

ANÁLISIS DE LAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE LA NUEVA REFORMA A LA SALUD EN COLOMBIA

Santiago Martínez Toro¹

RESUMEN

La reforma a la salud en Colombia busca como objetivo principal abordar los principales desafíos que enfrenta el sistema de salud actual, así como las deficiencias en la calidad de la atención, la falta de recursos y la inequidad en el acceso a los servicios. El enfoque principal de esta es fortalecer la atención primaria en salud y la prevención, junto con una mejor asignación de recursos financieros y una modernización de la infraestructura, sin embargo, es necesario analizar aquellas ventajas y desventajas que nos brinda este nuevo sistema de salud tanto para los colombianos como para el estado y de esta forma evaluar si los cambios que trae consigo son más beneficiosos que perjudiciales.

PALABRAS CLAVE

Reforma, Salud, Ventajas, Desventajas, Prevención, Privatización, Estado.

ABSTRACT

The main objective of the health reform in Colombia is to address the main challenges facing the current health system, such as deficiencies in the quality of care, lack of resources, and inequity in access to services. The main focus of this is to strengthen primary care and prevention, along with a better allocation of financial resources and a modernization of² infrastructure, however, it is necessary to analyze those advantages and disadvantages that this new health plan brings with it for both Colombians and the state and in this way evaluate if the changes it brings with it are more beneficial than harmful.

KEYWORDS

Reform, Health, Advantages, Disadvantages, Prevention, Privatization, State.

INTRODUCCIÓN

A través de los años, las reformas de salud han traído consigo a los colombianos múltiples beneficios como lo han sido la ampliación la cobertura de salud en Colombia, la mejora en el acceso a servicios de salud en la población menos favorecida, y lograr un enfoque en atención primaria y prevención gracias al fortalecimiento del papel estatal.

En 1992, el ISS y las Cajas de Previsión Social cubrían solo el 18% de la población y hoy, cerca de 30 millones de colombianos (70% de la población) están afiliados, beneficiando especialmente al quintil más pobre y vulnerable (cobertura del 9% al 50%).

¹ Estudiante de segundo semestre de la Universidad Libre seccional Cartagena. Artículo orientado por el Dr. Oswaldo Enrique Ortiz Colón.

² (Instituto de Seguros Sociales) es la institución que cuenta con la más amplia red de servicios, con cobertura en más de 350 municipios del país, atiende en forma integral pensiones, salud y riesgos profesionales.

Al igual que a lo largo de los años estás también han traído desventajas como una posible desigualdad en el acceso a atención de calidad e incertidumbre en la implementación y financiamiento.

Sin embargo la necesidad de una nueva reforma a la salud en Colombia surge debido a las deficiencias del sistema actual, tales como acceso limitado a los servicios, fragmentación y desigualdades en la cobertura, problemas de financiamiento y sostenibilidad, calidad deficiente en la atención, barreras administrativas excesivas, falta de enfoque preventivo, casos de corrupción y mal manejo de recursos, y la necesidad de abordar los retos emergentes como el envejecimiento poblacional y las enfermedades crónicas. Por lo tanto, la nueva reforma busca crear un sistema más equitativo, eficiente, sostenible y centrado en las necesidades de los pacientes, garantizando un acceso universal y de calidad a los servicios de salud.

VENTAJAS DE LA NUEVA REFORMA A LA SALUD

La nueva reforma a la salud en Colombia busca mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud para todos los ciudadanos. Dentro de esta nueva reforma contaremos con beneficios como la universalización del aseguramiento, lo que garantizará que todas las personas cuenten con cobertura de salud; la implementación de un modelo de atención primaria en salud que hará énfasis en la prevención y la promoción de hábitos saludables; la modernización de la infraestructura y la dotación de equipos en los centros de salud; y una mayor transparencia y control en el manejo de los recursos del sistema. Con estas medidas, se espera reducir las barreras de acceso, mejorar la calidad de la atención y lograr una mayor equidad y eficiencia en la prestación de los servicios de salud en todo el país.

