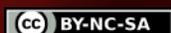


# Incidencia de las variables de gestión humana en el sector salud en tiempos de pandemia por covid-19 conforme a los casos recuperados en el departamento del Meta

*Incidence of Human Management Variables in the Health Sector in Times of the Covid-19 Pandemic According to the Cases Recovered in the Department of Meta*

CLARA AMINTA AYALA TRUJILLO\*



Citar como: Ayala Trujillo, C. A. (2022). Incidencia de las variables de gestión humana en el sector salud en tiempos de pandemia por covid-19 conforme a los casos recuperados en el departamento del Meta. *Episteme. Revista de divulgación en estudios socioterritoriales*, 14(1). <https://doi.org/10.15332/27113833.8368>

Recibido: 01/07/2022 Aceptado: 01/08/2022

**RESUMEN:** En el presente artículo se resalta la puesta a prueba del sistema de salud a nivel mundial, el cual sin lugar a duda ha involucrado la intervención con sus trabajadores, infraestructura y material médico, protocolos, contingencias y demás aspectos o variables que determinaron el éxito o no del manejo adecuado. Esto sin desconocer que, aunque los resultados sean positivos en recuperación de pacientes, se ha demostrado que en factores de humanización, recursos, vacunación y demás necesidades existen falencias marcadas tanto del sistema de

salud, como en la articulación del mismo en todos los niveles, redes de apoyo, e instancias de atención; así mismo, es notorio el desequilibrio respecto a los demás sectores. **Palabras clave:** covid-19, sistema de salud, departamento del Meta, gestión humana, crisis de la salud, necesidades básicas de salud.

**ABSTRACT:** This article highlights the testing of the health system worldwide, which without a doubt has involved the intervention with its workers, infrastructure and medical material, proto-

cols, contingencies and other aspects or variables that determined the success or not proper management. Although the results are positive in patient recovery, it has been shown the lack of humanization factors, resources, vaccination and other needs in the health system and in its support networks, and attention instances.; Likewise, the imbalance with respect to other sectors is notorious. **Keywords:** covid-19, health system, department of Meta, human management, health crisis, basic health needs.



*La solidaridad nos salva de la desesperanza y nos confirma que la vida tiene sentido cuando nos sentimos en comunidad y cuidamos del otro.*  
Yolanda Rojo

El mundo entero se ha enfrentado en los últimos años a una de las pandemias más significativas en la historia debido a la covid-19, la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2. Sin lugar a duda esta emergencia sanitaria marcó la historia de todos y cada uno de los habitantes e integrantes de muchas familias. El departamento del Meta es una de las comunidades relativamente afortunadas en este contexto, gracias a la intervención en crisis evidenciada, el autocuidado y la atención inmediata frente a las necesidades de emergencia identificadas.

Lo anterior sin lugar a duda tiene directa relación con la puesta en marcha de las variables determinantes del recurso humano en salud, entre ellas, adopción de protocolos para prevención de casos por comorbilidades, dotación de elementos de protección personal (epp) (rape Región central, 2020), mejoramiento de la infraestructura y ajustes en la logística de atención prioritaria y, por supuesto, acompañamiento permanente al personal en salud en las dimensiones emocionales, psicológica, familiares y laborales.

Mientras a nivel mundial se definían las estadísticas de la covid-19, la Secretaría de Salud del Meta a través del boletín epidemiológico del día 19 de mayo del 2022 confirmó 519 466 652 casos y así mismo el número de personas fallecidas de 6 277 827, (Gobernación del Meta, s. f.). Dicho boletín consolida



**La solidaridad nos salva de la desesperanza y nos confirma que la vida tiene sentido cuando nos sentimos en comunidad y cuidamos del otro.**

**Yolanda Rojo**



\* Empresa Social del Estado del Municipio de Villavicencio.

la estadística significativa no solo sobre los casos generados sino sobre aquellos que fueron tratados oportunamente, de los cuales se recuperan el 97.2 % de la población total afectada en este departamento (Gobernación del Meta, s. f.).

