen dimensiones de sujetos y grupos de especial protección, entre los cuales se encuentran los niños y las niñas, las mujeres, las víctimas, las personas con discapacidad, las personas mayores, las personas privadas de la libertad, la misión médica, que agregan a los compromisos de orden general del derecho, particularidades de acciones afirmativas para cada uno de ellos. En el escenario de los derechos humanos, el derecho la salud se reconoce como inherente a la persona, con carácter irrevocable, inalienable e irrenunciable, determinado por su carácter igualitario

y universal (para todos los seres humanos), que obedece también a su carácter de atemporalidad e independencia de contextos sociales e históricos.⁽³⁹⁾

Teniendo presente que ,el derecho a la salud, alude al “disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social” e implica una interdependencia con otros derechos; se aplica sin distinción de raza, género, religión, orientación política, orientación sexual o situación económica o social, y se refiere al nivel de salud que le permite a una persona vivir dignamente incluyendo los factores socioeconómicos que promueven la posibilidad de llevar una vida sana, incluyendo los determinantes básicos de la salud (alimentación, vivienda, agua potable, entre otros);reconoce que el derecho a la salud abarca una amplia gama de factores socioeconómicos que promueven las condiciones merced a las cuales las personas pueden llevar una vida sana y hace ese derecho extensivo a los factores determinantes básicos de la salud, como la alimentación y la nutrición, la vivienda, el acceso a agua limpia potable y a condiciones sanitarias adecuadas, condiciones de trabajo seguras y sanas y un medio ambiente sano; así como el acceso a los servicios sociales, mediante la disposición del Estado de todos los recursos posibles para hacer efectivo el derecho. Además de esto, En la estructuración de las obligaciones que lo materializan se reconocen dimensiones de sujetos y grupos de especial protección, entre los cuales se encuentran los niños y las niñas, las mujeres, las víctimas, las personas con discapacidad, las personas mayores, las personas privadas de la libertad, la misión médica, que agregan a los compromisos de orden general del derecho, particularidades de acciones afirmativas para cada uno de ellos.

Desde el punto de vista institucional, los formuladores de políticas públicas y programas deben fundar sus decisiones basados en la ética de la función pública, y desde el punto de vista de las ciudadanías colectivas, es decir, desde los movimientos sociales fundados en el ejercicio de derechos, los cuales permiten el reconocimiento de la capacidad de los individuos para tomar sus decisiones y para ejercer ciudadanía, como sujetos con derecho a tener derechos.⁽³⁹⁾

Complementando lo anteriormente mencionado, la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos, expedida por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación (UNESCO), 2005 representa un instrumento clave para orientar la toma de decisiones complejas en salud pública, dado que los principios que se consagran en ella se fundamentan en las normas que rigen el respeto a la dignidad humana, los derechos humanos y las libertades individuales, a la vez que considera los derechos de las generaciones futuras; el documento introduce una mirada no antropocéntrica al considerar a los seres humanos como parte integral de la biosfera; reconoce que la salud no depende únicamente de los progresos de la investigación desde el paradigma mecanicista, sino que requiere el concurso de otros paradigmas más holísticos y hace un llamado a elaborar nuevos enfoques de la responsabilidad social para garantizar que el progreso de la ciencia y tecnología contribuya a la justicia y la equidad. Y se debe tener presente que ,el Estado Social de Derecho (Congreso de la República de Colombia, 1991) reconoce que la sociedad no es un ente compuesto por sujetos en abstracto, sino un

conglomerado de personas y grupos en condiciones de desigualdad real para lo cual debe crear los supuestos sociales de la misma libertad para todos, esto es, de suprimir la desigualdad de cualquier tipo y en primer plano la social, para la que la acción del Estado se dirija a garantizarles a todos los ciudadanos, condiciones de vida dignas. De allí la necesidad de apropiar los valores relacionados con los derechos fundamentales; uno de ellos, la equidad, entendida en su fundamento operativo, como dar a cada quien lo que necesita, en una relación íntima con la justicia, cuyo fin es el de reducir inequidades basadas en las diferencias. ⁽⁴⁰⁾

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En conclusión, podríamos afirmar que la estructura gerencial del sistema de salud en la actualidad es una organización con fuertes influencias históricas políticas y sanitarias arraigadas desde la antigüedad, Teniendo presente que el sistema de salud pública Colombiana se fundamenta y está constituido principalmente por la influencia de los sistemas de salud norteamericanos, Influenciados con los modelos sanitarios y cobijados con las OPS y los regímenes políticos y socialmente aceptados de las clases empresariales que se desarrollaron en la primera mitad del siglo XX.