Acceso a la salud y cobertura

Inicialmente uno de los principales objetivos de la reforma es lograr una cobertura universal y efectiva de la atención en salud para toda la población. Se busca superar las inequidades his-

tóricas de acceso entre el régimen contributivo y el subsidiado, ampliando los beneficios y servicios incluidos en el plan de beneficios. Además, se crean mecanismos para facilitar la afiliación de grupos poblacionales que enfrentan barreras, como migrantes, población rural dispersa y comunidades étnicas.

La reforma apunta a mejorar el acceso efectivo mediante la integración y coordinación de la red de servicios. La conformación de redes integradas de atención busca optimizar los flujos de pacientes y garantizar la continuidad de la atención entre los distintos niveles asistenciales. Asimismo, se prioriza el fortalecimiento de la atención primaria en salud como puerta de entrada al sistema.

Esta aspira a mejorar el acceso a través de la calidad y oportunidad de la atención. Se establecen mecanismos para el seguimiento y mejora continua de la calidad, plazos máximos de espera, y el fortalecimiento de la rectoría estatal.

Calidad de vida y sostenibilidad financiera

De la nueva reforma se esperan que medidas como la ampliación de coberturas, la integración de servicios, el fortalecimiento de la atención primaria y los mecanismos de mejora continua de la calidad, redunden en una atención más oportuna, integral y centrada en las necesidades de los usuarios. Esto, a su vez, debería traducirse en mejores resultados de salud y calidad de vida para los colombianos.

Será clave fortalecer la formación, distribución equitativa y las condiciones laborales dignas del talento humano en salud para que la reforma pueda materializarse plenamente y brindar una atención de calidad sostenible en todo el territorio nacional.

Prevención y promoción

Esta nueva guía hace énfasis en fortalecer el enfoque preventivo y de promoción de la salud como eje estratégico del sistema. Se busca

reorientar el modelo hacia uno más proactivo, que trascienda la mirada asistencialista curativa y aborde los determinantes sociales que impactan la salud de la población. Medidas como el fortalecimiento de la atención primaria, los programas de prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, la promoción de estilos de vida saludables y la articulación intersectorial apuntan en esta dirección.

La reforma plantea la creación de un régimen especial enfocado específicamente en acciones colectivas de salud pública y prevención de riesgos poblacionales. Aspectos como la vigilancia epidemiológica, el control de vectores, la inocuidad de alimentos y la gestión del riesgo ante emergencias sanitarias cobrarían un renovado impulso bajo este esquema especial.

La prevención y promoción efectivas requieren un abordaje integral que vaya más allá del sector salud. Por ello, la reforma promueve un enfoque intersectorial de la salud, con la participación coordinada de diversos sectores como educación, vivienda, agua y saneamiento, desarrollo rural, entre otros. Esta mirada intersectorial es clave para abordar los determinantes sociales, económicos y ambientales que impactan la salud de la población.

DESVENTAJAS DE LA NUEVA REFORMA A LA SALUD

Uno de los principales aspectos preocupantes de la nueva reforma al sistema de salud colombiano es que podría acentuar aún más su fragmentación. Al conservar los regímenes contributivo y subsidiado, aunque con algunos ajustes, se mantienen las inequidades y obstáculos de acceso existentes entre ambos esquemas. Además, la creación de un tercer régimen especial para ciertos grupos poblacionales podría generar mayor segmentación y complejidad administrativa. Esta falta de integración dificultaría garantizar una atención integral e igualitaria para toda la población.

Por otro lado, también surgen interrogantes sobre la viabilidad financiera del sistema a largo

plazo. Si el objetivo de la reforma busca optimizar los flujos de recursos, algunas críticas señalan que no aborda de fondo los problemas estructurales de ineficiencias y costos administrativos elevados. Tampoco queda claro cómo se sufragarán los nuevos servicios y beneficios propuestos, especialmente en un contexto de restricciones fiscales.

