

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

1

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

Andrés Felipe Vesga Gamboa

Luis Fernando Vásquez Ortiz

Proyecto final

Contabilidad y planeación financiera

Universidad de Manizales

Maestría en finanzas

Manizales

2024

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

2

### **Dedicatoria**

A todas las personas que hicieron parte de este proceso, por todo su amor y por motivarnos a seguir hacia adelante, por acompañarnos en cada paso que damos, y en la búsqueda de ser mejores personas y profesionales. Sus palabras alentadoras y su apoyo incondicional han sido el faro que ilumina nuestro camino, guiándonos con sabiduría y amistad. Agradecemos sinceramente cada gesto de generosidad, cada sonrisa compartida y cada desafío superado juntos.

### **Agradecimientos**

A Dios, por ser esa fuerza superior que nos impulsa en todo, a nuestros padres que siempre nos han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos, su dedicación y sacrificio ha sido el motor que nos impulsó a culminar este proyecto. A los docentes que han sido parte de este camino, con su experta orientación y paciencia las cuales fueron indispensables para nuestro desarrollo académico, agradecemos sus enseñanzas y la inspiración que impartieron en nosotros. Finalmente, a todos aquellos que de alguna forma u otra, contribuyeron a la realización de este proyecto, les estamos profundamente agradecidos su colaboración y apoyo han dejado una huella imborrable en este logro.

# **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

3

## **Resumen**

El COVID 19, fue una de las pandemias con más resultados negativos en Colombia, presentando fenómenos económicos, sociales y claramente de salud. Uno de los resultados más impactantes se vio reflejado en el sistema de salud colombiano. El presente proyecto, se desarrolló con el fin de realizar un análisis a través de un método mixto de la variación presentada en los indicadores financieros, de oportunidad y de mortalidad los cuales se generaron durante el covid-19 en las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba. Es fundamental mencionar que estos grupos II y III dan referencia a la categoría de la empresa según las Normas internacionales de información financiera conocidas por sus siglas NIIF. Por medio de una investigación científica no experimental, en la cual se consultó por medio de instituciones prestadoras de salud, (Supersalud y Ministerio de Salud) en sus informes normativos; se extrajo la información general de todas las IPS habilitadas en Colombia, en esta base de datos se evidenció a que municipio y departamento pertenecían, y de esta manera se logró clasificar lo que compete a esta investigación.

**Palabras claves:** IPS, Covid-19, indicadores financieros, indicadores de oportunidad.

## **Abstract**

COVID 19 was one of the pandemics with the most negative results in Colombia, presenting economic, social and clearly health phenomena. One of the most shocking results was reflected in the Colombian health system. The present project was developed in order to carry out an analysis through a mixed method of the variation presented in the financial, opportunity and mortality indicators which were generated during covid-19 in Health Providing Institutions (IPS ) belonging to groups II and III in the department of Córdoba. It is essential to mention that these groups II and III refer to the category of the company under the International Financial Reporting Standards known as IFRS. Through non-experimental scientific research, which was consulted through health-care institutions (Supersalud and Ministry of Health) in their regulatory reports; general information was extracted from all the IPS authorized in Colombia, in this database it was evidenced to which municipality and department they belonged, and in this way it was possible to classify what corresponds to this investigation

**Keywords:** IPS, Covid-19, financial indicators, opportunity indicators

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

4

**CONTENIDO**

<b>1. Introducción.....</b>	<b>7</b>
1.2. Contexto del problema.....	8
1.3. Objetivos.....	10
1.3.1. Objetivo general .....	10
1.3.2. Objetivo específico.....	10
1.4. Justificación .....	11
<b>2. Marco referencial .....</b>	<b>13</b>
2.1 Marco teórico.....	13
2.1.1. Pandemia salud y economía .....	17
2.2. Marco conceptual.....	18
2.2.1. Prestación de servicios.....	18
2.2.2. Funciones dentro del sistema de salud .....	19
<b>3. Diseño metodológico.....</b>	<b>20</b>
3.1. Métodos de la investigación .....	21
<b>4. Resultados .....</b>	<b>24</b>
Fase 1. Estados financieros de las IPS pertenecientes a los grupos II y III de Córdoba previo y posterior a la aparición de la pandemia para verificar el efecto ocasionado.....	25
Fase 2. Analizar la variación del indicador de oportunidad durante el covid-19 en las especialidades .....	29
Fase 3. Analizar la variación del indicador de mortalidad durante el covid-19 en las especialidades: ginecología, pediatría, medicina interna y medicina general, con el fin de evidenciar la fluctuación en estas áreas de la salud en el departamento de Córdoba.....	32
<b>5. Conclusiones.....</b>	<b>36</b>
<b>6. Recomendaciones.....</b>	<b>37</b>
<b>7. Referencias .....</b>	<b>39</b>

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

5

**LISTA DE TABLAS**

<b>Tabla 1.</b> PIB según sectores económicos del departamento de Córdoba en los años 2019 y 2020.	20
<b>Tabla 2.</b> Indicadores de oportunidad en las especialidades de las IPS.	21
<b>Tabla 3.</b> Indicadores de Mortalidad en pediatría en el departamento de Córdoba	23
<b>Tabla 4.</b> Tasa de mortalidad en la especialidad de ginecología en el departamento de Córdoba	24
<b>Tabla 5.</b> Tasa de mortalidad en la especialidad de medicina interna en el departamento de Córdoba.	25

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

6

**LISTA DE FIGURAS**

- Gráfico 1.** Margen neto de las IPS pertenecientes a los grupos II y III según las NIIF en el Departamento de Córdoba para los 2018 y 2019. 18
- Gráfico 2.** Rentabilidad del patrimonio de las IPS pertenecientes a los grupos II y III según las NIIF en el Departamento de Córdoba para los años 2018 a 2021 19
- Gráfico 3.** Ilustración de los Indicadores de oportunidad. 22

# **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

7

## **1. Introducción**

La presente investigación se enfocó en las consecuencias derivadas por el virus que se conoce como Coronavirus SARS-CoV-2 denominado COVID-19, en las finanzas corporativas de las IPS del departamento de Córdoba en el periodo de tiempo comprendido entre los años 2018 y 2021, tomando como punto de referencia un periodo no afectado por el virus, realizando así un análisis del comportamiento en los dos años siguientes; este trabajo permitió demostrar la importancia del manejo adecuado de las finanzas en medio de una pandemia que trajo consigo no solo efectos de mortalidad, sino exigencias de esfuerzos económicos por parte de los implicados, entre ellos las IPS del departamento de Córdoba, teniendo en cuenta que su déficit trajo consigo un riesgo a uno de nuestros derechos fundamentales el cual sería tener acceso al sistema de salud.

Colombia, ante la llegada del COVID 19, ocurrido en marzo del 2020, todo el sector de la salud se vio afectado por diferentes eventos que fueron ocurriendo a lo largo de su desarrollo, debido a la alta demanda de servicios, al temor y duda por su contagio, esta situación para el transcurso de la fecha ya había traído consigo un gran número de muertes (Tocarruncho, 2022). Una vez que el gobierno implementó el cierre de la frontera y aislamiento obligatorio, causó insolvencia económica y seguidamente el cierre de algunas IPS por el incremento de endeudamiento con proveedores, altas tasas de créditos para la compra de insumos y medicamentos, haciéndose necesario la reasignación de recursos económicos para solventar la adquisición de infraestructura y contratación de personal necesario para cubrir de forma eficiente y oportuna la alta demanda de pacientes y brindar

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

8

una contestación correcta y eficiente. La pandemia generó en el sector de la salud efectos como (Revista Portafolio, mayo 19 de 2020):

- Insolvencia económica y cierre de algunas IPS.
- Incremento del endeudamiento con proveedores.
- Responsabilizarse del incremento de las tarifas en cuanto a sobrecostos por medicamentos e insumos.
- Aumento con la deuda de personal de trabajo y el aumento de pagos para la contratación de nuevo personal.