Teniendo presente que, la fuerte necesidad de fomentar y desarrollar sistemas en los cuales se evidencie una notable reestructuración en un gran marco conceptual que abarca los ejes fundamentales de los sistemas de salud, Incluso, acobijando y manteniendo en observación todas las problemáticas que se han presentado a lo largo de los años, debido a las grandes variaciones y situaciones que han sido mencionadas con anterioridad.

Dando como objeto de estudio nuestro sistema de salud Colombiano a nivel gerencial ; En el cual, debemos contemplar que el estado es un órgano que debe tomar las medidas necesarias para que la sociedad no se vea condicionada a sufrir por mejoras estructurales y cambios socio políticos que pueden afectar fuertemente los regímenes de salud y el sistema de salud de los colombianos ,promoviendo así estas reestructuración desde el ámbito gerencial de los profesionales de salud y las organizaciones reglamentadas para dar paso a estas mejoras y una prestación de un mejor servicio para toda la sociedad, liderando de manera eficaz, efectiva y correcta todos las variables en la estructura.⁽⁴¹⁾

Hay que mencionar, además, que la necesidad de replantear los esquemas de salud se ven presionados gracias a la influencia de la sociedad con la transición y el transcurrir de los años bajo la influencia del estado en cuanto a la toma de medidas incluyentes y codependientes con subordinación de la clase política y el poder económico, así como fue característica idónea del siglo pasado.

Por otra parte, en Colombia, los sistemas de salud se conforman por sistemas de seguridad social y los sectores privados. Tomando como pilar el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) con sus dos regímenes, el régimen contributivo y el régimen subsidiado. Siendo estos un complemento de los regímenes especiales que afilian a los trabajadores bajo características especiales.⁽⁴²⁾

Así mismo, La salud en Colombia ha sido uno de temas más polémicos desde el momento en el que se hicieron los primeros intentos para que el Estado asumiera responsabilidades, asignara recursos y diseñara estrategias para resolver esta problemática. La importancia de la salud radica en que es algo básico, inherente para la convivencia ciudadana y es un factor determinante para que la sociedad logre un desarrollo pleno, ya que las enfermedades ponen en riesgo la estabilidad de la misma. De acuerdo con la Constitución de 1991,

el Estado es el garante de la prestación eficiente del servicio de salud para todos los habitantes, y de su actuar depende que se logre la satisfacción de esta necesidad.

Por esta razón, este análisis pone en relieve tanto el rol del Estado y los actores privados como prestadores del servicio de salud, frente a los usuarios o pacientes, entendiendo la salud como un derecho fundamental. El interés surge de las controversias permanentes sobre el Sistema de Salud, en la que aparecen actores obteniendo ventajas aparentemente desmedidas frente a otros, en este caso la mayoría de la población, que no encuentran solución a la precariedad de los servicios gerenciales en el sector de la salud.

Y se debe tener presente que , en la octava sesión plenaria de la 62ª Asamblea Mundial de la Salud de 2009, se insta a los Estados miembros a luchar contra las inequidades sanitarias en los países y entre estos mediante el compromiso político sobre el principio fundamental de interés nacional de «subsanan las desigualdades en una generación», según corresponda, para coordinar y gestionar las acciones intersectoriales en pro de la salud con el fin de incorporar la equidad sanitaria en todas las políticas y, si corresponde, mediante la aplicación de instrumentos para cuantificar el impacto en la salud y en la equidad sanitaria, a que desarrollen y apliquen estrategias para mejorar la salud pública, centrándose en afectar positivamente los determinantes de la salud, que son todos aquellos factores que ejercen influencia sobre la salud de las personas y, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población. ⁽⁴³⁾

