



Monografía de investigación

Análisis de las deficiencias por la falta de oportunidades en las consultas con médicos
especialistas en IPS y EPS de Bogotá.

Kenize Nicole Ruiz Rodríguez

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Virtual

Programa Especialización en Gerencia de Proyectos

agosto de 2024

MONOGRAFÍA DE INVESTIGACIÓN

Monografía de investigación

Kenize Nicole Ruiz Rodríguez

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Especialista en Gerencia de Proyectos

Asesor(a)

Henry Alberto Rodríguez Guzmán

Título académico

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Virtual

Programa Especialización en Gerencia de Proyectos

agosto de 2024

Contenido

Resumen 5

Introducción..... 6

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 7

 1.1 Descripción del problema..... 7

 1.2 La pregunta de investigación..... 8

 1.3 Los objetivos de investigación 8

 1.3.1 Objetivo general..... 8

 1.3.2 Objetivos específicos..... 8

 1.4 Justificación de la investigación..... 9

2. MARCO DE REFERENCIA..... 10

 2.1. Marco Teórico 10

 2.2. Marco Conceptual..... 11

 2.3. Marco normativo 12

3. METODOLOGÍA 14

 3.1. Enfoque y alcance de la investigación 14

 Enfoque..... 14

 Alcance..... 14

 3.2. Población y muestra..... 15

 3.2.1. Definición de la población 15

 3.2.2. Cálculo y selección de la muestra..... 15

 3.3. Instrumento(s) 16

 3.4. Descripción de procedimientos 16

 3.5. Análisis de información..... 17

 3.6. Consideraciones éticas..... 17

 3.6.1. Análisis de consideraciones éticas..... 17

 3.6.2. Instrumentos de aceptación y autorización 18

4. HIPÓTESIS..... 19

 4.1. Las variables 19

Monografía de investigación

4.1.1. Variable(s) independiente(s)	19
4.1.2. Variable(s) dependiente(s)	20
4.2. Planteamiento de hipótesis	20
5. RESULTADOS	22
5.1. Análisis de resultados y objetivos específicos de la investigación.....	22
6. CONCLUSIONES.....	27
Referencias.....	28
Anexos.....	30

Resumen

En los últimos años el sector salud en diversas regiones ha enfrentado un problema que amenaza la calidad de los servicios médicos como la escasez de especialistas; este déficit se ha convertido en un desafío crítico, especialmente en ciudades como Bogotá, donde la demanda de atención médica especializada supera ampliamente la oferta disponible.

Las cifras recientes reflejan una realidad preocupante, según datos de la Universidad El Bosque, en Colombia hay solo 1,5 especialistas por cada mil habitantes, una cifra alarmantemente baja en comparación con la recomendación de la Organización Mundial de la Salud, que sugiere al menos 3,5 especialistas por cada mil habitantes. Esta disparidad se traduce en largas esperas para los pacientes que necesitan atención especializada, con tiempos de espera que pueden extenderse de 10 a 12 días solo para una consulta inicial.

Las causas de esta escasez son multifacéticas, entre ellas se encuentran la limitada oferta de formación en especialidades médicas, la concentración de especialistas en grandes ciudades o en el sector privado y la migración de profesionales a otros países en busca de mejores condiciones laborales. Estos factores combinados con un crecimiento constante en la demanda de servicios de salud han creado una situación insostenible.

El impacto de esta situación es profundo, la falta de especialistas no solo afecta la capacidad de las instituciones de salud para atender a sus pacientes de manera oportuna, sino que también tiene consecuencias en la salud pública a largo plazo. Las enfermedades crónicas, que requieren un manejo continuo y especializado, pueden verse exacerbadas por la falta de atención adecuada, lo que a su vez aumenta la carga sobre el sistema de salud.

En respuesta a esta crisis, es fundamental que se implementen políticas que fomenten la formación y retención de especialistas en el país. Esto incluye la creación de más programas de especialización, incentivos para que los médicos se queden en el sistema público y la redistribución equitativa de los especialistas a lo largo del territorio. Solo a través de un esfuerzo concertado se podrá aliviar la presión sobre el sector salud y garantizar que todos los ciudadanos tengan acceso a la atención especializada que necesitan.

Introducción

Se está presentando una problemática arraigada a el sector salud y es la falta de especialistas en Bogotá, lo cual ha generado que las oportunidades en las consultas aumente y debido a eso crezca la insatisfacción de los usuarios en las EPS o IPS, pero que está pasando, de acuerdo al texto publicado en (el colombiano-mayo 2023) Cifras recientes de la Universidad El Bosque señalan en el país hay 1,5 especialistas por cada mil habitantes: dos cifras menos que la recomendada por la Organización Mundial de la Salud que dicta que el número mágica es 3,5 especialistas por cada mil habitantes.

De acuerdo con la información, lo que se busca es indagar el por qué se está presentando esta situación, la cual está generando aumento en quejas antes entidades públicas e insatisfacción en los usuarios.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Bogotá, las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) y las Entidades Promotoras de Salud (EPS) enfrentan una grave deficiencia de especialistas, lo que resulta en largos tiempos de espera para consultas especializadas. Este problema afecta negativamente la calidad de la atención médica y la salud de los pacientes. Las posibles causas incluyen una alta demanda de servicios especializados que supera la capacidad de respuesta, deficiencias en la planificación y gestión del personal médico, condiciones laborales poco atractivas y una falta de programas de formación continua para nuevos especialistas.