Este virus para el mundo científico no era desconocido, pues ya se había alertado sobre “la aparición de una enfermedad respiratoria humana nueva, altamente transmisible y virulenta para la cual no existen contramedidas adecuadas, y que se podría convertir en una pandemia global” (Ramonet, 2020).

Por otra parte, la Junta de Vigilancia Mundial de la Preparación y la Organización Mundial de la Salud (oms) presentaron el informe *Un mundo en peligro* (2019) en el que alertaban sobre la pandemia de un virus desconocido que podía provocar pánico, desestabilizar la seguridad nacional y la economía mundial, al igual que hace referencia al enfrentamiento del talento humano en salud, pues la pérdida de la confianza lleva a diezmar su capacidad de reacción rápida y oportuna frente al virus.

Así las cosas en el presente artículo se resalta la puesta a prueba del sistema de salud a nivel mundial, el cual sin lugar a duda ha involucrado la intervención con sus trabajadores, infraestructura y material médico, protocolos, contingencias y demás aspectos o variables que determinaron el éxito o no del manejo adecuado, sin desconocer que aunque los resultados sean positivos en recuperación de pacientes, se ha demostrado que en factores de humanización, recursos, vacunación y demás necesidades existen falencias marcadas tanto del sistema de salud, como en la articulación del mismo en

todos los niveles, redes de apoyo, e instancias de atención; así mismo, es notorio el desequilibrio respecto a los demás sectores.

Se tiene como punto de partida la necesidad de que exista claridad sobre la covid-19 como una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus, los dos desconocidos hasta el 31 de diciembre del 2019 en el mundo, mientras la región de Wuhan reportó a finales de este año los primeros casos. Así mismo, en enero del 2020 la oms informó que el brote era una emergencia de salud pública; por último, en marzo del mismo año se decretó como pandemia.

La crisis de la covid-19 ha puesto a prueba la resiliencia y la agilidad de los sistemas sanitarios a nivel mundial de una manera sin precedentes, permite visualizar los puntos fuertes y sus debilidades, en varios casos la falta de preparación, equipo e infraestructura para hacer frente a un acontecimiento de estas proporciones, razón por la cual no se desconocen la ansiedad y angustia generada en el seno de varias familias desintegradas y la aparición de casos en entidades de salud del departamento.

Pese a lo difícil de la prueba en salud vivida con la pandemia, esta crisis fue una oportunidad de poner en marcha mecanismos efectivos de solidaridad, invención y resiliencia, sobre todo por parte de la fuerza de trabajo sanitaria, lo que definitivamente ha sido crucial para combatir la pandemia sobre el terreno, reconocer en cada conciencia de habitante que no están exentos pues las amenazas a la salud no conocen fronteras y que estos retos solo pueden afrontarse si trabajamos juntos, a través de todas las disciplinas y sectores.



**Debemos considerar que el virus llamado SARS-CoV-2 puso a prueba nuestro sistema de salud, dejando claras pruebas de las falencias que hay en el**



Aunque la covid-19 es probablemente la enfermedad más discutida de todos los tiempos, las consecuencias de las crisis de salud pública que ha causado todavía están en desarrollo (Organización Mundial de la Salud, 2019). Por lo tanto, todavía hay datos limitados para extraer lecciones basadas en pruebas, sin embargo, queda en la experiencia del sector salud, en especial, que los mecanismos de protección de los trabajadores son realmente indispensables, que los protocolos lejos de ser consignados únicamente en el papel deben convertirse en medidas diarias de autocontrol, autocuidado y autogestión de la salud para todos, pues si uno de los integrantes del equipo no ejerce responsablemente su cuidado, afecta de manera directa e inmediata a los demás colaboradores.