Y regir el sistema de salud colombiano, bajo medidas aproximadas de cobertura (cobertura efectiva) que señalen el acceso real de la población a los servicios de salud. Con esta aclaración en mente, a continuación, se muestran algunos indicadores, de carácter estándar en la literatura, que aproximan tanto el acceso efectivo a servicios como el estado de salud de la sociedad. Usando así, los planteamientos de González, que plantea que la satisfacción del más alto grado de salud que pueda alcanzar un ser humano es uno de los derechos fundamentales de los que no se puede despojar con ocasión de la raza, religión, ideología política o condición particular alguna. En este contexto, la salud abarca todas las actividades que están relacionadas con la prevención, promoción y protección e implica un enfoque integral, en donde se enlacen los escenarios físicos y sociales, económicos y culturales; en otros términos, todos los componentes que describen la existencia misma del ser humano. ⁽⁴⁴⁾

BIBLIOGRAFÍA REFERENCIADA

- 1 Las polémicas de la salud: un bien público mundial en cuestión [Internet].2018 Autor,Santiago Martínez, Actualizado, 23 de Mayo De 2015[Citado 17 Oct] Disponible en: <https://librepensador.uexternado.edu.co/las-polemicas-de-la-salud-un-bien-publico-mundial-en-cuestion/>
- 2 Las polémicas de la salud: un bien público mundial en cuestión [Internet].2018 Autor,Santiago Martínez, Actualizado, 23 de Mayo De 2015[Citado 17 Oct] Disponible en: <https://librepensador.uexternado.edu.co/las-polemicas-de-la-salud-un-bien-publico-mundial-en-cuestion/>
- 3 La economía de la salud en el hospital ,Revista Gerencia y Políticas de Salud [Internet].2018 [Citado 17 Oct] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272010000200010
- 4 Schumacher DN. et al. An Analysis of Case Mix Complexity Using Information. [Internet].2018 [Citado 2 Oct].Theory and Diagnostic Related Grouping. Med Care. 1979 abril; 17(4): 382-9.
- 5 Sistema de salud en Colombia: una revisión sistemática de literatura Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá, Actualizado: Junio de 2013[Citado 17 Oct] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v12n24/v12n24a05.pdf>
- 6 Sistema de salud en Colombia: una revisiónsistemática de literatura Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá, Actualizado: Junio de 2013[Citado 17 Oct]Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v12n24/v12n24a05.pdf>
- 7 La información en salud mediante las nuevas tecnologías: ¿estamos preparados para un cambio de relación médico-paciente?, Segunda Parte. [Internet].2018 Actualizado Abril 14[Citado 2 Oct] Disponible en:<https://6dgas.wordpress.com/2010/03/13/gerencia-y-administracion-de-los-recursos-humanos-en-salud/>
- 8 El derecho a la salud en Colombia: obstáculos estructurales para su realización. [Internet].2018 Rev. salud pública, Volumen 2, Número 2, p. 121-144, 2000;Autor Mario Hernández Álvarez [Citado 3 Oct] Disponible en:<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/18882>

- 9 “Plata hay, la falla del Sistema de Salud en Colombia es estructural” [Internet] 2018 Número p2. Autor, Diana Margarita Ojeda, Actualizado, Abril de 2012 [Citado 3 Oct] Disponible en: http://www.achc.org.co/documentos/hospitalaria/La_entrevista_82.pdf
- 10 Clasificación de instituciones prestadores de servicios de salud según el sistema de cuentas de la salud de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico , Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá, [Internet].2018, [Citado 17Oct] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v16n32/1657-7027-rgps-16-32-00051.pdf>
- 11 Perfil gerencial para las instituciones prestadoras de salud, [Internet].2018Autor, Leonor Alicia Pacheco. Revista científica Pensamiento y Gestión, No 25:Jul-Dic 2008 .Fecha recepción: Mayo de 2008 [Citado 5 Oct].
- 12 Análisis de la seguridad y salud en el trabajo en el sistema, [Internet].2018 Revista latinoamericana de derecho social, [Citado 5 Oct] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S187046702016000100001&script=sci_abstract
- 13 PAIS: sistema de salud al servicio de la gente, Boletín de Prensa No 022 de 2016 [Internet].2018 [Citado 18 Oct] Disponible en:<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/MinSalud-lanzo-la-nueva-Politica-Integral-de-Atencion-en-Salud-para-beneficio-de-los-colombianos.aspx>
- 14 Estudio sobre el modo de gestionar la salud en Colombia ;Autores Gustavo Nicolás Páez, Luis Felipe Jaramillo[Internet].2018 [Citado 2 Oct] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Estudio%20sobre%20el%20modo%20de%20gestionar%20la%20salud%20en%20Colombia.pdf>
- 15 La Administración en los servicios de salud; Autor Rigoberto Castillo Palacios [Internet].2018 [Citado 21 Oct] Disponible en:<https://www.monografias.com/trabajos96/la-administracion-servicios-salud/la-administracion-servicios-salud.shtml>
- 16 La Administración En Los Servicios De Salud[Internet].2018[Citado 7 Oct] Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos96/la->