Existen dudas sobre la capacidad real de implementar efectivamente todos los componentes de la reforma. Aspectos como la conformación de redes integradas de servicios, la articulación entre niveles asistenciales, el fortalecimiento de la atención primaria y un robusto liderazgo estatal en todo el sistema representan enormes desafíos operativos y de gestión. Una implementación deficiente podría socavar los objetivos de mejorar la calidad y cobertura de los servicios de salud.

Altos Costos y accesibilidad

Uno de los principales cuestionamientos a la reforma es el alto costo fiscal que implicaría su implementación. Ampliar las coberturas de servicios y beneficios, crear nuevas instituciones y adaptar la infraestructura existente requerirá ingentes recursos económicos por parte del Estado. En un contexto de limitaciones presupuestarias y deuda pública creciente, esto podría poner en riesgo la sostenibilidad financiera del sistema a mediano y largo plazo si no se garantizan las fuentes de financiamiento adecuadas.

También se prevé que los costos operativos y administrativos del nuevo modelo incrementarán considerablemente. La conformación de redes integradas de servicios, la articulación entre distintos niveles de atención y la unificación de procesos implican grandes desafíos logísticos y de coordinación. Esto podría traer consigo mayores gastos burocráticos y de gestión que, de no controlarse eficazmente, restarán recursos para la prestación efectiva de los servicios de salud.

Es posible que la transición hacia el nuevo esquema conlleve costos económicos y sociales

significativos en el corto plazo. El proceso de adaptación podría generar interrupciones en la continuidad de la atención, afectando a millones de usuarios. Además, la reorganización del personal sanitario, infraestructura y proveedores podría impactar negativamente la economía y el empleo en algunos sectores y regiones, al menos de manera transitoria hasta que el nuevo modelo se establezca.

Privatización y lucro

La privatización y lucro se considera una crítica a la reforma que abre la puerta a una mayor participación del sector privado con fines de lucro en la prestación de servicios de salud. Si bien se contempla un rol preponderante de las instituciones públicas, la posibilidad de que empresas privadas gestionen ciertos componentes del sistema genera temores de que la maximización de ganancias se anteponga al derecho fundamental a la salud. Esto podría derivar en barreras de acceso, selección de riesgos y una mercantilización de la atención médica.

No cesa la preocupación por los potenciales conflictos de interés y falta de transparencia que podría acarrear una excesiva injerencia del sector privado lucrativo. Las empresas prestadoras podrían priorizar sus intereses comerciales sobre las necesidades de salud pública, influyendo indebidamente en las decisiones de política sanitaria.

Sumado a eso la entrada de grandes conglomerados con ánimo de lucro podría afectar la sostenibilidad financiera del sistema en el largo plazo. La experiencia internacional demuestra que cuando las aseguradoras y prestadores privados persiguen el lucro, tienden a elevar los costos de la atención y a transferir riesgos al sector público. Esto pondría en riesgo la capacidad del Estado para garantizar el acceso universal y equitativo a servicios de calidad para toda la población.

Implantación y transición

La puesta en marcha de los cambios propuestos por la reforma representa un enorme reto opera-

tivo y logístico. La creación de redes integradas de servicios, la unificación de procesos y sistemas de información, la articulación efectiva entre distintos niveles de atención y la reorganización del recurso humano implican complejas transformaciones en todo el aparato sanitario. Una transición desordenada podría generar interrupciones en la continuidad de la atención, afectando negativamente el acceso y la calidad de los servicios que reciben los usuarios, al menos en una etapa inicial.

Como consecuencia se requerirán enormes esfuerzos de capacitación y gestión del cambio para que todos los actores involucrados (trabajadores de la salud, administradores, prestadores, etc.) se adapten adecuadamente al nuevo modelo. La resistencia al cambio y los intereses corporativos de algunos grupos podrían dificultar la implementación de las reformas. Será fundamental una sólida rectoría estatal, liderazgo y pedagogía para vencer estas inercias y lograr la efectiva operación del sistema integrado de salud.