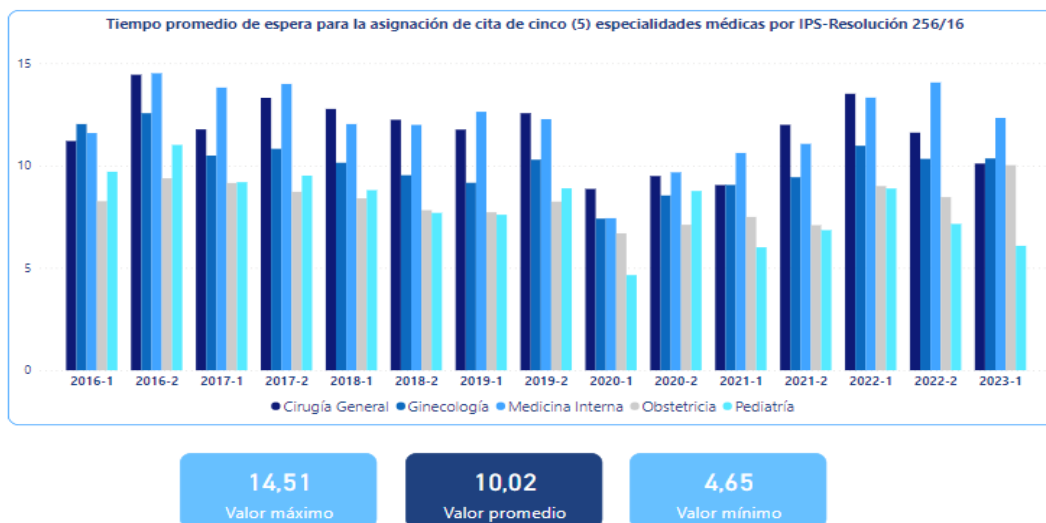
A pesar de su impacto crítico, existe una falta de estudios detallados que analicen estos factores y su efecto en el sistema de salud. Por lo tanto, es esencial investigar estos aspectos para identificar soluciones que mejoren la disponibilidad de especialistas y la calidad de la atención médica en Bogotá.

1.1 Descripción del problema

Se ha evidenciado que la falta de especialistas ha tenido un aumento significativo, lo que ha impactado las IPS y EPS debido a la alta demanda en la oportunidad de las consultas lo cual genera una espera significativa para la prestación en los servicios. Teniendo en cuenta el panorama, la insatisfacción en los usuarios va en aumento puesto que deben esperar entre 10 a 12 días para poder iniciar su consulta con especialista y del mismo modo esperar a que le sean asignados sus controles.

Figura 1.

Tiempo promedio de espera para asignación de citas



1.2 La pregunta de investigación

¿Por qué hay deficiencia de especialistas, para cubrir oportunamente las consultas que requieren los usuarios de las IPS o EPS en Bogotá?

1.3 Los objetivos de investigación

Los objetivos de la investigación permiten enfocar y dirigir el estudio de manera efectiva. En la formulación es importante que los objetivos se presenten de manera clara, medible, y directamente relacionada con el tema y la pregunta de investigación.

1.3.1 Objetivo general

Analizar la deficiencia por la falta de oportunidad en consultas con médicos especialistas de las IPS o EPS en Bogotá

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar factores que atribuyen a la falta de oportunidad en las consultas con especialistas, teniendo en cuenta aspectos como tiempos de espera, disponibilidad de citas entre otros.
- Medir el impacto por la falta de oportunidad, en usuarios que requieren atención médica especializada, contemplando factores como el deterioro en la salud e insatisfacción con el sistema de salud.
- Identificar las buenas prácticas y experiencias, teniendo en cuenta la percepción de los médicos especialistas quienes han vivido las barreras de acceso, con el objetivo de buscar soluciones a la falta de oportunidad.

1.4 Justificación de la investigación

Este estudio se basa en identificar la problemática arraigada en el sector salud por falta de especialistas, lo que hace que la oportunidad en consultas especializadas aumente en días y haya insatisfacción en los usuarios, los cuales no pueden acceder de manera oportuna a sus tratamientos.

Dentro de esta problemática podemos evidenciar también como la calidad de vida de los usuarios se ve afectada por no contar con un profesional que este al tanto de su problemática de salud, además que estos usuarios no pueden recibir oportunamente un diagnóstico que los lleve a un tratamiento de manera correcta y no afecte su salud de manera compleja y a largo plazo.

Siendo así, esta investigación puede contribuir a identificar las causas probables, así como estrategias que ayuden a garantizar el acceso, abordando este problema de manera efectiva y oportuna en la ciudad de Bogotá

2. MARCO DE REFERENCIA

El marco de referencia es un componente fundamental en cualquier investigación, ya que proporciona la base teórica y conceptual que sustenta el estudio. Este marco establece los antecedentes, teorías, conceptos y estudios previos que se relacionan directamente con el tema investigado, permitiendo al investigador situar su trabajo dentro del contexto más amplio del conocimiento existente.

El objetivo principal del marco de referencia es ofrecer una visión clara del contexto en el que se desarrolla la investigación

2.1. Marco Teórico

Para el diseño del marco teórico perteneciente al desarrollo del proyecto de análisis de las deficiencias por la falta de oportunidades en las consultas con médicos especialistas en IPS y EPS de Bogotá, se hace necesario tener en cuenta las siguientes teorías:

- **Teoría de la oferta y la demanda**, donde se puede evidenciar de manera explícita como la cantidad de especialistas disponibles son tan mínimos y la demanda de servicios es tan alta, que llegan a afectar el acceso a la atención de servicios por consultas con médicos especialistas, tal como lo menciona (*García Echevarría, S. (2022)*), en las situaciones en las que la demanda es inferior a la oferta se reduce el período de planificación de la empresa y, consiguientemente, tiene que estar disponiendo de manera inmediata de los pedidos de los clientes por lo que sus posibilidades de ordenación y de conjugar las características tecnológicas de su empresa son mucho más reducidas. Además, el presidente de sociedades científicas: (*Córdoba, rodrigo (2011)*), dice ser consciente de que el sistema de salud tiene déficit de especialistas, sobre todo en algunas áreas, lo cual afecta la oportuna atención de los pacientes. "Estamos a punto de terminar un diagnóstico sobre la oferta y demanda de especialistas y revisando la forma en la que algunos están siendo contratados. Hay casos en los que las condiciones son tan desfavorables, que no es posible para el sistema, e incluso para el país, retener a muchos especialistas", sostiene Córdoba.

- **Teoría del capital humano**, se puede decir que de esta teoría se parte del síndrome burnout, el cual consiste en el agotamiento y desgaste laboral por parte de los profesionales médicos, de esto se puede deducir que la inversión en la formación de médicos especialistas puede mejorar en la calidad de la atención médica y en su propio estado de salud. Ferrel, R. (2010).
- Teoría de la justicia social, la cual nos argumenta que todos los usuarios, sin importar su condición, su ubicación o capacidad de pago, tienen derecho a acceder a la atención médica especializada.

