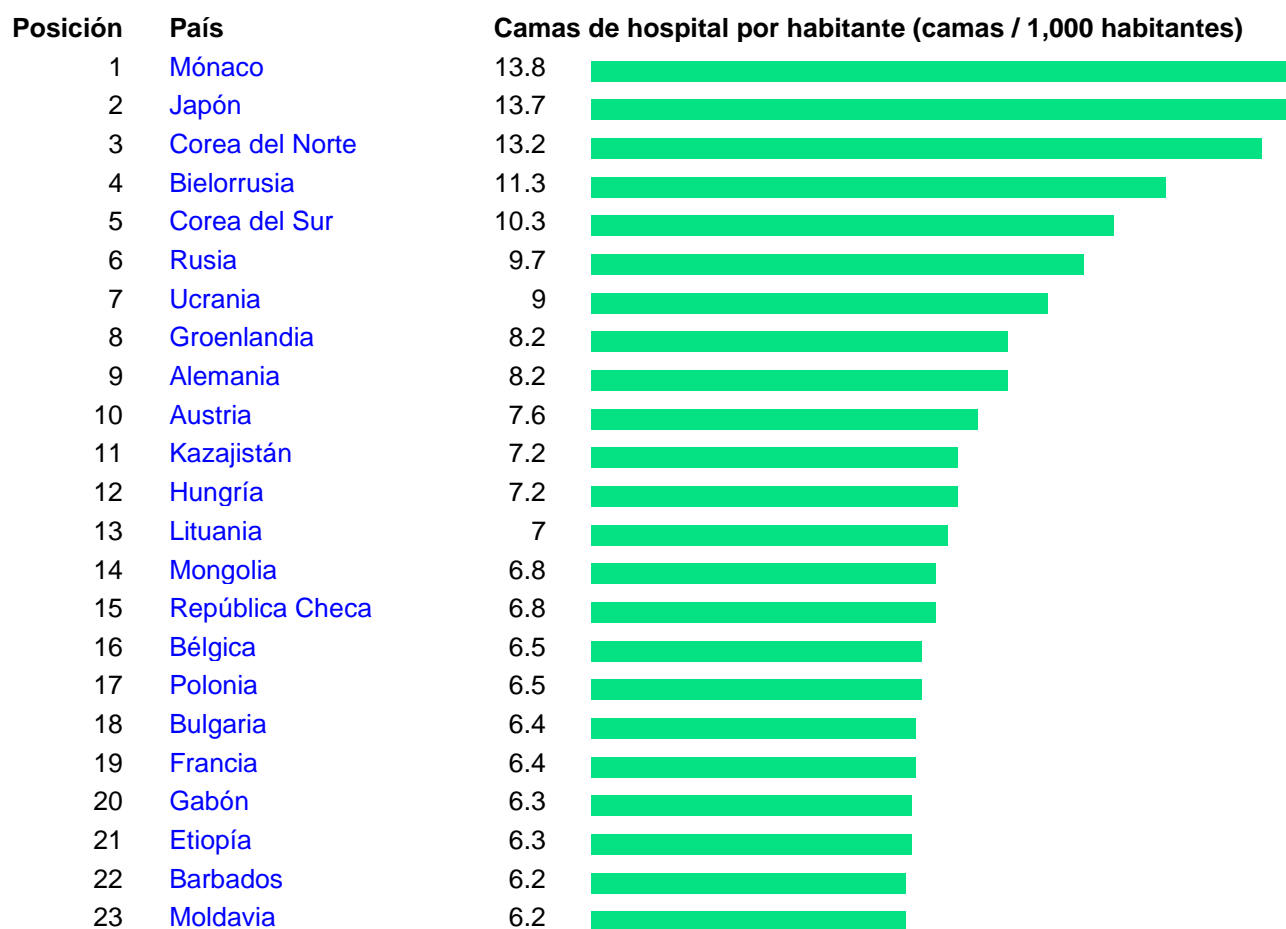


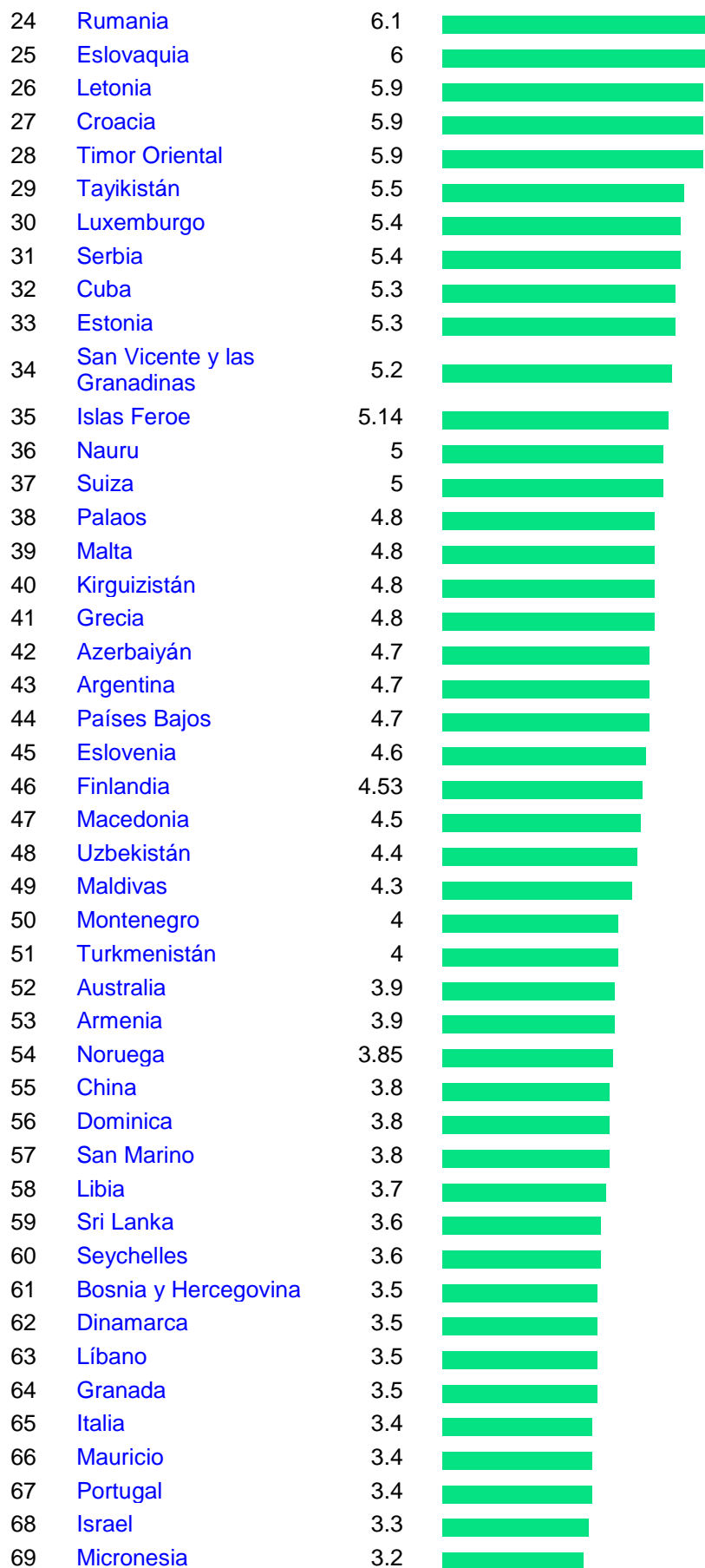
PROYECTO SANTANDER CON OFERTA DE 2.1 CAMAS POR CADA 1.000 HABITANTES















































Este proyecto, se compone de varios elementos que nos permiten conocer inicialmente el número de camas ofertadas por el país, tomando para ello la información suministrada por la página www.indexmundi.com, quien indica que este documento es correcto hasta el 9 de julio de 2017. Para ello se establece que las camas registradas son las hospitalarias disponibles en los hospitales públicos y privados, generales y especializados y centros de rehabilitación, al igual que las camas para cuidados agudos y crónicos como las camas para atención de adultos, cuidado pediátrico y psiquiátrico.









Según la zona del mundo de que se trate, se ha establecido como norma internacional según la OMS un parámetro entre 2,5 y 4,0 camas por 1000 habitantes. (Flores, 2010) (tomado de <http://achc.org.co>) Rasgos Distintivos de los sistemas de salud 2017; sin embargo muchos países sobrepasan el parámetro OMS.

En este caso, solo se muestra las posiciones de los países, hasta la ubicación de Colombia en el puesto 123; correspondiendo al número uno, Mónaco con una oferta de 13.8 camas por cada 1.000 habitantes y como se indicó Colombia en el número 123, con una oferta de 1.5 camas por cada 1.000 habitantes





70	Islandia	3.18	
71	Surinam	3.1	
72	España	3.1	
73	Reino Unido	2.9	
74	Estados Unidos	2.9	
75	Santo Tomé y Príncipe	2.9	
76	Irlanda	2.9	
77	Bahamas	2.9	
78	Brunéi	2.8	
79	Canadá	2.7	
80	Islas Marshall	2.7	
81	Trinidad y Tobago	2.7	
82	Namibia	2.7	
83	Tonga	2.6	
84	Albania	2.6	
85	Georgia	2.6	
86	Suecia	2.54	
87	Turquía	2.5	
88	Uruguay	2.5	
89	Andorra	2.5	
90	Brasil	2.3	
91	Nueva Zelanda	2.3	
92	San Cristóbal y Nieves	2.3	
93	Panamá	2.2	
94	Kuwait	2.2	
95	Comoras	2.2	
96	Antigua y Barbuda	2.1	
97	Bahráin	2.1	
98	Guinea Ecuatorial	2.1	
99	Chile	2.1	
100	Cabo Verde	2.1	
101	Túnez	2.1	
102	Tailandia	2.1	
103	Arabia Saudí	2.1	
104	Suazilandia	2.1	
105	Zambia	2	
106	Vietnam	2	
107	Singapur	2	
108	Fiji	2	
109	Guyana	2	
110	Burundi	1.9	
111	Malasia	1.9	
112	Vanuatu	1.8	
113	Jordania	1.8	
114	Bután	1.8	
115	Botsuana	1.8	

116	República Dominicana	1.7	
117	Jamaica	1.7	
118	Omán	1.7	
119	Zimbabue	1.7	
120	Santa Lucía	1.6	
121	Ruanda	1.6	
122	Ecuador	1.6	
123	Colombia	1.5	

De igual manera, anexamos la información que es suministrada por la página datos.bancomundial.org quien establece el dato de camas hospitalaria por cada 1000 habitantes de 1.5.

Para dar continuación al tema, documentamos informe presentado en el Tiempo de fecha 30 de julio de 2018, por Julián Vivas (Colombia, con apenas 1.7 camas hospitalarias por cada 1.000 habitantes) “De acuerdo con datos del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (Reps), en los hospitales y clínicas del país solo existen en promedio 1,7 camas por cada mil habitantes”.

Documento, que muestra a Colombia y a Cuba con 5.1, Argentina 4.7, Uruguay 2.5, Brasil 2.3, Panamá 2.2, siguiendo Chile, Republica Dominicana, Colombia, Ecuador, México, Perú, Venezuela.

Una vez conocida la oferta de camas por Colombia a nivel mundial, procederemos a revisar cual es la oferta de las mismas por parte del Departamento de Santander.

OFERTA DE CAMAS POR CADA 1.000 HABITANTES POR SANTANDER A 31 DE AGOSTO DE 2019.

Este análisis se soporta fundamentados en la información oficial nacional, para ello se toma como base el Reps (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) Ministerio de Salud y Protección Social en la página prestadores.minsalud.gov.co/habilitación/, cumpliendo los siguientes pasos;

- Búsqueda de oferta camas por cada una de las Instituciones Públicas del Departamento de baja Complejidad.
- Búsqueda de oferta de camas por cada una de la ESEs de Mediana y Alta Complejidad Públicas del Departamento.
- Oferta de Camas de UCI de carácter Público.
- Oferta de camas de cuidados intermedio públicas.
- Oferta de Camas Psiquiátricas Publicas.
- Oferta de Camas Psiquiátricas Privadas.
- Oferta de Camas por cada una de la Clínicas ubicadas en los municipios del Departamento.

- Oferta de camas para UCI adulto, pediátricas, neonatales generales, cardiovasculares, maternas privada.
- Oferta de camas de cuidados intermedios privadas.

La información suministrada por el REPS y luego de analizada, se da como resultado los siguientes datos, así:

- Número de camas ofertadas por las ESEs de baja complejidad del Departamento (públicas), donde se incluyen las Pediátricas, Adulto y Obstétricas, para un gran total de cuatrocientos ochenta y siete – **487 – camas.**
- Número de camas ofertadas por las ESEs de Mediana y Alta Complejidad (públicas), para un gran total de seiscientos diez y ocho – **618 – camas.**
- Número de camas UCI ofertadas por el sector público, para un gran total de diez y nueve – **19 – camas,** (Adulto, Pediátrica, Neonatal).
- Camas ofertadas en Unidad de Quemados (Adulto y pediátricas), públicas - **21 -.**
- Número de camas de cuidados intermedio y básicas neonatal públicas; treinta y cuatro **-34-.**
- Número de camas ofertadas en Psiquiatría por el sector público, un total de trecientas treinta y siete **-337- camas.**
- Oferta de UCI en el sector privado, donde se verifican; Cardiovascular adulto, pediátrica, neonatal, general y Maternas; para un total de trecientas once **-311- camas.**
- Oferta de camas de cuidados intermedio sector privado, doscientas doce **-212-**
- Oferta de camas en el área privada (pediátricas, adulto, obstétricas), para un gran total de un mil quinientas nueve **-1509- camas.**
- Oferta de unidad de quemados privada, seis **-6- y** hematopoyéticas – **4 -**
- Oferta de camas Psiquiátricas en el sector privado, para un número de ciento setenta y nueve **-179- camas.**

De lo que se deduce lo siguiente:

1. El número de camas ofertadas por el sector público es de: **1.516.**
2. El sector privado ofrece al servicio camas en un número de: **2.221.**
3. Que la oferta de camas del departamento de Santander corresponde a tres mil setecientas treinta y siete. **3.737.**
4. Que la oferta de camas del sector privado corresponde al **59.4%.**
5. Que la oferta de camas del sector público corresponde al **40.6%.**
6. Que, dada la oferta de camas del departamento de Santander, podemos establecer que actualmente existen **1.81 camas por cada 1.000 habitantes, para el departamento de Santander.**

SANTANDER CON OFERTA DE 2.1 CAMAS POR CADA 1.000 HABITANTES, HACIA EL GRUPO DE LOS PAISES ENTRE POSICIÓN 96 AL 100 EN EL MUNDO.

Es importante tener en cuenta, que esta propuesta se realiza para lograr igualar la oferta de Chile, quien se encuentra en dicho grupo, lo cual requiere de un gran esfuerzo para la

ampliación de camas distribuida en los diferentes servicios ofertados por el sector público y privado.

Dada la característica y estado epidemiológico de nuestro Departamento, se determina:

- Proyectar número de camas necesarias para llegar a la oferta de 2.1 camas por cada 1.000 habitantes.
- Basados en los indicadores generados por Centro Regulador de Urgencias, definir las camas a proyectar y las instituciones públicas que generarían esta ampliación.
- Establecer las camas que pudieren ser ofertadas por el sector privado.

En este orden, se toma como base la oferta proyectada de camas y el número de habitantes establecido para la fecha en el departamento de Santander, se toma la población de 2.061.000 habitantes. Lo que nos genera un requerimiento de **4.328 camas**, para que el departamento de Santander oferte 2.1 cama por cada 1.000 habitante.

Si se definiera ofertar 2.7 camas por cada mil habitantes a fin de ingresar de manera similar al grupo de países con 2.7 camas ofertadas grupo Canadá, Islas Marshall, Namibia y Trinidad y Tobago; el requerimiento de camas totales, serian **de 5.565 camas**.

Por lo anterior el déficit de camas para la oferta de 2.1 por cada 1.000, se establece en **591 camas**.

Teniendo como base los indicadores generados por el CRUE y la situación de sobre ocupación manifestada por el HUS en especial, se contemplan las siguientes ESEs, con los servicios y el número de camas a ofertar, así:

Hospital Universitario de Santander HUS.

- Hospital Universitario de Santander – HUS - Nuevas camas de **Hospitalización** a distribuir de acuerdo a los indicadores internos y reportes diarios; **100 camas**.
- Hospital Universitario de Santander – HUS – Ampliación de las Unidades de UCI, así; **UCI Adulto**: actuales 13, **nuevas 17**. **UCI Pediátricas**: actuales 2, **nuevas 8**, **UCI Neonatales**: actuales 4, **nuevas 26**. Para un total de **Nuevas UCI 51**.
- Por tanto, se sugiere el **aumento de camas para el HUS de 151**.
- De lo que se establece, que el HUS cuenta actualmente con 276 camas y pasaría a ofertar 427 camas.
- Teniendo en cuenta el indicador de 600.000 usuarios, según la población del departamento y las normas vigentes para contratación del Régimen Subsidiado; podemos establecer que la oferta del HUS, pasaría de 0.46 camas por cada 1000 habitantes del departamento, **a proporcionar 0.71 camas** por cada 1000 habitantes.

Sin embargo, es importante comentar, que existe un déficit en servicio de Cardiología Invasiva, Vascular Periférica y Angiología, Equipo de ACV, para esta población, que debe ser cubierto bajo oferta directa por el HUS, o en su defecto mediante un **Outsourcing** en las instalaciones del mismo, que destine **10 camas hospitalarias**, camas UCI, **Adultas 20**, **Pediátricas 10**, **Neonatales 10**; para un gran **total de 50 nuevas camas** para

Unidad Cardiovascular que oferte;

- Consulta Especializada para adultos y niños
- Programa de falla cardíaca
- Hospitalización cardiovascular
- Unidad de dolor torácico
- Unidad de cuidados intensivos cardiovasculares
- Ayudas diagnósticas no invasivas
- Ayudas diagnósticas invasivas e intervencionismo
- Electrofisiología
- Cirugía cardiovascular
- Terapia endovascular de aorta

Cirugía Vascular Periférica que oferte el servicio, para:

- Enfermedad de la aorta
- Enfermedades vasculares de los miembros inferiores
- Várices
- Tratamiento de várices por radiofrecuencia
- Tratamiento médico – farmacológico - prevención
- Fisioterapia de drenaje linfático
- Diagnóstico laboratorio vascular en colaboración con el área de imágenes diagnósticas
- Cirugía abierta
- Revascularización de extremidades mediante cirugía de puente o *bypass* en extremidades
- Cirugía venosa
- Intervención endovascular
- Intervención endovascular venosa

Equipo de ACV, para el manejo de:

- Trombólisis
- Tratamiento endovascular agudo

Es necesario, analizar el desarrollo de la Unidad de Endoscopia Digestiva y Respiratoria (Adulto y Pediátrica).

Todo ello conllevaría que el Hospital Universitario de Santander HUS, pudiese disponer para mejorar la oferta de servicios, **un total de 201 camas nuevas**.

Nota: Al logra el HUS, establecer los servicios y ampliar el número de camas, se lograrían **0.8 camas** por cada 1000 habitantes, de acuerdo a la asignación de 600.000 habitantes.

ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca.

Dada la oferta de los servicios, aun considerándose como una institución de Mediana Complejidad, la cual en este momento solo oferta 24 horas de Ginecobstetricia, quedando pendiente los servicios de Cirugía General, Ortopedia entre otros; debe ser fortalecida en su número de camas y restablecer los servicios requeridos.

De igual manera para el municipio de Floridablanca se desarrolló proyecto de Unidad Materno Infantil con recursos Nacionales y Departamentales; unidad ubicada muy cerca de la actual ESE; la que podría ocupar dichas instalaciones y desarrollar los servicios proyectados para dar solución en salud, a las comunidades que según el modelo de Red del Departamento se encuentra diseñado y en proceso de modificación, pudiendo a su vez anexar la población para atención en la mediana complejidad de Soto Norte, Playón, Rionegro, Tona (incluido Berlín); utilizando la nueva ruta trazada para mejorar el transporte que recorre las vías del área metropolitana.

De igual manera asignar para la Mediana Complejidad a la población de Bucaramanga desde la calle 56, hasta Granjas de Provenza y Comuna 16. Girón, Lebrija, Guaca, Santa Bárbara. Población aproximada 250.810 habitantes.

Conocidos los proyectos de vías, se pretende que la ESE, pase de 67 camas que actualmente oferta, al número de 120 camas **umentando 53 camas** así; Pediátricas **19**, Adultos **19**, Obstétricas **15**. Lo que llevaría a **un índice de 0.48 camas** por cada 1.000 habitantes.

ESE Hospital Regional San Gil

Entidad definida como de Mediana Complejidad para la Provincia Guantánamo y Baja Complejidad para el municipio de San Gil, provincia que cuenta en su proyección aproximadamente con 135.000 habitantes.

En este orden la ESE, oferta actualmente 47 camas, para el indicador de 0.35 camas por cada 1000 habitantes.

La propuesta para esta Regional, es de 63 camas, con **aumento de 16**, distribuidas así; Pediátricas 8, Adulto 5, Obstétrica 3.

Por esta razón ofertaría **0.47 camas** por cada 1000 habitantes.

ESE REGIONAL MANUELA BELTRAN DEL SOCORRO

Definida como una entidad de Alta Complejidad, para la provincia Comunera, Guanentina y Vélez y como Mediana Complejidad para la provincia Comunera y Baja Complejidad para el Municipio del Socorro.

Población aproximada a quien le oferta sus servicios, 414.131, con un número de camas actuales de 70, proporción de 0.17 camas por cada 1.000 habitantes.

Se propone aumentar las **camas en 14**, distribuidas así; Pediátricas 6, Adultos 8, para un total de 84 camas, generando **un indicador de 0.20** camas por cada 1000 habitantes.

ESE REGIONAL MAGDALENA MEDIO

Institución definida como de Mediana Complejidad, para la población de la Provincia de Mares o Yariguies; la cual cuenta con los siguientes municipios; Barrancabermeja, Betulia, El Carmen de Chucurí, Puerto Wilches. Sabana de Torres, San Vicente de Chucurí. De igual manera ofrece sus servicios a poblaciones del Sur de Bolívar, Antioquia.

Población aproximada de 110.000 habitantes, a los cuales oferta 71 camas con un índice de 0.64 camas por cada 1.000 habitantes.

Se propone aumentar el número de **camas en 19 más**, así; Pediátricas 5, Adultos 8, Obstétricas 6. Para un total de 90 camas. Lo que genera **un indicador de 0.81** camas por cada 1.000 habitantes.

ESE HOSPITAL SAN CAMILO

Se propone **aumentar en 14 camas**, cuidado agudo mental, para un **total 170 camas**.

COROLARIO:

Una vez revisada la red y planteado el aumento de camas para cada una de las ESE, y los servicios ofertados para prestar por la misma a través de terceros, podemos establecer un número total de camas por parte del Departamento **en 317 camas**; lo que indica:

- **Un gran total de 1833** camas oferta pública, con aumento del 17.29% sector público.
- Sector privado actual oferta **2221 camas**.
- Total, propuesto 4054 camas
- Pendiente la solución de las IPS conucos y cañaveral, **con un total de 143 cama cerradas**.
- **Necesidad de camas para apertura por sector privado, pendiente:**

- Clínica Primero de Mayo Integral S.A. en proceso de consolidación, ubicada en Barrancabermeja., hoy con oferta de 30 camas UCI Neonatal, Obstétricas 4, Adultos 11, Pediátricas 5.
- Nueva IPS, para ubicar en Bucaramanga con servicio Central de Urgencias.
- Pendiente para la meta 254, del total de 4.328 camas, para 2.1 camas por cada 1.000 habitantes.

VICTOR GUILLERMO TABOADA ACUÑA MD.