Por consiguiente, la falta de eficacia y sostenibilidad que presentaron las IPS, el porcentaje de mortalidad iba en aumento. Según Salud Data (2020) la capital de Colombia reportó una tasa de mortalidad en hombres de 467,7 por cada 100.000 y en mujeres 307,2 por cada 100.000, lo que quiere decir que Colombia quedó en el noveno lugar entre las principales ciudades de Latinoamérica, según el número de casos por millón de habitantes equivalente a 243.350 de muertes por COVID 19.

### **1.2.Contexto del problema**

Las instituciones prestadoras de salud (IPS) al afrontar la emergencia sanitaria por SARS-CoV-2 o comúnmente Covid-19, debieron adaptar diversas estrategias que garantizaran el mejoramiento continuo al momento de ofrecer sus servicios, así mismo, disminuir los costos que acarreaban y establecer pautas para generar rentabilidad a sus accionistas. Por consiguiente, comprende conceptos financieros, económicos.



## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

9

América Latina, con todas sus características demográficas, sociales, políticas, económicas y culturales, nunca había vivido ni enfrentado un evento tan impactante como una pandemia. Especialmente para la República de Colombia y para su modelo de gestión sanitaria, este fenómeno presentó un enorme desafío, desde que el virus surgió en la región en marzo del año 2020, así como durante la duración de este evento.

Dada las diferentes circunstancias de cada departamento en cuanto a la actuación frente a este caso de salud pública, todos generaron diferentes alternativas para brindar ayuda o hacer lo posible para que se tuvieran en cuenta los derechos de cada persona.

Cuando comenzó la pandemia de Covid-19 en marzo de 2020, aún no se sabía cuál sería la demanda pública de servicios vinculados a las Entidades prestadoras de salud (EPS). No obstante, cuando se trata de la red y la capacidad de instalación de los proveedores autorizados, lo único que se mencionó en los medios de comunicación en ese momento fue la necesidad de medir el impacto financiero en la gestión de los recursos de atención secundaria de salud en la prestación de servicios.

Durante la pandemia de COVID -19, uno de los principales problemas fue el de incrementar la disponibilidad de camas de hospital en unidades de cuidados intensivos, unidades de cuidados intermedios, ventiladores y laboratorios para procesar muestras de detección o confirmación de virus. Adicionalmente, las EPS y el Gobierno Nacional no anticiparon el impacto económico y los riesgos financieros que enfrentaba el sistema de salud, en julio excedieron las estimaciones de costo en el presupuesto público. Esta situación es previsible en un país que nunca ha enfrentado un evento de este tipo y donde

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

10

falta una gestión de riesgos sanitarios en la EAPB (Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud)

De esta manera, muchas EPS no tuvieron la capacidad de enfrentar tal impacto, y se vieron enfrentadas en cambios de sus indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad. Su atención al usuario se convirtió en un desafío, y a su vez uno de los factores más alarmantes como lo es el índice de mortalidad, el cual se incrementó por la falta de eficacia a la hora de atender diferentes casos, de esta manera resulta fundamental describir y dar respuesta a uno de los factores más relevantes para el departamento de Córdoba.

¿Cómo se han visto afectados los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad en las IPS clasificadas en los grupos II y III del departamento de Córdoba debido a la pandemia de COVID-19?

### **1.3.Objetivos**

#### ***1.3.1. Objetivo general***

Analizar a través de un método mixto la variación en los indicadores financieros, de mortalidad y de oportunidad que se generó durante el covid-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.

#### ***1.3.2. Objetivo específico***

- Revisar la literatura y documentos que se encuentren a fines con la investigación cuyo fin es brindarle ayuda al lector acerca del tema, las implicaciones y los avances más significativos.

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

11

- Comparar los estados financieros de las IPS pertenecientes a los grupos II y III de Córdoba previo y posterior a la aparición de la pandemia para verificar el efecto ocasionado.
- Analizar la variación del indicador de oportunidad durante el covid-19 en las especialidades: ginecología, pediatría, medicina interna y medicina general, con el fin de evidenciar la fluctuación en estas áreas de la salud en el departamento de Córdoba.
- Analizar la variación del indicador de mortalidad durante el covid-19 relacionadas con las especialidades: ginecología, pediatría, medicina interna y medicina general, con el fin de evidenciar la fluctuación en estas áreas de la salud en el departamento de Córdoba

### **1.4. Justificación**

Según la Organización Mundial de la Salud, “La calidad de la atención médica es garantizar que cada paciente reciba el tratamiento y la atención médica adecuada para lograr una atención médica óptima, teniendo en cuenta el conocimiento del paciente y de la atención médica, y logrando buenos resultados con bajo riesgo.

Resultados de efectos y satisfacción amena del paciente en su proceso de consulta." (Esam, 2017). La calidad, durante el desarrollo del concepto, sin duda proviene del grado de satisfacción de los usuarios con sus necesidades durante el tratamiento, pero esto depende de cómo se siente el paciente después de utilizar el servicio. Dado que el COVID 19 arrasó con muchos factores en el desarrollo económico, social y de salud en Colombia,

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

12

como anteriormente se ha venido diciendo, unos de los grupos más afectados fueron las IPS colombianas, específicamente se presentó mayor problema en el desarrollo de actividades y atención en los grupos II y III de las IPS.

Así mismo, la pandemia generada por el virus COVID 19, en el transcurso del año 2020 generó en innumerables entidades hospitalarias el deceso en la consulta médica por la probabilidad y aumentos de contagio, entorno que bajó ostensiblemente la frecuencia de la consulta y a su vez el despido del personal (Ministerio de Salud y Protección Social, 2019).

Estas consultas, durante la pandemia, fueron una gran travesía por la falta de financiamiento y solvencia económica de los centros de salud, dado que la gran emergencia sanitaria se enfocó en paciente con un grado complejo de salud, ya sea por enfermedades terminales y/o por contagio de Covid-19. Por lo tanto, se vieron obligados a redirigir sus fondos en la atención primordial, dejando de lado el seguimiento de los servicios que la mayoría de empresas de los grupos II y III prestaban.

De esta manera, resultó imprescindible analizar la variación del indicador de oportunidad durante el covid-19 en las especialidades: ginecología, pediatría, medicina interna y medicina general, con el fin de evidenciar la fluctuación en estas áreas de la salud en el departamento de Córdoba.

La elección de investigar en el departamento de Córdoba se basó en su relevancia dentro del contexto nacional para mejorar la eficiencia, oportunidad y transparencia en el

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

13

manejo financiero de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS). Específicamente se busca evitar que se repitan casos como el "cartel de la hemofilia", en el cual se vieron impactados las variables antes mencionadas de eficiencia, oportunidad y transparencia. Por lo tanto, se consideró importante analizar la variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en este departamento. Hernández, L., & Montiel, A. (2021). Adicionalmente, en medio de la pandemia generada por el covid-19 la Procuraduría General de la Nación anunció, a través de un comunicado publicado el 15 de junio de 2021, la apertura de investigación disciplinaria en contra de cinco alcaldes de Córdoba y de sus respectivos secretarios de gobierno por presuntos sobrecostos en la contratación de ayuda alimentaria para población vulnerable ante la emergencia sanitaria y económica provocada por la pandemia en 2020. Procuraduría General de la Nación. (2023). Lo que da indicios de un mal manejo de los recursos destinados para la atención médica en esta zona del país, por este motivo es necesario realizar un seguimiento a la evolución de los indicadores financieros, de oportunidad y de mortalidad a las IPS de los grupos II y III en el departamento de Córdoba en el periodo comprendido entre 2018 y 2021.

## **2. Marco referencial**

### **2.1 Marco teórico**

Las instituciones prestadoras de salud (IPS) al afrontar la emergencia sanitaria por SARS-CoV-2 o comúnmente Covid-19, debieron adaptar diversas estrategias que garantizaran el mejoramiento continuo al momento de ofrecer sus servicios, así mismo, disminuir los costos que acarrearán y establecer pautas para generar rentabilidad a sus

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

14

accionistas, teniendo en cuenta, que este sector es uno de los más importantes para la sociedad. Por consiguiente, el marco teórico referencial comprende conceptos financieros, económicos, que forman parte de la investigación, garantizando relación con la metodología y objetivos planteados, entre ellos la revisión bibliográfica de otras investigaciones que sirven de antecedentes ante la incertidumbre que genera el covid-19 en el entorno de las IPS, en primera instancia se tomó el caso expuesto por Jiménez y Forero (2021), el cual nos realizó un aporte significativo, dado que efectuaron su investigación en relación con el efecto financiero que contrajo la pandemia del covid-19 a las entidades de salud, pero con la diferencia que enfocaron su muestra en el departamento del Meta, pudiendo observar cómo afectó esta anomalía en el flujo de caja de una entidad en específico.

Como segunda instancia, se encontró relación con la tesis expuesta por Vargas y Amaya (2020) en la cual se enfocaron en las consecuencias que trae una pandemia en las finanzas de cualquier organización, y cómo podemos mitigar estos efectos, lo cual fue fundamental para el análisis de nuestra investigación al momento de examinar los reportes financieros que presentaron las IPS objeto de estudio. Por otro lado, se decidió tomar como referencia la investigación realizada por Becerra, Cuadrado y Flores (2021), notando que aportaron respuestas o medidas financieras que se pueden tomar a raíz de los efectos causados por el COVID, siendo relevante al momento de evaluar la gestión realizada por los altos ejecutivos y su relación en cuanto a la aplicación de estas.

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

15

Seguidamente, se halló una investigación reciente expuesta por los autores Amórtegui, Barboda y Albornoz (2022), en la cual tomaron como punto de referencia una IPS ubicada en el departamento del Valle del Cauca, en su proyecto realizaron un exhaustivo análisis financiero, hallazgo de indicadores, debido a la situación de crisis que estuvo atravesando esta entidad, y con base a este estudio realizado los autores proponen diversas estrategias de mejoramiento que ayuden a la empresa a mitigar esta incidencia económica y aumenten la utilidad de la compañía.

Sumado a esto, se destaca la contribución de los autores Arboleda, Banguero, Bautista, Bermúdez, Orozco y Torres (2022), quienes llevaron a cabo un análisis exhaustivo sobre el efecto que ocasionó la pandemia por COVID 19 en los indicadores de salud relacionados con enfermedades como la hipertensión arterial y diabetes en una IPS ubicada en el occidente de Colombia. Esta investigación resultó relevante para nuestro estudio ya que proporciona un marco de referencia previo sobre los efectos de la pandemia en ciertos programas de salud.

En este sentido, es fundamental resaltar la importancia de nuestro trabajo, dado que las especialidades que abordamos (ginecología, pediatría, medicina interna y medicina general) son en áreas distintas, para las cuales no se dispone de estudios que proporcionen información detallada que estamos analizando.

Además, es pertinente mencionar que la investigación llevada a cabo por los autores Moreno, Martinez & Leon (2021), quienes realizaron un análisis detallado del efecto financiero ocasionado por la pandemia de COVID en las microempresas. Este estudio se

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

16

centró en las consecuencias que afectaron la falta de liquidez, solvencia y rentabilidad de dichas entidades. En este ámbito, es fundamental destacar que hasta la fecha no se ha encontrado información significativa que aborde la variación financiera de la pandemia en nuestro sector específicamente. Por consiguiente, nuestra tesis tiene como objetivo abordar esta carencia de conocimiento y proporcionar una comprensión más completa de los efectos y variaciones presentadas financieramente en las instituciones prestadoras de salud durante la pandemia.

Por último, es relevante destacar un artículo de investigación e innovación publicado en la revista de la Universidad Industrial de Santander (2023), en el cual se empleó una metodología de encuesta digital realizada a familias del área metropolitana de Bucaramanga. El objetivo de este estudio fue indagar sobre los efectos de la pandemia por COVID 19 en determinantes sociales. Los resultados obtenidos indicaron que durante este periodo de crisis sanitaria el 25,63% de los participantes reportaron la cancelación o reprogramación de sus citas por parte de las entidades prestadoras de salud (EPS) o IPS. Además, el 4,69% mencionó que les fueron canceladas sus citas por motivos relacionados a la pandemia, mientras que el 3,96% señaló la falta de disponibilidad del servicio. Estos hallazgos nos sirven de apoyo para demostrar la necesidad de abordar los índices de oportunidad en el ámbito de la prestación de servicios de Salud presentados en nuestra investigación; y así mismo, se destaca la carencia de información específica de este tema en el departamento de Córdoba.



## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

17

### ***2.1.1. Pandemia salud y economía***

Impacto socioeconómico de COVID-19 en la economía mundial afectada por la pandemia en el primer semestre de 2020. “Con un récord de no haber casos identificados en la ciudad de Wuhan en la provincia de Hubei al norte de China, se está extendiendo rápidamente por todo el mundo, causando tragedia humana y enormes daños económicos”, Jacob Kaindoh (2020, p. 6). Ante la rápida propagación del COVID-19, países de todo el mundo han adoptado diversas medidas de higiene para evitar su propagación. Sin embargo, estas medidas de salud pública tienen enormes impactos socioeconómicos en las familias vulnerables de un país en desarrollo” Jacob Kaindoh (2020, p. 7).

Por ejemplo, una pérdida de ingresos debido a una epidemia puede provocar un aumento de la pobreza. Medición del impacto financiero en la gestión de los recursos sanitarios desde la atención secundaria hasta la prestación de servicios durante la pandemia de Covid -19 como la falta de comidas para los niños y acceso reducido a la atención médica después de la pandemia de COVID-19. Por lo tanto, las autoridades deberían implementar políticas macroeconómicas y microeconómicas con o sin la gravedad de la epidemia para facilitar la planificación económica y evitar los efectos indirectos de las crisis.

La enfermedad por coronavirus COVID-19 fue una epidemia de preocupación internacional, que se extendió ampliamente desde los primeros casos en China hasta que la Organización Mundial de la Salud la declaró pandemia. Los gobiernos, organizaciones e individuos tomaron medidas estructuradas y prudentes para prevenir y frenar la

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

18

propagación de infecciones. Acciones que fueron desde cancelaciones de vuelos, empresas que solicitaron a los trabajadores que se queden en casa ,hasta los mercados financieros experimentaron shocks exógenos, convirtiendo una crisis sanitaria global en una crisis económica global. En cualquier crisis sanitaria, la mayor preocupación es la salud de los afectados. Sin embargo, hay efectos a largo plazo con consecuencias económicas, incluso si no hay un solo caso de pandemia en un país.

La Organización Mundial de la Salud confirmó (2020, página 2) más de 200 países están afectados con más de 800.026 casos y más de 38.748 muertes. Desde una perspectiva de salud, se podría argumentar que es poco probable que tasas de curación superiores al 21% sean fatales.

### **2.2. Marco conceptual**

#### **2.2.1. *Prestación de servicios***

La tercera función esencial del sistema de salud es la prestación de servicios. Dado que la salud es uno de esos servicios cuya producción coincide con el consumo, la función de oferta se refiere simplemente a la producción de servicios médicos y su suministro al consumidor-paciente. Existen muchos sistemas diferentes para la prestación de servicios de salud, desde los casos extremos en los que son responsabilidad exclusiva del Estado hasta aquellos proporcionados íntegramente por el sector privado. El caso más común es la existencia de mecanismos mixtos en los que la prestación de servicios se realiza a través de agencias públicas y privadas (Ministerio de la Protección Social, Colombia, 2006, p. 46).

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

19

Por tanto, la responsabilidad de los proveedores sobre todo el sistema incluye brindar el servicio con el nivel de calidad requerido y dentro de los límites de las oportunidades requeridas. Para ello, en todos los planes de seguro, son responsables de responder a los profesionales que vinculan a sus servicios, velando por su idoneidad y compromiso con la salud del paciente. Asimismo, deberán asegurar la calidad de los insumos utilizados en los distintos enfoques que se adopten en el mismo.

### **2.2.2. *Funciones dentro del sistema de salud***

En un sistema de salud moderno, se pueden distinguir en principio tres funciones esenciales de la siguiente manera:

- Finanzas
- Seguros
- Prestación de servicios

Como el logro del sistema de salud de cada país dependerá de la política de cada gobierno respecto de la percepción que tenga sobre cómo estructurar estas funciones, es decir, el diseño logrará en términos de definir cómo desarrollarlas, las condiciones de los actores que las desplegarán y las relaciones que deben construirse entre ellas, además de las funciones anteriores se deben agregar otras dos funciones, estas se relacionan con acciones de las autoridades públicas sobre los sujetadores del sistema (Evans, 1998, p.36).

Por un lado, en términos de Londoño-Frank, es la regulación del sistema, incluyendo el diseño mismo y la provisión de un marco legal que establezca las reglas del juego que deben regir ese diseño; Por otro lado, está la vigilancia de la industria o

inspección, control y supervisión, que incluye todas las acciones tomadas para asegurar que los distintos organismos realicen sus funciones de acuerdo con el diseño y el marco legal (Ministerio de Asuntos Sociales). Seguridad, Colombia, 2006, p.29).

Cabe señalar que en el diseño del modelo Londoño-Frenk el monitoreo no fue considerado como una función separada, lo que creemos es una deficiencia importante en la construcción de su modelo. Para los autores antes mencionados, la monitorización es de una forma u otra parte del proceso de modulación del sistema. Nuestra percepción difiere de este enfoque y trata el control como una función autónoma, aunque, por supuesto, reconoce que se deriva de la regulación misma. Sin embargo, una vez definido el marco legal que deben cumplir los actores económicos en el desempeño de sus funciones en la industria, el control adquirirá cariz propio, llegando incluso a convertirse en un activo financiero.

Datos de referencia periódicos para la mejora regulatoria, basados en la observación y control de procesos de la industria y verificar con qué frecuencia ocurre la separación de comportamientos deseados. Este marco ayuda a mejorar el diseño de la industria, mejorar las reglas del juego a través de cambios regulatorios y, una vez más, convertirse en un garante del respeto a estos desarrollos (Ministerio de la Protección Social, Colombia, 2006)., pág.32)

### **3. Diseño metodológico**

En la presente investigación se tomó como referencia la metodología planteada por los autores Hernández, Fernández y Baptista (2014), la cual debe contar con una serie de

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

21

pasos o etapas que deben realizarse para llevar a cabo una investigación científica, de igual modo, se utilizó un diseño de campo no experimental, el cual según, Arias (2016) la investigación de campo o diseño de campo consiste en: La recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos, (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes.

De allí su carácter de investigación no experimental (p. 25). Para el presente caso, se tomaron datos extraídos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE, específicamente para verificar el producto interno bruto (PIB), el cual visto desde el enfoque de producción sirvió “para analizar los desempeños o aportes al crecimiento económico del país”

### **3.1. Métodos de la investigación**

El presente proyecto de investigación tomó como fuentes de información las bases de datos reportadas por los diferentes entes de control que rigen a las instituciones prestadoras de salud, para este caso se tuvieron en cuenta la SUPERSALUD y el Ministerio de Salud. Esta información se basó en lo que las IPS reportaron de manera periódica en los informes que por normatividad deben enviar, para el caso de la SUPERSALUD cargaron según lo que la circular 016 de 2016 los obliga a enviar, para este caso subieron datos de su catálogo de información financiera, es decir, a fecha de corte de cada periodo toda persona jurídica con habilitación para prestar servicio de salud, deberá cargar el saldo de cada cuenta a la SUPERSALUD, y esta se publica de manera conjunta en su página web, las limitaciones de esta fuente de datos se presentaron de dos formas, la primera es en aquellas entidades inscritas que no cumplieron con la obligación de cargar dicha información y la

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

22

segunda se generó por la inexactitud que se podría presentar en la información reportada por cada empresa.

Con relación al Ministerio de salud, se extrajo la información general de todas las IPS habilitadas en Colombia, en esta base de datos se evidenció el municipio y departamento al que pertenecen, y de esta manera se procedió a clasificar lo que compete a nuestra investigación. La limitación de este grupo se presentó para aquellas IPS que prestan servicios en diferentes departamentos, es decir, aquellas IPS que tienen presencia económica significativa en el departamento, pero en la base de datos del Ministerio figuran en otra localidad, debido a que su domicilio principal no pertenece a Córdoba, este grupo de IPS no fueron analizadas en la presente investigación.

Uno de los indicadores usados para el presente proyecto de investigación fue el "margen neto", este se calculó consolidando los estados financieros de todas las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) del departamento de Córdoba pertenecientes a los grupos II y III según las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF). El margen neto se logró descifrar al dividir la utilidad neta entre los ingresos totales y multiplicando el resultado por 100 para obtener un porcentaje. Este indicador sirve para evaluar la eficiencia operativa y financiera de las IPS al proporcionar una medida de la rentabilidad neta de las operaciones después de todos los gastos e impuestos. Vera-Colina, M.A.; Melgarejo-Molina, Z.A. Mora-Riapira, E.H. (2014).

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

23

El indicador "rentabilidad del patrimonio" se logró determinar consolidando los estados financieros de todas las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) del departamento de Córdoba pertenecientes a los grupos II y III según las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF). Esta rentabilidad fue resultado de dividir la utilidad neta entre el patrimonio total y multiplicando el resultado por 100 para obtener un porcentaje. Este indicador sirve para evaluar la eficiencia financiera de las IPS al proporcionar una medida de la rentabilidad generada sobre el capital invertido por los propietarios. La Universidad en Internet. (2021).

El indicador de oportunidad en salud mide la rapidez con la que se brinda atención médica a los pacientes desde que surgen los problemas de salud. Para calcular un promedio general para el departamento de Córdoba, se tomó el tiempo promedio que transcurre desde que los pacientes presentaron síntomas o necesitaron atención médica hasta que recibieron tratamiento. Este promedio se pudo estimar sumando los tiempos individuales de atención y dividiéndolos por el número total de casos evaluados en esa zona y su medición es en número de días. Un promedio más bajo indica una atención más oportuna. Ministerio de salud y protección social. (2016).

El indicador de mortalidad en salud se cuantificó tomando el número total de fallecimientos ocurridos en el departamento durante el período comprendido entre 2018 y 2022. No se expresa como un porcentaje, simplemente es la cantidad de personas que han fallecido en ese período en esa área. Cuanto mayor sea el número de fallecimientos, mayor

será la mortalidad en esa zona durante el período evaluado. Ministerio de salud y protección social. (2016).

#### **4. Resultados**

Es crucial comprender la situación financiera de las empresas privadas que operan en diversos sectores económicos. En el caso del sector de la salud, es necesario resaltar el impacto del SARS-CoV-2 durante los años 2020 y 2021. Esta situación no solo afectó la prestación de servicios médicos, sino que también tuvo un impacto significativo en la situación financiera de muchas entidades dentro de este sector.

Es necesario destacar que el manejo eficiente de esta crisis no solo estuvo sujeto de las habilidades médicas, sino también de la capacidad de los gerentes, directivos y profesionales financieros para afrontar esta situación particular, que generó perjuicios tanto en términos sanitarios como económicos.

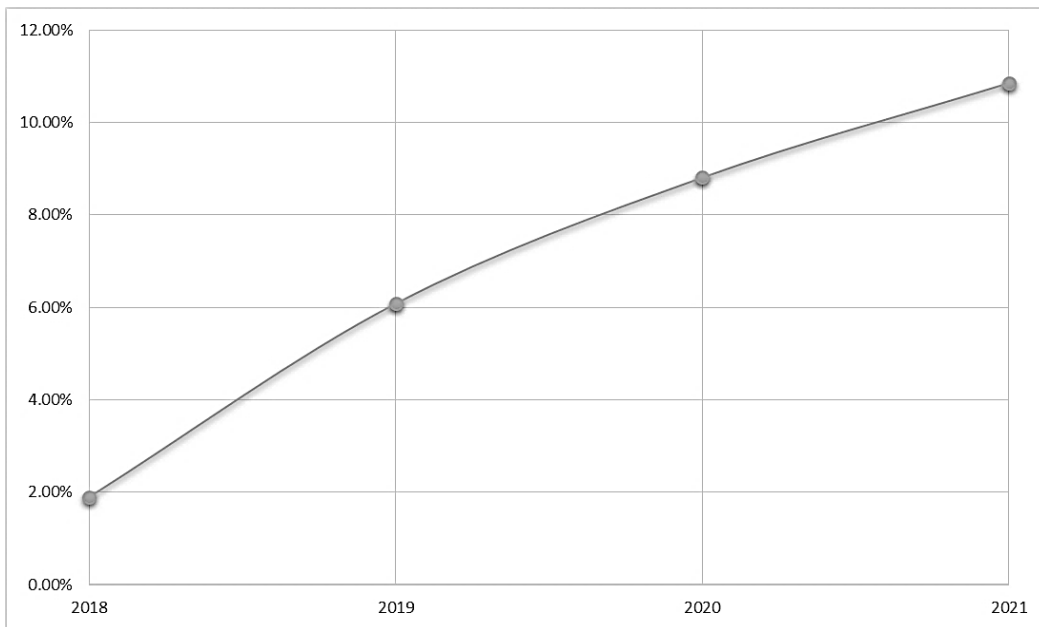
Por otra parte, resulta fundamental evaluar la capacidad de los directivos, gerentes, y personal financiero, así como de cualquier otra persona involucrada en el proceso administrativo de una IPS, para hacer frente a situaciones imprevistas. Estas situaciones pueden requerir cambios tanto en las infraestructuras como en los procesos operativos. Además, se observó un aumento en los costos debido a la demanda generada por la adquisición de ciertos materiales específicos.



**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

Teniendo en cuenta esta información, fue examinada a través de la evolución de los estados financieros del conglomerado qué tan eficiente fue la gestión realizada por los directivos de las IPS en el departamento.

**Fase 1. Estados financieros de las IPS pertenecientes a los grupos II y III de Córdoba previo y posterior a la aparición de la pandemia para verificar el efecto ocasionado.**



**Gráfico 1.**  
*Margen neto de las IPS*

*pertenecientes a los grupos II y III según las NIIF en el Departamento de Córdoba para los 2018 a 2021.*

**Nota.** *Elaboración propia con base en información publicada en SUPERSALUD (<https://www.supersalud.gov.co/es-co/Paginas/Delegada%20Supervisi%C3%B3n%20Institucional/Estad%C3%ADsticas-Financieras-IPS.aspx>).*

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

26

Para profundizar en los resultados del margen neto de las IPS en el departamento de Córdoba durante los años 2018, 2019, 2020 y 2021, podemos observar una tendencia positiva en la rentabilidad financiera de estas instituciones a lo largo del tiempo.

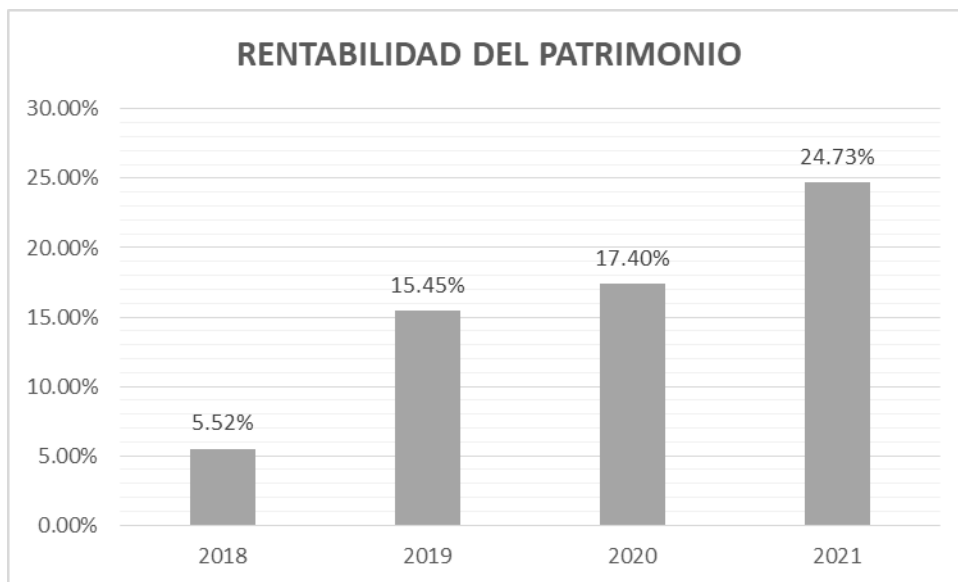
En el año 2018, el margen neto fue del 2%, lo que indica una rentabilidad relativamente baja en comparación con los años posteriores. Para el año 2019, observamos un aumento significativo en el margen neto, alcanzando el 6%. Este aumento sugiere una mejora en la rentabilidad financiera de las IPS. En el año 2020, el margen neto continúa aumentando hasta llegar al 8.2%, lo que indica una mayor rentabilidad para las IPS. Es importante destacar que este aumento ocurre en medio de la pandemia de COVID-19. Finalmente, en el año 2021, el margen neto alcanza su punto más alto, llegando al 11%. Este resultado representa una rentabilidad notablemente alta, lo que sugiere una gestión financiera sólida y eficiente por parte de las IPS en el departamento de Córdoba.

### **Gráfico 2.**

*Rentabilidad del patrimonio de las IPS pertenecientes a los grupos II y III según las NIIF en el Departamento de Córdoba para los años 2018 a 2021*

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

27



*Nota. Elaboración propia con base en información publicada en SUPERSALUD (<https://www.supersalud.gov.co/es-co/Paginas/Delegada%20Supervisi%C3%B3n%20Institucional/Estad%C3%ADsticas-Financieras-IPS.aspx>).*

Al analizar los resultados de la rentabilidad del patrimonio de las Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS) en el departamento de Córdoba durante los años 2018, 2019, 2020 y 2021, observamos una tendencia notablemente positiva.

En 2018, la rentabilidad del patrimonio fue del 5.52%. Este resultado indica que las IPS generaron un retorno del 5.52% sobre el capital invertido por los propietarios durante ese año. Es importante destacar que este nivel de rentabilidad es positivo, pero relativamente modesto en comparación con los años siguientes. Para el año 2019, observamos un aumento significativo en la rentabilidad del patrimonio, alcanzando el 15.45%. Este aumento sustancial sugiere una mejora significativa en la eficiencia financiera y la generación de ganancias por parte de las IPS en el departamento de Córdoba durante

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

28

ese año. En 2020, la rentabilidad del patrimonio continuó aumentando hasta llegar al 17.40%. Es importante mencionar que en este año inició el COVID-19. Finalmente, en 2021, la rentabilidad del patrimonio alcanza su punto más alto, llegando al 24.73%. Este resultado representa una rentabilidad notablemente alta.

**Tabla 1.**

*PIB según sectores económicos del departamento de Córdoba en los años 2019 y 2020.*

ACTIVIDADES ECONÓMICAS	2019	2020
Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca	1,921	2,100
Explotación de minas y canteras	454	670
Industrias manufactureras	1,824	1,940
Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado; Distribución de agua; evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos y actividades de saneamiento ambiental	746	746
Construcción	1,299	978
Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas; Transporte y almacenamiento; Alojamiento y servicios de comida	2,754	2,336
Información y comunicaciones	527	505
Actividades financieras y de seguros	398	416
Actividades inmobiliarias	614	629
Actividades profesionales, científicas y técnicas; Actividades de servicios administrativos y de apoyo	1,293	1,225
<b>Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación; Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales</b>	<b>4,871</b>	<b>4,993</b>
Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios; Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio	342	300
<b>Valor agregado bruto</b>	<b>17,044</b>	<b>16,838</b>
Impuestos	1,235	1,084
<b>PIB DEPARTAMENTAL</b>	<b>18,279</b>	<b>17,922</b>

*Nota. Elaboración propia con base en información publicada en DANE*

*(<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/cuentas-nacionales/cuentas-nacionales-departamentales>).*

## Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.

29

El PIB del departamento de Córdoba en el año 2020 a nivel general decreció en un 1.9% con respecto al 2019 en el cambio del sector económico relacionado con las actividades de salud (Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación; Actividades de atención de la salud humana y de servicios) creció, podemos inferir diversas hipótesis como lo son : mayor ingreso de recursos, posible crecimiento de la inflación, mayor consumo de recursos , entre otros.

Por otra parte, se analizaron los indicadores de oportunidad de cada una de las especialidades de las IPS desde el año 2018 hasta el 2022, este indicador expresa el tiempo de espera en días calendario, que transcurre entre el primer contacto con la EAPB/IPS para la asignación de la cita de primera vez y la fecha en que fue asignada la cita.

### Fase 2. Analizar la variación del indicador de oportunidad durante el covid-19 en las especialidades

Ginecología, pediatría, medicina interna y medicina general, con el fin de evidenciar la fluctuación en estas áreas de la salud en el departamento de Córdoba.

**Tabla 2.**

*Indicadores de oportunidad en las especialidades de las IPS.*

<b>OPORTUNIDAD</b>					
<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<b>Medicina general</b>	1,84	1,71	1,65	1,92	1,36
<b>Medicina interna</b>	11,56	14,13	8,99	11,21	12,8
<b>Pediatría</b>	7,62	7,7	6,5	12,11	7,59
<b>Ginecología</b>	7,09	9,93	7,59	8,43	8,64

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

30

<b>Obstetricia</b>	7,36	6,04	5,33	4,56	9,52
<b>PROMEDIO</b>	<b>7,09</b>	<b>7,90</b>	<b>6,01</b>	<b>7,65</b>	<b>7,98</b>

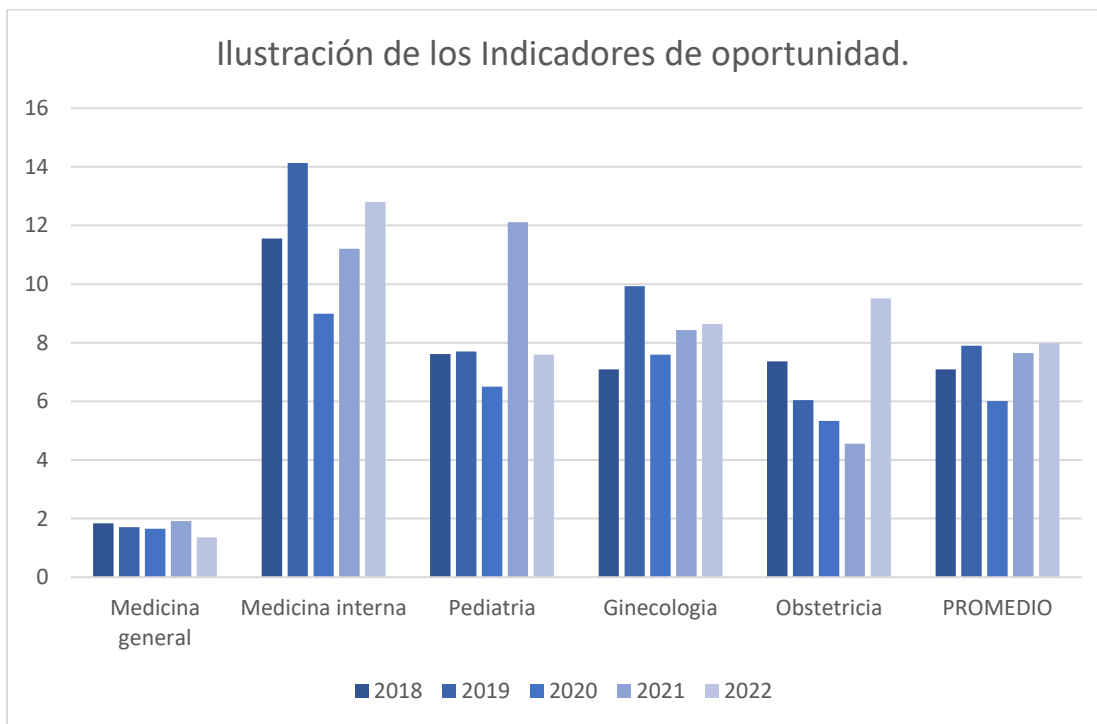
Fuente: Información tomada de los datos públicos de SISPRO: <http://rssvr2.sispro.gov.co/IndicadoresMOCA/>

Al analizar los resultados del indicador de oportunidad reflejados en la *Tabla 2*, observamos una variación en el promedio de este indicador de los servicios medicina general, medicina interna, pediatría, ginecología y obstetricia a lo largo del tiempo. En 2018, el promedio del indicador de oportunidad fue de 7.09. En 2019, el promedio del indicador de oportunidad aumentó a 7.90, lo que sugiere una desmejora en la eficiencia de los tiempos de asignación de citas en la prestación de servicios de salud en las IPS. En 2020, el promedio del indicador de oportunidad disminuyó a 6.01, año en que inició el COVID-19. En 2021, observamos otra desmejora en el promedio del indicador de oportunidad, que aumentó a 7.65, indicando un mayor tiempo de espera en la atención médica. Finalmente, en 2022, el promedio del indicador de oportunidad alcanzó su punto más alto, con un valor de 7.98.

**Gráfico 3.**

*Ilustración de los Indicadores de oportunidad.*

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**



*Nota: Información tomada de los datos públicos de SISPRO:*

<http://rssvr2.sispro.gov.co/IndicadoresMOCA/>

Por medio del **Gráfico 3**, se puede notar el aumento de tiempo de espera para la atención de cada una de las especialidades, por lo tanto, es bastante notable que medicina interna mantuvo rangos altos de oportunidad, pediatría disminuyó significativamente en los años 2018, 2019, 2020 y 2022, mientras que obstetricia tuvo una tendencia bajista a partir del 2018 hasta el 2021, y en el año del 2022 aumentó drásticamente.

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

32

**Fase 3. Analizar la variación del indicador de mortalidad durante el covid-19 en las especialidades:** ginecología, pediatría, medicina interna y medicina general, con el fin de evidenciar la fluctuación en estas áreas de la salud en el departamento de Córdoba.

Tabla 3.

*Indicadores de Mortalidad en pediatría en el departamento de Córdoba en los años 2018 a 2022*

AÑO	2018		2019		2020		2021		2022pr	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
<b>Etiquetas de fila</b>										
Menor de 1 año	232	179	212	156	190	144	202	156	187	144
De 1 a 4 años	28	30	21	18	15	13	21	12	24	18
De 5 a 9 años	14	14	14	7	18	10	13	12	18	12
De 10 a 14 años	11	11	15	15	19	8	17	12	16	13
<b>TOTAL</b>	285	234	262	196	242	175	253	192	245	187

Fuente: elaboración propia

*Nota: información tomada del DANE: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones>*

En la **Tabla 3**, se puede observar los datos de tasa de mortalidad en la especialidad de pediatría, en los resultados arrojados sobre niños menores de 1 año, los números de muertes son altos en el año 2018 y 2019, esto da referencia que durante estos años la atención a la primera infancia carecía de efectividad, según Rojas, Borrero y Cáceres (2021) nueve de cada 10 muertes de niños menores de 1 año eran tratables y pudieron ser evitadas.

Por otra parte, el año 2018 mostró un mayor número de defunciones en todos los rangos de edad y género, a pesar de que la pandemia COVID 19 inició en el 2019 el



**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

33

número total de niños fallecidos fue de 519 niños. Analizando los datos de rangos de edad, se puede decir que los niños menos de 1 año resultaron con mayor número de defunciones, seguido de menores de 1 a 4 años, luego niños de 10 a 14 años y finalmente los niños de 5 a 9 años.

Se puede decir que la tasa de mortalidad durante los tiempos de COVID se mantuvo baja en comparación del año anterior, lo que quiere decir, que el análisis de daño ocasionado por la pandemia en pediatría no se debió a la atención durante la pandemia, a su vez, demuestra la falta que cubrimiento de esta especialidad en la región de Córdoba.

**Tabla 4.**

*Tasa de mortalidad en la especialidad de ginecología en el departamento de Córdoba en el periodo de 2018 a 2022*

<b>TASA DE MORTALIDAD EN LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGÍA</b>						
<b><i>Rango de edad</i></b>	2018	2019	2020	2021	2022	<b>Total por edad</b>
<i>De 20 a 24 años</i>	21	27	32	33	28	<b>141</b>
<i>De 25 a 29 años</i>	36	33	36	46	31	<b>182</b>
<i>De 30 a 34 años</i>	51	47	56	51	34	<b>239</b>
<i>De 35 a 39 años</i>	43	50	79	69	54	<b>295</b>
<i>De 40 a 44 años</i>	69	60	85	114	69	<b>397</b>
<i>De 45 a 49 años</i>	96	82	141	134	86	<b>539</b>
<i>De 50 a 54 años</i>	133	127	173	183	121	<b>737</b>
<i>De 55 a 59 años</i>	157	173	247	275	181	<b>1033</b>
<i>De 60 a 64 años</i>	194	202	317	376	213	<b>1302</b>
<i>De 65 a 69 años</i>	245	226	370	389	282	<b>1512</b>
<i>De 70 a 74 años</i>	280	304	412	463	335	<b>1794</b>
<i>De 75 a 79 años</i>	347	360	431	446	363	<b>1947</b>
<i>De 80 a 84 años</i>	446	440	619	536	494	<b>2535</b>
<i>De 85 y más años</i>	767	861	1.049	1.037	1.101	<b>4815</b>

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

34

<b>Total</b>	<b>2885</b>	<b>2992</b>	<b>4047</b>	<b>4152</b>	<b>3392</b>
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Fuente: Elaboración propia

*Nota: información tomada del DANE: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones>*

En la **Tabla 4**, se reflejan los indicadores de mortalidad en la especialidad de ginecología, es crucial resaltar que la revisión ginecológica es fundamental para la prevención de patologías, sobre todo las que tienen que ver con el cuello de útero, como el cáncer de cérvix. También es relevante para detectar a tiempo un cáncer de mama o bultos anormales en el pecho, así como patologías del endometrio de los ovarios; a partir el año 2019 se vio un incremento en la defunción de mujeres por la falta de atención temprana a posibles anomalías, lo que resultó con 2992 muertes en total de todos los rangos de edad que se pueden apreciar en la tabla anterior.

En el año 2020 y 2021 los números aumentaron con un total de 8199 muertes de mujeres en esta especialidad. En todo el año se pudo evidenciar que los decesos en el rango de edad de 50 a 54 años estos casos aumentan, sin importar el año, sus cifras aumentan, esto, a parte de la responsabilidad de la atención por parte de las IPS en esta especialidad durante la cuarentena, también es evidente que después de la pandemia no se han recuperado notablemente.

**Tabla 5.**

*Tasa de mortalidad en la especialidad de medicina interna en el departamento de Córdoba.*

	<b>2018</b>		<b>2019</b>		<b>2020</b>		<b>2021</b>		<b>2022pr</b>	
<b>Etiquetas de fila</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>
<i>Menor de 1 año</i>	232	179	212	156	190	144	202	156	187	144

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

35

<i>De 1 a 4 años</i>	28	30	21	18	15	13	21	12	24	18
<i>De 5 a 9 años</i>	14	14	14	7	18	10	13	12	18	12
<i>De 10 a 14 años</i>	11	11	15	15	19	8	17	12	16	13
<i>De 15 a 19 años</i>	25	19	17	24	29	30	11	19	20	18
<i>De 20 a 24 años</i>	26	21	25	27	40	32	47	33	31	28
<i>De 25 a 29 años</i>	35	36	39	33	39	36	57	46	38	31
<i>De 30 a 34 años</i>	31	51	43	47	46	56	51	51	41	34
<i>De 35 a 39 años</i>	49	43	67	50	105	79	92	69	60	54
<i>De 40 a 44 años</i>	66	69	71	60	136	85	116	114	74	69
<i>De 45 a 49 años</i>	78	96	76	82	118	141	181	134	87	86
<i>De 50 a 54 años</i>	141	133	144	127	215	173	238	183	124	121
<i>De 55 a 59 años</i>	175	157	197	173	334	247	323	275	212	181
<i>De 60 a 64 años</i>	254	194	247	202	388	317	415	376	276	213
<i>De 65 a 69 años</i>	245	245	283	226	524	370	511	389	360	282
<i>De 70 a 74 años</i>	349	280	342	304	603	412	522	463	359	335
<i>De 75 a 79 años</i>	379	347	421	360	646	431	613	446	479	363
<i>De 80 a 84 años</i>	454	446	483	440	768	619	678	536	579	494
<i>De 85 y más años</i>	773	767	816	861	1.123	1.049	1.055	1.037	954	1.101
<b>Total general</b>	<b>3.365</b>	<b>3.138</b>	<b>3.533</b>	<b>3.212</b>	<b>5.356</b>	<b>4.252</b>	<b>5.163</b>	<b>4.363</b>	<b>3.939</b>	<b>3.597</b>

Fuente: Elaboración propia

*Nota: información tomada del DANE: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones>*

Finalmente, en la **Tabla 5**, se puede apreciar la tasa de mortalidad de la especialidad de medicina interna, la cual son la fuente principal de atención médica preventiva, los cuales incluyen exámenes anuales, exámenes de detección y exámenes físicos, así como también permiten consultar necesidades de salud inmediatas para tratar lesiones y enfermedades comunes.

De esta manera, esta especialidad resulta importante en todas las IPS de Colombia y el departamento de Córdoba, los datos demuestran que a partir del años 2019 los casos de

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

36

muerter aumentaron en el género masculino al igual que el femenino pero dando una diferencia porcentual diferente, en el año 2020 se registraron 5.356 muerter del género masculino y 4.225 en el género femenino, y el 2021 en el género masculino se presentaron 5.163 muerter y en el femenino 4.363, lo que permite analizar que el género masculino presentó más decesos en todos los rangos de edad a comparación del género femenino.

### **5. Conclusiones**

- Por medio de la investigación científica, se pudo hallar información significativa sobre el COVID 19 y cómo éste afectó las entidades prestadoras de salud, específicamente en el departamento de Córdoba.
- Por otra parte, se pudo evidenciar que en sus indicadores financieros existió una mejoría notable en la rentabilidad del patrimonio para el año 2021, la cual fue de un 24.76%, debido a que las IPS de Córdoba obtuvieron un aumento de rentabilidad durante la pandemia, lo que equivale al transcurso del año 2020 y 2021, lo cual se demuestra que el aumento de su rentabilidad financiera es resultado del incremento del margen neto. El aumento de utilidad reflejado en los periodos evaluados se deriva por dos razones distintas, en los años 2019 y 2020 existió una disminución significativa en los costos de la población evaluada y la variación de los ingresos no fue significativa.
- En el objetivo de indicador de oportunidad, se vio reflejado un margen 7,4 en todas las especialidades durante el año 2018 y 2019, mientras que el año 2020 bajaron los indicadores de atención en las especialidades debido a la pandemia COVID-19 a un 6,1,

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

37

finalmente, en el periodo de 2021 aumentó a 7,65 y 2022 a 7.98 lo que significó un aumento en la oportunidad de atención en medicina interna, obstetricia y ginecología.

- Finalmente la tasa de mortalidad en general aumentó a partir del año 2020, este año significó una gran variabilidad en todas las especialidades, específicamente en el aumento de sus visitas, en el periodo de 2020 y 2021, se registraron un gran número de decesos en la población del departamento de Córdoba, lo que demostró que el indicador con más afectaciones fue el de la mortalidad durante el virus, debido a su confinamiento el temor de contagio del virus por acercarse a centros de salud a solicitar chequeos médicos.

### **6. Recomendaciones**

Como parte del análisis sobre el comportamiento financiero de las IPS en los años 2020 y 2021, hemos observado un incremento significativo en las utilidades percibidas durante este periodo. Queremos destacar la importancia de dirigir una parte considerable de este incremento de utilidades hacia la mejora de la infraestructura y la capacidad instalada de las instituciones.

Durante los años 2020 y 2021, identificamos una disminución en los indicadores de oportunidad, lo cual generó una alta expectativa de demanda acumulada para el año 2022. Consideramos crucial que estas utilidades obtenidas en los años anteriores se asignen de manera estratégica en el mejoramiento de la infraestructura para satisfacer esta previsible

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

38

demanda, así como para elevar la calidad del servicio y expandir la cobertura ofrecida a la comunidad.

El fortalecer la especialidad “medicina interna” traería consigo una medicina preventiva mucho más robusta y así se garantiza la prestación del servicio con una mejor calidad y un menor costo. El invertir en infraestructura y capacidad instalada no solo beneficiará a las instituciones en términos de ofrecer un servicio más completo y eficiente, sino que también contribuirá al desarrollo integral de la comunidad, permitiendo el acceso a una atención médica de calidad para un mayor número de personas.

En este sentido, recomendamos enfáticamente que se realice un análisis detallado de las áreas que requieren mejora dentro de las IPS y que se distribuyan recursos financieros de manera estratégica para lograr un impacto significativo en la calidad del servicio prestado. Además, sugerimos la implementación de sistemas de seguimiento y evaluación para garantizar que estas inversiones se traduzcan efectivamente en mejoras tangibles para los usuarios.

No obstante, recomendamos a los gerentes de las Instituciones prestadoras de salud (IPS) pertenecientes a los grupos II y III del departamento de Córdoba realizar un constante seguimiento a sus indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad de manera periódica, adicionalmente usar como fuente de información los resultados obtenidos en el presente proyecto de investigación y así comparar sus resultados individuales con el global del mercado al sector el cual pertenecen.

## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

39

Aprovechamos la oportunidad para reiterar que una adecuada asignación de recursos financieros hacia la infraestructura y la capacidad instalada de las IPS no solo potenciará la calidad del servicio, sino que también fortalecerá la posición competitiva de las instituciones en el sector de la salud en el departamento de Córdoba.

### **7. Referencias**

Amaya-Ramírez, A y Vargas-Ramírez, F. (2020). Causas y efectos comerciales, económicos y financieros de las pandemias. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10983/24970>

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

40

- Amortegui Tole, L. Y., Barboda Delgado, W. J., & Albornoz Trujillo, L. (2022). Análisis financiero de la IPS Todomed Ltda. para la elaboración de estrategias financieras ante la crisis actual del sector salud. <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/12037>
- Arboleda Mosquera, S. E., Banguero Ramírez, J. D., Bautista Bohórquez, B. B., Bermúdez Cuenca, Y. A., Orozco Giraldo, L., & Torres Valenzuela, Á. M. (2022). Determinar el efecto de la pandemia en la calidad de la atención y el recurso humano de la IPS Angiografía De Occidente sede calle 26 en el año 2020. Universidad Católica de Manizales. <https://repositorio.ucm.edu.co/handle/10839/3966>
- Arias, F. (2016). El Proyecto de Investigación: Introducción a la metodología científica. (7ª Edición), Caracas – Venezuela. Editorial El pasillo, C.A. <http://roa.ult.edu.cu/jspui/handle/123456789/3241>
- Becerra Molina, E., Cuadrado Sánchez, G., & Flores Flores, M. E. (2021). Medidas financieras en el entorno de los negocios, para minimizar los efectos de la pandemia COVID-19. *Conciencia Digital*, 4(3), 211-231. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v4i3.1800>
- Forero, D., Jimenez, G (2021). Efecto financiero del Covid-19 en las entidades de salud del Meta con giro directo de recursos y la afectación en el flujo de caja “Hospital caso región del Ariari”. Repositorio Institucional Universidad Cooperativa de Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/9d9f5e8a-4520-4995-8ae6-5bc3c944c08b>
- Hernández, L., & Montiel, A. (2021). Impacto de la corrupción en la gestión de recursos de salud: El caso del "cartel de la hemofilia" en el departamento de Córdoba, Colombia. *Revista de Salud Pública*, 21(3), 45-58.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6a. ed. --). México D.F.: McGraw-Hill. <https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/Metodolog%C3%A9a-de-la-Investigaci%C3%B3n.pdf>
- Jacob Kaindoh. (2020). Jacob Kaindoh. Impacto Socio económico de Covid, 7. <https://repository.universidadean.edu.co/bitstream/handle/10882/11518/GuerraJulian2022.pdf?sequence=1>
- La Universidad en Internet. (2021). ¿Qué es la rentabilidad financiera y cómo se calcula?. Recuperado de <https://www.unir.net/empresa/revista/rentabilidad-financiera-roe/>
- Ministerio de la Protección social. (2006). Proyecto Evaluación y Reestructuración de los Procesos, Estrategias y Organismos Públicos y Privados encargados de adelantar las



## **Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

41

Funciones de Vigilancia y Control del Sistema de Salud . Bogotá: Programa de Apoyo para la reforma de la salud.

<https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Marco%20Conceptual%20de%20An%C3%A1lisis%20de%20los%20Sistemas%20de%20Salud-%20CAP%201.pdf>

Ministerio de salud y protección social. Resolución 256 de 2016.

[https://normograma.supersalud.gov.co/normograma/docs/resolucion\\_minsaludps\\_0256\\_2016.htm](https://normograma.supersalud.gov.co/normograma/docs/resolucion_minsaludps_0256_2016.htm)

Ministerio de salud y protección social. Resolución 2654 de 2019.

<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=87008#:~:text=La%20presente%20resoluci%C3%B3n%20tiene%20por,la%20informaci%C3%B3n%20y%20los%20datos.>

Moreno, S., Martínez, P., Leon, O. (2021). El efecto financiero de las microempresas locales en época de pandemia (COVID-19). Dialnet.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7958810>

Niederbacher-Velásquez, J., Vera-García, A. I., Lievano-Muñoz, P., Bernate-León, M. I., Vanegas-Gómez, M., Flórez-Moreno, S. F., Gómez, G., Niño-Meza, O. J., & Niño-Saavedra, D. L. (2023). Efectos de la pandemia por COVID-19 en determinantes sociales de familias del área metropolitana de Bucaramanga. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud, 55(1). <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23054>

Organización Mundial de la Salud. (11 de marzo de 2020). Organización Mundial de la Salud: Pandemia COVID-19. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>

Organización mundial de la salud. (2020). Organización Mundial de la Salud.

Obtenido <https://www.who.int/hiv/topics/universalaccess/es/#:~:text=Desde%201981%20%20a%20%20en%20que,han%20muerto%20unos%20%20millones.>

Procuraduría General de la Nación. (2023). Procuraduría investiga a exviceministro de Defensa por presunto trato irrespetuoso a vigilantes. Recuperado de

<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/procuraduria-investigacion-disciplinaria-exviceministro-defensa-presunto-trato-irrespetuoso-vigilantes.aspx>

Producto interno bruto (PIB). (2016). Banco de la República. Recuperado 7 de junio de 2022,

<https://www.banrep.gov.co/es/glosario/producto-interno-bruto-pib>

**Variación en los indicadores financieros, de oportunidad y mortalidad durante el COVID-19 en las IPS pertenecientes a los grupos II y III en el departamento de Córdoba.**

42

Relación de IPS públicas y privadas según el nivel de atención y capacidad instalada. (s. f.). Datos abiertos. Recuperado 7 de junio de 2022, <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Relacion-de-IPS-p-blicas-y-privadas-seg-n-el-nivel/s2ru-bqt6/data>

Rojas-Botero, M. L., Ramírez, Y. E. B., & de María Cáceres-Manrique, F. (2021). Muertes evitables en la niñez: un análisis por departamento y municipio en Colombia (2000-2018). *Revista Panamericana de Salud Pública*, 45.

SaludData. (2020). Datos de salud por enfermedades transmisibles, Covid-19 en Colombia. <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/enfermedades-trasmisibles/covid19/>

Sierra, C. S. (25 de Junio de 2021). Asociación de IPS se declara en emergencia funcional en medio del tercer pico de covid-19. *La Republica*. Recuperado el 14 de Diciembre de 2022, de <https://www.larepublica.co/economia/asociacion-de-ips-se-declara-en-emergencia-funcional-en-medio-del-tercer-pico-de-covid-19-3191617>

Tocarruncho Ariza, J. A. (2022). Impacto económico en la prestación de servicios de salud en Colombia asociados a la pandemia por SARS-COV-2 COVID-19. <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4935/Grupo%2060-Art%2C%20Aprobado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>