2.2. Marco Conceptual

- **IPS:** Institución Prestadora de Servicios de Salud, estas instituciones se dedican a la prestación de servicios a los usuarios.
- **EPS:** Entidad promotora de Salud
- **Especialistas:** Personal capacitado que derivan de un conjunto de conocimientos médicos especializados relativos a un área específica del cuerpo humano, a técnicas quirúrgicas específicas o a un método diagnóstico determinado.
- **Insatisfacción:** Es el sentimiento que aparece cuando las cosas que tenemos o que hemos conseguido no nos parecen suficientes.
- **Constitución política:** Carta magna de Colombia.
- **Atención médica:** conjunto de recursos que intervienen sistemáticamente para la prevención y curación de las enfermedades que afectan a los individuos, así como de la rehabilitación de estos.
- **Oportunidad de citas:** Indicador de calidad que mide el tiempo que transcurre desde que solicita una cita, hasta el tiempo en que se le asigna, es decir, la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud.
- **Derechos de los pacientes en Colombia:** Los usuarios de las IPS o EPS tienen derecho a contar con información clara, atención oportuna en sus consultas, seguridad y protección de datos, trato digno por personal médico y/o administrativo.

- **Derechos del personal asistencial.** Los médicos asistenciales tienen derecho de contar con una remuneración digna y propio de su profesión y/o especialidad, protección de datos, descanso digno conforme a su labor.

2.3. Marco normativo

El sistema de salud en el Colombia posee diversos requisitos legales, considerando que el sector de la salud es uno de los más importantes, dado que garantiza el acceso a la prestación de un servicio de salud a la población colombiana.

Marco Legal

<i>Tipo número y fecha</i>	<i>Nombre entidad que expide</i>	<i>Artículo</i>	<i>Impacto en el proyecto</i>
Constitución Política Nacional de Colombia de 1991	Presidencia de la República	Art. 48, 49 y 365	Garantías en el acceso a los servicios de salud a todas las personas dentro del territorio nacional.
Ley 100 de 1993	Presidencia de la república		Acceso oportuno a los servicios de salud, normas de atención en salud y garantía de la continuidad en la atención
Decreto 1011 de 2006	Presidencia de la república	Título III capítulo I artículo 6°	Normas, requisitos y procedimientos mediante los cuales se establece, registra, verifica y controla el cumplimiento de las condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica.

Decreto Ley 019 de
2012

Presidencia de la república

Art. 124

ASIGNACIÓN DE CITAS
MÉDICAS CON
ESPECIALISTAS, La
asignación de citas médicas con
especialistas deberá ser
otorgada por las Empresas
Promotoras de Salud en el
término que señale el Ministerio
de Salud y Protección Socia.

Fuente. Elaboración Propia

3. METODOLOGÍA

La metodología de investigación es el conjunto de procedimientos, técnicas y herramientas que se emplean para recolectar, analizar e interpretar datos en un estudio. Esta es una parte crucial de cualquier investigación, ya que determina la validez, fiabilidad y reproducibilidad de los resultados obtenidos. La metodología define cómo se abordará la pregunta de investigación, qué métodos se utilizarán para recolectar datos y cómo se analizarán esos datos para llegar a conclusiones significativas.

3.1. Enfoque y alcance de la investigación

Enfoque

El enfoque que se manejara dentro del proyecto de investigación es de tipo mixto, el cual se tomara de las comprensiones profundas de las deficiencias en el acceso a consultas con médicos especialistas, abarcando tanto la magnitud del problema (cuantitativo) como las experiencias y percepciones de los afectados (cualitativo).

Alcance

El alcance que se manejara es de tipo descriptivo, el cual nos permite conocer y comprender las características y rasgos de la población objeto del estudio; es decir de los pacientes de solicitan las consultas a las entidades de salud, los médicos especialistas y las IPS o EPS que regulan los trámites para consultas y que inciden en la deficiencia de especialistas en las IPS o EPS de la ciudad de Bogotá.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Definición de la población

Dentro del estudio se consideró a los usuarios que requieren citas con especialistas, médicos especialistas y las IPS o EPS que se encuentren dentro de la ciudad de Bogotá. Se tendrá en cuenta para el análisis de la investigación las IPS o EPS que cuenten con áreas de especialidad.

3.2.2. Cálculo y selección de la muestra

Considerando que se tiene la información sobre la población, es decir de forma finita y como lo indica (Bernal Torres, 2022) “para estimar el tamaño de la muestra se utiliza la siguiente fórmula de muestreo aleatorio simple”

$$n = \frac{S^2}{\frac{E^2}{Z_{\alpha/2}^2} + \frac{S^2}{N}}$$

Teniendo en cuenta una muestra piloto con datos hipotéticos:

Donde:

N: número total IPS y EPS en Bogotá, contando con sectores públicos y privados.

n: tamaño de la muestra de IPS y EPS en Bogotá

$Z_{\alpha/2}$: nivel de confianza margen de contabilidad (en este caso, 96% de confianza, $Z_{\alpha/2} = 2.05$).

S: desviación estándar de la población (estimada mediante una muestra piloto aplicada a entidades, entre EPS e IPS de Bogotá.

E: error de estimación $E = 0,04$ del promedio de IPS y EPS de Bogotá.

3.3. Instrumento(s)

Los instrumentos de recolección de información desempeñan un papel fundamental al obtener datos pertinentes y necesarios para poder realizar la evaluación de la deficiencia por la oportunidad en consultas con médicos especialistas en Bogotá. Se tendrán en cuenta los siguientes instrumentos.

Encuesta estructurada, en esta se incluirán preguntas cerradas, lo que nos permite evaluar la frecuencia, el tiempo de espera para consultas especializadas entre otros.

Entrevistas semiestructuradas, la cual se aplicará a una selección de participantes. En las entrevistas se buscará profundizar en las experiencias personales, percepciones sobre las barreras para acceder a consultas especializadas, y sugerencias de mejora.

