

**SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA DE LOS ODONTÓLOGOS EGRESADO DEL COLEGIO
ODONTOLÓGICO COLOMBIANO, EN EL MARCO DEL MODELO ACTUAL DE SALUD EN BOGOTÁ
D.C.: 1992-2000**

Alape H, Castellar S, Guzmán L, Jiménez R, Leyton A, Ramírez C.*
Bastidas Claudia**
Márquez Stella***
Morales Adriana****

Área: Gerencia en Salud, Categoría: pregrado, Modalidad: oral.

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar la situación socioeconómica de los odontólogos egresados del Colegio Odontológico Colombiano en el marco del modelo actual de Seguridad Social en Salud. Consistió en un estudio de tipo descriptivo observacional de corte transversal, para lo cual se tomó una muestra de 200 profesionales egresados del COC: 1992-2000, obtenida de la base de datos de ASOCOC, teniendo en cuenta su ubicación actual y colaboración. El contacto se hizo primero vía telefónica y posterior a esto la encuesta se aplicó personalmente. Fue necesario realizar una prueba piloto para definir las características de la encuesta final, que contenía variables personales, laborales y económicas. Los resultados determinaron una marcada participación de las mujeres como profesionales de la odontología, así como un alto grado de insatisfacción frente a la situación vivida por ellos, pues aunque el 30% son independientes con consultorio propio y un 35% son empleados, existe un 14.5% actualmente desempleados. Se encontró que el nivel académico no asciende, pues solo un 33.5% ha realizado estudios de postgrado. El estudio concluye la mala calificación de la calidad del servicio por parte de los Odontólogos que proviene de la insatisfacción generada por el bajo nivel de ingresos, la reglamentación establecida por el SGSSS y el tipo de contratación manejado por parte de las IPS y EPS, demuestra que no cumple las expectativas del profesional al momento de seleccionar la odontología como medio de subsistencia.

Palabras Claves: Odontólogo, Modelo de Salud, Situación Socio-Económica, Práctica Profesional.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the social-economic situation of the graduate's odontologist of Colegio Odontológico Colombiano in the framework of actual model of social security in health. Consisted in a observational descriptive study of cross section, for as was took a sample of 200 professionals graduates of COC:1992-2000, that was came from ASOCOC data base, bearing in mind them actual location and with them collaboration. The contact first was made by telephone and then, the poll was applied in personal form. It was necessary to made a pilot test to define the characteristics of final poll, that was contained personals, working and economic variables. The results determinated a marked participation of women as odontologist professionals, as well as a high degree of unsatisfactory as opposed to a situation that live themselves, well although the 30% of these are independents with an own consulting room and 35% are employees, exists too 14,5% that these days are unemployed. It was found that the academic level don't ascend, because only the 33,5% had realized post-grade studies. In conclusion the study reflected the poor qualification of the service quality on behalf of the odontologist that come from unsatisfaction that was generated by the lower level of incomes, the regulations was establish for SGSSS and the contratation type that was manage by the IPS and EPS, this demonstrate that don't keep the expectative of professional in the moment of select the odontology as subsist form.

Key words: Odontologist, Model of Health, Situation Social-Economic, Practices Professional.

* Estudiantes X semestre
** Asesora científica
*** Asesora metodológica
**** Asesor Estadístico

INTRODUCCIÓN

El Sistema General de Seguridad Social en Salud establecido por la ley 100 de 1993, dio origen a un cambio en la modalidad de prestación de los servicios de salud tanto para usuarios como para los profesionales dedicados a dicha atención.

Sin embargo durante los once años que lleva el Nuevo modelo de seguridad social en salud, su puesta en marcha ha generado contradicciones, entre defensores y agresores, algunos porque el modelo ha generado beneficio a nivel personal y/o general y otros que por el contrario se han sentido en desventaja con la aplicación de este.

Jaramillo G. Y cols. Dirigió dos investigaciones de pregrado de la facultad de odontología, de la universidad de Antioquia; El primero, titulado el "Impacto económico y laboral de la Ley 100 sobre los practicantes empíricos en odontología afiliados a la Asociación de dentistas de Antioquia-ASODENTA-". Y el segundo titulado "Impacto del Régimen de seguridad social en el ejercicio de la práctica odontológica", en egresados de la Universidad de Antioquia desde 1.970 hasta 1.996; en este se cuestiona el detrimento en la calidad de vida del odontólogo, el grado de reconocimiento por parte de este hacia la ley reguladora y la resistencia por parte de ellos hacia el nuevo modelo de salud.

De igual forma estudiantes del Colegio Odontológico Colombiano, desarrollaron dos investigaciones sobre el tema así: Cristo P. y Cols. "Impacto económico y laboral del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el ejercicio profesional de los odontólogos egresados del Colegio Odontológico Colombiano 1.979-1.991"; Cañas y Cols, realizó una "Evaluación Socioeconómica de los Odontólogos Egresados de los Programas de Especialización del COC en el Marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud: 1994-2002".

