

**IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES PROGRAMAS A SER ADSCRITOS A LA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

IVONNE LORENA BEDOYA

50041001

CAMILA ALEJANDRA NEIRA

50042019

**UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE OPTOMETRÍA
BOGOTÁ
2009**

**IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES PROGRAMAS A SER ADSCRITOS A LA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE**

**Trabajo de grado para optar el título de
Optómetra**

Director

Doc. WILSON GIOVANNI JIMÉNEZ BARBOSA

**UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FACULTAD DE OPTOMETRÍA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE OPTOMETRÍA
BOGOTÁ
2009**

Nota de Aceptación

Firma director

Firma jurado

Bogotá, 10 de septiembre 2009

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a todas aquellas personas que colaboraron con nuestro trabajo en especial al doctor Giovanni Jiménez, Doctor Jairo García, Doctor Edgar Leguizamón; gracias a las intervenciones que realizaron para que este trabajo culminara.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
Introducción	1
1. Justificación	2
1.1 Marco legal	2
1.2 Marco referencial	9
2 Situación de profesionales de Colombia	13
2.1 perfiles ocupacionales	17
Medicina	17
Odontología	18
Enfermería	19
Bacteriología	20
Nutrición	21
Terapia física	21
Fonoaudiología	22
2.2 Perfiles laborales por profesión	23
Medicina	23
Odontología	23
Enfermería	23
Bacteriología y nutrición	24
Terapias	24
2.3 Desempleo del recurso humano	25
2.4 Numero de graduados por área de la salud entre el 2001 y 2006	25
a nivel país	
Bacteriología	25
Enfermería	26
Instrumentación quirúrgica	26
Medicina	27

	Odontología	27
	Nutrición y dietética	28
2.4.1	Numero de graduados por departamentos en el área de la salud entre 2001 y 2006	28
	Bacteriología	29
	Enfermería	29
	Instrumentación quirúrgica	29
	Medicina	29
	Odontología	30
	Nutrición y dietética	30
	Terapias	31
2.4.2	Numero de graduados por área de la salud entre el 2001 y 2006	31
	Bogotá	
	Bacteriología	31
	Enfermería	32
	Instrumentación quirúrgica	32
	Medicina	33
	Odontología	33
	Nutrición y dietética	34
	Terapias	34
2.5	Exportación de talento humano en salud	35
3	TRADICIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE Y SU TRADICIÓN EN EL SECTOR SALUD	36
4	Matriz DOFA programas académicos	38
	Bacteriología	
	Enfermería	
	Instrumentación quirúrgica	

	Medicina	
	Odontología	
	Nutrición	
	Administración en salud	
5	Conclusiones	74
6	Recomendaciones	78
	Bibliografía	79

LISTA DE TABLAS

TABLA 1.	Distribucion porcentual curricular programa pregrado medicina 2001	42
TABLA 2.	Distribucion porcentual curricular programa pregrado odontologia 2001	42
TABLA 3.	Distribucion porcentual curricular programa pregrado enfermeria 2001	43
TABLA 4.	Distribucion porcentual curricular programa pregrado bacteriologia y microbiologia 2001	43
TABLA 5.	Distribucion porcentual curricular programa pregrado nutrición y dietética 2001	44
TABLA 6.	Distribucion porcentual curricular programa pregrado terapias 2001	44
TABLA 7.	Distribucion porcentual curricular programa pregrado fonoaudióloga 2001	45
TABLA 8.	Numero de graduados bacteriología a nivel país entre 2001 y 2006	45
TABLA 9.	Numero de graduados enfermeria a nivel país entre 2001 y 2006	47
TABLA 10.	Numero de graduados instrumentación quirúrgica a nivel país entre 2001 y 2006	49
TABLA 11.	Numero de graduados medicina a nivel país entre 2001 y 2006	50
TABLA 12.	Numero de graduados odontología a nivel país entre 2001 y 2006	52
TABLA 13.	Numero de graduados nutrición y dietética a nivel país entre 2001 y 2006	54
TABLA 14.	Numero de graduados por departamento en bacteriología entre 2001 y 2006	54

TABLA 15.	Numero de graduados por departamento en enfermería entre 2001 y 2006	55
TABLA 16.	Numero de graduados por departamento en instrumentación quirúrgica entre 2001 y 2006	56
TABLA 17.	Numero de graduados por departamento en medicina entre 2001 y 2006	56
TABLA 18.	Numero de graduados por departamento en odontología entre 2001 y 2006	57
TABLA 19.	Numero de graduados por departamento en nutrición y dietética entre 2001 y 2006	58
TABLA 20.	Numero de graduados por departamento en terapias entre 2001 y 2006	58
TABLA 21.	Numero de graduados de bacteriología en Bogotá entre 2001 y 2006	59
TABLA 22.	Numero de graduados de enfermeria en Bogotá entre 2001 y 2006	59
TABLA 23.	Numero de graduados de instrumentación quirúrgica en Bogotá entre 2001 y 2006	60
TABLA 24.	Numero de graduados de medicina en Bogotá entre 2001 y 2006	60
TABLA 25.	Numero de graduados de odontología en Bogotá entre 2001 y 2006	62
TABLA 26.	Numero de graduados de nutrición y dietética en Bogotá entre 2001 y 2006	62
TABLA 27.	Numero de graduados de terapias en Bogotá entre 2001 y 2006	63

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1.	Numero de graduados bacteriología a nivel país entre 2001 y 2006	64
FIGURA 2.	Numero de graduados enfermería a nivel país entre 2001 y 2006	64
FIGURA 3.	Numero de graduados instrumentación quirúrgica a nivel país entre 2001 y 2006	65
FIGURA 4.	Numero de graduados medicina a nivel país entre 2001 y 2006	65
FIGURA 5.	Numero de graduados odontología a nivel país entre 2001 y 2006	66
FIGURA 6.	Numero de graduados nutrición y dietética a nivel país entre 2001 y 2006	66
FIGURA 7.	Numero de graduados por departamento en bacteriología entre 2001 y 2006	67
FIGURA 8.	Numero de graduados por departamento en enfermería entre 2001 y 2006	67
FIGURA 9.	Numero de graduados por departamento en instrumentación quirúrgica entre 2001 y 2006	68
FIGURA 10.	Numero de graduados por departamento en medicina entre 2001 y 2006	68
FIGURA 11.	Numero de graduados por departamento en odontología entre 2001 y 2006	69
FIGURA 12.	Numero de graduados por departamento en nutrición y dietética entre 2001 y 2006	69
FIGURA 13.	Numero de graduados por departamento en terapias entre 2001 y 2006	70
FIGURA 14.	Numero de graduados de bacteriología en Bogotá entre 2001 y 2006	70

- FIGURA 15.** Numero de graduados de enfermería en Bogotá entre 2001 y 2006 71
- FIGURA 16.** Numero de graduados de instrumentación quirúrgica en Bogotá entre 2001 y 2006 71
- FIGURA 17.** Numero de graduados de medicina en Bogotá entre 2001 y 2006 72
- FIGURA 18.** Numero de graduados de odontología en Bogotá entre 2001 y 2006 72
- FIGURA 19.** Numero de graduados de nutrición y dietética en Bogotá entre 2001 y 2006 73
- FIGURA 20.** Numero de graduados de terapias en Bogotá entre 2001 y 2006 74

INTRODUCCIÓN

En la actualidad para la implementación de un programa académico del área de la salud se deben tener en cuenta las necesidades de la sociedad colombiana en cuanto a formación de talento humano en salud para esto es necesario analizar el estado actual de las profesiones y formación de talento humano en salud en la sociedad colombiana.

Es importante identificar las necesidades de la sociedad, indagar acerca del número de profesionales por área vinculados al sector de la salud, para conocer la densidad de egresados por profesión y así establecer un criterio para sugerir carreras que pueda suplir las necesidades identificadas del país

Finalmente describir oportunidades y amenazas de los posibles programas que pueden ser adscritos al área de ciencias de la salud de la universidad de la salle.

1. JUSTIFICACIÓN

Ante la transformación de la Facultad de Optometría en Facultad de Ciencias de la Salud, se plantea como reto la creación de uno o varios programas académicos nuevos, por lo tanto se hace necesario realizar una investigación que identifique las necesidades de la sociedad colombiana en cuanto a formación de profesionales en áreas de la salud, de esta forma la Universidad de La Salle con los profesionales graduados puede contribuir activamente al mejoramiento continuo de la calidad de vida de las comunidades, mediante el avance en las condiciones de acceso oportuno, con calidad y pertinencia a servicios de salud a todos los habitantes del territorio nacional.

1.1 MARCO LEGAL

Legislación en educación

En la constitución política de Colombia de 1991 se promulgaron los artículos:

***Artículo 26** Toda persona es libre de escoger profesión u oficio. La ley podrá exigir títulos de idoneidad. Las autoridades competentes inspeccionarán y vigilarán el ejercicio de las profesiones. Las ocupaciones, artes y oficios que no exijan formación académica son de libre ejercicio, salvo aquellas que impliquen un riesgo social. Las profesiones legalmente reconocidas pueden organizarse en colegios. La estructura interna y el funcionamiento de éstos deberán ser democráticos. La ley podrá asignarles funciones públicas y establecer los debidos controles.¹*

¹ Colombia, constitución política de 1991

Cada ciudadano como ser libre puede escoger la profesión u oficio a ejercer durante su vida laboral y el establecimiento que escoja es desde su propio criterio.

En su artículo 27 El Estado garantiza las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra.

Y además se soportan los principios del proceso de la educación, en la ley 115 de 1994 en lo referente a la formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes.

Las instituciones de educación superior tienen libertad en cuanto al campo que desempeñe cada área que está de acuerdo a los principios que soporta el proceso de la educación como se menciona en de la ley 115 de 1994.

Dentro de las leyes promulgadas a partir de la constitución política de Colombia, la ley 30 de 1992 *por la cual se organiza el servicio público de la Educación Superior*, el fundamento principal es permitir el desarrollo integral del ser humano en un nivel profesional, así mismo se plantean los objetivos de las instituciones de educación superior donde indican que se debe formar integralmente a los futuros profesionales; los campos de acción de estas instituciones son técnica, científica e investigativa, humanidades y filosofía. Se mencionan por otro lado que hay instituciones de formación técnica profesional de carácter operativo e instrumental.

La ley plantea las diferentes instituciones que conforman la educación superior, siendo estas Instituciones Técnicas Profesionales, son aquellas que están facultadas para ofrecer programas de carácter operativo. Instituciones Universitarias o Escuelas Tecnológicas estas están facultadas para adelantar programas de formación y adelantar especializaciones. Las universidades son instituciones que deben de estar acreditadas para los programas de investigación, se caracterizan por la trasmisión del conocimiento y participan del desarrollo del país y además ofrecen programas de pregrado, postgrado, maestrías. Se menciona los títulos que son otorgados de acuerdo al tipo de institución de educación superior de la siguiente manera si es una institución técnica profesional el título que se otorga es técnico profesional, los ofrecidos por las instituciones universitarias o escuelas tecnológicas el título corresponde a profesional o tecnólogo. Dentro de la autonomía de las instituciones de educación superior se contempla crear, organizar y desarrollar programas académicos y de esta forma expedir los títulos correspondientes a cada una de sus facultades.

Adicionalmente, el pasado 25 de abril del año 2008 se aprobó la ley 1188 por *la cual se regula el registro calificado de programas de educación superior*; para ofrecer y desarrollar un programa de educación superior que no se encuentre acreditado en cuanto a calidad debe obtener registro calificado, el registro calificado es una herramienta del sistema de aseguramiento de la calidad de la educación superior mediante el cual el estado vigila que si se cumplan las condiciones de calidad para cada programa, respectivamente el Ministerio de Educación Nacional otorga el registro.

La ley en su artículo 2 menciona las condiciones de calidad de los programas académicos y de las instituciones para obtener registro calificado de los programas de educación superior.

Condiciones de los programas:

La correspondencia entre la denominación del programa, los contenidos curriculares y el logro de las metas para la obtención del correspondiente título.

La adecuada justificación del programa para que sea pertinente frente a las necesidades del país y el desarrollo cultural y científico de la Nación.

El establecimiento de unos contenidos curriculares acordes con el programa que se ha establecido y que permitan garantizar el logro de los objetivos y sus correspondientes metas.

La organización de todas aquellas actividades académicas que fortalezcan los conocimientos teóricos y demuestren facilidades en el alcance metas del proceso formativo.

La adecuada formación en investigación que establezca los elementos esenciales para desarrollar una actitud crítica, la capacidad de buscar alternativas para el desarrollo del país.

La adecuada relación, efectiva con el sector externo, que proyecte a la universidad con la sociedad.

El fortalecimiento del número y calidad del personal docente para garantizar, de una manera adecuada las funciones de docencia, investigación y extensión.

El uso adecuado y eficiente de los medios educativos de enseñanza que faciliten el aprendizaje y permitan que el profesor sea un guía y orientador y el estudiante sea autónomo y participante.

La garantía de una infraestructura física en aulas, bibliotecas, auditorios, laboratorios y espacios para la recreación y la cultura, que permitan la formación integral de los estudiantes como ciudadanos de bien y garanticen la labor académica.²

Condiciones de carácter institucional:

El establecimiento de adecuados mecanismos de selección y evaluación de estudiantes y profesores, en donde se garantice la escogencia por méritos y se impida cualquier discriminación por raza, sexo, credo, discapacidad o condición social.

La existencia de una estructura administrativa y académica flexible, ágil y eficiente al servicio de la misión de las instituciones de educación superior.

. El desarrollo de una cultura de auto evaluación, que genere un espíritu crítico y constructivo de mejoramiento continuo.

La existencia de un programa de egresados que haga un seguimiento a largo plazo de los resultados institucionales, involucre la experiencia del egresado en la vida universitaria y haga realidad el requisito de que el aprendizaje debe continuar a lo largo de la vida.

La implantación de un modelo de bienestar universitario que haga agradable la vida en el claustro y facilite la resolución de las necesidades insatisfechas en salud, cultura, convivencia, recreación y condiciones económicas y laborales.

² Colombia. Ministerio de educación nacional ley 1188 de 2008

La consecución de recursos suficientes para garantizar el cumplimiento de las metas con calidad, bienestar y capacidad de proyectarse hacia el futuro, de acuerdo con las necesidades de la región y del país.

Lo anterior sin deterioro de la viabilidad institucional, las solicitudes de registro calificado de los programas de las instituciones de educación superior estatales tendrán plena financiación del Estado.

Legislación en salud

La ley 100 de 1993 creó el modelo del sistema general de seguridad social en salud por el cual el gobierno garantiza la cobertura en salud a la comunidad en general. En salud se busca garantizar la universalidad en la prestación del servicio en condiciones de oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia.

Se crean regímenes en salud a saber el Régimen Contributivo que lo conforman personas con capacidad de pago y los aportes están a cargo del empleador y del empleado e independientes. El régimen subsidiado es aquel que está conformado por personas que no tienen capacidad de pago y es financiado por el estado a través del fosal, entes territoriales, impuestos de armas y licores.

Adicionalmente, existen regímenes especiales, que tienen sus entidades propias de atención en salud y hace parte de este régimen las fuerzas militares, el magisterio y Ecopetrol.

La ley 1164 de 2007 dicta disposiciones en materia de talento humano en el área de la salud. Esta ley establece y organiza procesos de planeación, formación, vigilancia y control del desempeño y ética en talento humano en salud. Cabe describir que el talento humano son todas aquellas acciones ejecutadas por personal capacitado en salud en promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento dentro de la estructura del sistema general de seguridad social promulgado por la ley 100 de 1993 esta ley se rige por una serie de principios como son:

EQUIDAD: la formación y el desempeño del talento humano en salud deben de estar orientados a promover servicios de salud en cantidad, oportunidad y calidad igual para todos los habitantes de acuerdo con sus necesidades e independientemente de su capacidad de pago.

SOLIDARIDAD: la formación y el desempeño del talento humano en salud deben estar fundamentados en una vocación de servicio que promueva la mutua ayuda entre las personas, instituciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades bajo el principio de que el más fuerte debe apoyar al más débil.

CALIDAD: la formación y el desempeño del talento humano en salud debe caracterizarse por el logro de los mayores beneficios posibles en la formulación y la atención dentro de la disponibilidad de recursos del sistema educativo y de servicios y con los menores riesgos para los usuarios de servicios de salud. Se reconocen en la calidad dos componentes interrelacionados: el ejercicio idóneo de competencias propias de cada profesión u ocupación de la salud y la satisfacción y mejoramiento de la salud de los usuarios de los servicios.

ÉTICA: la formación y el desempeño del talento humano en salud debe estar enmarcado en el contexto cuidadoso de la vida y la dignidad del ser humano.

INTEGRALIDAD: la formación y el desempeño del talento humano en salud debe reconocer las intervenciones y actividades necesarias para promover, conservar y recuperar la salud, prevenir las enfermedades, realizar tratamientos y ejecutar acciones de rehabilitación, todos ellos en cantidad, calidad, oportunidad y eficiencia de la salud de los individuos y las colectividades.

CONCERTACIÓN: la formación y el desempeño del talento humano en salud deben establecer espacios y mecanismos para proporcionar acercamientos conceptuales y operativos que permitan definir líneas compartidas de acción, por parte de los diferentes actores que intervienen en la prestación de los servicios de salud.

UNIDAD: debe ser una característica del accionar de los diferentes actores institucionales que interviene en la formación y el desempeño del talento humano en salud, que garantiza la concreción de la articulación y la armonización de las políticas, estrategias, instrumentos legislativos, normas, procesos y procedimientos que rigen en sus respectivos campos de acción para lograr un desarrollo equilibrado y acorde con las necesidades del país.

EFFECTIVIDAD: la formación y el desempeño del talento humano en salud, deben garantizar en sus acciones el logro de sus resultados eficaces en la atención de salud individual y colectiva, mediante

la utilización eficiente de los recursos disponibles y la selección del mejor curso de acción alternativo en términos de costos.³

El ejercicio de talento humano en salud es vigilado y controlado por el Estado, las competencias en materia de salud deben de ser respetadas por los prestadores de los servicios de salud, por otro lado de acuerdo con esta ley debe de existir un compromiso y responsabilidad social por parte del profesional.

Se crea el Consejo Nacional del Talento Humano en Salud -CNTHS-, asesor del gobierno en la materia de carácter y consulta permanente, para la definición de políticas encaminadas al desarrollo del talento humano en salud; contarán con asesores como la Academia Nacional de Medicina, la Asociación Nacional de Profesiones de la Salud -Assosalud-, la Federación Médica Colombiana, la Asociación Colombiana de Universidades -Ascún-, el coordinador de Conaces de la Sala de Salud y la Academia Colombiana de Salud Pública y Seguridad Social. Además contaría con una Secretaría Técnica permanente conformada por funcionarios del Ministerio de la Protección Social.

Las funciones que dicho consejo debe desempeñar son recomendar sobre composición y funcionamiento de comités, establecer el modelo de evaluación para escenarios de práctica y emitir concepto técnico sobre convenios de la relación docencia-servicio de los programas de salud, proponer políticas que orienten estudios e investigaciones de desarrollo del talento humano; dar concepto técnico al Ministerio de la Protección Social sobre la definición del manual de tarifas, la definición de políticas,

³ Colombia. Ministerio de salud ley 100 de 1993.

estrategias, procesos y programas en materia de administración, distribución, gestión, planificación y regulación del talento humano en salud, promover la actualización de las normas de ética.

Las profesiones del área de la salud deben estar dirigidas a brindar atención integral en salud, la cual requiere la aplicación de las competencias adquiridas en los programas de educación superior en salud. Se consideran áreas de la salud aquellas que demuestren competencias para brindar atención en salud en los procesos de promoción, prevención tratamiento, rehabilitación y paliación.

El ejercicio de las profesiones debe cumplir con ciertos requisitos debe contar con un título otorgado por un instituto de educación superior legalmente reconocido, el caso del personal auxiliar debe contar con un certificado otorgado por una institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano legalmente reconocido, en caso de haber obtenido el título en el extranjero se debe presentar una convalidación de este. Debe estar certificado mediante la inscripción en el registro único nacional. Al personal de salud debidamente certificado se le expedirá una tarjeta como identificación única nacional de talento humano la cual tendrá una vigencia definida previamente para cada profesión.

1.2 MARCO REFERENCIAL

Situación de salud en Colombia

Según la investigación realizada por el observatorio laboral para la educación 2001 -2007 en el cual se analizo la información de 884.893

registros de títulos de educación superior en los niveles técnico profesional, tecnológico, profesional universitario y de posgrado, entregados entre el 2001 y el 2007, reportaron que los graduados de carreras universitarias obtuvieron un porcentaje del 64.8%, las carreras técnicas y tecnológicas con un 16.7% y los posgrados un 18.5%, de esta manera se observa como las personas tiene una mayor preferencia por las carreras universitarias, con duración de 5 años que por las demás.

Para el año de 1999 existían 270 instituciones de educación superior y de estas pertenecen 83 al área de la salud, para el año de 2004 las instituciones que ofrecen programas de salud ascendieron a 101 con un mayor predominio de matriculas en instituciones de carácter privado.

Para el año de 1999 se encontraban 602 instituciones que brindaban programas de salud de las cuales el 63% pertenece a las instituciones privadas y el 37% instituciones públicas en cuanto a su distribución geográfica el 52% se ubicaba en la región Centro, el 22% en Centro Occidente, 13% en Costa Atlántica y otro 13% en Sur Occidente.

Con una población estimada de 40.836.901 por cada 1.000 personas hay 1,25 médicos, 1,86 auxiliares de enfermería y 0,69 Odontólogos.

Según el documento “Problemas Críticos para el Desempeño de los Recursos Humanos en Salud” (ASS/819B.01) realizado por el centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX), la disponibilidad actual del recurso humano en salud en las principales categorías ocupacionales concentra un

total de 216.587 personas y para el final del año 2020 se estima una oferta de 512.115 esto representa un crecimiento del 136% en los recursos disponibles para los próximos 20 años.

Las auxiliares de enfermería representan la mayor proporción con el 35% Seguidas por médicos y odontólogos.

El mayor incremento esperado en términos de crecimiento de recursos se encuentra en las cuatro profesiones de terapia como son terapia ocupacional, física, respiratoria y fonoaudiología donde en el caso de continuar el patrón de crecimiento observado se llegará a 63.139 terapistas para el año 2020.

Actualmente se observa un desempleo general del 14% en el área de la salud y si no se aborda una política de ajuste para el 2020 el desempleo podría estar llegando al 37%.

Al analizar la sobre oferta que existe en los programas de pregrado como es el caso de odontología, que por el alto porcentaje de ejercicio independiente al realizar políticas restrictivas sobre la demanda institucional no tendrá efectos importantes de reducción.

En el caso de las terapias las cuales han venido incrementando durante los últimos 5 años, el mercado no ha podido absorber la sobreoferta y actualmente el nivel de desempleo en esta profesión es superior al 30%.

Bacteriología y nutrición muestra un crecimiento en la oferta educativa y una reducción en las posibilidades de empleo.

Según el estudio realizado por el centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX) “los recursos humanos de la salud en Colombia balance, competencias y prospectiva” el mayor porcentaje de desocupados se observa en Terapias con el 48%, seguido de profesionales de enfermería con el 30% y de Bacteriología y Nutrición con el 19%.

Profesionales de enfermería muestra un desempleo cerca del 30%, auxiliares de enfermería apenas bordea el 6%.

En Colombia se están ofreciendo 1709 programas en el área de la salud, 1.123 de Educación Superior y 586 de Educación no formal. Existe una mínima oferta de programas en el nivel Técnico y Tecnológico y está creciendo en forma muy alta el nivel de especialidades y de estas el 52% corresponde a especialidades médicas.

Se manifiesta inequidad en la distribución geográfica del recurso humano, expresada en baja disponibilidad de Recurso Humano en los municipios pequeños (con menos de 50.000 habitantes), esto asociado a inexistencia, insuficiencia o inadecuación de planes y programas de incentivos para mejorar la problemática existente.⁴

⁴ Estudio realizado por la doctora María Susana Merchán Price

ÍNDICES GLOBALES

Con base en los datos de la estadística sanitaria mundial de la OMS, se puede observar que en Colombia el % de muertes en el período neonatal es de 52.3 % lo que es un índice alto comparado con Bolivia, Brasil o Cuba y con base en la tasa de mortalidad en menores de 5 años, Colombia ocupa el puesto 112 (De 262) con una tasa de 20 niños por 1000.

Con respecto a otras causas específicas de muerte, para el VIH-Sida, (2005) la tasa en Colombia es de 21 por 100.000 habitantes que es alta al compararla con Alemania que es menor a 10 o a Brasil que es de 8 y Canadá que es menor a 10. Para enfermedades cardio -vasculares, la tasa de Colombia es de 215 que es alta al compararla con Canadá que es de 131 o Chile que es de 160.

Con respecto a traumatismo, Colombia es el país dentro de los que se comparó, que tiene la tasa más alta 150 mientras que en Canadá es de 33, Brasil 78, Cuba 50, Alemania 28. Al igual en mortalidad materna, Colombia presenta una tasa de 130 por 100000 nacidos vivos, es decir, que de cada 100.000 niños nacidos vivos, mueren 130 madres. En Alemania es de 4 y en Canadá es de 7.

2. situación de profesionales en Colombia

Con base en los estudios realizados por el centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX) para conocer el estado actual de las profesiones en materia de salud en el año 2001, se plantean propuestas para crear un nuevo programa académico adscrito a la universidad de la sallé en el área de

la salud teniendo en cuenta las necesidades de la sociedad en materia de talento humano, también es importante tener en cuenta la ubicación, número de graduados por carrera, número de empleados en las áreas de la salud y con base a este análisis establecer un programa académico que pueda ser implementado en la universidad de la Salle teniendo en cuenta las necesidades insatisfechas en materia de salud.

Al analizar los datos reportados por el ministerio de salud se puede esbozar una idea acerca de cuáles son los programas académicos del área de la salud que se presentan en mayor cantidad en las diferentes universidades.

Tomando una muestra de 96 universidades el total de programas de salud fue de 241. Al darle una medida porcentual, la carrera de Medicina y Psicología reportaron el mismo valor con un 17.84%, seguido por enfermería con 14.93% , Fisioterapia 10.78%, Odontología 7.88%, Bacteriología y Laboratorio clínico 4.56% Fonoaudiología 4.14%, Instrumentación quirúrgica 3.73%, Terapia ocupacional 3.31%, Biología 2.90%, Microbiología 2.90%, Microbiología 2.90%, Optometría 2.90% Nutrición y dietética 1.65%, Terapia respiratoria 1.24% Terapia psicosociales 0.82% Nutrición y dietética 0.41% Salud pública 0.41% Ciencias básicas biomédicas: 0.41%, Biotecnología 0.41%, Administración en Servicios de salud 0.41%, Salud ocupacional 0.41%.

Al analizar el ofrecimiento y distribución de cupos por áreas del conocimiento se observa que para el año 2000 con una población estimada de 40 836.90 para Ingeniería y Arquitectura se reporta 28.37 cupos por 10.000 habitantes el área de la Salud 9.07 cupos por 10.000 habitantes,

Educación 16.09 cupos por 10.000 habitantes, Administración y Economía 7.62 cupos por 10.000 habitantes.

Para el 2009 con una población de 48 733.109 Ingeniería y Arquitectura presenta 33.89 cupos por 10.000 habitantes, Salud 17.63 cupos por 10.000 habitantes, Educación 17.85 cupos por 10.000 habitantes, Administración y Economía 8.78 cupos por 10.000 habitantes.

Para el 2020 con una población esperada de 60 489.024 se realiza una proyección y se espera que para Ingeniería y Arquitectura 37.27 cupos por 10.000 habitantes, Salud 39.74 cupos por 10.000 habitantes Educación 18.69 cupos por 10.000 habitantes, Administración y Economía 9.44 cupos por 10.000 habitantes.

Al analizar las solicitudes de admisión para el año 2000 con una población estimada de 40 836.901, Ingeniería y Arquitectura obtuvo 40.59 solicitudes por 10.000 habitantes, Salud 20.42 solicitudes por 10.000 habitantes, Educación 13.31 solicitudes por 10.000 habitantes, Administración y Economía, 13.46 solicitudes por 10.000 habitantes.

Para el 2009 con una población estimada de 48 733.109 Ingeniería y Arquitectura 43.52 solicitudes por 10.000 habitantes, Salud 22.53 solicitudes por 10.000 habitantes, Educación 12.11 solicitudes por 10.000 habitantes, Administración y Economía: 15.07 solicitudes por 10.000 habitantes.

Para el 2020 Con una población estimada de 60 489.024 Ingeniería y Arquitectura obtendrá 44.43 solicitudes por 10.000 habitantes, Salud 25.41 solicitudes por 10.000 habitantes Educación 10.71 solicitudes por 10.000 habitantes, Administración y Economía: 15.87 solicitudes por 10.000 habitante.

Al realizar un análisis porcentual de la participación en las solicitudes por áreas de conocimiento se refleja una mayor participación en el año 2000 de carreras como Ingeniería y Arquitectura con un 29.2 %, Administración y Economía 27.9 %, Salud 12.9 % y Bellas Artes 3.2 %.

En el 2009 carreras como Administración y Economía reportaron un 31.9 % seguido por Ingeniería y Arquitectura con un 30.0% la parte de salud obtuvo un 9.6 % y por ultimo Bellas Artes con un 3.5 %. Para el 2020 Administración y Economía obtuvo un 36.7 %, Ingeniería y Arquitectura 31.0%, Salud 5.7 % y Bellas Artes 3.8 %⁵

OFERTA Y DEMANDA RECURSOS HUMANOS EN SALUD EN EL PAÍS

Una oferta estimada de 216.587 se presento en el año 2000 en el sector salud. Teniendo en cuenta que la demanda institucional fue de 119.934 y la Demanda no institucional fue de 21.170 representando estos un total de 141.104, podemos deducir que en dicho año la oferta supero a la demanda en un 34.85% Para el 2009 la oferta es de 329.674, la demanda institucional de 142.089 y la no institucional 25.615 representando estos un total de 167.704, superando la oferta a la demanda en un 49.13%

Para el 2020 la proyección es de 474.697 en oferta, Demanda Institucional 181.938 y Demanda no Institucional 28.494 que finalmente suman 210.432 Igualmente esperando que supere a la demanda en un 55.67%

Como conclusión existe una formación académica en ciencias de la salud clínicas y teórico-prácticas que responde a las necesidades del mercado laboral.

⁵ Estudio realizado por la doctora María Susana Merchán Price, 2009

2.1 perfiles ocupacionales

MEDICINA

Según el estudio de recursos humanos de la salud en Colombia balance, competencias y prospectivas del centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX, 2001) el perfil ocupacional del médico comprende organización y administración de servicios. Cerca del 30% de la dedicación laboral de la medicina se dedica a realizar diagnóstico, tratamiento y la coordinación en la atención de los pacientes. Posteriormente se encuentra en un segundo lugar con un 5% de dedicación médica mercadeo en salud, recursos humanos y manejo de inventarios y suministros. Existen otras actividades que no son usualmente realizadas como son manejo de emergencias y desastres.

Según el estudio titulado la oferta educativa en salud en Colombia instituciones y programas, análisis de capacidad instalada y currículos realizado en julio de 2001 por Salvador Camacho Ardilla, el cual por medio de tablas muestra cual es el enfoque curricular que se le da a cada carrera dependiendo la universidad.

En la tabla 1 se observa la totalidad de los programas la concentración curricular se da alrededor de las áreas clínicas y básicas de salud que sumadas representan el 90% del currículo, con muy escasas participaciones en las humanidades las ciencias de la educación y las áreas investigativas. La tasa de participación entre clínicas y básicas es de 1.8%.

En este estudio se analizó el perfil profesional, este está orientado al proceso de prestación de servicios de salud y en general en la formación para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

Al igual se observó una escasa participación de formación para aspectos de manejo financiero, análisis de riesgos y siniestralidad.

Según un estudio realizado por el ministerio de salud en el 2001 la oferta de programas académicos en medicina es alta, pero al igual la demanda va en aumento. Para el año 2000 se reportaron 0.17 cupos por solicitudes para el 2009 o.78 cupos por solicitudes y haciendo una proyección hacia el 2020 se esperan 0.28 cupos por solicitudes.

ODONTOLOGÍA

Según el estudio de recursos humanos de la salud en Colombia balance, competencias y prospectivas el centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX, 2001), el manejo de recursos humano es un campo muy crítico, ya que requiere mayor multifuncionalidad. Básicamente los odontólogos se dedican al diagnóstico, tratamiento y coordinación en atención de pacientes.

En la tabla 2 se observa el currículo de odontología este está concentrado alrededor de la clínica con una importante participación de las ciencias básicas y de las humanidades. Otra área con participación es investigación con un 3% de participación. La relación de ciencias básicas dentro del currículo es de 1.4% a favor de las clínicas. Al analizar los planes de estudio se destaca como las áreas de administración en salud tienen una escasa participación. La mayoría de los currículos presentan poco énfasis en el aprendizaje de las actividades preventivas y en particular en lo que correspondería al diseño, ejecución, evaluación de proyectos y programas en salud oral.

Según un estudio realizado por el ministerio de salud en el 2001 la oferta de programas académicos en odontología es alta, pero al igual la demanda va en aumento. Para el año 2000 se reportaron 0.33 cupos por solicitudes para el 2009 0.46 cupos por solicitudes y haciendo una proyección hacia el 2020 se esperan 0.65 cupos por solicitudes.

ENFERMERÍA

Según el estudio de recursos humanos de la salud en Colombia balance, competencias y prospectivas del centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX, 2001) tiene amplio manejo de recursos humanos, ejecución de proyectos vigilancia epidemiológica y auditoria. A diferencia de las profesiones anteriores el enfermero tiene un perfil multifuncional en comparación con medicina y odontología el manejo de inventario de suministros y la formulación, diseño y programación de servicios.

En la tabla 3 se analiza el currículo global de enfermería una participación del 74% para las áreas clínicas y básicas de salud. La preponderancia de las clínicas es ligeramente mayor que las básicas. Un 20% de participación esta compartido entre las áreas de administración, humanidades e investigación, el 6% restante pertenece a las áreas de educación y otras. Es importante anotar la baja participación en el perfil global de los componentes de educación.

Al analizar el perfil de la enfermera se encuentra que debe tener un amplio bagaje de conocimientos en las áreas administrativas y de coordinación de servicios y pacientes.

Según un estudio realizado por el ministerio de salud en el 2001 la oferta de programas académicos en enfermería es alta, pero al igual la demanda va en aumento. Para el año 2000 se reportaron 0.33 cupos por solicitudes para el 2009 0.35 cupos por solicitudes y haciendo una proyección hacia el 2020 se esperan 0.36 cupos por solicitudes.

BACTERIOLOGÍA

Según el estudio de recursos humanos de la salud en Colombia balance, competencias y prospectivas del centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX, 2001) el perfil ocupacional de los bacteriólogos está encaminado al diagnóstico y tratamiento. dejando las labores de coordinación en un segundo plano.

En la tabla 4 en el currículo de bacteriología se incluye una mayor participación de las ciencias básicas con una proporción de 3 a 1 sobre las áreas clínicas. La participación en las demás áreas del conocimiento es prácticamente mínima y las diferencias entre los programas analizados son relativamente menores, sólo a partir de algunos énfasis curriculares en la educación y las ciencias sociales.

Su perfil profesional está relacionado con actividades concernientes al laboratorio clínico ya sea a través del diagnóstico como de sus actividades relacionadas, y una participación mínima en la parte administrativa y el manejo de pacientes.

Dada la evidente sustitución que la tecnología está haciendo del manejo manual de los laboratorios clínicos, el perfil ocupacional de la bacteriología se ha restringido progresivamente.

NUTRICIÓN

Según el estudio de recursos humanos de la salud en Colombia balance, competencias y prospectivas del centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX, 2001) los nutricionistas se encargan de realizar en su totalidad diagnóstico, tratamiento y una participación significativa en la realización de programas de servicios de alimentos.

En la tabla 5 del perfil curricular de nutrición y dietética según las tablas analizadas presenta características uniformes en los programas incluidos con una participación muy similar preponderante en las asignaturas clínicas y básicas. Cuando se analiza el perfil ocupacional de nutrición se identifica una participación del 82% en las actividades relacionadas con el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. El 18% restante se distribuye entre las áreas de educación, administración e investigación.

TERAPIA FÍSICA

Según el estudio de recursos humanos de la salud en Colombia balance, competencias y prospectivas del centro de proyectos para el desarrollo (CENDEX, 2001) los profesionales de esta área realizan una sub función clínica como es el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

En la tabla 6 se observa el perfil global con una participación importante en las áreas básicas de salud y el doble de la participación curricular en las áreas clínicas. Cuando se analiza el perfil profesional de fisioterapia se encuentra que más del 91% de su labor esta relacionada con el tratamiento de la enfermedad esto puede conferir algunos aspectos restrictivos en la práctica profesional limitando la flexibilidad de los fisioterapeutas para actuar en otros campos de la salud.

Según un estudio realizado por el ministerio de salud en el 2001 la demanda de programas académicos en terapia física ha ido disminuyendo a través de los años, por ejemplo para el año 2000 habían 1.01 cupos por solicitud, en el 2009 1.44 cupos por solicitud y para el 2020 al hacer una proyección se esperan 1.83 cupos por solicitud.

FONOAUDIOLOGÍA

En la tabla 7 el perfil medio de la terapia del lenguaje se concentra casi totalmente en las áreas clínicas y básicas de la salud con predominio en la enseñanza de las ciencias básicas y una limitada participación en aspectos de investigación. En Los perfiles estudiados se encontró una mayor participación en aspectos de área educativa y de capacitación de otros profesionales de la salud, esto probablemente se debe a la necesaria extensión de la terapia del lenguaje hacia la escuela y otros ámbitos y niveles del sector salud y en el tratamiento de niños y adultos con problemas del lenguaje.

2.2 PERFILES LABORALES POR PROFESIÓN

MEDICINA

Entre los años de 1984 y 2000 existe un incremento en cuanto a la solicitud de cupos en la región occidental. Se encuentra un número total de médicos de 0.37 por 1.000 habitantes y para el año 2000 1.32 para el año de 1999 el porcentaje de distribución por regiones es de la siguiente manera para la región centro una distribución de 57% y el resto de las regiones con equivalencias de 19% cada una.

ODONTOLOGÍA

Entre los años de 1984 y 2000 se observa un incremento en la región centro con mayor número de cupos que de solicitudes. Se encuentra un total de odontólogos de 0,32 para el año 1984 por 1.000 habitantes y para el año 2000 pasa a 0,74 para el año de 1999 existían 18 programas y en cuya región existía mayor concentración en el centro con un 39% un 28% centro occidente, el 22% en Costa Atlántica y el 11% en Sur Occidente.

ENFERMERÍA

Entre los años de 1984 y 2000 existe una relación equitativa entre número de solicitudes, cupos y graduados. Al analizar hoy en día con cifras más actuales vemos como las cifras a través de los años van aumentando ya que

se encuentra un número total de enfermeros de 0,32 por 1.000 habitantes y para el año 2000 es de 0,53. De 35 programas de Enfermería el 34% se concentra principalmente en la región Centro La Costa Atlántica posee el 29%. El 37% restante se encuentra distribuido en las demás regiones del país sin encontrar datos específicos.

BACTERIOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Entre los años de 1984 y 2000 se observa una disminución en la solicitud de cupos. Se encuentra un número total de bacteriólogos y nutricionistas para el año de 1984 0,37 por 1.000 habitantes y para el año 2000 pasa a ser de 0,58. En 1999 existían 12 programas de Bacteriología de los cuales el 42% se encontraba en región Centro. El programa de Nutrición y Dietética llega a 6 a nivel nacional. Se encuentra repartido en partes iguales entre las regiones Centro, Centro Occidente y Costa Atlántica.

TERAPIAS

Entre los años de 1984 y 2000 existe una relación equitativa entre solicitudes y cupos en todas las regiones. Se encuentra un número de terapistas en el año de 1984 de 0,07 por 1.000 habitantes y para el año 2000 es de 0.43.⁶

⁶ Estudio del CENDEX balance, competencias y prospectivas, 2001

2.3 DESEMPLEO DEL RECURSO HUMANO

Según el documento “Problemas Críticos para el Desempeño de los Recursos Humanos en Salud” (ASS/819B.01), la disponibilidad actual del recurso humano en las principales categorías ocupacionales abarca un total de 216.587 personas y para el final del año 2020 se estima una oferta de 512.115 lo cual representa un crecimiento del 136% en los recursos disponibles para los próximos 20 años.

Las auxiliares de enfermería representan la mayor proporción con el 35%. Seguidas por médicos y odontólogos.

El mayor crecimiento esperado en términos de crecimiento de recursos se encuentra en las cuatro profesiones de terapia donde, en el caso de continuar el patrón de crecimiento observado se llegará a 63.139 terapistas para el año 2020.

2.4 NUMERO DE GRADUADOS POR ÁREA DE LA SALUD ENTRE EL 2001 Y 2006 A NIVEL PAÍS

BACTERIOLOGÍA

De acuerdo con la figura 1 y tabla 8 el número de graduados en bacteriología comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2005 y

posteriormente en el 2003 se encuentra un número significativo y similar al de 2005. Se observa que en el último año se mantiene el número de graduados a partir del 2005 en dicha área. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de bacteriólogos en el país de 5.936. La mayor parte de los graduados de bacteriología pertenecen a la Universidad Colegio mayor de Cundinamarca.

ENFERMERÍA

De acuerdo con la figura 2 y la tabla 9 comprendido entre los años 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2004 y posteriormente de 2005 a 2006 disminuyó el número significativamente. Según estas bases de datos para el 2006 se encontró un total de enfermeras en el país de 12.850. La mayor parte de los graduados de enfermería pertenecen a la Fundación Universitaria del Área Andina y posteriormente Universidad Nacional de Colombia.

INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA

De acuerdo con la figura 3 y tabla 10 el número de graduados en instrumentación quirúrgica comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2004, se aprecia que desde el 2003 y 2004 se mantiene similar el comportamiento en cuanto a número de graduados y entre 2005 y 2006 se observa una disminución significativa en el número de graduados en dicha área. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de instrumentadores quirúrgicos en el país de 4.227. La mayor parte de los

graduados de instrumentación quirúrgica pertenecen a la Fundación Universitaria del Área Andina.

MEDICINA

De acuerdo con la figura 4 y tabla 11 el número de graduados en medicina comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2003, se aprecia que entre 2003 y 2005 hay un comportamiento similar en cuanto a número de graduados y para el 2006 se observa una disminución significativa que es casi igual a la cifra del 2001 en dicha área. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de médicos en el país de 23.342. La mayor parte de los graduados de medicina pertenecen Universidad de Antioquia y posteriormente la Universidad Libre.

ODONTOLOGÍA

De acuerdo con figura 5 y tabla 12 el número de graduados en odontología comprendido entre el año de 2001 y 2006, se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2001 para el 2006 se observa una disminución significativa en el número de graduados en dicha área con respecto a la cifra de 2001. Según estas bases de datos para el 2006 hubo un total de odontólogos en el país de 10.574. La mayor parte de los graduados de odontología pertenecen Colegio Odontológico Colombiano.

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

De acuerdo con la figura 6 y tabla 13 el número de graduados en nutrición y dietética comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2005 para el 2006 se evidencia una disminución significativa en el número de graduados en dicha área. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de nutricionistas y dietéticos en el país de 1.265. La mayor parte de los graduados de nutrición y dietética pertenecen Universidad Nacional de Colombia.⁷

2.1.5 NUMERO DE GRADUADOS POR DEPARTAMENTO

BACTERIOLOGÍA

De acuerdo con la figura 7 y tabla 14 que corresponde a los graduados de bacteriología, se observa cómo se mantiene el número de estudiantes en un valor casi constante entre el 2001 y el 2005 y una caída dramática en el 2006 en contraste con los años anteriores. Según la tabla 21 el departamento que reportó el mayor número de graduados de dicha carrera entre el 2001 al 2006 fue la ciudad de Bogotá.

⁷ Sistema nacional de la información superior 2001 a 2007.

ENFERMERÍA

De acuerdo con la figura 8 y tabla 15 la cual corresponde a los graduados de enfermería, se observa como durante el 2001 y 2002 se mantienen valores similares que se incrementan moderadamente durante el 2003 al 2005 y posteriormente una caída dramática en el 2006. Según la tabla 22 el departamento que reporto el mayor numero de graduados de dicha carrera entre el 2001 al 2006 fue la ciudad de Bogotá.

INSTRUMENTACION QUIRURGICA

De acuerdo con la figura 9 y tabla 16 la cual corresponde a los graduados de instrumentación quirúrgica, se observa como durante el 2001 al 2004 se mantienen valores similares excepto durante el 2002 en el cuál se observa una leve caída pero que se recupera en el 2003 hasta el 2004, pero a partir del 2005 se empieza a notar una caída dramática mucho más marcada en el 2006. Según la tabla 23 el departamento que reporto el mayor numero de graduados de dicha carrera entre el 2001 al 2006 fue la ciudad de Bogotá.

MEDICINA

De acuerdo con la figura 10 y tabla 17 la cual corresponde a los graduados de medicina, podemos observar como durante el 2001 al 2005 se mantiene valores similares y una caída dramática en el 2006. Según la tabla 24 el

departamento que reporto el mayor numero de graduados de dicha carrera entre el 2001 al 2006 fue la ciudad de Bogotá.

ODONTOLOGÍA

De acuerdo con la figura 11 y tabla 18 la cual corresponde a los graduados de odontología, se observa un valor alto en el 2001 y que progresivamente va disminuyendo a través de los años con un valor significativamente bajo en el 2006 en comparación con el valor inicial. Según la tabla 23 el departamento que reporto el mayor numero de graduados de dicha carrera entre el 2001 al 2006 fue la ciudad de Bogotá.

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

De acuerdo con la figura 12 y tabla 19 la cual corresponde a los graduados de nutrición y dietética, se observa como la curva es muy variable a través de los años, a partir del 2001 al 2002 los valores son constantes en el 2003 se observa un crecimiento leve que vuelve a caer en el 2004 pero nuevamente se reporta un crecimiento importante en el 2005 y posteriormente una caída dramática hasta el 2006. El departamento que reporto el mayor numero de graduados de dicha carrera entre el 2001 al 2006 fue la ciudad de Bogotá.

TERAPIAS

De acuerdo con la figura 13 y tabla 20 la cual corresponde a los graduados de terapias, se observa como la curva se mantiene constante con una leve disminución a través de los años con una caída más importante durante el 2006. El departamento que reporto el mayor numero de graduados de dicha carrera entre el 2001 al 2006 fue la ciudad de Bogotá.⁸

2.2 NUMERO DE GRADUADOS POR ÁREA DE LA SALUD ENTRE EL 2001 Y 2006 BOGOTÁ

BACTERIOLOGÍA

De acuerdo con la figura 14 y tabla 21 el número de graduados en bacteriología comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor numero de graduados fue en el año 2001 posteriormente a este año se observan fluctuaciones que no superan una diferencia mayor a 60, y hasta el 2005 se vuelve a observar un número similar o igual al año 2005, se observa que en el último año existió un numero aceptable de graduados en dicha área. Según estas bases de datos para el 2006 hubo un total de bacteriólogos en nuestra ciudad de 1.947.

La mayor parte de los graduados de bacteriología pertenecen a la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca con el mayor número de graduados y posteriormente de la Universidad de Javeriana.

⁸ Sistema nacional de la información superior 2001 a 2007.

ENFERMERÍA

De acuerdo con la figura 15 y la tabla 22 el número de graduados en enfermería comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año que presentó mayor número de graduados fue en el 2006, se observan fluctuaciones que no superan una diferencia mayor a 100. Podemos ver que en el último año existió un número significativo de graduados en dicha área. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de enfermeras en nuestra ciudad de 3.561.

La mayor parte de los graduados de enfermería pertenecen a la Fundación Universitaria del Área Andina con el mayor número de graduados y posteriormente de la Universidad Nacional de Colombia.

INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA

De acuerdo con la figura 16 y la tabla 23 el número de graduados en instrumentación quirúrgica comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2004, se observan fluctuaciones que no superan una diferencia mayor a 110. Se observa que en el último año existió un número aceptable de graduados con respecto al número de graduados en los años anteriores en dicha área. Según estas bases de datos para el 2006 hubo un total de instrumentadores quirúrgicos en nuestra ciudad de 1.63.

La mayor parte de los graduados de instrumentación quirúrgica pertenecen a la Fundación Universitaria del Área Andina con el mayor número de graduados.

MEDICINA

De acuerdo con la figura 17 y la tabla 24 el número de graduados en medicina comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2003 posteriormente a este año se observan fluctuaciones que no superan una diferencia mayor a 60. Se observa que en el último año existió un número aceptable de graduados puesto que en los años anteriores se encontró un mayor número de graduados en dicha área. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de médicos en nuestra ciudad de 8.616.

La mayor parte de los graduados de medicina pertenecen a la Universidad Nacional de Colombia y posteriormente de la Universidad de Javeriana.

ODONTOLOGÍA

De acuerdo con la figura 18 y la tabla 25 el número de graduados en odontología comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor número de graduados fue en el año 2001 posteriormente se observa una disminución significativa a medida que pasan los años. Se observa que en el último año existió un número insuficiente de graduados puesto que en los años anteriores el número de graduados fue mayor. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de odontólogos en nuestra ciudad de 5.415.

La mayor parte de los graduados de odontología pertenecen a la Fundación Universitaria San Martín y posteriormente del Colegio Odontológico Colombiano.

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

De acuerdo con la figura 19 y tabal 26 el número de graduados en nutrición y dietética comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor numero de graduados fue en el año 2005 y en los años anteriores se mantuvo muy parejo el numero de graduados y hacia el 2006 se observa una caída con respecto a los años anteriores. Se observa que en el último año existió un número insuficiente de graduados puesto que en los años anteriores el número de graduados en dicha área fue mayor. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de nutricionistas y dietistas en nuestra ciudad de 4.58.

La mayor parte de los graduados de nutrición pertenecen a la Universidad Nacional de Colombia.

TERAPIAS

De acuerdo con la figura 20 y la tabla 27 el número de graduados en terapias comprendido entre el año de 2001 y 2006 se observa que en el año donde hubo mayor numero de graduados fue en el año 2003 posterior a este año se observa una disminución en el numero de graduados. Se observa que en el último año existió un número insuficiente de graduados. Según estas bases de datos para el 2006 se reportó un total de terapistas en nuestra ciudad de 4.659.

La mayor parte de los graduados de terapias pertenecen a la Fundación Universitaria Manuela Beltrán.

2.5 EXPORTACIÓN DEL TALENTO HUMANO

La enfermería es uno de los programas académicos con mayor número de exportaciones hacia el exterior. Estados Unidos es uno de los países que requiere gran cantidad de estos profesionales debido a las necesidades y demandas de la población, en los países sub desarrollados al comparar la tasa de natalidad con la tasa de mortalidad se puede analizar que no tiene patrones equitativos, haciendo que sus profesionales cada vez disminuyan y debido a que la tasa de natalidad es baja el recurso humano no se renueva rápidamente, por tanto estos países se quedan sin recurso humano para asistir las necesidades poblacionales.

Según el consejo internacional de enfermería (CIE) asegura que la contratación de enfermeras en el extranjero es de libre autoridad de cada uno de los profesionales pero que el (CIE) no se hace responsable del impacto negativo que genere en la salud de los pacientes puesto que cada profesional tiene diversas formas de tratar las condiciones de salud. Por esto, este consejo se ha interesado en crear nuevas políticas nacionales para la migración de las enfermeras para que de esta forma se pueda garantizar al estado en el que ejercerán su carrera el adecuado ejercicio de la profesión.

Posteriormente en el artículo “Migración de médicos: un 7,2% de uruguayos residía en exterior en 2006” se discute que los médicos y enfermeras migran a países desarrollados o ricos, pero esto crea una crisis de sanidad en cuanto a la falta del recurso humano en estas áreas especialmente en los países o sitios más pobres. Suele ocurrir que las razones de que el recurso humano migre son variadas desde aspiración a trabajar menos horas o por acceso más fácil a la tecnología y a las especializaciones.

3. TRADICIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE Y SU TRADICIÓN EN EL SECTOR SALUD

De acuerdo con el documento reseña sobre el origen y la evolución de la optometría en Colombia el acta constitucional de la universidad de la salle se firmo en noviembre de 1964, inicio clases en 1965, recibió personería jurídica N° 597 del ministerio de justicia. Por medio de la resolución 2333 de julio 1966 aprobó modificaciones estatutarias. Se fundamenta entonces de manera oficial de acuerdo a lo establecido por la ley, la facultad de optometría es fundada el 4 de agosto de 1966 con un programa académico de 10 semestres de duración.

Este programa académico se formó con el propósito de crear optómetras con sentido profesional, ético, social con criterio cristiano y humanitario, capacitados para ejercer su profesión como especialistas de la visión, actuar en el campo de salud pública, administración y a contribuir en la prevención de las enfermedades que afectan el sistema visual.

OBJETIVOS

los objetivos se estructuran así: preparar optómetras con la suficiente práctica y destreza clínica que les permita iniciar su ejercicio profesional inmediatamente después de obtener su título para que, orientados hacia la investigación puedan asimilar los avances que la ciencia aporta a la optometría día a día y puedan integrarse plenamente al medio social de la comunidad donde van a ejercerla.⁹

El proyecto curricular tiene como objetivo fundamental formar optómetras integrales en la esencialidad disciplinar que lo capacite para consolidar y mantener actualizados sus conocimientos científicos y tecnológicos, humanísticos y metodológicos que les permita desempeñarse con el más alto nivel de competencia profesional en el cuidado de la salud visual y ocular en el ámbito clínico y salud comunitaria, sin restricciones geográficas, sociales o culturales: complementando y de acuerdo con sus intereses, por la efectividad en: un área disciplinar (énfasis), en áreas no disciplinares y libres.

PROYECTO EDUCATIVO UNIVERSITARIO LASALLISTA

Desarrollo humano integral y sustentable

De acuerdo con el PEUL de la institución se fundamenta en la dignidad humana que hace parte del centro de los procesos sociales, científicos y culturales. Además se debe preservar y reforzar las características de la misión de la institución que para nuestro proyecto compete principalmente que sea éticamente responsable y pertinente. Los principios del desarrollo humano integral y sustentable de la institución junto con el programa académico optómetra se integran perfectamente con la cátedra de salud visual y desarrollo de la UNESCO puesto que se pretende o se persigue el

⁹ Universidad de la salle. Vicerrectoría de promoción y desarrollo “caracterización socioeconómica de los estudiantes de pregrado en la universidad de la salle” documento N° 3 octubre 2007

fomento de la investigación y del aprendizaje que se adapten a las necesidades de la sociedad para contribuir con el desarrollo del país. Así como nuestra facultad se ha caracterizado por brindar un servicio y ha promovido graduandos para que alrededor del país contribuyan con la población en relación con la salud visual con muy buenos resultados en el país, por esto es que se pretende crear un nuevo programa académico que nuevamente contribuya y fortalezca las necesidades de la sociedad colombiana en cuanto al área que se encuentre en déficit

4. MATRIZ DOFA PROGRAMAS ACADÉMICOS

PROGRAMA ACADÉMICO	DEBILIDADES	OPORTUNIDADES	FORTALEZAS	AMENAZAS
BACTERIOLOGÍA	<ul style="list-style-type: none"> *Solicitud de cupos disminuido. *participación marginal de las demás áreas del conocimiento. *Mayor número de graduados dentro del territorio nacional localizados en Bogotá. 	<ul style="list-style-type: none"> *De ingresar en el mercado profesional con base en sus destrezas clínicas. *Se mantiene en los últimos años la oferta 	<ul style="list-style-type: none"> *Mayor participación de las ciencias de la salud y áreas clínicas con base a la maya curricular. *Con base en su perfil se desempeñan en mayor cantidad al diagnóstico y tratamiento. *Se mantiene en los últimos años la demanda. 	<ul style="list-style-type: none"> *Disminución de la oferta en el mercado laboral por su poca participación en el área investigativa. *Competencia *Desempleo
	<ul style="list-style-type: none"> *20% de formación en investigación, 	<ul style="list-style-type: none"> *Conocimiento en áreas administrativas 	<ul style="list-style-type: none"> *Perfil multifuncional. 	<ul style="list-style-type: none"> *Mayor número de profesionales en Bogotá.

ENFERMERÍA	administración.	y manejo de pacientes. *Con base en las necesidades creadas en el primer mundo, salen del esquema de nuestro país. *Mejor remunerados	*Formación 74% de clínica. *Mayor número de profesionales en la región centro.	*Competencia *Desempleo.
INSTRUMENTACION QUIRURGICA	*Poca oferta y demanda.	*Mayor oportunidad de obtener empleo.	*Enfoque en el área clínica.	*Mayor concentración en Bogotá *Competencia
MEDICINA	*90% de los currículos, están enfocados en aéreas clínicas y básicas de la salud *Escasa capacidad de formación para aspectos financieros, análisis de riesgo, y siniestralidad	*El mayor numero de graduados por departamento se enfoca en la ciudad de Bogotá	*Énfasis en aprendizaje en el diagnostico y tratamiento de los pacientes *Para el año 2000 por cada 1000 habitantes había 0.37 médicos	*La mayoría de los médicos están concentrados en las áreas centrales con un 57% y con un 19% en el resto de las regiones *El numero de graduados se ha venido disminuyendo con un baja participación en el 2006 *El mayor numero de graduados lo reporta la universidad

				nacional seguido por la universidad javeriana
ODONTOLOGÍA	<p>*Escasa participación en las áreas administrativas de la salud</p> <p>*Poco énfasis en actividades preventivas, diseño y ejecución de programas de salud oral</p>	<p>*El mayor número de graduados por departamento se enfoca en la ciudad de Bogotá</p>	<p>*Énfasis en aprendizaje en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes</p>	<p>*El 39% de los odontólogos se concentran en las regiones centrales, y el 28 % en las regiones occidentales y la costa atlántica con un 11%</p> <p>El número de graduados a disminuido entre los años 2001 al 2006</p> <p>El Mayor número de graduados lo reporta el colegio odontológico</p>
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	<p>*El perfil no tiene un enfoque administrativo</p>	<p>*El perfil ocupacional está repartido en partes muy similar preponderante de las asignaturas clínicas con las asignaturas básicas</p> <p>*El mayor número de graduados por</p>	<p>*Énfasis en diagnóstico y tratamiento y programas de servicio.</p>	<p>*Mayor número de graduados en esta área lo reporta la universidad nacional</p> <p>*El número de graduado a disminuido entre los años 2001 a 2006</p>

ADMINISTRACIÓN EN SALUD	*programa nuevo *falta de conocimiento del programa	departamento se enfoca en la ciudad de Bogotá *baja competencia con otras universidades. *perfil ocupacional le abre puertas en el mercado laboral en las áreas administrativas.	*la mayor parte del currículo gira alrededor de la parte administrativa.	*demanda de programa es baja
----------------------------	--	--	--	------------------------------

LISTADO TABLAS

Institución	Eco-Agrop	Bellas artes	Educación	Clínicas-salud	Básicas-salud	Sociales	Administración	Humanidades	Ingeniería	Investigación	Mat-Nat	Otras	Total
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario	0%	0%	0%	62%	34%	1%	2%	2%	0%	0%	0%	0%	100%
Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas Y Ambientales - UDCA	0%	0%	3%	50%	46%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	100%
Corporación Universitaria Rafael Núñez	0%	0%	1%	78%	19%	0%	2%	1%	0%	0%	0%	0%	100%
Fundación Escuela de Medicina Juan N Corpas	0%	0%	0%	68%	32%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
Fundación Universidad de Manizales	0%	0%	1%	66%	28%	0%	0%	2%	0%	4%	0%	0%	100%
Instituto de Ciencias de la Salud - Ces	0%	0%	0%	72%	18%	0%	1%	2%	0%	5%	0%	2%	100%
Pontificia Universidad Javeriana	0%	0%	4%	54%	37%	1%	0%	3%	0%	1%	0%	0%	100%
Unidad Central del Valle del Cauca	0%	0%	3%	26%	53%	4%	4%	5%	0%	2%	1%	3%	100%
Universidad Antonio Nariño	0%	0%	2%	37%	42%	1%	4%	6%	3%	2%	4%	0%	100%
Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB	0%	2%	3%	48%	36%	0%	3%	4%	0%	4%	0%	0%	100%
Universidad de Antioquia	0%	0%	0%	54%	40%	0%	1%	5%	0%	1%	0%	0%	100%
Universidad de Caldas	2%	0%	1%	65%	22%	0%	0%	2%	0%	1%	0%	6%	100%
Universidad de Cartagena	0%	0%	1%	55%	39%	0%	0%	4%	0%	1%	0%	0%	100%
Universidad de la Sabana	0%	0%	9%	56%	26%	1%	0%	5%	0%	1%	1%	2%	100%
Universidad del Valle	0%	0%	0%	72%	24%	0%	0%	2%	0%	0%	0%	0%	100%
Universidad Industrial de Santander	0%	0%	0%	46%	49%	1%	1%	3%	0%	0%	0%	1%	100%
Universidad Metropolitana	0%	0%	2%	42%	45%	0%	1%	7%	0%	2%	0%	2%	100%
Universidad Pontificia Bolivariana	0%	1%	1%	57%	30%	1%	0%	7%	0%	3%	0%	0%	100%
Universidad Surcolombiana	0%	0%	3%	41%	40%	1%	4%	2%	0%	1%	0%	9%	100%
Total General	0%	0%	2%	58%	32%	0%	1%	3%	0%	2%	0%	2%	100%

TABLA 1: distribución porcentual curricular programas de pregrado en medicina 2001-
FUENTE: salvador Camacho ardila."la oferta educativa de salud en Colombia, instituciones y programas, análisis de capacidad instalada y currículos, 2001.

Institución	Eco-Agrop	Bellas artes	Educación	Clínicas-salud	Básicas-salud	Sociales	Administración	Humanidades	Ingeniería	Investigación	Mat-Nat	Otras	Total
Colegio Universitario Colombiano	0%	3%	0%	53%	36%	1%	2%	3%	0%	1%	0%	0%	100%
Corporación Universitaria Rafael Núñez	0%	0%	1%	62%	24%	1%	3%	6%	0%	3%	1%	0%	100%
Fundación Universitaria San Martín	0%	0%	2%	43%	46%	0%	2%	2%	0%	4%	0%	0%	100%
Instituto de Ciencias de la Salud - Ces	0%	0%	1%	45%	42%	1%	1%	3%	0%	6%	0%	0%	100%
Universidad Antonio Nariño	0%	0%	0%	34%	55%	1%	8%	0%	0%	1%	0%	0%	100%
Universidad Autónoma de Manizales	0%	1%	9%	34%	29%	0%	3%	14%	0%	4%	0%	5%	100%
Universidad Cooperativa de Colombia	1%	0%	6%	46%	36%	3%	1%	1%	0%	4%	0%	1%	100%
Universidad de Antioquia	0%	0%	0%	55%	34%	0%	0%	11%	0%	0%	0%	0%	100%
Universidad del Valle	0%	0%	0%	57%	36%	4%	0%	2%	0%	0%	2%	0%	100%
Universidad El Bosque	0%	0%	0%	41%	40%	1%	0%	13%	0%	4%	0%	1%	100%
Universidad Nacional de Colombia	0%	0%	0%	36%	56%	0%	0%	3%	0%	5%	0%	0%	100%
Universidad Santiago de Cali	0%	0%	0%	42%	39%	5%	6%	4%	0%	3%	0%	0%	100%
Total General	0%	0%	1%	50%	36%	1%	1%	6%	0%	3%	0%	0%	100%

TABLA 2: distribución porcentual curricular programas de pregrado en odontología 2001-
FUENTE: salvador Camacho ardila."la oferta educativa de salud en Colombia, instituciones y programas, análisis de capacidad instalada y currículos, 2001.

Institución	Eco-Agrop	Bellas artes	Educación	Clínicas-salud	Básicas-salud	Sociales	Administración	Humanidades	Ingeniería	Investigación	Mat-Nat	Otras	Total
Corporación Educativa Mayor del desarrollo Simón Bolívar	0%	0%	7%	40%	29%	3%	6%	10%	0%	5%	0%	0%	100%
Corporación Universitaria de Ciencias Aplicadas Y Ambientales – UDCA	0%	0%	1%	48%	24%	4%	0%	9%	0%	14%	0%	0%	100%
Corporación Universitaria Rafael Núñez	0%	0%	2%	54%	36%	0%	1%	6%	0%	1%	0%	1%	100%
Fundación Universitaria del Area Andina	0%	0%	3%	27%	38%	0%	13%	11%	0%	6%	0%	1%	100%
Pontificia Universidad Javeriana	0%	0%	1%	51%	30%	1%	1%	7%	0%	2%	0%	8%	100%
Unidad Central del Valle del Cauca	0%	0%	4%	33%	38%	3%	5%	2%	0%	13%	0%	2%	100%
Universidad Católica de Manizales	0%	0%	15%	21%	43%	0%	5%	7%	0%	5%	2%	2%	100%
Universidad Cooperativa de Colombia	1%	0%	3%	49%	21%	2%	15%	3%	0%	4%	0%	1%	100%
Universidad de Antioquia	0%	0%	2%	38%	31%	0%	5%	7%	0%	4%	0%	14%	100%
Universidad de Cartagena	0%	0%	2%	40%	27%	1%	13%	8%	0%	3%	0%	5%	100%
Universidad de Córdoba	0%	0%	1%	35%	33%	0%	19%	3%	0%	8%	0%	0%	100%
Universidad de la Sabana	0%	0%	14%	44%	18%	2%	9%	7%	0%	5%	0%	0%	100%
Universidad de Sucre	0%	0%	7%	38%	28%	0%	19%	5%	0%	3%	0%	0%	100%
Universidad del Cauca	0%	0%	0%	35%	51%	0%	2%	5%	0%	7%	0%	1%	100%
Universidad del Tolima	0%	0%	1%	53%	34%	0%	3%	4%	0%	2%	1%	1%	100%
Universidad del Valle	0%	0%	0%	41%	33%	1%	12%	3%	0%	2%	1%	5%	100%
Universidad Industrial de Santander	0%	0%	1%	66%	21%	1%	1%	5%	0%	4%	0%	1%	100%
Universidad Mariana	1%	0%	7%	35%	42%	1%	5%	5%	0%	3%	0%	2%	100%
Universidad Metropolitana	0%	0%	3%	44%	32%	0%	16%	2%	0%	3%	0%	0%	100%
Universidad Nacional de Colombia	0%	0%	0%	53%	23%	0%	3%	5%	0%	17%	0%	0%	100%
Universidad Pedagógica Y Tecnológica de Colombia	0%	0%	1%	25%	52%	0%	3%	7%	0%	10%	0%	1%	100%
Universidad Pontificia Bolivariana	0%	1%	7%	30%	28%	2%	21%	5%	0%	6%	0%	0%	100%
Universidad Santiago de Cali	1%	0%	8%	46%	21%	1%	8%	6%	0%	9%	0%	0%	100%
Universidad Surcolombiana	0%	0%	13%	47%	25%	1%	2%	1%	0%	5%	0%	6%	100%
Total General	0%	0%	3%	41%	33%	0%	8%	6%	0%	6%	0%	2%	100%

TABLA 3: distribución porcentual curricular programas de pregrado en enfermería 2001-
FUENTE: salvador Camacho ardila."La oferta educativa de salud en Colombia, instituciones y programas, análisis de capacidad instalada y currículos, 2001.

Institución	Eco-Agrop	Bellas artes	Educación	Clínicas-salud	Básicas-salud	Sociales	Administración	Humanidades	Ingeniería	Investigación	Mat-Nat	Otras	Total
Colegio Mayor de Antioquia	0%	0%	1%	29%	57%	3%	1%	1%	0%	3%	4%	0%	100%
Corporación Universitaria Rafael Núñez	3%	0%	1%	17%	68%	1%	3%	3%	0%	3%	1%	0%	100%
Pontificia Universidad Javeriana	0%	1%	7%	24%	39%	6%	2%	4%	0%	12%	1%	3%	100%
Universidad de Antioquia	0%	0%	3%	45%	39%	3%	4%	4%	0%	3%	0%	0%	100%
Universidad de San Buenaventura	0%	1%	6%	16%	68%	0%	4%	2%	0%	0%	0%	3%	100%
Universidad del Valle	0%	0%	0%	71%	22%	3%	0%	4%	0%	0%	1%	0%	100%
Universidad Industrial de Santander	0%	0%	0%	51%	45%	1%	0%	1%	0%	1%	0%	0%	100%
Total General	1%	1%	3%	21%	63%	1%	3%	3%	0%	2%	1%	1%	100%

TABLA 4: distribución porcentual curricular programas de pregrado en bacteriología 2001-
FUENTE: salvador Camacho ardila."La oferta educativa de salud en Colombia, instituciones y programas, análisis de capacidad instalada y currículos, 2001.

Institución	Eco-Agrop	Bellas artes	Educación	Clínicas-salud	Básicas-salud	Sociales	Administración	Humanidades	Ingeniería	Investigación	Mat-Nat	Otras	Total
Universidad Católica de Manizales	0%	0%	0%	58%	20%	0%	0%	4%	0%	19%	0%	0%	100%
Universidad de Antioquia	0%	0%	4%	38%	45%	0%	8%	0%	0%	5%	0%	0%	100%
Universidad Industrial de Santander	0%	0%	0%	44%	50%	0%	1%	5%	0%	0%	0%	0%	100%
Universidad Metropolitana	0%	0%	3%	46%	38%	1%	7%	1%	0%	5%	0%	0%	100%
Universidad Nacional de Colombia	0%	0%	1%	35%	40%	0%	11%	1%	0%	3%	0%	7%	100%
Total General	0%	0%	3%	40%	42%	0%	7%	1%	0%	6%	0%	0%	100%

TABLA 5: distribución porcentual curricular programas de pregrado en nutrición y dietética 2001-FUENTE: salvador Camacho ardila."la oferta educativa de salud en Colombia, instituciones y programas, análisis de capacidad instalada y currículos, 2001.

Institución	Eco-Agrop	Bellas artes	Educación	Clínicas-salud	Básicas-salud	Sociales	Administración	Humanidades	Ingeniería	Investigación	Mat-Nat	Otras	Total
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario	0%	0%	0%	36%	52%	1%	2%	4%	0%	5%	0%	0%	100%
Corporación Educativa Mayor del desarrollo Simón Bolívar	0%	0%	3%	43%	36%	1%	1%	7%	0%	8%	0%	0%	100%
Corporación Iberoamericana	0%	0%	0%	47%	22%	1%	3%	12%	0%	15%	1%	0%	100%
Escuela Nacional del deporte	0%	0%	6%	29%	56%	0%	2%	2%	0%	0%	2%	3%	100%
Fundación Universitaria Manuela Beltrán - UMB	0%	0%	2%	32%	50%	0%	2%	5%	0%	9%	0%	1%	100%
Fundación Universitaria María Cano	0%	0%	1%	36%	43%	2%	4%	8%	0%	2%	2%	4%	100%
Universidad Autónoma de Manizales	0%	0%	3%	22%	56%	3%	6%	9%	0%	1%	0%	0%	100%
Universidad de San Buenaventura	0%	3%	10%	19%	53%	0%	2%	2%	0%	7%	0%	5%	100%
Universidad del Cauca	0%	0%	0%	19%	71%	0%	0%	5%	0%	0%	3%	2%	100%
Universidad del Valle	0%	0%	0%	33%	48%	6%	0%	4%	0%	9%	1%	0%	100%
Universidad Industrial de Santander	0%	0%	1%	49%	40%	0%	1%	7%	0%	0%	0%	1%	100%
Universidad Metropolitana	0%	0%	3%	30%	57%	0%	3%	3%	0%	3%	0%	1%	100%
Universidad Nacional de Colombia	0%	0%	0%	38%	45%	0%	1%	3%	0%	12%	0%	0%	100%
Total General	0%	1%	4%	27%	54%	0%	2%	4%	0%	5%	1%	2%	100%

TABLA 6: distribución porcentual curricular programas de pregrado en terapia física 2001-FUENTE: salvador Camacho ardila."la oferta educativa de salud en Colombia, instituciones y programas, análisis de capacidad instalada y currículos, 2001.

Institución	Eco-Agrop	Bellas artes	Educación	Clínicas-salud	Básicas-salud	Sociales	Administración	Humanidades	Ingeniería	Investigación	Mat-Nat	Otras	Total
Corporación Iberoamericana	0%	0%	0%	34%	49%	0%	1%	1%	0%	13%	0%	2%	100%
Fundación Universitaria Manuela Beltrán - UMB	0%	0%	2%	18%	69%	0%	1%	4%	0%	4%	1%	2%	100%
Universidad del Cauca	0%	2%	8%	27%	44%	0%	4%	1%	0%	12%	0%	1%	100%
Universidad Metropolitana	0%	0%	26%	30%	30%	0%	2%	2%	0%	11%	0%	0%	100%
Universidad Nacional de Colombia	0%	0%	0%	35%	40%	0%	4%	0%	0%	12%	0%	10%	100%
Universidad Santiago de Cali	1%	0%	4%	28%	44%	5%	6%	4%	0%	8%	0%	0%	100%
Total General	0%	1%	4%	25%	56%	0%	2%	2%	0%	9%	0%	1%	100%

TABLA 7: distribución porcentual curricular programas de pregrado en fonoaudiología 2001-
FUENTE:salvador Camacho ardila."la oferta educativa de salud en Colombia, instituciones y programas, análisis de capacidad instalada y currículos, 2001.

NUMERO DE GRADUADOS A NIVEL PAÍS ENTRE 2001 Y 2006

BACTERIOLOGIA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	48	26	75	43	0	39	188
TEGNOLOGICO DE ANTIOQUIA	0	0	38	0	29	14	81
UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	201	196	205	196	277	164	1.239
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	0	0	0	6	80	79	165
UNIVERSIDAD DE CORDOBA	0	0	0	27	22	33	80
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	0	0	0	0	0	8	8
UNIVERSIDAD DEL VALLE	15	17	29	35	14	35	145
UNIVERSIDAD	53	14	30	26	39	28	190

INDUSTRIAL DE SANTANDER							
CORPORACION INSTITUTO ARTES Y CIENCIAS	35	22	44	17	0	0	118
CORPORACION UNIVERSITARIA SANTANDER	135	134	148	149	112	110	788
CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ	0	20	31	66	70	75	262
FUNDACION TEGNOLOGICA AUTONOMA DE BOGOTA –FABA-	5	3	3	10	25	10	56
FUNDACION UNIVERSITARIA CIENCIAS DE LA SALUD	0	0	0	12	32	18	62
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	144	125	79	67	81	127	623
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	99	99	78	79	55	45	455
UNIVERIDAD BOYACA UNBOYACA	0	0	0	0	0	16	16
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	6	2	2	2	0	1	13
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA	43	129	100	93	85	114	564
UNIVERSIDAD LIBRE	36	48	66	102	67	27	346
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	89	98	102	76	70	102	537
TOTAL	909	933	1.030	1.006	1.058	1.045	5.936

TABLA 8. Numero de graduados a nivel país entre 2001 y 2006 bacteriología

Fuente: observatorio laboral para la educación

ENFERMERÍA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA	30	40	40	32	46	31	219
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	108	83	137	117	135	162	742
UNIVERSIDAD DE CALDAS	88	54	106	95	47	103	493
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	23	50	44	197	64	60	438
UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA	25	66	40	50	33	53	267
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA – UDEC-	53	61	76	93	170	47	500
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	46	49	78	78	0	1	252
UNIVERSIDAD DE SUCRE	55	20	105	5	52	12	249
UNIVERSIDAD DEL CAUCA	0	43	40	12	72	0	167
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	26	64	27	60	30	37	244
UNIVERSIDAD DEL VALLE	15	38	21	95	69	58	296
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	73	44	66	59	64	0	306
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	134	112	185	188	220	190	1.029
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	11	32	15	21	17	36	132
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	87	68	75	106	75	43	454

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA	64	22	27	17	0	3	133
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO DIEGO LUIS CÓRDOBA	11	19	23	24	45	14	136
UNIVERSIDAD EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMÓN BOLÍVAR	0	50	58	201	75	129	513
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE SANTANDER.	0	0	0	49	39	23	111
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ	23	33	37	46	54	36	229
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL NORTE	55	15	10	16	25	47	168
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	132	88	134	122	109	138	723
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA	318	306	208	196	249	216	1493
POLITÉCNICO MARCO FIDEL SUAREZ	66	158	233	163	0	60	680
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	86	75	111	102	104	123	601
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES	0	0	14	6	13	39	72
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	109	81	158	107	67	81	603
UNIVERSIDAD DE LA SABANA	63	60	88	70	61	33	375
UNIVERSIDAD LIBRE	0	0	0	15	60	62	137

UNIVERSIDAD METROPOLITANA	70	58	72	93	127	185	605
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	37	35	61	36	43	34	246
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	0	17	80	38	49	53	237
TOTAL	1.808	1.841	2.369	2.509	2.214	2.109	12.850

TABLA 9: Numero de graduados a nivel país entre 2001 y 2006 enfermería

Fuente: observatorio laboral para la educación

INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	78	46	78	61	41	44	348
UNIVERSIDAD POPULAR DE CESAR	0	38	46	61	37	39	221
CORPORACIÓN INSTITUTO ARTES Y CIENCIAS	127	66	132	63	0	0	388
CORPORACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN Y SALUD	0	0	0	23	54	14	91
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE SANTANDER	80	90	42	34	39	43	328
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ	56	57	31	45	42	28	259
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CIENCIAS DE LA SALUD	158	84	84	64	83	70	543
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA ÁREA ANDINA	144	130	186	293	269	64	1.086
UNIVERSIDAD DE BOYACÁ	20	17	6	24	15	34	116
UNIVERSIDAD LIBRE	109	64	107	62	44	21	407

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	18	59	93	92	108	70	440
TOTAL	790	651	805	822	732	427	4.227

TABLA 10. Numero de graduados a nivel país entre 2001 y 2006 instrumentación quirúrgica

Fuente: observatorio laboral para la educación

MEDICINA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA	0	0	0	0	24	15	39
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	282	249	286	311	348	346	1.822
UNIVERSIDAD DE CALDAS	93	129	112	86	113	182	715
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	43	50	35	410	119	114	771
UNIVERSIDAD DEL CAUCA	28	78	94	94	100	46	440
UNIVERSIDAD DEL QUINDÍO	2	23	38	36	11	15	125
UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	0	41	29	45	15	45	175
UNIVERSIDAD DEL VALLE	134	149	141	144	146	173	667
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	111	152	149	91	130	27	660
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	140	145	161	134	146	96	822
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	349	363	328	304	364	339	2.047
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	52	56	38	59	73	49	327

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA	55	54	64	87	27	59	346
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	66	34	41	25	63	33	262
UNIVERSIDAD MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	138	138	192	175	129	157	929
CORPORACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN Y SALUD	0	0	0	25	39	26	95
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE SANTANDER	2	25	18	39	49	46	179
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ	0	0	0	37	103	27	167
FUNDACIÓN TECNOLÓGICA AUTÓNOMA DE BOGOTA	23	15	35	17	34	19	143
FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL NORTE	144	141	182	144	88	122	821
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	56	36	22	70	93	120	397
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA	88	94	96	39	87	44	448
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS	310	165	172	15	0	0	662
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN	113	166	218	295	278	326	1.396
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA	103	91	113	122	120	140	689

SALUD							
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	225	237	260	220	223	257	1.422
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	0	0	8	24	24	0	56
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA	2	47	97	55	69	81	351
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	26	84	155	116	0	40	421
UNIVERSIDAD DE BOYACÁ UNIBOYACA	59	46	70	61	62	56	354
UNIVERSIDAD DE LA SABANA	82	86	120	81	89	105	563
UNIVERSIDAD DEL BOSQUE	194	218	255	215	214	37	1.133
UNIVERSIDAD LIBRE	385	321	356	220	386	122	1.790
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	183	118	189	240	250	202	1.182
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	124	140	149	110	132	106	761
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	0	1	35	52	42	35	165
TOTAL	3.611	3.692	4.258	4.198	4.190	3.607	23.342

TABLA 11. Numero de graduados a nivel país entre 2001 y 2006 medicina

Fuente: observatorio laboral para la educación

ODONTOLOGÍA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	64	35	94	117	103	118	531
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	9	43	63	155	48	77	395

UNIVERSIDAD DEL VALLE	39	23	38	55	36	52	243
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	25	33	14	34	49	63	218
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	118	140	139	142	61	108	708
COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO	627	548	426	343	287	132	2.363
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN	307	389	294	216	276	241	1.723
INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD	66	82	53	73	66	44	384
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	168	167	153	154	126	160	928
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	127	59	90	65	79	0	420
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MANIZALES	62	52	35	15	43	47	254
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	24	24	47	49	49	108	301
UNIVERSIDAD EL BOSQUE	135	109	100	81	120	28	573
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	147	115	111	65	76	74	588
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	43	79	81	74	63	33	373
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	128	122	120	16	71	102	559
UNIÓN AMERICANA DE EDUCACIÓN SUPERIOR	9	4	3	3	12	18	49
TOTAL	2.098	2.024	1.861	1.657	1.565	1.405	10.574

TABLA 12. Numero de graduados a nivel país entre 2001 y 2006 odontología

Fuente: observatorio laboral para la educación

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	30	25	44	35	79	32	245
UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO	38	50	60	40	28	0	216
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	23	23	29	16	32	16	139
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	50	63	54	67	110	55	399
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	27	21	28	19	20	4	119
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES	25	21	15	5	0	0	66
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	18	8	7	12	12	24	81
TOTAL	211	211	237	194	281	131	1.265

TABLA 13. Numero de graduados a nivel país entre 2001 y 2006 nutrición y dietética

Fuente: observatorio laboral para la educación

NUMERO DE GRADUADOS POR DEPARTAMENTO ENTRE 2001 Y 2006

BACTERIOLOGÍA							
INSTITUCION	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
ANTIOQUIA	48	26	113	49	109	132	477
ATLÁNTICO	160	168	212	195	137	129	1001
BOLÍVAR	43	149	131	159	155	189	829
CESAR	58	39	0	12	17	43	169
CORDOBA	0	0	0	27	22	33	82
BOGOTÁ	356	326	289	287	365	304	1927
CALDAS	99	99	78	79	55	45	455
BOYACÁ	0	0	0	0	0	16	16

NTE DE SANTANDER	36	49	0	38	95	56	274
SANTANDER	94	60	178	125	39	47	543
NARIÑO	0	0	0	0	0	16	16
VALLE DEL CAUCA	15	17	29	35	14	35	145
TOTAL	909	933	1030	1006	1008	1045	5931

TABLA 14. Numero de graduados por departamento entre 2001 y 2006 bacteriología

Fuente: observatorio laboral para la educación

ENFERMERÍA							
INSTITUCION	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
ANTIOQUIA	211	276	431	316	178	257	1669
ATLÁNTICO	125	123	140	310	227	361	1286
BOLÍVAR	46	83	81	235	118	96	659
CESAR	87	68	75	106	75	43	454
CÓRDOBA	25	66	40	50	33	53	267
MAGDALENA	44	39	58	19	0	0	160
SUCRE	55	20	105	5	52	12	199
BOGOTÀ	605	482	592	587	647	666	3579
CALDAS	88	54	120	101	60	142	565
HUILA	64	22	27	17	0	3	133
RISARALDA	65	99	46	41	63	62	376
TOLIMA	26	64	27	60	30	37	244
BOYACÀ	11	32	15	21	17	36	132
CUNDINAMARCA	116	121	164	163	231	80	875
META	46	49	78	78	0	1	252
NTE DE SANTANDER	44	42	53	46	41	7	233
SANTANDER	138	86	166	196	170	104	860
ARAUCA	0	0	0	2	0	0	2
CAUCA	0	43	40	12	72	0	167
CHOCO	11	19	23	24	45	14	136
NARIÑO	0	0	0	0	0	50	50
VALLE DEL CAUCA	45	95	141	165	196	142	784
TOTAL	1852	1883	2422	2554	2255	2166	13132

TABLA 15. Numero de graduados por departamento entre 2001 y 2006 enfermería

FUENTE: observatorio laboral para la educación

INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA							
INSTITUCION	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
ANTIOQUIA	78	45	78	61	41	44	347
ATLÁNTICO	236	130	239	148	98	35	886
BOLÍVAR	56	57	31	45	42	28	259
CESAR	0	38	46	61	37	39	221
BOGOTÁ	256	156	237	297	245	158	1349
RISARALDA	46	58	33	69	107	0	313
BOYACÁ	20	17	6	24	15	34	116
SANTANDER	80	90	42	34	39	19	304
VALLE DEL CAUCA	18	59	93	92	108	70	440
TOTAL	790	650	805	831	732	427	4235

TABLA 16. Numero de graduados por departamento entre 2001 y 2006 instrumentación quirúrgica

FUENTE: observatorio laboral para la educación

MEDICINA							
INSTITUCION	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
ANTIOQUIA	509	480	567	564	654	665	3429
ATLÁNTICO	638	582	777	685	774	559	4015
BOLÍVAR	43	50	35	447	222	141	938
MAGDALENA	0	41	155	116	0	0	312
BOGOTÁ	1574	1479	1601	1339	1410	1193	8596
CALDAS	93	129	112	86	180	235	835
HUILA	55	54	64	87	27	59	356
QUINDÍO	2	23	38	36	11	15	125
RISARALDA	104	52	67	27	77	33	360
TOLIMA	0	41	29	45	15	45	175
BOYACÁ	111	102	108	120	135	105	681
CUNDINAMARCA	82	86	120	81	89	105	563
META	0	4	0	0	0	40	44
NTE DE SANTANDER	1	0	1	1	0	0	3
SANTANDER	114	224	263	184	248	154	1187

CAUCA	28	78	94	94	100	46	440
NARIÑO	26	39	0	0	0	0	65
VALLE DEL CAUCA	212	228	257	291	321	267	1576
TOTAL	3592	3692	4288	4203	4263	3662	23700

TABLA 17. Numero de graduados por departamento entre 2001 y 2006 medicina

FUENTE: observatorio laboral para la educación

ODONTOLOGÍA							
INSTITUCION	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
ANTIOQUIA	130	147	147	221	235	216	1096
ATLÁNTICO	214	255	197	139	183	160	1148
BOLÍVAR	13	43	71	208	76	98	509
CÓRDOBA	0	16	10	15	0	0	41
MAGDALENA	0	0	0	0	0	0	0
BOGOTÁ	1250	1035	962	787	723	675	5432
CALDAS	62	52	35	15	43	47	254
HUILA	0	0	18	0	0	0	18
QUINDÍO	0	0	0	0	4	0	4
TOLIMA	0	22	6	6	12	0	46
META	0	0	0	0	0	4	4
NTE DE SANTANDER	0	0	2	0	8	0	10
SANTANDER	128	124	135	23	59	102	571
CAUCA	0	7	25	12	25	0	69
NARIÑO	0	0	0	0	0	17	17
VALLE DEL CAUCA	305	369	288	299	260	147	1668
TOTAL	2102	2070	1896	1725	1628	1466	10887

TABLA 18. Numero de graduados por departamento entre 2001 y 2006 odontología

FUENTE: observatorio laboral para la educación

NUTRICION Y DIETETICA							
INSTITUCION	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
ANTIOQUIA	30	25	44	35	79	32	245
ATLÁNTICO	56	58	67	52	40	24	297
BOGOTÁ	77	84	82	86	130	59	518
CALDAS	25	21	15	5	0	0	66
NTE DE SANTANDER	0	0	0	0	0	6	6
SANTANDER	23	23	29	16	32	16	139
TOTAL	211	211	237	194	281	137	1271

TABLA 19. Numero de graduados por departamento entre 2001 y 2006 nutrición y dietetica

FUENTE: observatorio laboral para la educación

TERAPIAS							
INSTITUCION	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
ANTIOQUIA	103	81	48	150	115	177	674
ATLÁNTICO	324	346	341	286	326	239	1862
BOLÍVAR	6	3	57	24	55	88	233
CESAR	49	44	153	77	18	40	381
SUCRE	0	0	0	0	28	1	29
BOGOTÁ	825	807	1132	674	700	520	4658
CALDAS	144	97	112	61	21	58	493
HUILA	34	38	0	27	26	13	138
RISARALDA	59	45	39	12	15	0	170
TOLIMA	0	0	0	0	21	0	21
BOYACÁ	68	37	37	97	45	26	310
NTE DE SANTANDER	101	132	10	59	122	39	463
SANTANDER	228	226	40	48	42	69	653
CAUCA	0	26	48	65	80	35	254

NARIÑO	0	0	0	0	0	21	21
VALLE DEL CAUCA	134	226	129	294	256	339	1378
TOTAL	2564	2108	2146	1874	1870	1665	12227

TABLA 20. Numero de graduados por departamento entre 2001 y 2006 terapias
FUENTE: observatorio laboral para la educación

NUMERO DE GRADUADOS BOGOTÁ ENTRE 2001 Y 2006

BACTERIOLOGÍA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	201	196	205	196	277	164	1,239
FUNDACIÓN TECNOLÓGICA AUTÓNOMA DE BOGOTÁ FABA	5	3	3	10	25	10	56
FUNDACIÓN UNIVERSITARIAS CIENCIAS DE LA SALUD	0	0	0	12	32	18	62
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	114	125	79	67	81	111	577
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	6	2	2	2	0	1	13
TOTAL	356	326	289	287	355	304	1,947

TABLA 21. Numero de graduados Bogotá entre 2001 y 2006 bacteriología
FUENTE: observatorio laboral para la educación

ENFERMERÍA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	134	112	185	186	220	190	1,027
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CIENCIAS DE LA SALUD	132	88	134	122	109	138	723

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA	235	207	162	170	214	216	1,204
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS	0	0	0	7	0	0	7
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	86	75	111	102	104	122	600
TOTAL	587	482	592	587	647	666	3561

TABLA 22. Numero de graduados Bogotá entre 2001 y 2006 enfermería

FUENTE: observatorio laboral para la educación

INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
FUNDACIÓN UNIVERSITARIAS DE CIENCIAS DE LA SALUD	158	84	64	64	83	70	281
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA	98	72	153	233	162	64	782
TOTAL	256	156	217	297	245	134	1.063

TABLA 23. Numero de graduados Bogotá entre 2001 y 2006 instrumentación quirúrgica

FUENTE: observatorio laboral para la educación

MEDICINA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	140	145	161	134	146	96	822
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	349	363	328	304	364	339	2,049
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	138	138	192	175	129	157	929

FUNDACIÓN TECNOLÓGICA AUTÓNOMA DE BOGOTÁ	23	15	35	17	34	19	143
FUNDACIÓN UNIVERSITARIAS DE CIENCIAS DE LA SALUD	53	36	22	70	93	120	394
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA	50	76	70	37	73	44	350
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS	310	165	172	15	0	0	662
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN	89	86	97	123	102	121	618
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS	0	0	0	4	0	0	4
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	225	237	250	220	223	257	1.412
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	0	0	8	24	24	0	56
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	0	0	1	1	8	4	14
UNIVERSIDAD DEL BOQUE	194	218	285	215	214	37	1.163
TOTAL	1.526	1,479	1,621	1,339	1,410	1,194	8,616

TABLA 24. Numero de graduados Bogotá entre 2001 y 2006 medicina

FUENTE: observatorio laboral para la educación

ODONTOLOGIA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	25	33	14	34	49	63	218

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	118	140	139	142	61	108	708
COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO	404	281	263	176	133	70	1.327
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN	240	249	208	142	184	158	1.181
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	186	167	153	154	126	160	928
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	127	28	35	29	22	0	241
UNIVERSIDAD COOPERABA DE COLOMBIA	24	24	47	26	0	69	190
UNIVERSIDAD DEL BOSQUE	135	109	100	81	120	28	573
UNIÓN AMERICANA DE EDUCACIÓN SUPERIOR	9	4	3	3	12	18	49
TOTAL	1.268	1.035	962	787	707	674	5.415

TABLA 25. Numero de graduados Bogotá entre 2001 y 2006 odontología
FUENTE: observatorio laboral para la educación

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	50	63	54	67	110	55	339
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	27	21	28	19	20	4	119
TOTAL	77	84	82	86	130	59	458

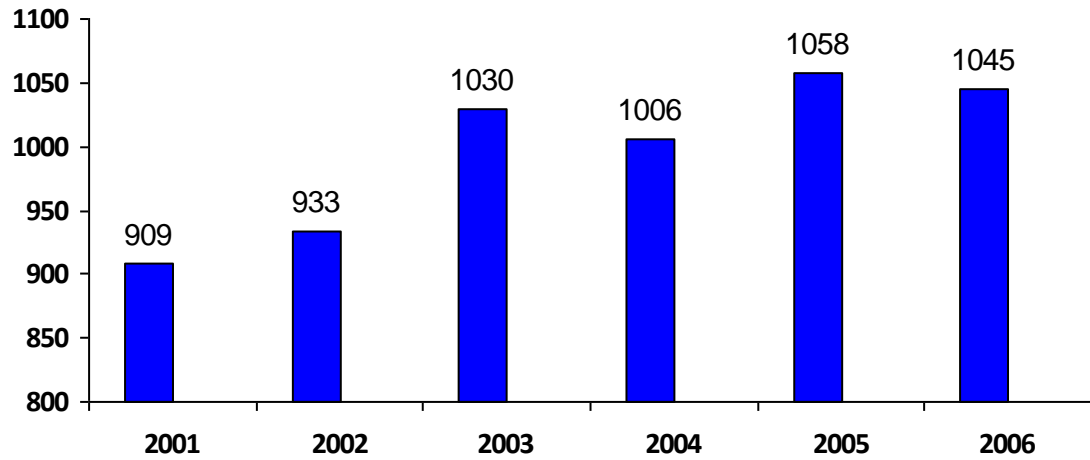
TABLA 26. Numero de graduados Bogotá entre 2001 y 2006 nutrición y dietetica
FUENTE: observatorio laboral para la educación

TERAPIAS							
INSTITUCIÓN	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	64	89	73	149	108	119	602
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	156	117	125	131	148	208	885
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMÉRICA	84	115	139	72	142	110	662
FUNDACIÓN ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACIÓN	82	68	106	27	183	37	503
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA	110	63	102	109	96	46	526
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MANUELA BELTRÁN	310	324	310	132	0	0	1,076
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARIO CANO	20	31	277	54	16	0	398
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	0	0	0	0	7	0	7
TOTAL	670	807	1,132	674	700	520	4.659

TABLA 27. Numero de graduados Bogotá entre 2001 y 2006 terapias
FUENTE: observatorio laboral para la educación

NUMERO DE GRADUADOS A NIVEL PAÍS

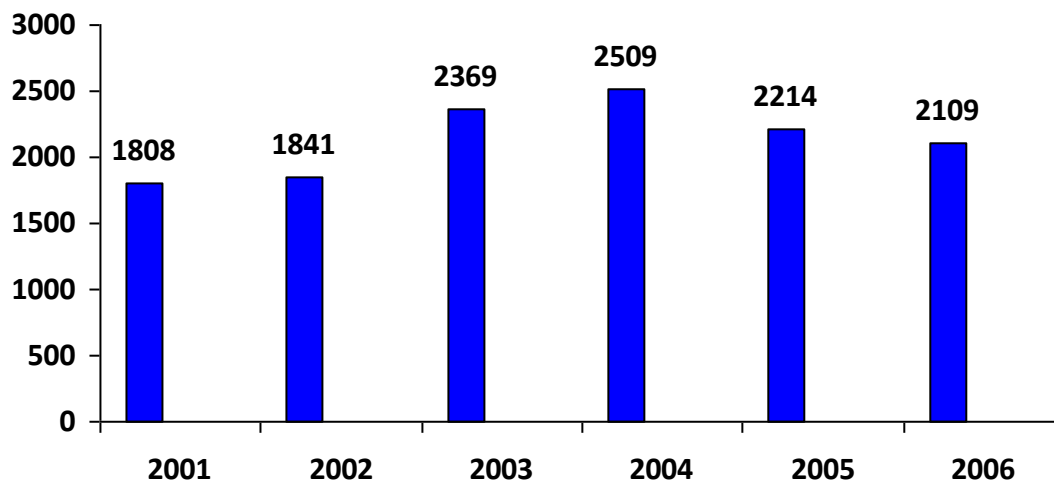
BACTERIOLOGÍA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 1

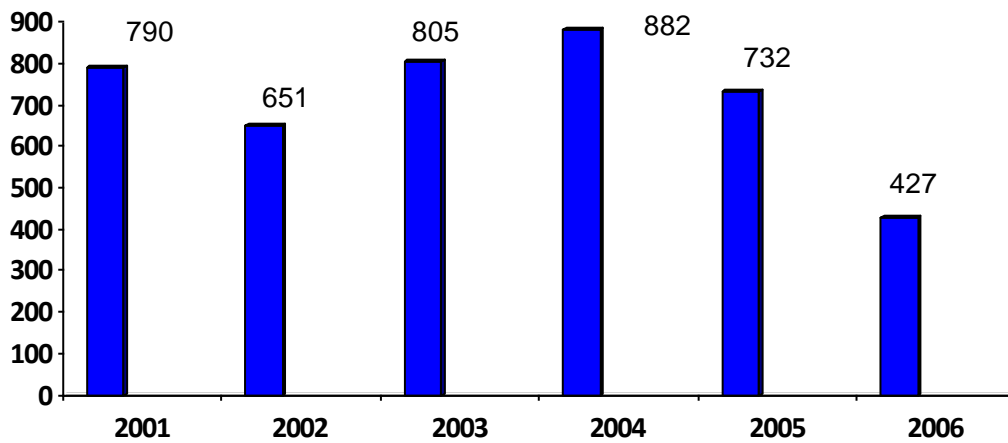
ENFERMERÍA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

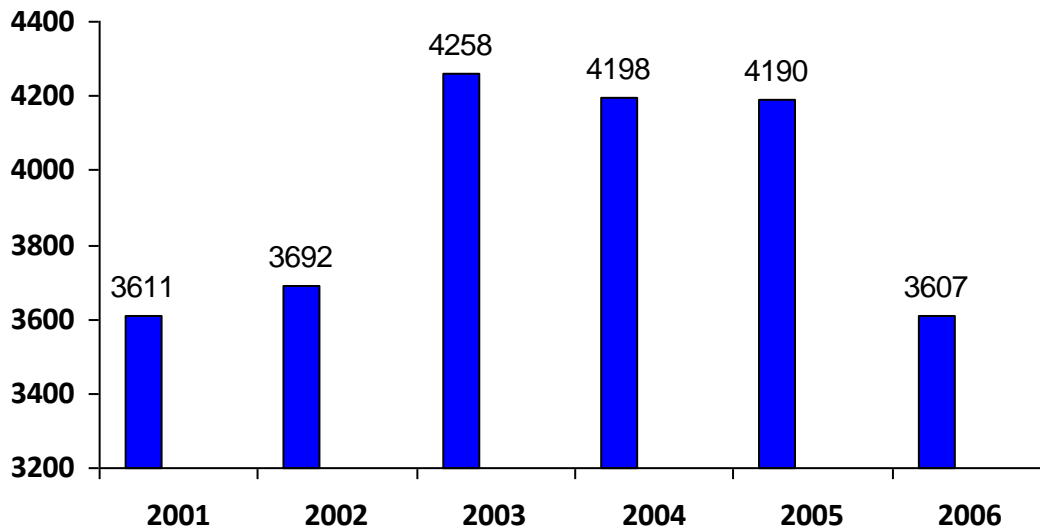
FIGURA 2

INSTRUMENTACION QUIRURGICA



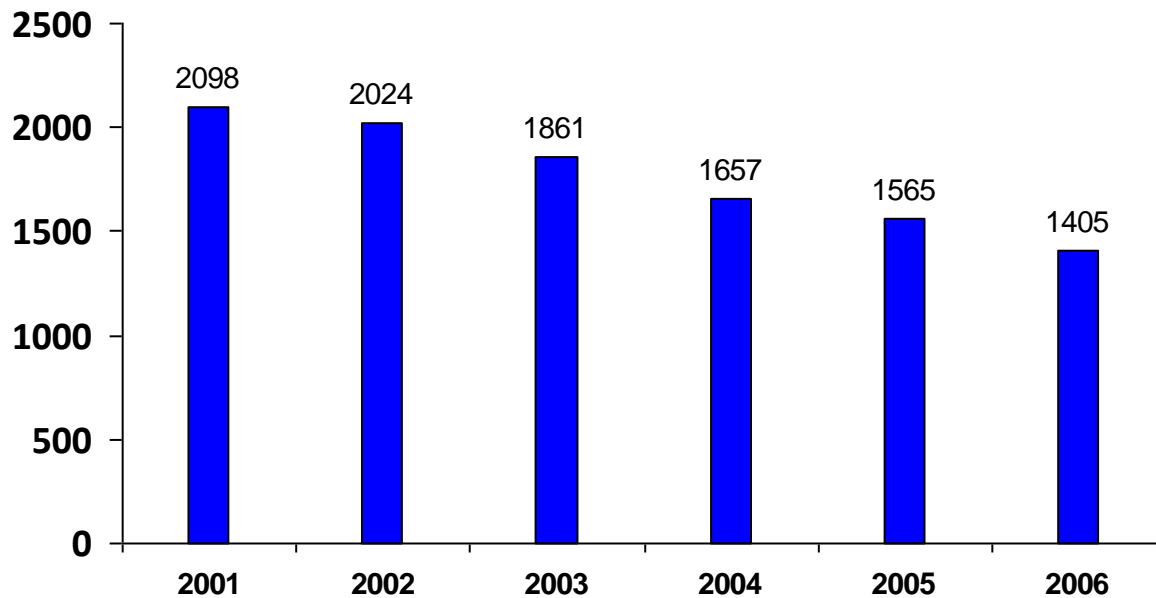
FUENTE: observatorio laboral para la educación
FIGURA 3

MEDICINA



FUENTE: observatorio laboral para la educación
FIGURA 4

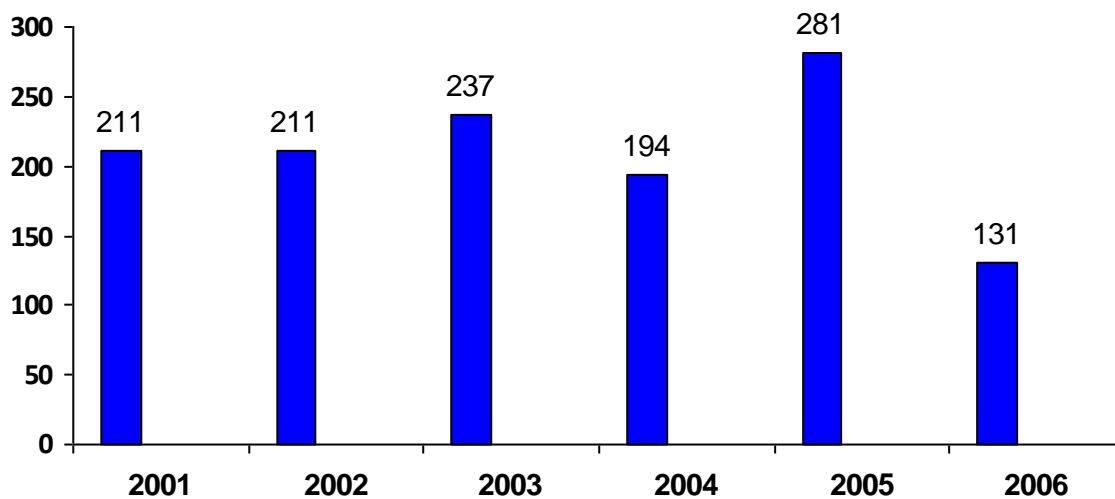
ODONTOLOGIA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 5

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

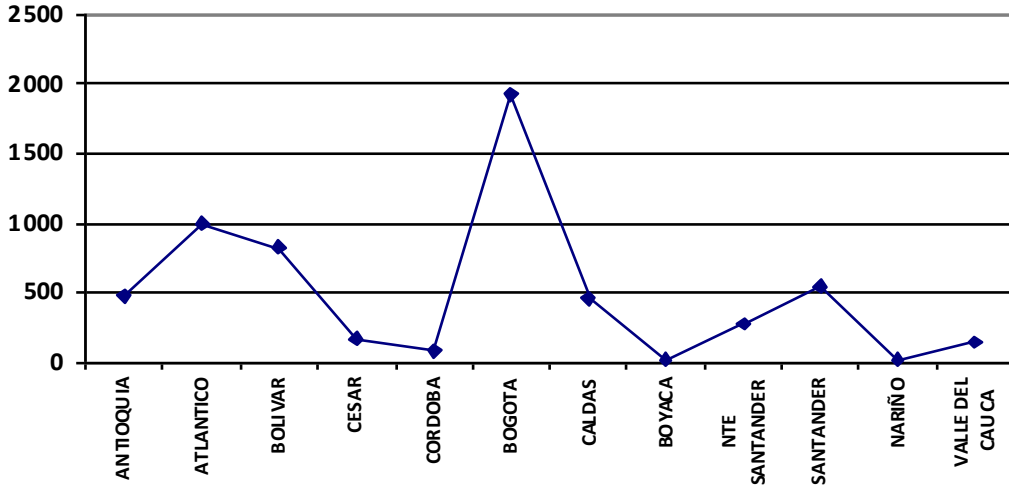


FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 6

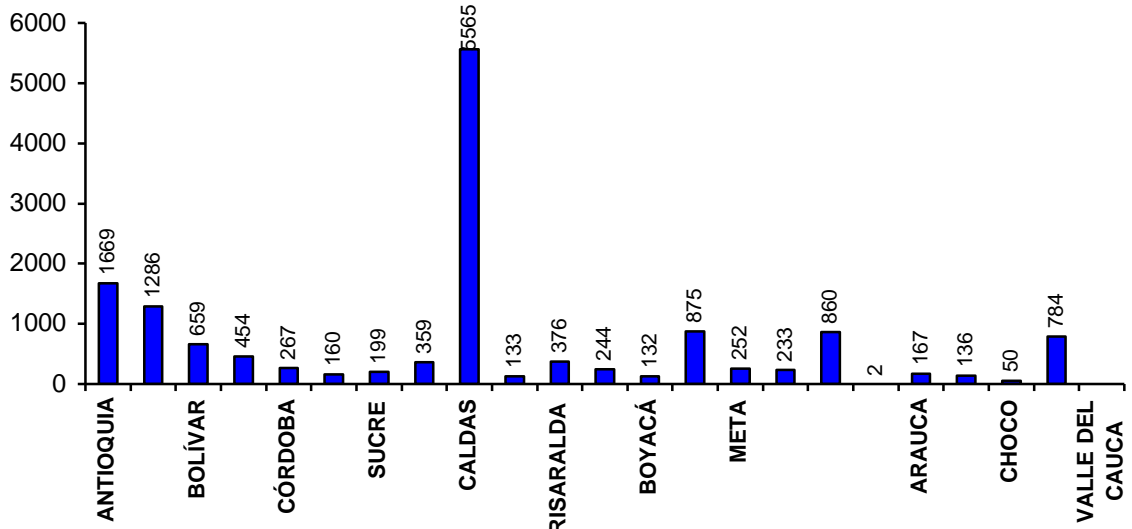
NUMERO DE GRADUADOS TOTAL POR DEPARTAMENTO ENTRE 2001 A 2007

BACTERIOLOGÍA



Fuente: observatorio laboral para la educación
FIGURA 7

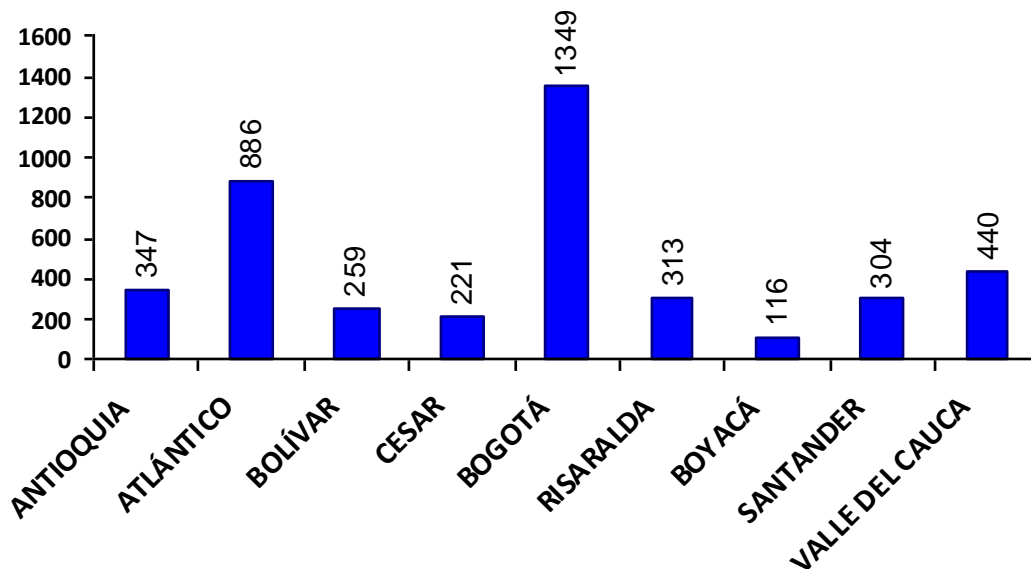
ENFERMERIA



Fuente: observatorio laboral para la educación

FIGURA 8

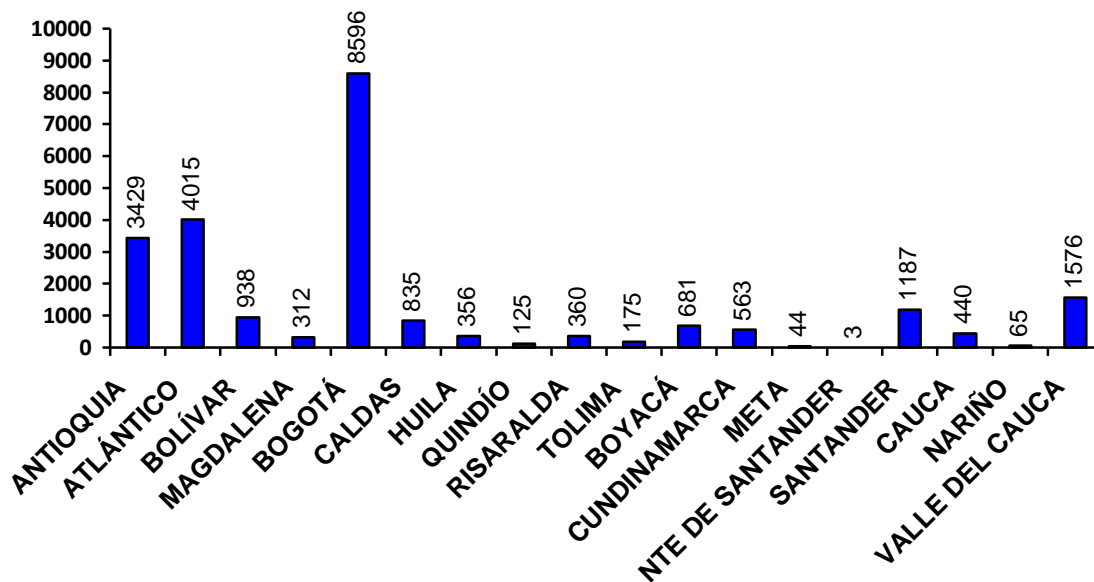
INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA



Fuente: observatorio laboral para la educación

FIGURA 9

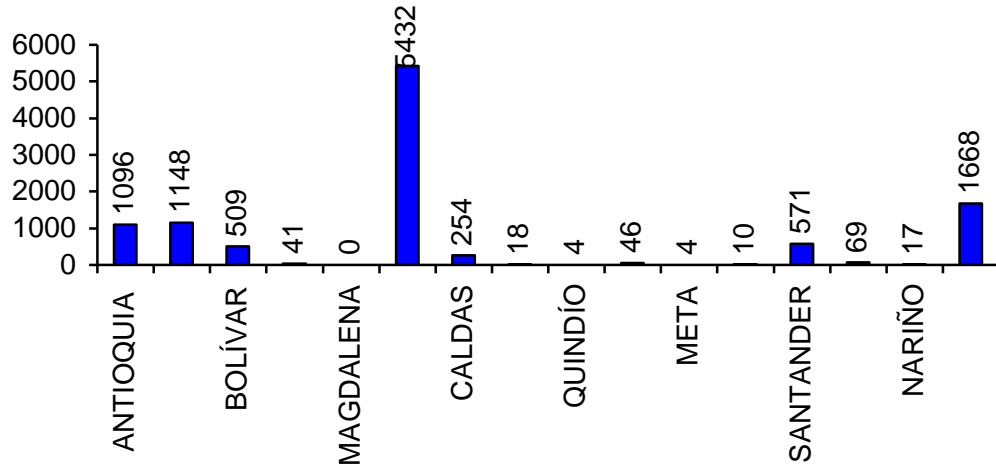
MEDICINA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 10

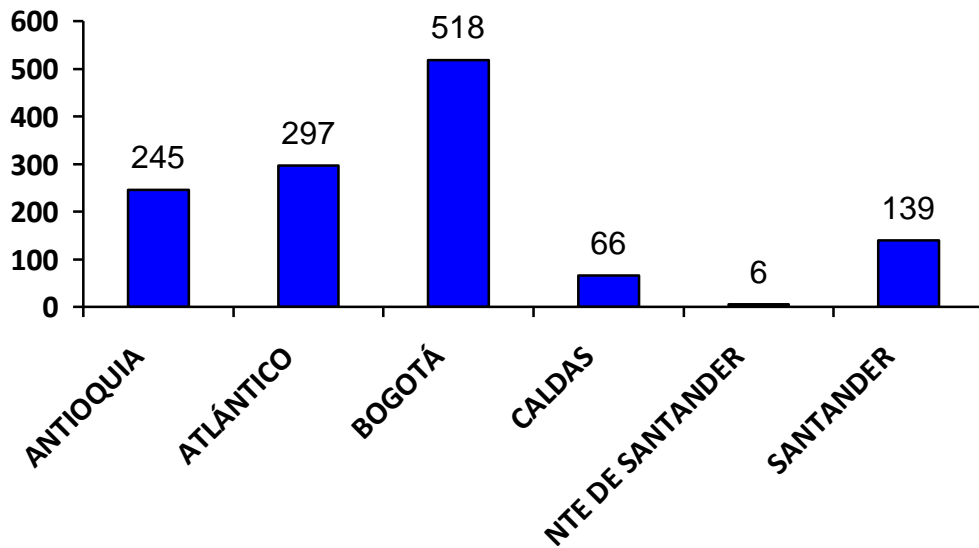
ODONTOLOGÍA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 11

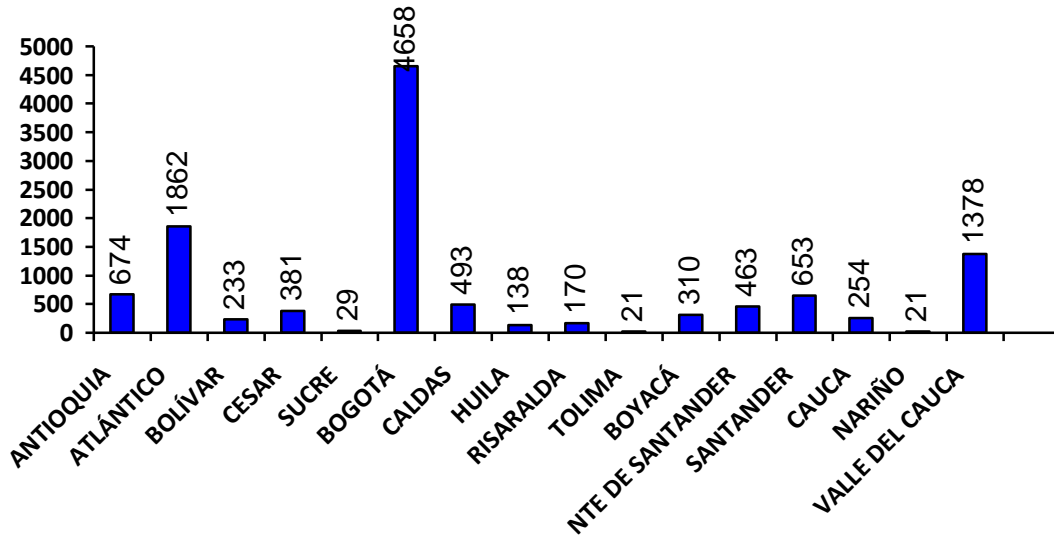
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 12

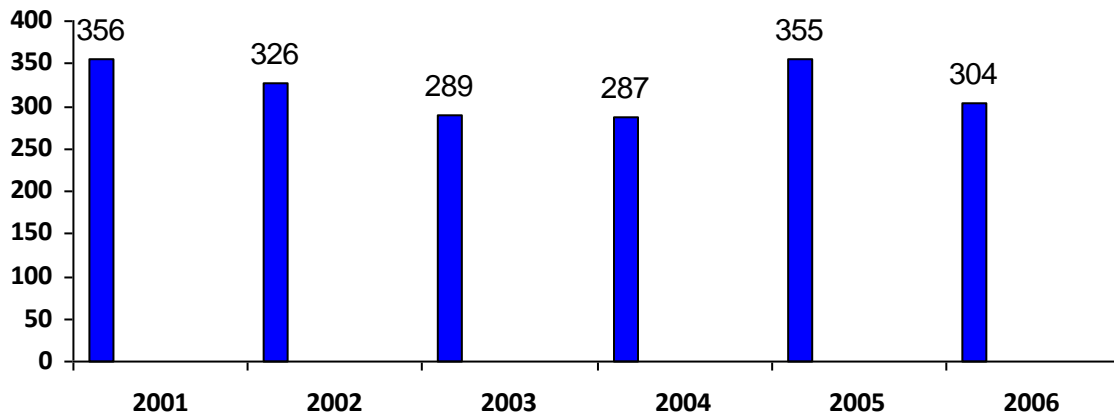
TERAPIAS



FUENTE: observatorio laboral para la educación
FIGURA 13

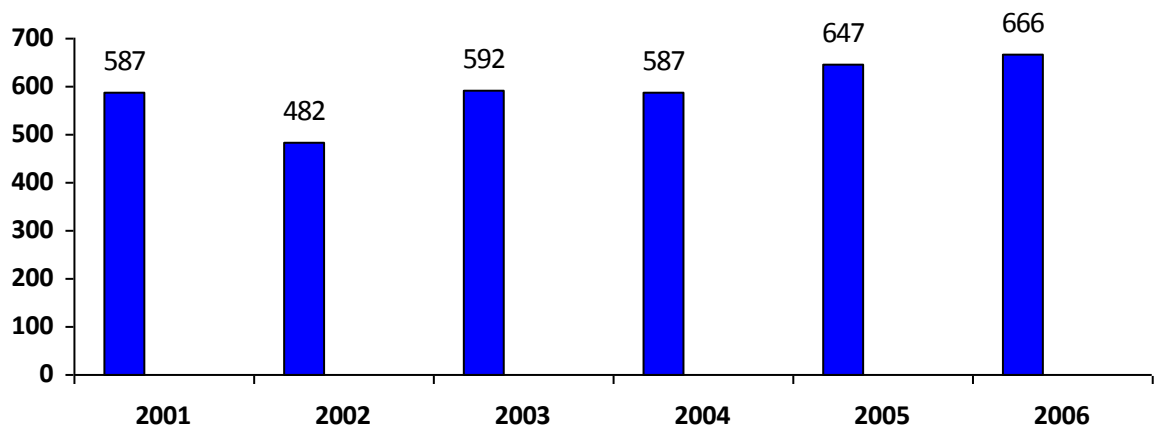
NUMERO DE GRADUADOS DE BOGOTÁ ENTRE LOS AÑOS DE 2001 Y 2006

BACTERIOLOGÍA



FUENTE: observatorio laboral para la educación
FIGURA 14

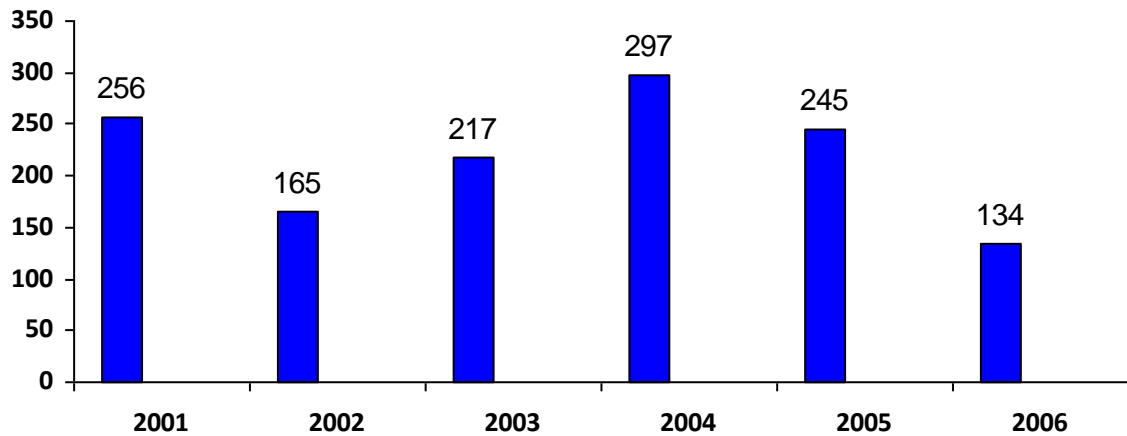
ENFERMERÍA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 15

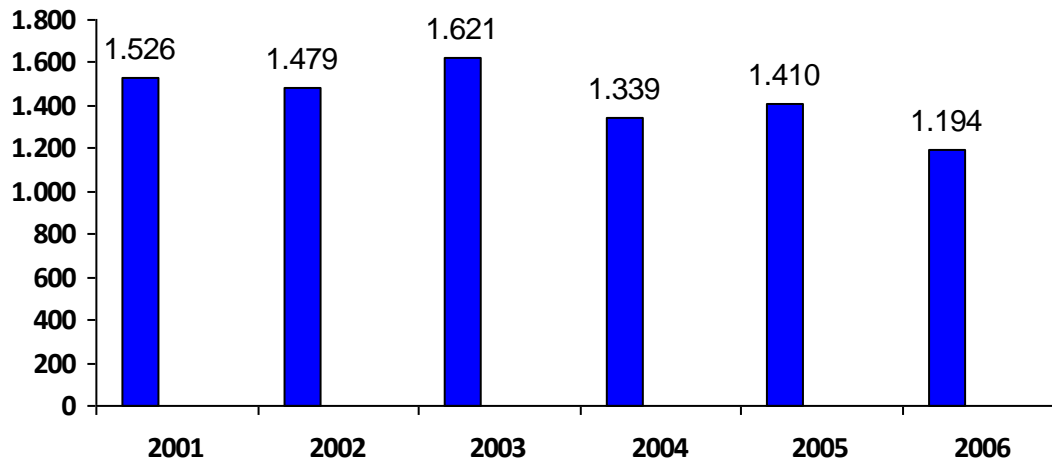
INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 16

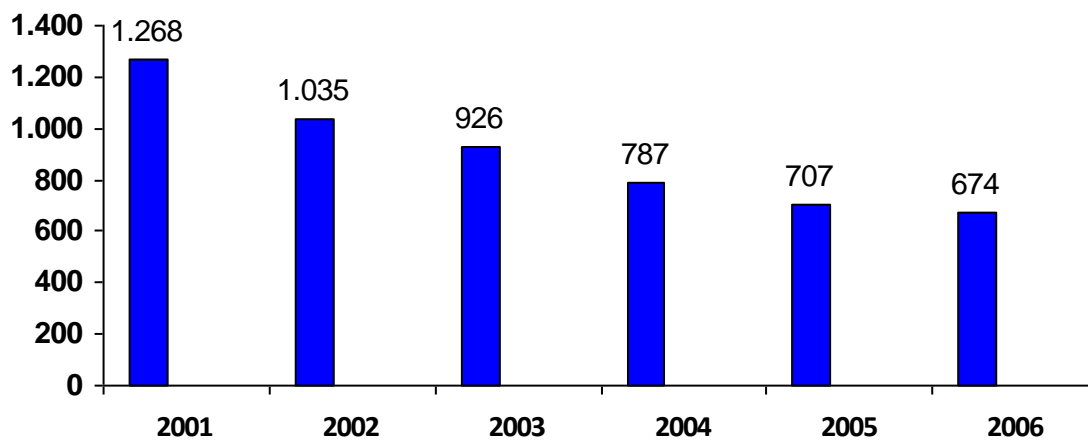
MEDICINA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 17

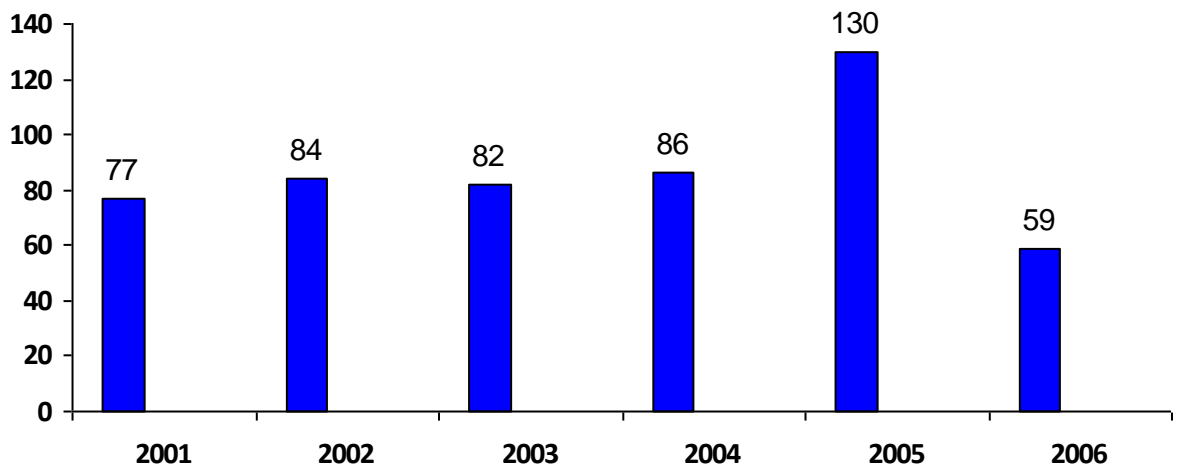
ODONTOLOGÍA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 18

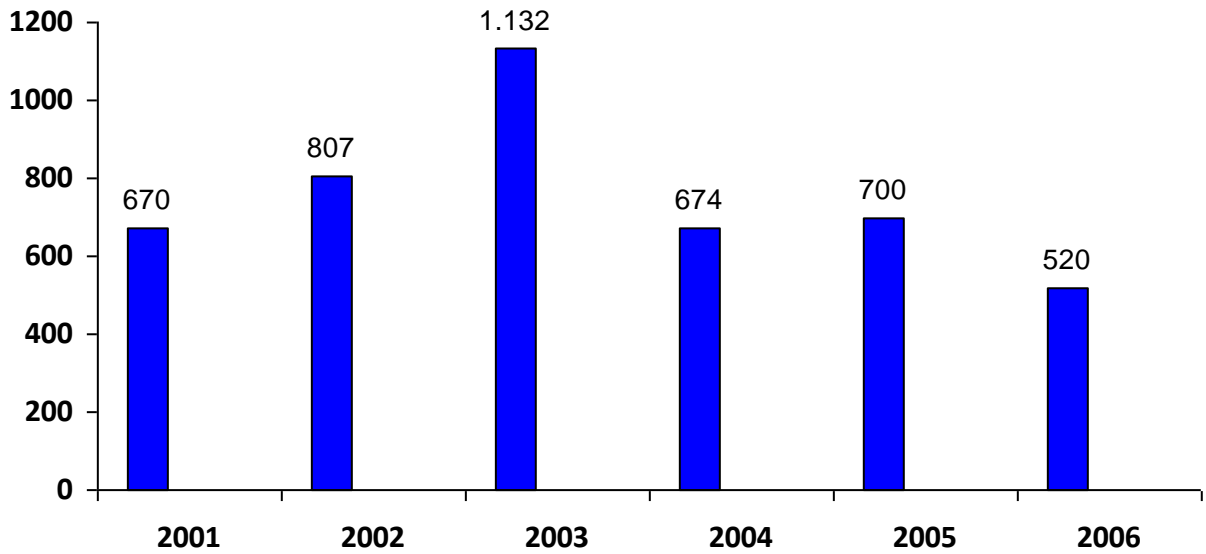
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 19

TERAPIAS



FUENTE: observatorio laboral para la educación

FIGURA 20

5. CONCLUSIONES

Hoy en día vivimos en un mundo sujeto a constantes cambios el cual debe buscar la forma de adaptarse a los nuevos retos y necesidades que se van presentando.

Hoy en día los estudiantes en el momento de escoger una carrera prefieren programas de educación superior y no técnicas y tecnológicas, ya que la formación que reciben pueden ayudarlos a entrar a un mercado laboral ampliamente competido mejor preparados y de esta forma poder cumplir sus expectativas de vida.

En la actualidad la implementación de un nuevo programa académico debe responder a las necesidades del mercado laboral, el cual está expresando falencias o poca participación del personal de la salud en áreas administrativas, las cuales sin duda son una necesidad sentida de la población ya que al organizar el servicio muchas de las deficiencias que se presenta podrían solucionarse con gran éxito, además el mercado laboral se vería beneficiado ya que la demanda entre los profesionales se podría distribuir equitativamente en otros campos de acción igual de importantes a la parte clínica. El mercado requiere de un recurso humano que posea capacitación adicional de diagnóstico, manejo de historias clínicas, semiología, solicitud e interpretación de ayudas diagnósticas, educación en salud y motivación.

Información analizada de los contenidos curriculares muestra como las áreas de la administración no cuentan con una participación significativa en los programas de pregrado en salud, es importante tener conocimientos en administración en salud ya que aunque el desempeño de dichos profesionales es en gran parte clínico no se ciñe teóricamente a la clínica debido a que en la práctica laboral nos vemos

expuestos a tareas administrativas que por obligación nos competen y las cuales debemos saber con el fin de tener un buen desempeño laboral.

El desempleo actual en el área de la salud es alto con 14% y se espera que para el 2020 esta cifra aumente a un 37% si no se aborda una política de ajuste, que pueda ayudar a mejorar la problemática. Una explicación clara que se puede encontrar a esta situación es la inequidad que se presenta en la distribución de los profesionales, ya que la mayoría de dichos profesionales se encuentran en las grandes capitales dejando descubierta a una población muy vulnerable ya que son sitios muy apartados y con baja accesibilidad. Este aspecto crea un impacto negativo tanto en los profesionales como en la población, ya que al no haber profesionales de las salud los cuales puedan atender a una población de tal forma que la oferta y la demanda se encuentre balanceada la calidad del servicio va a disminuir notablemente convirtiéndose en un problema de carácter nacional. Al igual para los profesionales el tener acceso a un empleo digno se convierte en una lucha constante enfrentándose a “la guerra del centavo” la cual simplemente hace que los profesionales se vean obligados a regalar su trabajo para así poder sobrevivir en un país cada día ofrece menos oportunidades.

Las cifras reportadas de la cantidad de médicos o en general los profesionales del área de la salud que se reportan por habitante muestra un claro déficit en el recurso humano en salud.

La falta de oportunidades accesibilidad, seguridad y pertinencia del servicio hace que sea la población más vulnerable la afectada reflejado así con cifras como lo muestra la organización mundial de la salud donde Colombia en la gran mayoría de los datos reportados presenta el mayor número como por ejemplo muertes por VIH o muertes en periodo neonatal.

Como resultado del proceso realizado, se propone el área de enfermería como posible programa académico a ser adscrito a la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad de la Salle, analizando el perfil curricular vemos que dicha carrera se destaca frente a las demás por tener una mayor participación en las áreas

administrativas, este punto a favor puede ayudar a dichos profesionales a la hora de aspirar a un empleo ya que no simplemente se enfocan en la parte clínica sino que además manejan varios aspectos en la parte administrativa y a si pueden desempeñar diferentes roles y tener un perfil multifuncional que es lo que hoy en día se necesita. Otro aspecto importante de la enfermería es la exportación de talento humano como ya se mencionaba anteriormente los profesionales de enfermería representan en mayor número de exportación a los Estados Unidos que al verlo nuevamente desde un punto de vista laboral es una gran oportunidad para dichos profesionales, para que así puedan acceder a un trabajo el cual sea justo y digno de acuerdo con las competencias adquiridas a través de los años.

Los sistemas de salud de todo el mundo hoy en día requieren un gran número de profesionales en enfermería, dado que el envejecimiento poblacional de los habitantes del primer mundo y los hábitos asociados al sedentarismo propio de las grandes ciudades, fenómenos que cada vez impacta también ampliamente a los países en vías de desarrollo, hace que la atención de soporte domiciliario para enfermedades crónicas degenerativas y el acompañamiento diario, sea un componente importante de la atención en salud. Esta situación ha llevado a un déficit mundial de profesionales en enfermería, lo que ha impulsado fenómenos tales como la migración de un importante número de estos profesionales formados en los países en desarrollo hacia las naciones del primer mundo, gracias a las mejores condiciones salariales que en estos países se les brindan.

Esta tendencia ha generado que necesidades en salud propias de países en desarrollo queden sin un adecuado cubrimiento, ya que la enfermería juega un papel esencial dentro de la atención de programas de promoción y prevención propios de los programas estatales de salud pública, con lo que la deficiencia en el número de egresados de ésta carrera, produce resultados negativos en la calidad de vida de las poblaciones de estas naciones.

El caso es más grave para países como Colombia, los cuáles se hallan en transiciones poblacionales y epidemiológicas, que hacen que a las necesidades en salud de un país en desarrollo, se adicione las patologías propias de una sociedad desarrollada, lo que eleva el requerimiento de que una formación de profesionales en enfermería sea una necesidad sentida a la que las universidades deben dar

respuesta, gracias a la capacitación de futuros egresados que den soluciones mediante procesos investigativos aplicados a estas problemáticas.

Al analizar los currículos de las diferentes áreas de la salud se observa un falencia en la enseñanza de la parte administrativa por esta razón se propone la carrera de administración en salud que aunque es una programa nuevo tiene amplias oportunidades en la parte laboral, hoy en día puede ser que nuestro país tenga profesionales de la salud muy capaces y eficientes, pero que ganamos si todos se especializan en lo mismo, lo único que nos queda es muchas personas haciendo lo mismo y descuidando áreas que nos pueden ayudar a manejar de una mejor forma la problemática de desempleo a la que nos enfrentamos y que día a día aumenta,

El fin de esta investigación no es proponer la apertura de un programa académico mas para así saturar mas el mercado, sino tratar de entender cuál es la problemática y de esta formar tratar de dar soluciones creando profesionales con ideales y metas fijas capaces de enfrentar un mercado laboral con una visión global.

6. RECOMENDACIONES

Se recomienda como primera opción de programa académico a ser adscrito a la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad de la Salle enfermería aunque incluyendo en la malla curricular participación significativa de administración en salud.

Se recomienda como segunda opción de programa académico a ser adscrito a la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad de la Salle administración en salud porque como se menciono anteriormente es una necesidad sentida en todos los currículos de las demás áreas analizadas de esta forma se suple la necesidad encontrada en los currículos y en la sociedad colombiana.

Se recomienda como tercera opción de programa académico a ser adscrito a la Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad de la Salle instrumentación quirúrgica puesto que es un programa que no es competido en el medio laboral aunque incluyendo en la malla curricular participación significativa de administración en salud y obviamente su área clínica que es su destreza básica.

El programa académico escogido debe de tener primordialmente, un componente significativo de formación en áreas de administración en salud ya que es la necesidad que más se encuentra.

BIBLIOGRAFÍA

Ordoñez, S y et los recursos humanos de la salud en Colombia, balance, competencias y prospectivas, centro de proyectos para el desarrollo (cendex), 2002.

Gómez, f, mapa estratégico de intereses actores en los recursos humanos en Colombia, centro de proyectos para el desarrollo (cendex), enero de 2001.
Viceministerio de educación superior, ministerio de educación, el observatorio laboral para la educación, septiembre 2007.

Eslava J y et, plan de largo plazo para el desarrollo y fortalecimiento de los recursos humanos en salud, centro de proyectos para el desarrollo (cendex), octubre de 2001.

Universidad de la Salle, Vicerrectora de Promoción y Desarrollo, "Caracterización socioeconómica de los estudiante de pregrado en La Universidad de La Salle." Documento Nª 3 octubre de 2007.

Unión temporal U. Javeriana, Fedesarrollo y Family Health Foundation, Proyecto Plan Multidisciplinario para la Modernización de la Educación, Capacitación y Entrenamiento en Salud.

Salvador Camacho Ardila. "la oferta educativa de salud en Colombia instituciones y programas análisis de capacidad instalada y currículos 2001.

Merchán Price, Susana. Proyecto programa salud.2009

Colombia constitución política 1991.

Colombia ministerio de salud ley 100 de 1993.

Colombia ministerio de salud ley 1122 de 2007

Colombia ministerio nacional de educación ley 1188 2008

Colombia congreso de la republica ley 1164

Colombia ministerio nacional de educación ley 30 1992

Colombia ministerio nacional de educación ley 115 1994

Sistema nacional de información de la educación superior 2001 a 2007.