3.4. Descripción de procedimientos

Los métodos de análisis se expresan en técnicas utilizadas para examinar, interpretar y brindar una comprensión a los datos que se recopilan dentro de la investigación, los cuales permiten obtener conclusiones e identificar patrones de la información son técnicas y enfoques utilizados para examinar, interpretar y comprender los datos recopilados durante una investigación o estudio. Estos métodos permiten extraer significado, identificar patrones, establecer relaciones y obtener conclusiones a partir de los datos recopilados.

Para datos cuantitativos: Se utilizará estadística descriptiva para analizar las respuestas de la encuesta, incluyendo frecuencias, medias y desviaciones estándar. También se podrían emplear pruebas estadísticas para comparar grupos, si es pertinente.

Para datos cualitativos: Se aplicará el análisis de contenido para identificar temas comunes, patrones y discrepancias en las transcripciones de las entrevistas. Este análisis permitirá explorar en profundidad las experiencias y percepciones de los participantes.

3.5. Análisis de información

Aplicaremos un análisis cualitativo a la información recolectada a lo largo de la investigación. No se encontraron estudios previos en Colombia que aborden específicamente la deficiencia de especialistas para cubrir oportunamente las consultas en las IPS y EPS de Bogotá. Esta problemática, que ha estado presente durante años, afecta directamente a los usuarios de los servicios de salud. Este grupo investigador realizó trabajo de campo para obtener información veraz, evidenciando la necesidad de implementar un sistema eficiente que facilite el acceso a especialistas en la ciudad. Para comprender las razones detrás de esta deficiencia y su impacto en la población, llevamos a cabo entrevistas y 200 encuestas. Además, se aplicarán técnicas de análisis estadístico descriptivo, que nos permitirán analizar los datos cuantitativos recolectados a través de las encuestas.

Con el fin de obtener información para el desarrollo de esta investigación utilizamos fuentes primarias como: Encuestas o la entrevista usuarios de las EPS o IPS que asisten a consultas con especialistas.

3.6. Consideraciones éticas

Las consideraciones éticas son principios y normas que guían la conducta de las organizaciones para asegurar que sus acciones son moralmente correctas y responsables. En el contexto de la investigación, las consideraciones éticas son esenciales para proteger los derechos, la dignidad y el bienestar de los participantes, para asegurar que la investigación se realice de manera justa, segura y respetuosa.

3.6.1. Análisis de consideraciones éticas

Es esencial garantizar el respeto por la confidencialidad y el anonimato de los participantes. Se obtendrá consentimiento informado, explicando los objetivos de la investigación, el uso que se dará a la información recabada, y asegurando la voluntariedad de la participación.

3.6.2. Instrumentos de aceptación y autorización

Nombre la persona:

Correo Electrónico:

Fecha:

Asunto: Aceptación para la Aplicación de Encuesta

Estimado/a

Extendemos un cordial saludo y a su vez solicitamos su amable colaboración para realizar la aplicación de una encuesta en el marco del estudio titulado “Deficiencia de especialistas para cubrir oportunamente las consultas en las IPS y EPS en Bogotá”.

Este estudio tiene como objetivo identificar las causas y consecuencias por lo cual nos enfrentamos a una falta de especialistas en las instituciones prestadoras de salud en Bogotá, y cómo esta situación afecta a los usuarios del sistema de salud.

Agradecemos su disposición para participar en esta investigación, la cual contribuirá significativamente a comprender y abordar esta problemática. La información que se obtenga será tratada con estricta confidencialidad y será utilizada únicamente para fines académicos y de investigación, por lo tanto, solicitamos formalmente su aceptación para la aplicación de la encuesta.

Aceptación

Yo, _____, identifico que he sido informado sobre los detalles de la encuesta y el estudio y acepto participar en la misma bajo las condiciones aquí expresadas.

Nombre del Participante: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Agradecemos de antemano su valiosa colaboración.

Atentamente,

Kenize Nicole Ruiz Rodríguez - Investigador Principal

4. HIPÓTESIS

La deficiencia de especialistas en las IPS y EPS de Bogotá se debe a una serie de factores que pueden incluir, alta demanda de servicios especializados, insuficiente planificación y gestión del personal médico, condiciones laborales poco atractivas y la falta de programas de formación y especialización continua. Estos factores en conjunto resultan en una distribución desigual de especialistas y en tiempos prolongados de espera para los usuarios que requieren atención médica especializada.

4.1. Las variables

Nos permitirán analizar cómo los factores mencionados en la hipótesis afectan la disponibilidad de especialistas y los tiempos de espera para los usuarios en las IPS y EPS de Bogotá.

4.1.1. Variable(s) independiente(s)

Alta demanda de servicios especializados:

- Tasa de consultas especializadas solicitadas
- Número de pacientes por especialidad médica

Insuficiente planificación y gestión del personal médico:

- Proporción de especialistas por población.
- Eficacia de la asignación de turnos y horarios.

Condiciones laborales poco atractivas para los especialistas:

- Nivel salarial promedio.
- Satisfacción laboral de los especialistas.
- Beneficios adicionales ofrecidos.

Falta de programas de formación y especialización continua:

- Número de programas de especialización disponibles.
- Tasa de participación en programas de formación.
- Disponibilidad de plazas en programas de especialización.

4.1.2. Variable(s) dependiente(s)

Distribución desigual de especialistas:

- Tiempo de espera promedio para una consulta especializada.
- Cobertura geográfica de especialistas.

Tiempos prolongados de espera para atención médica especializada:

- Tiempo desde la solicitud hasta la consulta.
- Tasa de consultas no atendidas o pospuestas.
- Nivel de satisfacción del paciente.

4.2. Planteamiento de hipótesis

La atención especializada en el sistema de salud de Bogotá, a través de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) y las Entidades Promotoras de Salud (EPS), enfrenta una problemática significativa, “deficiencia de especialistas para cubrir oportunamente las consultas médicas”. Esta situación ha generado preocupación entre los usuarios, quienes experimentan tiempos prolongados de espera para acceder a atención especializada, lo que podría tener implicaciones negativas en su salud y bienestar.