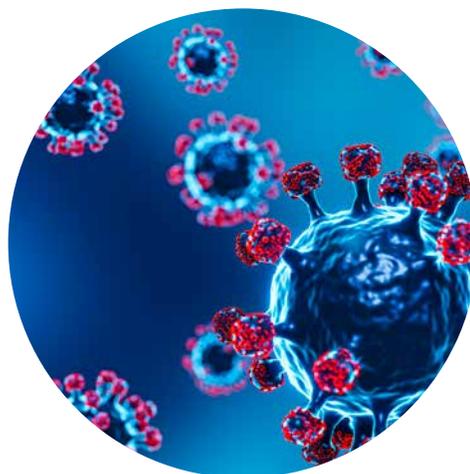
Las directivas del sector salud que asumieron desde diferentes estilos de dirección el reto de enfrentar la contingencia de la pandemia por covid-19 en efecto tuvieron que reinventarse con las múltiples estrategias de atención del servicio sanitario por resolver, en una palabra, porque la pandemia creó múltiples necesidades a la vez, en todos los niveles: financiero, estructural, interdisciplinario, recursos humanos, motivacionales, entre otros. Al mismo tiempo, surgieron cuestiones relacionadas con la prestación de servicios, el trabajo, los productos, la financiación, etc.

Otro factor que ejerce influencia en la pandemia y que afecta al recurso humano en salud que afronta dicha contingencia fueron los cierres exigidos de las entidades y sectores del departamento, pues todos necesitan una respuesta, no pueden resolverse en aislamiento.

En cambio, los problemas que surgen y sus posibles soluciones interactúan entre sí, modifican a otros componentes (programas de promoción y prevención, consultas programadas, etc.), del sistema de la atención de la salud.

A medida que avanza el sector salud a la siguiente fase de la lucha contra la covid-19, con la puesta en marcha de las vacunas en muchos países, se tiene en el departamento del Meta la oportunidad de reflexionar más con certeza sobre el futuro más allá de la pandemia, lo que genera interrogantes como: ¿quiénes son protagonistas en el sector salud?, ¿cómo atender crisis o contingencias en salud que involucren a todos los sectores del departamento?

Se tiene que empezar a considerar lo que nos ha enseñado esta crisis hasta ahora, en relación con el estado de los sistemas sanitarios y la colaboración internacional en materia de salud y lo que podría hacerse mejor o prolongadamente en el futuro. Una vez que se pueda proclamar o certificar la superación de la crisis, no solo se deben reconstruir las economías y poner de pie estrategias efectivas de gestión



**La crisis ha puesto a prueba la resiliencia y la agilidad de los sistemas sanitarios en su proyección y acción ante una pandemia.**



en sociedad, es importante empezar a aprovechar la oportunidad para implementar una ambiciosa agenda de reformas para los sistemas sanitarios.

Conforme a lo expuesto se puede afirmar que pandemia o crisis en salud es hablar de seres humanos afectados unos como víctimas, otros como héroes y otros victimarios que de manera irresponsable no cumplieron los protocolos exigidos, lo que permite concluir que desde el comienzo de la pandemia hasta su final se involucrarán como factor determinante las condiciones humanas, su nivel de conciencia, responsabilidad y sobre todo los medios de protección ofrecidos por las entidades que los gobiernan o donde laboran cada uno: los epp, la infraestructura y las políticas dinámicas de gestión e intervención.

A modo de ejemplo se puede analizar cómo la entrega de epp ya en el segundo semestre de iniciada la pandemia no sirvió para prevenir que el contagio entre los trabajadores de la salud que están en primera línea, de los cuales han sucumbido ante este virus 45 trabajadores; lo anterior lo confirma la Contraloría General (2020):

La Contraloría General de la República reveló una encuesta realizada a 12 230 profesionales de la salud en la que el 47 % de ellos ha tenido que comprar, con sus recursos, implementos como caretas y guantes. La consulta se llevó a cabo en los 32 departamentos de Colombia.

Por otra parte, esta encuesta revela que el 43 % de estos trabajadores están contratados por prestación de servicios o tercerizados. Son tratados como elementos de un contrato tipo comercial sin ningún tipo de derecho laboral, con

los que sí cuentan los empleados de nómina. Este modelo de contratación se utiliza para el personal de vigilancia, el de servicios generales, los camilleros e incluso los médicos especialistas, todos vinculados bajo la misma modalidad y con el aval de la Ley 100 de 1993. Esta misma ley transforma los centros médicos en empresas sociales del Estado, lo cual facilita y da paso a la tercerización del talento humano.