administracion-servicios-salud/la-administracion-servicios-salud.shtml

- 17 Enfoques Conceptuales Y Tendencias De La Gerencia En Salud [Internet].2018; Autor Adriana Ruiz [Citado 2 Oct] Disponible en:<http://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/3867/lbataadriana2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 18 La Gerencia [Internet].2018, Articular Universidad Nueva Granada[Citado 22 Oct] Disponible en:http://virtual.umng.edu.co/distancia/ecosistema/odin/odin_desktop.php?path=Li4vb3Zhcyc9pbmdlbmlcmllhX2NpdmlsL2dlcmVuY2lhX3lfY29udHJhdGFjaW9uX2RIX29icmFzL3VuaWRhZF8xLw==
- 19 Gerencia De Sistema's [Internet].2018[Citado 22 Oct] Disponible en: <http://gerenciadesistemascurarmeria.blogspot.com/p/clase-tres.html>
- 20 Funciones Gerenciales, Autor Noe Rodriguez[Internet].2018 [Citado 2 Oct] Disponible en:<http://iupsm-ndrg.blogspot.com/2009/08/funciones-gerenciales.html>
- 21 Las Funciones De La Gerencia [Internet].2018[Citado 22 Oct] Disponible en: <https://gerenciaiti.wordpress.com/las-funciones-de-la-gerencia/>
- 22 Aplicación De La Gerencia Integral Para Mejorar Las Estrategias De La Direccion De Redes Y Proveedores En Una Administradora De Servicios Médicos; Autor, Diego Armando Aristeo Ponce[Internet].2018 [Citado 2 Oct] Disponible en:<http://148.204.210.201/tesis/1377536643350tesismaestria.pdf>
- 23 La Evolución De Los Paradigmas En Las Ciencias Sociales y su Incidencia en Los Procesos Gerenciales ; Autor,Yoselina Rondón García ,Actualizado Septiembre 2009. [Citado 24 Oct] Disponible En:<Http://Www.Redalyc.Org/Pdf/4277/427739440012.Pdf>
- 24 Sistema de salud en Colombia -Revisión sistemática de literatura [Internet].2018[Citado 1 Oct] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v12n24/v12n24a05.pdf>
- 25 La Evolución De Los Paradigmas En Las Ciencias Sociales y su Incidencia en Los Procesos Gerenciales ; Autor,Yoselina Rondón García , Actualizado Septiembre 2009. [Citado 24 Oct] Disponible En:<Http://Www.Redalyc.Org/Pdf/4277/427739440012.Pdf>