La hipótesis central de esta investigación propone que la deficiencia de especialistas en las IPS y EPS de Bogotá no es un fenómeno aislado, sino que es el resultado de una combinación de factores interrelacionados. En primer lugar, encontramos la alta demanda de servicios especializados la cual supera la capacidad de respuesta de las instituciones, lo que genera una sobrecarga en los sistemas de salud. En segundo lugar, la insuficiente planificación y gestión del personal médico, lo que lleva a una distribución desigual de especialistas, dejando algunas áreas con una escasez crítica de profesionales;

adicional a que las condiciones laborales son poco atractivas como salarios no competitivos y falta de incentivos, lo que desmotivan a los especialistas a trabajar en estas instituciones y finalmente, la carencia de programas de formación y especialización continua limita el desarrollo de nuevos especialistas en áreas clave, agravando la escasez existente.

Estos factores resultan en una distribución desigual de especialistas y en tiempos prolongados de espera para los usuarios que requieren atención médica especializada en Bogotá. La investigación se enfocará en analizar y verificar la influencia de estos factores en la disponibilidad de especialistas, con el objetivo de proponer soluciones que mejoren la eficiencia del sistema de salud y reduzcan los tiempos de espera para los usuarios.

5. RESULTADOS

Considerando la naturaleza cualitativa de la investigación, la cual nos aporta grandes datos no estructurados, se requiere una herramienta que permita una codificación flexible y detallada, análisis profundos y visualización de patrones y relaciones. Por ello se opta para la codificación de los datos obtenidos, el siguiente software:

Excel

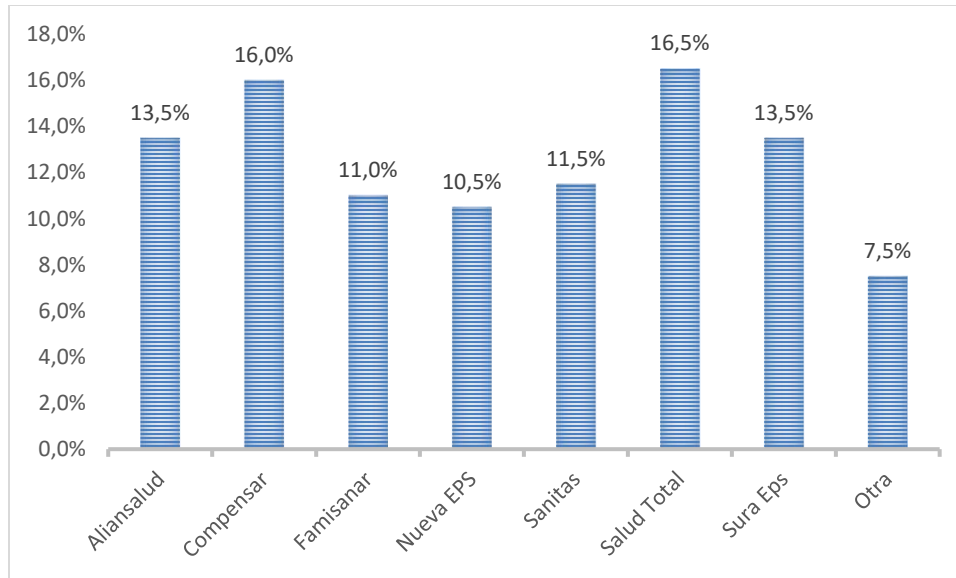
- ✓ Es un software de análisis cualitativo diseñado para ayudar a los investigadores a organizar y analizar datos. Es útil para investigaciones cualitativas como entrevistas, grupos focales, encuestas abiertas, observaciones, y documentos.
- ✓ Es valioso en investigaciones cualitativas porque proporciona herramientas avanzadas para codificación, búsqueda de patrones, y análisis de relaciones entre datos. Permite manejar grandes volúmenes de datos y facilita el análisis en profundidad y sistemático, esencial para una investigación cualitativa rigurosa.
- ✓ Permite la visualización de datos, es una herramienta popular que cuenta con una amplia gama de gráficos y funciones de análisis.

5.1. Análisis de resultados y objetivos específicos de la investigación

1. Nombre de IPS o EPS:

En este punto se evidencia que de la población encuestada pertenece a las siguientes IPS o EPS, el 16,5% es de la EPS Salud Total, seguida de Compensar con un 16% y luego sura y Aliansalud con un 13,5 %, ahora veremos las siguientes respuestas de esta encuesta.

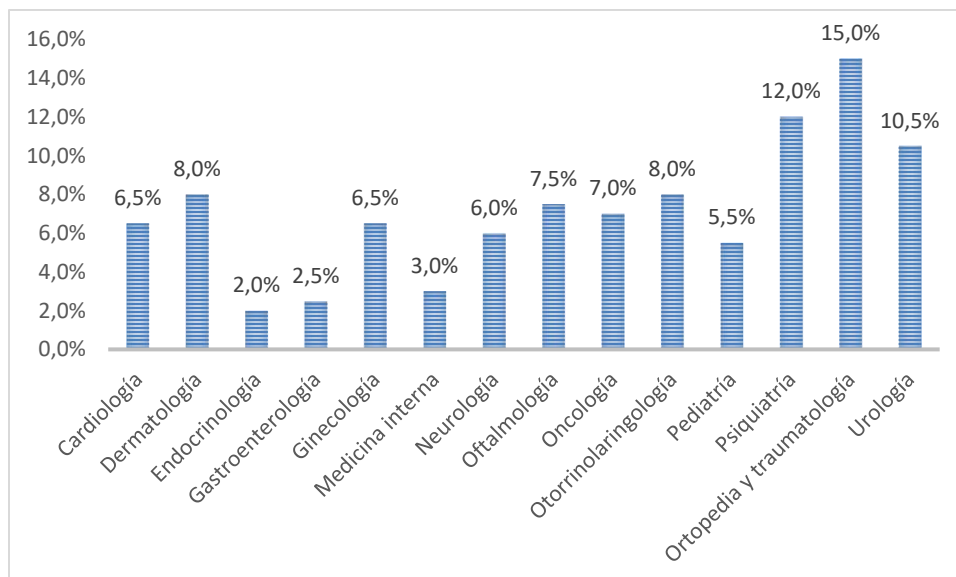
Figura 2.



