

Editorial:

## **Administración en salud: Retos en el contexto postpandemia**

**Carlos Alberto Gómez Mercado**

Administrador en Salud, MSc Salud Pública, PhD(c) Epidemiología y Bioestadística  
Director del Área de Generación de Valor de OMNIVIDA  
Medellín – Colombia, klargomez@gmail.com

Debido a la transición demográfica y epidemiológica que experimenta Colombia en la última década (Idrovo et al., 2008), la demanda de servicios de salud ha incrementado, y dicha solicitud es un constante reto para el actual Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y sus respectivos actores en términos de volumen y complejidad.

Vale la pena evocar que un sistema de salud nace para satisfacer una función social manifestada por necesidades y demandas de servicios de salud, que propende por el derecho fundamental a la vida. Los sistemas de salud son la interacción de procesos y recursos que desencadenan el suministro de servicios de salud a la población (Poveda & Morales, 2017).

En el actual contexto de pandemia global, Colombia se ha desnudado frente al quehacer de la administración en salud, esto, reflejado en estadísticas que demuestran que hoy es el país en el puesto 11 del mundo con positivos por SARS-CoV-2 o COVID19, y se encuentra como 12° país con más muertes por el virus (Johns Hopkins, s.f.). Si bien, se avizora una esperanza en la vacuna ¡que por demás aún no se aplica!, la pregunta subsecuente es *¿Cuál será el proceder de la administración en salud frente al contexto postpandemia?*

Acto seguido, el contexto postpandemia exige grandes retos a la administración en salud, *a)* la incursión a desarrollo tecnológicos que le terminan ser más eficientes, mediante el uso del big data, inteligencia artificial, machine learning, interoperabilidad de diferentes fuentes de información a través de la parametrización de dataware house, diseño de Patient Relationship Management, entre otras. *b)* gestión efectiva del riesgo en toda la ruta de atención y *c)* formación innovadora de talento humano.

Lo anterior redundará en la gestión efectiva de desenlaces presentes en salud (ejemplo: pacientes con laboratorios fuera de metas), modelos predictivos que permiten realizar gestión del riesgo, creación de sistemas de captura parametrizados que se traducen en bases de datos estructuradas con fines de investigación, articulación con *stakeholders* de manera automática y educación virtual automatizada e individualizada mediante plataformas inteligentes.

Solo una efectiva gestión de los procesos administrativos en salud mediante la generación de valor y el uso masivo de la tecnología, permitirá la optimización de recursos que redunde en el ofrecimiento de una atención eficiente para el usuario. Es claro, que la administración en

salud no es una panacea que resuelva todos los problemas, pero si permite un orden operante en los actores del actual sistema de salud, creando una estructura analítica y prospectiva que de soluciones en el marco de la postpandemia.

## **Referencias**

Idrovo, A., Eslava, J., Ruiz-Rodríguez, M., & Rodríguez, J. (2008). La otra transición epidemiológica: hitos en el desarrollo de la epidemiología de los factores de riesgo en Colombia. *Biomédica Revista del Instituto Nacional de Salud*, 28(4), 480-496. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v28i4.54>

Johns Hopkins. (s.f.). COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU). Recuperado de <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>

Poveda, R de la C., & Morales, A. (2017). La Administración de Salud: una materia urgida de trascendencia en la educación médica. *EDUMECENTRO*, 9(3), 312-315. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742017000300022](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000300022)