Finalmente, es inevitable reconocer que pese a las cifras de pacientes recuperados de covid-19 y al inigualable logro de protección a su vida, a su paso la pandemia ha hecho daño y hoy en día deja como resultado instituciones saqueadas económica y estructuralmente, sin recursos para atender las necesidades básicas de salud; se enfrenta, entonces, una inminente ola de crisis en salud en el departamento del Meta (RAPE Región central, 2020) y en cada uno de los municipios que lo integran, situación que motiva un llamado de alerta y responsabilidad al gobierno nacional y a las entidades de salud en general, dado que se hace más que necesario unificar esfuerzos, inyectar recursos, ajustar cantidad y calidad del recurso humano (Organización Panamericana de la Salud, s. f.d), fortalecer alianzas estratégicas, mejorar condiciones de vinculación laboral de los técnicos y profesionales de la salud y demás variables ya ilustradas, cuya importancia real se manifiesta al momento de ser testigos directos de una necesidad en salud en este departamento.

El tener en cuenta las variables que inciden no solo en la atención de una pandemia como la de covid-19, sino en la intervención de salud frente a cualquier emergencia brinda a los operarios

en salud, a los líderes del sistema y a los gobernantes una visión clara de las necesidades reales que se deben satisfacer, y si los recursos son bien utilizados los resultados no serán diferentes a procesos efectivos de atención en salud, con infraestructura digna y respetuosa acorde con cada caso clínico y necesidad personalizada de los usuarios, en este departamento y cualquier lugar del mundo.

## Referencias

- Contraloría General. (2020, 05 de julio). Durante la pandemia, 47% del personal de la salud ha tenido que comprar suministros con su propia plata. *Contraloría.gov*. <https://www.contraloria.gov.co/es/w/noticias.caracol.com-durante-la-pandemia-47-del-personal-de-la-salud-ha-tenido-que-comprar-suministros-con-su-propia-plata>
- Enríquez, A. y Sáenz, C. (2022). *Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA*. Cepal. [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/46802/1/S2100201_es.pdf)
- Gobernación del Meta. (s. f.). Covid-19 en el Meta. Boletín epidemiológico. *Meta.gov*. <https://www.meta.gov.co/pagina/covid-19-en-el-meta/3>
- Ley 100 de 1993 (23 de diciembre), Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. *Diario Oficial* 41148. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=5248>
- Organización Mundial de la Salud. (2019, 19 de septiembre). *Un mundo en peligro: informe anual sobre preparación mundial para las emergencias sanitarias*. Relifweb. <https://reliefweb.int/report/world/un-mundo-en-peligro-informe-anual-sobre-preparacion-mundial-para-las-emergencias>
- Organización Panamericana de la Salud. (s. f.a). Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). *Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud. (s. f.b). Coronavirus. *Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
- Organización Panamericana de la Salud. (s.f.c). Enfermedad por el Coronavirus. *Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud. (s. f.d). Recursos humanos para la salud, para todas las personas, en todos los lugares. *Organización Panamericana de la Salud*. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13672:human-resources-for-health-for-all-people-in-all-places&Itemid=42273&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13672:human-resources-for-health-for-all-people-in-all-places&Itemid=42273&lang=es)
- Ramonet, I. (2022, 25 de abril). La pandemia y el sistema-mundo. *Le monde en español diplomatique*. <https://mondiplo.com/la-pandemia-y-el-sistema-mundo>
- RAPE Región central. (2020, 14 de julio). Meta covid-19. *RAPE Región central*. <https://regioncentralrape.gov.co/meta-noticias-covid-historial/>
- Statista. (2022, 22 de mayo). Número de personas fallecidas a consecuencia del coronavirus a nivel mundial a fecha de 12 de junio de 2022, por continente. *Statista*. <https://es.statista.com/estadisticas/1107719/covid19-numero-de-muertes-a-nivel-mundial-por-region/>