2. ¿En qué especialidad médica se tiene mayores dificultades para obtener una cita?

De acuerdo con lo indicado, se evidencia que de las especialidades con mayor dificultad para asignación de consultas es la de ortopedia y traumatología, seguida de Psiquiatría y urología dentro de los ítems de los más importantes, cabe aclarar que las demás especialidades son iguales de importantes, solo que de la muestra escogida no tuvieron mayor relevancia.

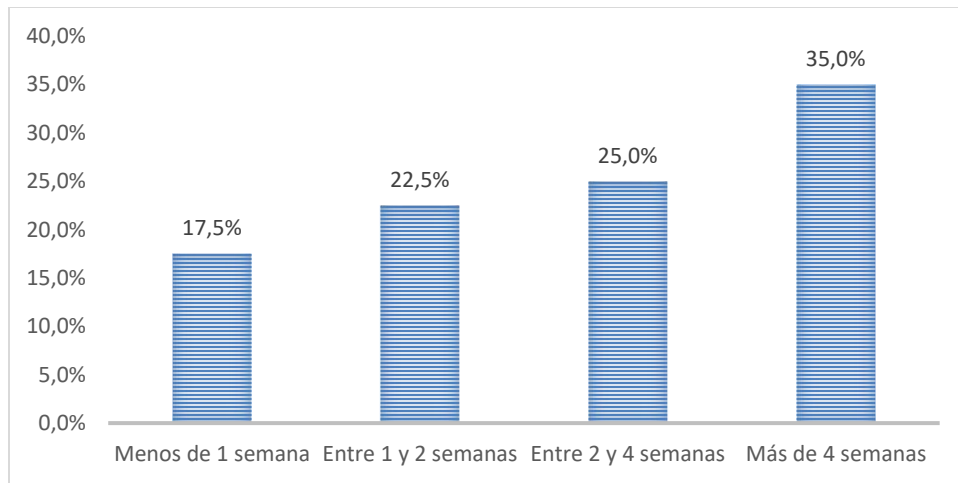
Figura 3.



3. ¿Cuál ha sido el tiempo promedio de espera para obtener una cita con un especialista?

Dentro del tiempo que ha tenido que esperar un usuario que se atendido por una consulta de especialista, encontramos que deben ser más de 4 semanas para la primera valoración.

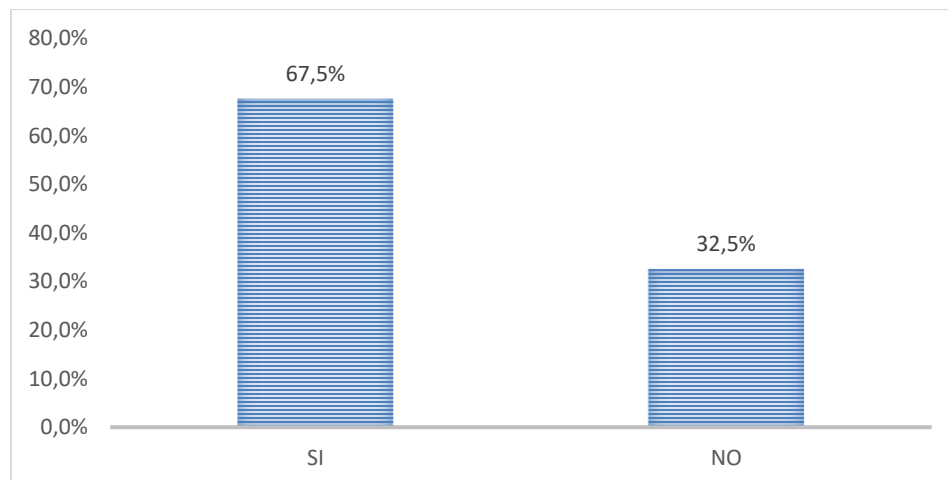
Figura 4.



4. ¿Ha tenido que cancelar o reprogramar una cita con un especialista por falta de disponibilidad?

De la población encuestada el 67,5% de usuarios indican que han tenido que cancelar o reprogramar las consultas por falta de disponibilidad.

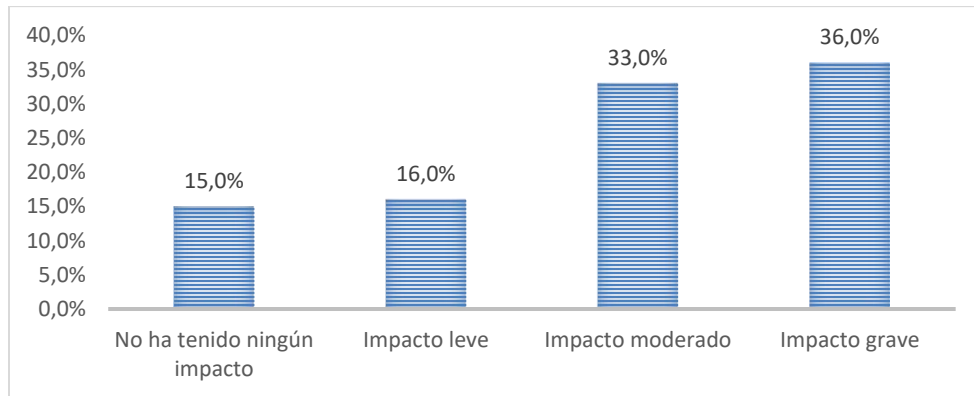
Figura 5.



5. ¿En qué medida considera que la deficiencia de especialistas ha afectado la calidad de la atención médica?

Teniendo en cuenta los factores anteriormente mencionados, las personas encuestadas indican que el impacto por la deficiencia de especialistas es bajo, ya que la atención no es oportuna y afecta la calidad de vida de los usuarios, porque no tienen de manera casi que prioritaria un direccionamiento para que su salud no se vea afectada o deteriorada.