- 26 Gerencia Integral ; Autor, Dante Valenzuela [Internet].2018[Citado 2 Oct]
Disponible en:<https://es.scribd.com/document/316751665/Gerencia-Integral-Clase-07-09-2015-1>
- 27 Teoria General De Los Sistemas, Fundamentos, Desarrollo, Aplicaciones[Internet].2018 [Citado 2 Oct] Disponible en:https://cienciasyparadigmas.files.wordpress.com/2012/06/teoria-general-de-los-sistemas-_fundamentos-desarrollo-aplicacionesludwig-von-bertalanffy.pdf
- 28 Gerencia Integral ; Autor, Dante Valenzuela [Internet].2018[Citado 2 Oct]
Disponible en:<https://es.scribd.com/document/316751665/Gerencia-Integral-Clase-07-09-2015-1>
- 29 Teoria General De Los Sistemas, Fundamentos, Desarrollo, Aplicaciones[Internet].2018 [Citado 2 Oct] Disponible en:https://cienciasyparadigmas.files.wordpress.com/2012/06/teoria-general-de-los-sistemas-_fundamentos-desarrollo-aplicacionesludwig-von-bertalanffy.pdf
- 30 Aplicación De La Gerencia Integral Para Mejorar Las Estrategias De La Direccion De Redes Y Proveedores En Una Administradora De Servicios Médicos; Autor, Diego Armando Aristeo Ponce[Internet].2018 [Citado 2 Oct] Disponible en:<http://148.204.210.201/tesis/1377536643350tesismaestria.pdf>
- 31 Comportamiento Organizacional; Autor, Profesor Robert Dailey[Internet].2018[Citado 2 Oct] Disponible en:<https://www.ebsglobal.net/documents/course-tasters/spanish/pdf/ob-bk-taster.pdf>
- 32 Comportamiento organizacional, Colectivo de autores. Fundamentos de comportamiento Organizacional. Editorial Félix Valera[Internet].2018[Citado 28 Oct] Disponible en: https://www.ecured.cu/Comportamiento_organizacional
- 33 Dimension política de las decisiones en salud pública Rev. Gerenc. Polit. Salud vol.13 no.26 Actualizado June 2014[Internet].2018[Citado 2 Oct] Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272014000100007
- 34 Psicología Y Organización; Autor, Mario Jaramillo[Internet].2018[Citado 30 Oct] Disponible en: <https://www.fundacioncarolina.es/wp-content/uploads/2016/03/Articulo-Cristian-Castillo.pdf>

- 35 La holística y las líneas de investigación en la toma de decisiones ético - transformacionales; Autor, Beatriz Arrieta [Internet]. 2018 [Citado 2 Oct] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/737/73715016003.pdf>
- 36 Perfiles Gerenciales teorías Administrativas [Internet]. 2018 [Citado 2 Oct] Disponible en: http://virtual.umng.edu.co/distancia/ecosistema/ovas/esp_alt_ger/direccion_y_estrategias_empresariales/unidad_1/medios/documentacion/p9h7.pdf
- 37 Bédard, R. Los cuatro Modos de Ser: teoría y aplicaciones a la gestión. HEC Montréal, Groupe Humanisme et Gestion. (2002). [Internet]. 2018 [Citado 7 Oct] Bédard, R. Los Fundamentos del pensamiento y la práctica administrativa.
- 38 Los antecedentes históricos de la ley 100, Revista Científica [Internet]. 2018 [Citado 1 Nov] Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/downloadSuppFile/649/34>
- 39 Preguntas y respuestas frecuentes plan decenal de salud pública 2012-2021 [Internet]. 2018 [Citado 1 Nov] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/Preguntas%20y%20Respuestas%20PDSP.pdf>
- 40 Principio de Estado Social de derecho, Actualizado Oct 2017 [Internet]. 2018 [Citado 1 Nov] Disponible en: <https://www.gerencie.com/principio-de-estado-social-de-derecho.html>
- 41 Proyecto Evaluación y Reestructuración de los Procesos, Estrategias y Organismos Públicos y Privados encargados de adelantar las Funciones de Vigilancia y Control del Sistema de Salud Informe Final, [Internet]. 2018 [Citado 13 Oct] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Marco%20Conceptual%20de%20An%C3%A1lisis%20de%20los%20Sistemas%20de%20Salud-%20CAP%201.pdf>
- 42 Análisis Del Sistema De Salud Colombiano Desde La Perspectiva de La Nueva Gerencia Pública [Internet]. 2018 Autor, Natalia Cecilia Jiménez Esguerra [Citado 16 Oct] Disponible en: <http://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/4975/1016017915-2013.pdf>

43 Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud [Internet].2018 [Citado 2 Nov] Disponible en:http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R14-sp.pdf

44 Constitución De La Organización Mundial De La Salud[Internet].2018[Citado 2 Oct] Disponible en:
http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf