

LA COMPOSICIÓN EMPRESARIAL Y LA INCIDENCIA EN EL FORTALECIMIENTO MISIONAL EN LAS UNIDADES DE SALUD DE IBAGUÉ USI

THE BUSINESS COMPOSITION AND THE IMPACT ON MISSIONAL STRENGTHENING IN THE HEALTH UNITS OF IBAGUÉ HUI

Henry Bernal Conde¹
Julian Ricardo Rodríguez Soto²
Isabel Cristina Ortegón Guzmán³

Resumen

En Colombia como política pública todas las personas sin importar su nivel de ingreso o capacidad de pago, cuentan con acceso pleno a los servicios de salud, para garantizar la cobertura y la prestación de los servicios de salud el gobierno municipal de Ibagué Tolima, ha consolidado un solo frente de atención denominado Unidad de Salud de Ibagué USI; el objetivo de este documento es calcular la incidencia del tejido empresarial frente a las posibilidades de fortalecimiento misional en las USI. Para cumplir el objetivo se hace uso de un diseño metodológico cuantitativo, de tipo estudio de caso, para las cifras sostenibilidad financiera, donde se encuentra subsumida la cuenta del pasivo y los rubros de ingresos por prestación de servicios en el régimen subsidiado, en el procesamiento de los datos se hace uso de una regresión lineal simple. Proyectando los datos para la presente vigencia con la tasa de desempleo e informalidad empresarial de la región, los resultados muestran una tendencia creciente en afiliados al régimen subsidiados, por ende un sistema de servicio asistencial, con baja capacidad de reacción por el constreñimiento financiero en la USI, lo anterior, motivados por una mayor número de subsidiarios. Con estos resultados, se puede concluir que los servicios que ofrece la USI de Ibagué Tolima se mantendrán estáticos o pueden desmejorar en calidad, por baja sostenibilidad financiera y por un tejido empresarial concentrado en micro y pequeñas empresas, donde es menor la proporción de empleados o empresarios que no realizan aportes al régimen de salud contributivo.

Palabras Claves: Cobertura; Covid-19; Empresa; Empleo y Sostenibilidad

Fecha de recepción: Diciembre de 2019 / Fecha de aceptación en forma revisada: Junio de 2020

¹ Ingeniero de Sistemas, Master en sitios Web, Gestor de la línea de Tecnología Virtual Tecno Parque La Granja SENA Espinal, Grupo de investigación SENAGROTIC Grupo de Ciencia, Tecnología e Innovación del Centro Agropecuario La Granja. Gran Área: Ciencias Agrícolas. Área: Otras Ciencias Agrícolas. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3447-287X> Mail: hbernalc@sena.edu.co.

² Administrador de Empresas, Especialista en Gerencia de Mercadeo, Magister en Educación y Doctorando en Administración, Profesor Investigador Asociado MinCiencias y miembro Grupo de Investigación SINERGIA-UCC. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2967-5509> Mail: julian.rodriguez@campusucc.edu.co.

³ Psicología, Especialista en Gestión del Desarrollo Humano y bienestar social empresarial, Magister en Gestión social Empresarial, Miembro del Grupo de Investigación Humana-Mente Fundes-Espinal. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6168-5099> Mail: Isabel.ortegon@fundes.edu.co.

Abstract

In Colombia, as a public policy, all people, regardless of their income level or ability to pay, have full access to health services, to guarantee coverage and provision of health services, the municipal government of Ibagué Tolima, it has consolidated a single care front called the Ibagué USI Health Unit; the objective of this document is to calculate the incidence of the business fabric against the possibilities of missionary strengthening in the USI; The objective of this document is to calculate the incidence of the business fabric against the possibilities of missionary strengthening in the USI. To meet the objective, a quantitative methodological design, of a case study type, is used for the financial sustainability figures, where the liability account and the income items for the provision of services in the subsidized regime are subsumed, in the processing data is made using a simple linear regression. Projecting the data for the current term with the unemployment rate and business informality in the region. The results show an increasing trend in affiliates to the subsidized regime, therefore a healthcare service system, with low reaction capacity due to the financial constraint in the USI, the above, motivated by a larger number of subsidiaries. With these results, it can be concluded that the services offered by the USI of Ibagué Tolima will remain static or may deteriorate in quality, due to low financial sustainability and a business fabric concentrated in micro and small companies, where the proportion of employees or entrepreneurs is lower who do not make contributions to the contributory health system.

Keywords: Business; Coverage; Covid-19; Employment and Sustainability.

Introducción

La relación entre los gobiernos locales y centrales está definida por una estructura de competencias y responsabilidades, es común que sobre el territorio los gobernantes locales elegidos democráticamente tengan dentro de sus funciones hacer cumplir e implementar los lineamientos institucionales de orden nacional, en razón a lo anterior, habitualmente en el mismo territorio confluyen y ejercen funciones entidades de dependencia local elegidas por elección popular en el uso de la democracia, así como, representaciones del orden nacional que dependen directamente del gobierno central (Betancourt- García & Ramirez- Chaparro, 2008).

Por esta razón el Sistema General de Salud y Seguridad Social, en Adelante SGSSS, que funciona como sistema de orden nacional dirigido por el nivel central, donde el Ministerio de Salud y Protección Social opera como ente administrador, y haciendo uso de sus facultades públicas, gestiona con las Entidades Promotoras de Salud EPS, el proceso de afiliación y el recaudo de los rubros correspondientes a costos por cotizaciones al SGSSS, también, dentro de sus responsabilidades, este mismo ministerio, tiene la facultad de vigilar, controlar e intervenir de ser necesario, la red de Instituciones Prestadores de Salud (IPS), que son los hospitales, clínicas y laboratorios, entre otros, encargadas de prestar la atención a los usuarios. Tanto EPS, como IPS pueden ser de carácter público y privado y de orden nacional o local, lo evidente es que estas entidades e instituciones son las encargadas de garantizar y prestar los servicios de salud, tanto en regímenes contributivos, subsidiados e especiales en el territorio nacional; por tal razón la mayor falencia del SGSSS, es su múltiple composición al pertenecer, entidades de todo el territorio nacional, bajo el auspicio, control y vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud (MinSalud, 2014). Lo que reduce al orden nacional a un gestor y financiador potencial del sistema

y a los entes territoriales a un espectro de vigilancia, ejecución y control del gasto y la prestación de servicios.

Dado que a partir del año 2000 y bajo el amparo de la Ley 100 de 1993, todos los colombianos deberían estar afiliados al SGSSS en cualquier régimen contributivo o subsidiado, siendo criterio condicional la situación socioeconómica de individuo, a partir de esta fecha todos deberían tener derecho al mismo plan de beneficios, (Restrepo, 2007), para garantizar el cumplimiento de esta ley de la república, se autoriza a los departamentos y sus entidades descentralizadas la cesión a los municipios de los inmuebles, enceres, equipos e infraestructuras y toda la capacidad instalada con la que cuenta el país para la asistencia de servicios de salud, con el fin de ofrecer los servicios de salud, en relación con las necesidades e indicadores que los territorios requieran, de hecho Colombia fue uno de los países que más tarde en implementar procesos de descentralización para la prestación de servicios de salud, casos como el de Argentina, donde Atención Primaria de la Salud (APS) que en 1978 fue una estrategia para fortalecer cobertura, es hoy considerada una de las políticas públicas Argentina que además de garantizar acceso y cobertura al plan obligatorio de salud, pone a la salud como derecho universal, la evolución del APS gestada a finales de 1970, goza a la fecha de consenso a nivel global y alta aprobación entre los actores del sector salud, a tal punto, de ser considerada política pública en Argentina (Ase & Buriyovich, 2009), casos como el de Argentina se replican en toda Latinoamérica.

Para garantizar la universalidad en la prestación de servicios a todos los habitantes de la ciudad capital de Ibagué en el departamento del Tolima, Es entonces cuando el Concejo Municipal de Ibagué, expide el Acuerdo 077 del 24 de diciembre de 1996⁴ y crea la Unidad de Salud de Ibagué USI, como Empresa Social del Estado- ESE, conformada por las Unidades Intermedias, Centros y Puestos de salud, con categoría especial de Entidad Pública, descentralizada del orden Municipal, dotada de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaria de Salud Municipal e integrante del Sistema de Seguridad Social en Salud, sometida al régimen jurídico previsto en el capítulo III, artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993.

En la actualidad, la USI como Institución Prestadora de Servicios (I.P.S) de orden municipal, presta servicios de baja complejidad tipo A y B, teniendo habilitada una extensa infraestructura en el municipio de Ibagué con presencia en el área urbana y rural, ofreciendo servicios a través de cuatro (4) Unidades intermedias de salud, Centros y Puestos de salud, en calidad de IPS están encargados de atender con su red a los habitantes del municipio de Ibagué, pero enfrenta algunas dificultades financieras que limitan la prestación de servicios y reducen las posibilidades de fortalecer los programas de promoción y prevención, aun cuando Ley 1122 de 2007, se modifica para poner generarle un estatus de relevancia a la salud pública, con el objetivo asegurar mediante acciones estatales la sanidad y la salud colectiva e individual de todos los habitantes del país, esto desde luego exige acciones que se derivan de organizaciones de orden internacional y deben ser implementadas en Colombia, de tan forma de protejan de manera integran la salud de todos los colombianos (Huerta-Moreno, 2005).

En atención a esta problemática, el presente artículo centra su discusión sobre el interrogante ¿cuáles pueden ser las afectaciones que ocasionan el crecimiento del desempleo y la tasa de informalidad laboral en la ciudad de Ibagué para vigencia 2020, en la cobertura y la prestación de servicios en la Institución Prestadora de Salud IPS- USI?

Para poder responder la pregunta, el presente artículo esta estructurado en los siguientes apartados, un primer apartado que funge como marco donde se describen algunas particularidades

⁴ Acuerdo 077 del 24 de diciembre de 1996, Expedido por el Concejo Municipal de Ibagué –Departamento del Tolima

financieras del SGSSS y la sostenibilidad de la IPS USI en Ibagué; un apartado metodológico que describe el procesamiento de los datos; continuando con la proyección de datos de empleo e informalidad laboral en Ibagué Tolima y su incidencia en el SGSSS y finalmente los resultados de los impactos que ocasiona la composición empresarial en la sostenibilidad financiera de la IPS Publica USI en Ibagué Tolima.

Particularidades y sostenibilidad Financiera del SGSSS y las IPS USI Ibagué

En Colombia, el año de 1993 mediante la Ley 100 se constituyó el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, dicho sistema es la columna organizacional y ejecutivo para el esquema de aseguramiento en salud, permitiendo que en el país funcionen dos regímenes, el Contributivo que agrupo a la población que cuenta con un vínculo laboral formal o tiene un ingreso derivado de una actividad económica lícita y el subsidiado, para la población sin acceso a empleo o sin recursos económicos (Herrera Tello, 1999).

Los mayores impactos se hicieron visibles en el régimen subsidiado, antes de esta Ley la cobertura en salud para población vulnerable era de menos el 20%, para el año 2010, la cobertura es del 61% y los costos representaron el 10% del PIB (Espitia, 2010). En la actualidad, el SGSSS, tiene una protección que incluye cotizantes y beneficiarios de los regímenes contributivo y subsidiado, los cuales representan el 92% de la población total y el costo del programa oscila entre el 10 al 11% del PIB (Agudelo-Calderon, Cardona - Botero , Ortega-Bolaños, & Robedo-Martinez, 2011), desde luego el problema de cobertura a nivel nacional esta subsanado.

En Ibagué los indicadores de cobertura son positivos, al año 2018 según el censo población del Departamento Administrativo de Estadística DANE determinó que el número de habitantes del municipio es de 529.635, según datos del SGSSS a 2018 en Ibagué la cobertura el del 99% de la población, ver figura 1.

Figura 1. Población afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud, con corte a junio 2018.

INDICADOR	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ	%
Población Afiliada Régimen Subsidiado 2018	22.559.724	715.193	175.991	59
Población Afiliada Régimen Contributivo 2018	22.099.693	478.738	335.435	39
Población Afiliada Régimen Excepción 2018	892.685	26.500	13.355	2
Total Población Afiliada 2018	45.552.102	1.220.431	524.781	100

Fuente: (Unidad de Salud de Ibague USI, 2019)

Dado que los recursos del sector salud dependen del gobierno central, donde el Ministerio de Hacienda aprueba un incremento para la Unidad de Pago por Capitación (UPC), dicho valor establece un 5.31 por ciento de aumento para el régimen contributivo y un 9,4 por ciento para el régimen subsidiado (Ministerio de la Protección Social, 2019), lo cual denota no solo la solvencia y responsabilidad financiera del país en temas de servicios de salud, sino que es un indicador del buen momento económico que el país sentía en este momento en la medida que el aumento de esta partidas representan.

Esto implica que la UPC pasará de 804.463,20 pesos a 847.180,80 para el régimen contributivo, sumando a estipendios adicionales para 363 municipios clasificados como zonas alejadas y de difícil acceso y 32 ciudades, las cuales se les asignará un valor adicional del 10% y 9,86% respectivamente. El régimen contributivo tendrá un aumento estimado de \$67.636.8 pesos ubicándolo en \$787.327,20, también serán sumandos porcentajes por primas adicionales del 11,47 por ciento para 363 municipios categorizados como zonas alejadas y de difícil acceso y 15 puntos porcentuales más para el caso de los beneficiarios de 32 ciudades de Colombia (Diario Portafolio , 2018), El municipio de Ibagué no está dentro de las excepciones⁵.

Metodología

La estrategia para procesar los datos de este estudio, se concentra en un diseño metodológico cuantitativo, en razón a la comprensión del objetivo del presente documento, el de tipo estudio de caso, es el mecanismo más apropiado, dado que los datos necesarios, pertenece a una muestra definida de una IPS publica del departamento el Tolima denominada USI Ibagué, que acoge la prestación de servicios de salud, para los habitantes de Ibagué, ciudad capital del Tolima. Con el presente estudio de caso se espera estimar comportamiento financiero de la IPS, dada las condiciones económicas decrecientes a nivel mundial que se esperan en el año 2020, motivadas por la crisis económica del freno productivo y el confinamiento social del COVID-19; para lo cual se tomaran las cifras sostenibilidad financiera, donde se encuentra subsumida la cuenta del pasivo y los rubros de ingresos por prestación de servicios en el régimen subsidiado, en el procesamiento de los datos se hace uso de una regresión lineal simple. Proyectando los datos para la presente vigencia con la tasa de desempleo e informalidad empresarial de la región.

Resultados

Empleo Formal e Informalidad laboral, Efectos del Covid- 19 en el 2020

El trabajo como mecanismo de dignificación humana, que además históricamente ha aportado a la evolución de las especies, destacando el impacto a la mejora de la calidad de vida de los ser humanos y es mediante el empleo las personas obtiene el sustento propio y de su núcleo familiar, es gracias al intercambio de la fuerza laboral que los seres humanos suplen las necesidades materiales y relacionales, Por ello el empleo esta como variables en el centro de cualquier modelo macroeconómico, dado su impacto en el consumo, la familia, la calidad de vida, la tributación, la sostenibilidad financiera de un país, así como para todos los Estados, dado que el indicador de empleo o desempleo tiene impactos directos sobre el trazado o viabilidad de cualquier política pública nacional o global (Gomez-Lorduy, 2010).

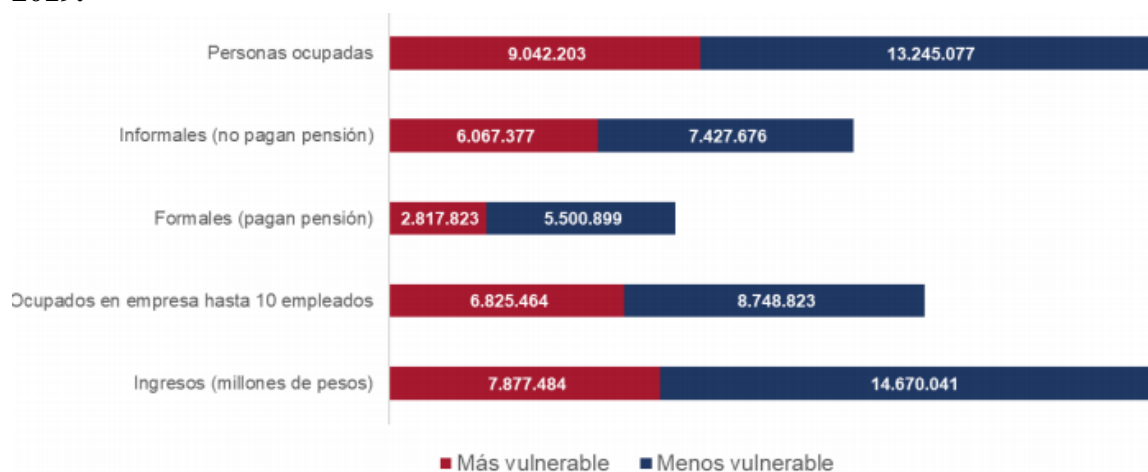
Siendo el empleo sensible al comportamiento económico del país, de la región y del mundo, la parálisis productiva y económica producto de las medidas de mitigación del Covid- 19 en el mundo, que como premisa de protección a la salud, confinamiento preventivo a la población, permitiendo solo a los sectores de primera necesidad el funcionamiento, siendo los sectores sociales, de recreación, esparcimiento y de ocio los más perjudicados, dichos sectores se ven abocados a un freno productivo y comercial de las labores cotidianas. Algunos de estas empresas intentan mantenerse en el mercado haciendo uso de la virtualidad y de las entregas a domicilios, actividades que sirven para agotar inventarios y alimentar su flujo de efectivo, un claro ejemplo de esto son los tiendas de barrios, los supermercados y algunos almacenes pequeños, sin embargo