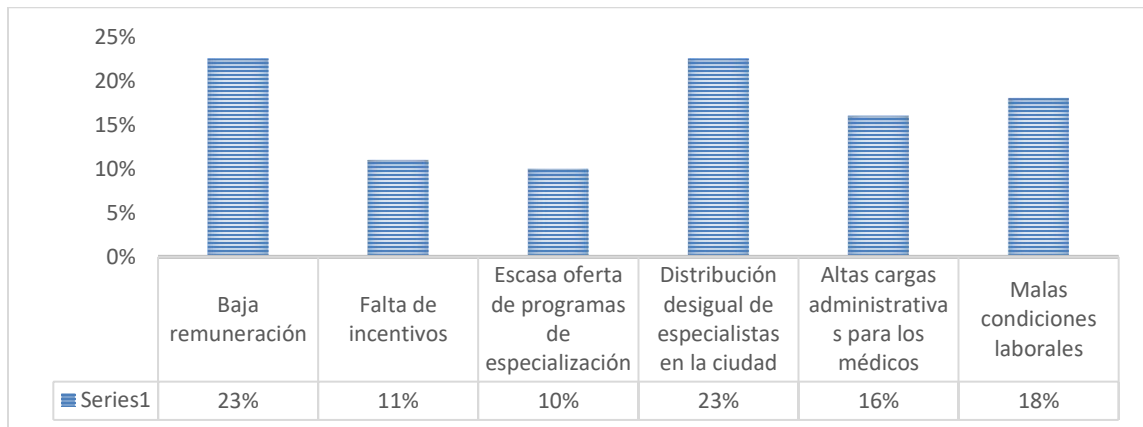
Figura 6.



6. ¿Cuáles cree que son las principales causas de la deficiencia de especialistas en Bogotá?

Las principales causas que ven los usuarios para que sea tan notoria la deficiencia de especialistas se basa en la baja remuneración y en la distribución desigual de especialistas, seguido además de las malas condiciones laborales el cual es un factor preocupante para los usuarios.

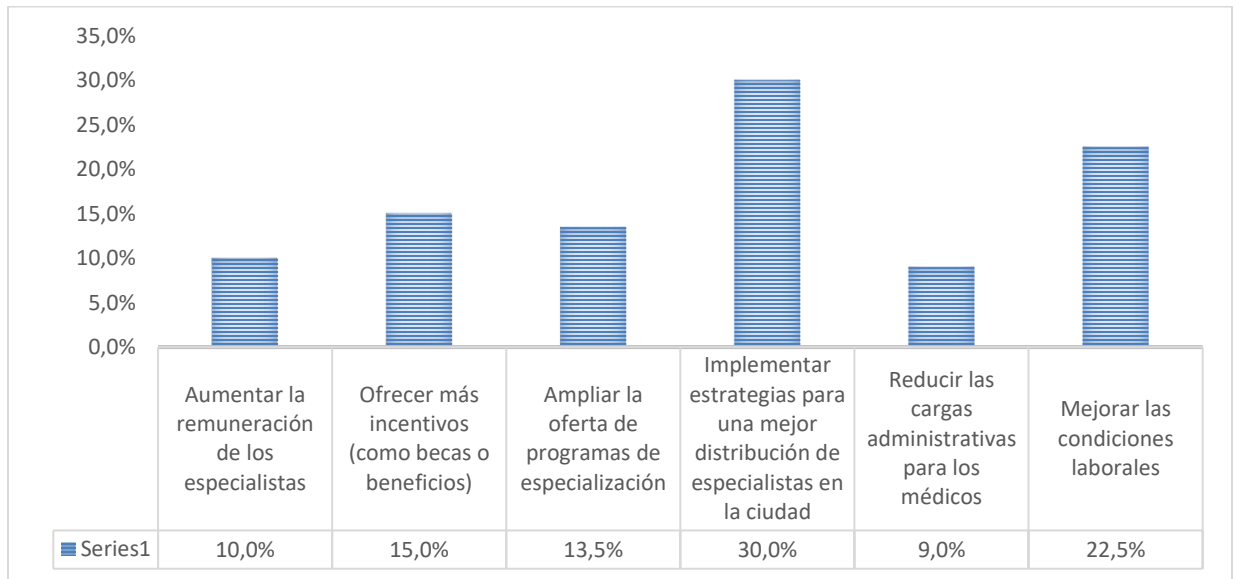
Figura 7.



7. ¿Qué medidas considera que podrían ayudar a solucionar la deficiencia de especialistas?

Dentro de las medidas que se ven viables para ayudar a solucionar la deficiencia de especialistas encontramos la implementación de estrategias para una mejor distribución de especialista en la ciudad, seguido de mejorar las condiciones laborales y ofrecer más incentivos a los médicos para que estos tengan la oportunidad de prepararse aún más y servir a los usuarios.

Figura 8.



6. CONCLUSIONES

La investigación sobre la falta de especialistas en las IPS y EPS de Bogotá revela una problemática compleja y multifacética que afecta la calidad de la atención médica en la ciudad. La combinación de una alta demanda de servicios especializados, deficiencias en la planificación y gestión del personal médico, condiciones laborales poco atractivas y la falta de programas de formación continua ha llevado a una situación crítica donde la oferta de especialistas es insuficiente para cubrir las necesidades de la población.

Este déficit de especialistas no solo genera largos tiempos de espera y altos niveles de insatisfacción entre los usuarios, sino que también tiene un impacto significativo en la salud pública ya que la atención tardía o inadecuada puede agravar enfermedades crónicas y aumentar la carga sobre el sistema de salud.

Los resultados de la investigación recalcan la importancia de implementar políticas y estrategias que aborden este tipo de desafíos de manera integral, el cual es esencial teniendo en cuenta el aumento de la oferta de programas de especialización, mejorar las condiciones laborales para los médicos y la redistribución equitativamente los recursos humanos en salud en todo el territorio. Solo a través de un enfoque coordinado y sostenido se podrá garantizar que todos los ciudadanos tengan acceso a la atención especializada que necesitan, mejorando así la calidad de vida y la salud pública en Bogotá.

Referencias

Aristizábal, K , (2021) PLAN DE MEJORAMIENTO A PARTIR DE LA CALIDAD EN LA OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA DE LA IPS BIENESTAR CENTENARIO, obtenido de, <https://repositorio.fucsalud.edu.co/server/api/core/bitstreams/43858323-15c2-4235-9699-dccb28d177ff/content>

Bosque, D. (2023, May 31). Gerente médico de CCSS propone pagar servicios médicos privados para bajar listas de espera: Idea es que un asegurado costee procedimientos o atenciones en clínicas privadas y luego la caja le devuelva porcentaje de la factura. entidad aún no detalla cómo funcionaría sistema. *La Nación* de <https://www.proquest.com/newspapers/gerente-médico-de-ccss-propone-pagar-servicios/docview/2820787442/se-2>

Camilo, A. V. (2023, May 09). Déficit: Solo hay 1,5 especialistas por cada mil habitantes. *El Colombiano* obtenido de <https://www.proquest.com/newspapers/déficit-solo-hay-1-5-especialistas-por-cada-mil/docview/2811849694/se-2>

Cesar Augusto Giraldo Briceño. (2013). Todos los días se asignarán citas con médicos especialistas. *Portafolio*, obtenido de <https://www.proquest.com/trade-journals/todos-los-días-se-asignarán-citas-con-médicos/docview/1371799370/se-2>

DIATRI. (2022). El 79% de los afiliados a las EPS las recomiendan: Según estudio encargado por minsalud, un 65% de los afiliados las considera buenas o muy buenas. *Portafolio*, obtenido de <https://www.proquest.com/trade-journals/el-79-de-los-afiliados-las-eps-recomiendan/docview/2743365482/se-2>

Ferrel, R. (2010). Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos especialistas de un hospital universitario, de la ciudad de santa marta, Colombia. *Duazary*, 7(1), 29-40.
doi:<https://doi.org/10.21676/2389783X.307>

Gallego, M & Rodríguez, M (2017). SATISFACCIÓN FRENTE A OPORTUNIDAD DE CITAS, INTERVENCIÓN GINECOLOGÍA, IPS CENTRO MÉDICO SALUD VITAL, CARTAGO, VALLE, 2016. Obtenido de <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/845/Satisfacci%C3%B3n%20frente%20a%2>

[Oportunidad%20de%20citas%2C%20intervenci%C3%B3n%20ginecolog%C3%ADa%2C%20IPS%20cintro%20m%C3%A9dico%20salud%20vital%2C%20Cartago%2C%20Valle.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

García Echevarría, S. (2022). *Teoría económica de la empresa: Fundamentos teóricos: Teoría institucional, teoría de producción y teoría de costes*. Diaz de Santos. <https://www-ebooks7-24-com.ezproxy.uniminuto.edu/?il=17846>

Marisol, G. G. (2011, Dec 30). Anuncio sobre citas médicas es un paño de agua tibia: Pacientes: Dicen que demoras en las citas con especialistas, que son realmente el cuello de botella, siguen sin resolverse. EPS admiten que es así. *El Tiempo* obtenido de <https://www.proquest.com/newspapers/anuncio-sobre-citas-médicas-es-un-paño-de-agua/docview/913020850/se-2>

Medicina prepagada: Un servicio que se volvería impagable para muchos con la nueva reforma a la salud. (2023, Feb 25). *Semana* obtenido de <https://www.proquest.com/newspapers/medicina-prepagada-un-servicio-que-se-volvería/docview/2780137882/se-2>

Suarez, R & Villegas, C (2015) EFICIENCIA EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EN LA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL SAN JOSÉ EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ. Obtenido de <https://repositorio.fucsalud.edu.co/server/api/core/bitstreams/eed0b24a-ae2f-4149-9144-9d079a98df11/content>

Anexos

Encuesta

Objetivo: Evaluar las dificultades que existen en las EPS e IPS de Bogotá por la deficiencia de consultas con especialistas.

1. Nombre de IPS o EPS:

Aliansalud

Compensar

Famisanar

Nueva EPS

Sanitas

Salud Total

Sura Eps

Otra

2. Nombre del colaborador (opcional):

3. ¿En qué especialidad médica se tiene mayores dificultades para obtener una cita? (Elija todas las que apliquen)

Cardiología

Dermatología

Endocrinología

Gastroenterología

Ginecología

Medicina interna

Neurología

Oftalmología

Oncología

Otorrinolaringología

Pediatría

Psiquiatría

Ortopedia y traumatología

Urología

4. ¿Cuál ha sido el tiempo promedio de espera para obtener una cita con un especialista? (Elija una opción)
 - Menos de 1 semana
 - Entre 1 y 2 semanas
 - Entre 2 y 4 semanas
 - Más de 4 semanas

5. ¿Ha tenido que cancelar o reprogramar una cita con un especialista por falta de disponibilidad? (Elija una opción)
 - Sí
 - No

6. ¿En qué medida considera que la deficiencia de especialistas ha afectado la calidad de la atención médica? (Elija una opción)
 - No ha tenido ningún impacto
 - Impacto leve
 - Impacto moderado
 - Impacto grave

7. ¿Cuáles cree que son las principales causas de la deficiencia de especialistas en Bogotá? (Elija todas las que apliquen)
 - Baja remuneración
 - Falta de incentivos
 - Escasa oferta de programas de especialización
 - Distribución desigual de especialistas en la ciudad
 - Altas cargas administrativas para los médicos
 - Malas condiciones laborales
 - Otros (especifique):

8. ¿Qué medidas considera que podrían ayudar a solucionar la deficiencia de especialistas? (Elija todas las que apliquen)
 - Aumentar la remuneración de los especialistas
 - Ofrecer más incentivos (como becas o beneficios)

Ampliar la oferta de programas de especialización

Implementar estrategias para una mejor distribución de especialistas en la ciudad

Reducir las cargas administrativas para los médicos

Mejorar las condiciones laborales

Otros (especifique):

Agradecemos su tiempo y colaboración en la realización de este estudio. Su participación es invaluable para comprender mejor la problemática y buscar soluciones que beneficien a todos los usuarios del sistema de salud en Bogotá.