La transición hacia el nuevo esquema demandará cuantiosos recursos económicos y una planificación financiera meticulosa. Aspectos como la adecuación de infraestructura, dotación tecnológica, contratación y reubicación de personal requerirán fuertes inversiones iniciales. Si no se asignan los presupuestos suficientes y de manera oportuna, la implementación podría enfrentar retrasos y obstáculos que pondrían en riesgo el éxito de toda la reforma.

Implantar los cambios propuestos por la nueva reforma de salud en Colombia enfrenta retos logísticos, de gestión del cambio y de financiamiento que requerirán un liderazgo sólido y una cuidadosa planeación para mitigar los riesgos de disrupción y garantizar una transición exitosa.

CONCLUSIÓN

Para concluir si bien la reforma plantea acciones para ampliar las coberturas, integrar los servicios y mejorar la calidad, el éxito en mejorar realmente el acceso dependerá en gran medida

de superar desafíos financieros, operativos y de recursos humanos en todo el sistema.

La nueva reforma al sistema de salud colombiano plantea cambios estructurales profundos que conllevan tanto oportunidades como riesgos. Por un lado, las ventajas potenciales incluyen una mayor cobertura y acceso a servicios de salud para toda la población, una mejor integración y continuidad de la atención, el fortalecimiento de la atención primaria y un renovado enfoque en la prevención y promoción de la salud. Estos avances, de implementarse adecuadamente, podrían redundar en mejoras sustanciales en la calidad de vida y el bienestar de los colombianos. Asimismo, la reforma sienta las bases para reorientar el sistema hacia uno más solidario, equitativo y centrado en las personas.

No obstante, la reforma también enfrenta importantes desafíos y preocupaciones. Persisten dudas sobre la suficiencia y sostenibilidad financiera a largo plazo para respaldar las nuevas coberturas y servicios planteados. La fragmentación del sistema en múltiples regímenes podría perpetuar inequidades en el acceso. Además, la posible participación de actores privados con ánimo de lucro genera inquietudes sobre una potencial mercantilización que subordine el derecho a la salud a intereses comerciales. Por otro lado, los retos logísticos, operativos y de recursos humanos para una implementación exitosa son enormes y podrían derivar en disrupciones y rezagos si no se afrontan adecuadamente.

En definitiva, el éxito de la reforma dependerá de una implementación rigurosa, una rectoría firme por parte del Estado, la asignación de recursos suficientes y sostenidos, una gestión eficiente del cambio y una estrecha participación y veeduría ciudadana. Únicamente a través de un abordaje integral que capitalice las ventajas y mitigue los riesgos, Colombia podrá consolidar un verdadero sistema de salud universal, equitativo y de calidad que garantice este derecho fundamental para todos sus ciudadanos.

BIBLIOGRAFÍA

de Colombia, M. de S. y. P. S. (n.d.). Ministerio de Salud anuncia medidas para ajustar el sistema y garantizar el acceso a la salud. Gov.co. Retrieved May 20, 2024, from <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/ministerio-de-salud-anuncia-medidas-para-ajustar-el-sistema-y-garantizar-el-acceso-a-la-salud.aspx>

Reforma, •. Sin, Del sector salud, L. G., En, S., & Billones, 3. (n.d.). Reforma a la Salud en 2024 tendrá un costo de \$929 mil millones. Gov.Co. Retrieved May 20, 2024, from https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-233469%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

Universidad de los Andes. (2022, November 15). Pros y contras de la reforma a la salud. Universidad de los Andes. <https://uniandes.edu.co/es/noticias/salud-y-medicina/pros-y-contras-de-la-reforma-a-la-salud>

Barrera, S. M. R. (2024, May 10). La nueva reforma a la salud se tramitará con mensaje de urgencia. CONSULTORSALUD. <https://consultorsalud.com/nueva-reforma-a-la-salud-mensaj-urgencia-petro/>