⁵ <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/minsalud-fijo-aumento-de-upc-para-2019.aspx>

lugares como museos, restaurantes de experiencia y actividades recreativa que requieren un número significativo de recurso humano están sensiblemente afectados en sus ingresos (Eslava & Isaacs, 2020).

Para dimensionar la compleja situación, la Gran Encuesta Integrada de Hogares 2019, estima que de un total de 22.3 millones de ocupados en el 2019, un 40% se encuentran empleados o vinculados a sectores sensibles a disminución o pérdida de capacidad en medio de la pandemia, por lo tanto, un número de casi 9 millones de ocupados perderían su empleo de mantenerse de forma prolongada la pandemia, ver figura a continuación.

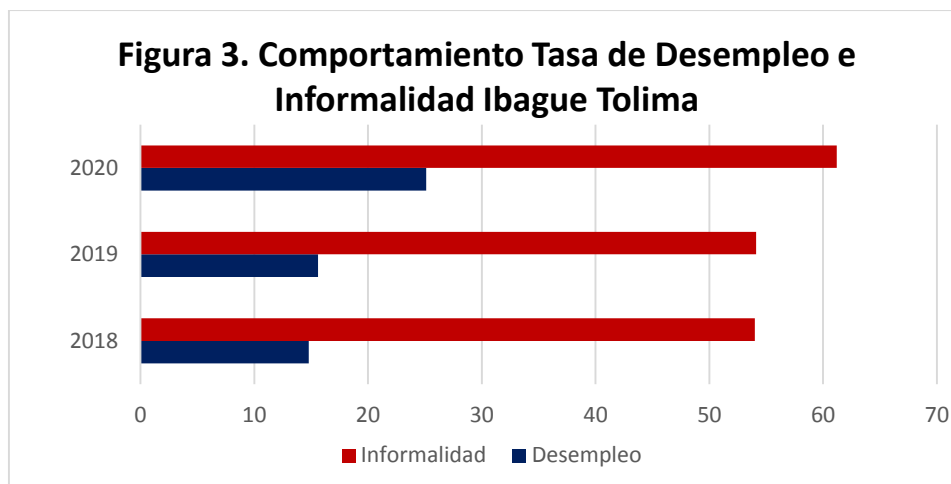
Figura 2. Estadística de grupos de ocupados en Colombia y su nivel de vulnerabilidad para 2019.



Fuente: (Departamento Nacional de Estadística DANE , 2019).

Importante alertar, sobre el impacto negativo en temas de reducción de pobreza, siendo Colombia uno de los países que más ha logrado avanzar en este tema en América Latina, el histórico de cifras muestra que, en el año 2002 la pobreza monetaria se ubicaba en el 49,7% para 2018 se situaba en 22,7% una reducción del 27%. Otro avance significativo es el índice de Gini, que estima la desigualdad, paso de 0,573 en 2002 a 0,517 en 2018, en referencia al ingreso per cápita (CEPAL , 2019). Estos indicadores positivos muestran una creciente constante en la clase media, que para el mismo año se categorizó que un 18.5% de la población estaría en este rango, pese a que es una clase media vulnerable, a septiembre de 2019, 2.5 millones de hogares colombianos se encuentran ubicado en esta categoría (Cardenas , 2020).

Sin embargo con las cifras de 2019, donde la economía colombiana presentó un crecimiento de 3.1% en lo corrido del año evidenciando una aceleración en 0.7% puntos porcentuales en referencia al 2018, dando signos de recuperación económica, este leve repunte en las actividades productivas se vio empañado por una contracción en la tasa de desempleo, de 0.9 puntos porcentuales (FEDESARROLLO, 2020), en Ibagué la capital del departamento del Tolima al inicio del decenio 2020, El Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (Dane) socializó el informe de medición de empleo informal y seguridad social de Colombia trimestre móvil noviembre 2019 - enero 2020, en el que Ibagué registró una tasa de informalidad de 54,2%, y una tasa de desempleo del 15.6% para el mismo periodo (Departamento Nacional de Estadística DANE , 2019). Ver figura 3.



Fuente: Elaboración Propia de partir de datos de (Departamento Nacional de Estadística DANE , 2019) & (DANE , 2020).

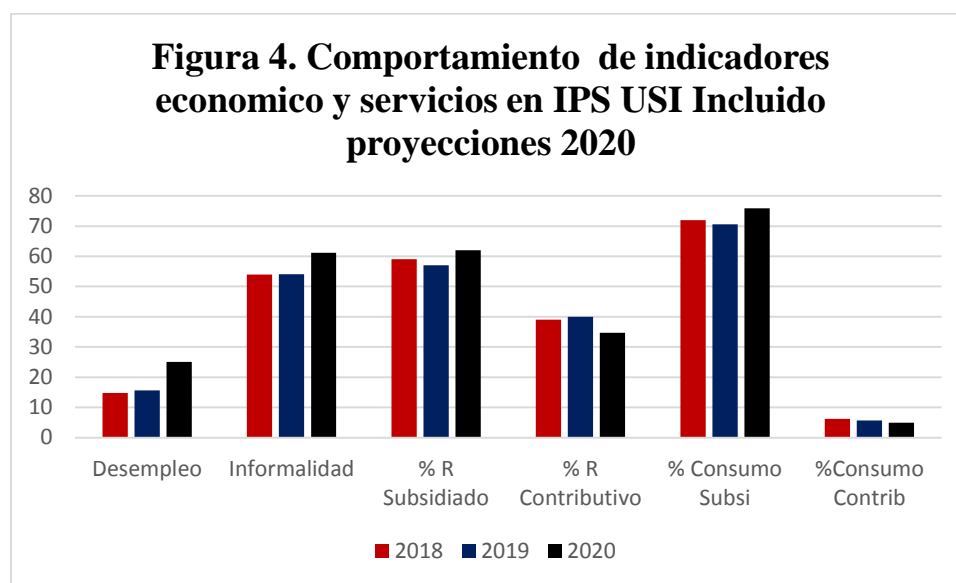
Indudablemente al inicio del año 2020, nadie tenía previsto la llegada del Covid-19, las consecuencias han sido funestas, específicamente para la generación de empleo, aun cuando la menor afectación del empleo formal fue una misiva nacional, medidas como garantías para créditos de liquidez, y el apoyo mediante subsidios sobre la nómina de compañías que pudieran demostrar detrimento en su facturación de al menos 20%. Dichas iniciativas no logran permear el tejido empresarial colombiano, siendo las pequeñas empresas las de mayores las mayores conflictos para lograr los beneficios estatales, sin mencionar que lo beneficios en mención, excluyen empresas y emprendimientos unipersonales o de personas naturales, que son el 76% de las firmas a nivel nacional y en Ibagué representa cerca del 91% de los registros en cámara de comercio (Camara de Comercio de Ibague, 2020). Por lo cual es inminente el aumento de desempleo y el cierre de empresas, donde seguramente las firmas más afectadas serán las empresas unipersonales y las micros y pequeñas empresas.

Estimativos y Posibles afectaciones para la IPS Unidad de Salud de Ibagué

Una de los mayores impactos detonados por la emergencia sanitaria de la Covid-19, es un periodo de recesión económica, pese a que este escrito se redacta en el tercer mes de aislamiento obligatorio, un periodo de tiempo muy corto para determinar afectaciones, se vaticinan una potencial desaceleración económica en el periodo 2020, acompañada de un descenso del PIB del 9% y un posible aumento de la tasa de desempleo, se estima que más de 500 mil de individuos en el mundo perderán sus puestos de trabajo (CEOE, 2020).

Desde luego, Colombia no es la excepción frente a este escenario permeados por la pandemia, el Banco Mundial tenía una proyección de crecimiento del 3,6% para el 2020, estimaciones del mes de enero, este mismo organismo, luego de tres meses de iniciada la pandemia y las medidas preventivas, paso de escenario prolifero a proyecciones negativas del (-2 %) en el mismo periodo, por el devastador efecto del coronavirus, es por ello que se aplica una regresión lineal simple con el fin de proyectar la tendencia en usabilidad de servicios de salud en régimen contributivo y subsidiado, así como la composición en el número de afiliados de los régimen para el año 2020. Es por ello que con los datos de las vigencias 2018 y 2019, expuestos en las figuras 1, 2 y 3, y las proyecciones económicas emitidas por el Banco Mundial, se estima un delta creciente del 5,1% tamaño de impacto económico, lo que se traducirá en aumentos de indicadores en tasa de

desempleo y por ende en mayor número de personas que requieren aumento en los subsidios o que buscaran una afiliación al régimen subsidiados de salud en Ibagué Tolima, para el año 2020, como indica la figura 4.



Fuente: Los Autores.

En este grafico además es evidente que para el año 2020, sean mayor las personas que acudan al régimen subsidiado, una tendencia lógica ante la crisis, por ende los costos se incrementarán y los estimativos de transferencias desembolsos no serán tan óptimas, dadas la contracción en la economía nacional.

Retos y Conclusiones

Más que conclusiones, los resultados son evidentes y coligen con los elementos necesarios para el fortalecimiento del tejido empresarial ampliamente estudiados por muchos autores, donde hacen un llamado imperante no solo apoyar financieramente la micro y naciente empresas; Entre estas ventajas están, las de poder establecer contratos de mayor duración con clientes y proveedores, acceder al sistema financiero con mayores garantías, mayores montos para préstamos y en plazos que no afecten el flujo de caja de las compañías en consolidación, poder agremiarse, poder contar canales de comunicación y tecnológicos, reduzcan los costos de transacción y operación (Aguilar-Barcelo, Taxis-Flores , & Ramírez-Angulo, 2011). También un crecimiento sostenible de la empresa, genera mayor crecimiento en la economía y redundante en mayores índices de formalización del tejido empresarial (Hernandez-Sanchez & Rodriguez-Soto , 2014). Adicional a lo anterior, la crisis impulso la digitalización, pasando de un medio a una prioridad, esta premura de hacer las empresas más digitales y conectadas, es toda una oportunidad para el sistema, en la medida que se obtiene mayor acceso a la información y se logra una comunicación bidireccional (Nicolas-Martinez & Rubio, 2020), que fortalece a la empresa y en el caso del estudio sería de gran beneficio para el SGSSS y desde luego para la IPS USI Ibagué.

Dado que los retos están concentrados en fortalecer la empresa, como mecanismo para disminuir el riesgo de incremento de subsidiarios, el Estado como agente proactivo y prospectivo debe implementar políticas públicas y vigilar el nivel de adopción en el tejido empresarial,

seguramente dada la revisión teórica y las estimaciones descritas en este documento, dichas políticas para el fomento y fortalecimiento de las micro, pequeñas y medianas empresas de Ibagué deben girar en función a la consolidación de la masificación de la digitalización en y para las empresas sin importar su tamaño, así como sistemas robustos y continuar fomentando el talento humano para que se capacite y tenga opciones de permanecer en el competitivo mercado laboral, lo anterior a modo de recomendaciones para no dejar desfinanciar el SGSSS y en un escenario más dramático el sistema puede ser inviable o insostenible.

Finalmente se puede concluir que la mayor afectación identificada en el estudio es el aumento creciente del desempleo en la región y el delta creciente de informalidad empresarial que acompaña la contracción económica en la región y el país producto del Covid-19, los cálculos estimados no solo responden el interrogante de investigación sino que además muestra que los niveles de expectativas en la reducción de la pobreza y la media creciente de mayor cobertura del SGSSS se pueden ver seriamente comprometidas, también es posible que el sistema continúe en deuda en referencia a planes de promoción y prevención, ante un creciente aumento de la demanda de servicios, se priorizara la atención paliativa y la preventiva dado los costos de intervención y promoción, puede ser menor que incluso lo proyectado por la IPS USI Ibagué en su informe de gestión de cierre del año 2019.

Referencias bibliográficas

- Agudelo-Calderon, J., Cardona - Botero , J., Ortega-Bolaños, J., & Robedo-Martinez, R. (2011). Sistema de salud en Colombia: 20 años de logros y problemas. *Ciência & Saúde coletiva*, 2817-2818.
- Aguilar-Barcelo, J. G., Taxis-Flores , M., & Ramírez-Angulo, N. (2011). Conformación de la expectativa de formalización de la microempresa marginada en Mexico. *Innovar*, 21(41), 63-75.
- Ase, I., & Buriyovich, J. (2009). La estrategia de Atención Primaria de la Salud: ¿progresividad o regresividad en el derecho a la salud? *Rev Salud Colectiva*, 5(1), 27-47.
- Betancourt- Garcia , M., & Ramirez- Chaparro, C. A. (2008). *Politica Publica Territorial* . Bogota : Esap.
- Camara de Comercio de Ibague. (2020). *Informe Economico 2020*. Ibague Tolima.
- Cardenas , J. C. (18 de Mayo de 2020). Efectos en pobreza y desigualdad del Covid-19 en Colombia: un retroceso de dos décadas. *Nota Macroeconómica No.20*. Bogota , Cundinamarca , Colombia : CEDE UniAndes.
- CEOE. (2020). *Estrategia España para la recuperación de la crisis del COVID-19*. Madrid España : Confederación Española de Organizaciones Empresariales .
- CEPAL . (2019). *Panorama Social de America Latina* . Santiago de Chile : Organizacion de las Naciones Unidas .
- DANE . (2020). *Encuesta Hogares y Consumo Mayo 2020*. Bogota : DANE .
- Departamento Nacional de Estadística DANE . (2019). *Gran Encuesta Integrada de Hogares - GEIH - 2019*. Bogota Colombia: Archivos Nacionales.
- Diario Portafolio . (28 de Diciembre de 2018). Suben porcentaje por la salud anual de cada colombiano en 2019. *Diario Portafolio* , pág. 7.

- Eslava , M., & Isaacs, M. (2020). *Vulnerabilidad del empleo a la emergencia del COVID-19 en Colombia* . Bogota : UNIANDES .
- Espitia, J. E. (2010). La financiación del sistema de seguridad social en salud . *Economía Colombiana* , 9-17.
- FEDESARROLLO. (2020). *El mercado laboral en 2019 y perspectivas para 2020*. Bogota: Fedesarrollo .
- Gomez-Lorduy, A. (2010). Análisis socio laboral de los vendedores estacionarios en el sector turístico de bocagrande de la Ciudad De Cartagena. *Revista Aglala*, 1, 86-104.
- Hernandez-Sanchez, J., & Rodriguez-Soto , J. R. (2014). Las sociedades por acciones simplificadas entre la flexibilidad societaria y la formalizacion del emprendimiento empresarial. *Revista Virtual UCN*, 118-129.
- Herrera Tello, V. (1999). Régimen Subsidiado de Salud: Evolución y Problemática. *Revista Salud Pública*, 1(3), 193-211.
- Huerta-Moreno, M. G. (2005). El neoliberalismo y la conformación del Estado subsidiario. *Política y Cultura*,, 121-150.
- Ministerio de la Protección Social . (23 de Diciembre de RESOLUCIÓN NÚMERO CGG3513 DE 2019). www.ministeriodelaprotecciónsocial.com. Obtenido de www.ministeriodelaprotecciónsocial.com: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolucion%20No.%203513%20de%202019.pdf
- MinSalud. (2014). *Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud*. Bogota : Ministerio de Salud y la Seguridad Social .
- Nicolas-Martinez, C., & Rubio, A. (2020). Entrepreneurship in times of crisis: An exploratory analysis of the COVID-19's effects. *Small Business International Review*, 4(6), 53-66.
- Restrepo, R. (2007). A propósito de la Ley 1122 del 2007. Reforma del Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia: Esperanza, mito y realidad. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*, 25(1), 90-105.
- Unidad de Salud de Ibagué USI. (2019). *Informe Preliminar 1.0 USI Ibagué* . Ibagué .