Donde se evaluó en el primero el grado de conocimiento de los profesionales sobre el

Donde se evaluó en el primero el grado de conocimiento de los profesionales sobre el Plan Obligatorio de Salud, el nivel de ingresos y situación laboral así como la apreciación de la calidad del servicio otorgado. Igualmente el segundo evaluó el estado socio-económico del odontólogo teniendo en cuenta la calidad de empresario independiente o empleado dependiente así mismo se discutió sobre el grado de satisfacción frente a los ingresos recibidos por su labor.

Teniendo en cuenta lo planteado anteriormente y continuando con la líneas de investigación se planteo ¿Cuál es la situación socio-económica actual de los odontólogos egresados del Colegio Odontológico Colombiano durante el período 1992-2000, en el marco del modelo de Salud vigente?

Esta investigación es de gran importancia porque permite conocer la situación socioeconómica actual de los odontólogos profesionales egresados del Colegio Odontológico Colombiano desde 1.992 hasta el año 2.000, de tal manera que la información resultante permita su comparación con otros estudios realizados sobre el tema, constituyendo una herramienta para lograr mejores condiciones para los futuros profesionales.

En términos generales, se estima necesario tener algunas nociones fundamentales tanto del antiguo Sistema Nacional de Seguridad Social (SNS), como el nuevo Sistema General de Seguridad Social.¹

Del primero se puede decir que entró en vigencia desde 1975, y correspondía en realidad a un modelo fragmentado. En forma similar a la mayor parte de los países latinoamericanos, el SNS lo integraban tres subsistemas de prestación de servicios, cada uno dirigido a segmentos distintos de la población y con mecanismos de modulación, financiamiento y prestación de servicios diferentes.

El primero de los tres subsistemas correspondía al de salud pública (SSP). El segundo subsistema corresponde a los

seguros sociales (SSS) administrados por el Instituto de los Seguros Sociales (ISS) y cerca de mil cajas de previsión. El subsistema privado de servicios correspondía al tercero de los tres subsistemas.¹

El Estado colombiano decidió entrar en la escena de los cambios, y reemplazar el modelo público de oferta subsidiada de servicios por uno de libre competencia regulada, con subsidio a la demanda como mecanismo de protección directa a la población más pobre. Este subsidio coloca al usuario más pobre en condiciones de igualdad (por lo menos en teoría) con el usuario que sí puede pagar sus servicios. Otras características básicas del nuevo modelo son las siguientes:²

Primero, establecimiento de un mercado descentralizado de servicios de salud, con un ente intermediario/administrador, las Empresas Promotoras de Salud (EPS); un ente proveedor de servicios, las Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS); y un usuario que se organiza para acceder a los servicios, como afiliado contribuyente.²

Segundo, el mercado se establece entre las EPS, que representan al usuario en la compra de servicios, y las IPS. También las EPS se encargan de coleccionar y transferir las cotizaciones de los afiliados a un Fondo Nacional de Solidaridad y Garantía (FOSYGA).²

Tercero, el FOSYGA reembolsa a las EPS los costos de los contratos de servicios con las IPS, mediante Unidades de Pago por Capitación (UPC).

Cuarto, el Estado mantiene y fortalece su papel de regulador de un mercado.

Quinto, el SGSSS plantea eliminar la inequidad mediante el subsidio a la demanda y la apertura del mercado de servicios para los proveedores públicos y privados, en condiciones de competitividad equilibrada.²

El nuevo sistema de seguridad social en salud corresponde a un modelo único de seguros públicos, articulado alrededor de tres

subsistemas. El primer subsistema denominado de Modulación y regulación, se refiere a la presión que ejerce el Estado colombiano sobre la organización y funcionamiento de todo el SGSSS.¹

“Si bien algunos odontólogos se encuentran absolutamente satisfechos con los resultados obtenidos del ejercicio de su profesión, se cree que una buena cantidad no lo está. Esto no quiere decir que exista descontento respecto a la Odontología propiamente dicha, sino a los resultados obtenidos. A pesar de ello, en los últimos años el profesional se encuentra asistiendo a una permanente modificación de las circunstancias en las que este desarrolla sus labores, pues han variado sus tradicionales características.”³

El 50% de los profesionales que laboran como empleados dependientes mantienen su vinculación bajo alguna modalidad de contrato estipulada previamente con la entidad o sujeto empleador.⁴

Dentro de los contratos de trabajo existentes actualmente el Código Laboral los cataloga según su forma; en contrato verbal y, contrato escrito y según su duración estos contratos se clasifican en **Contrato inferior a un mes**, el cual se pacta para la ejecución de trabajos ocasionales, otra modalidad de contratación es el **contrato en prácticas**, que busca la práctica profesional para el nivel universitario, técnico o tecnológico.⁵

Existe también el contrato **a término definido inferior o superior a un año**, donde se pacta desde el mismo momento de la contratación cuanto tiempo durará la relación laboral, no puede ser superior a tres años y su prórroga conlleva a una renovación indefinida.⁵

Adicionalmente se mantiene el denominado contrato **a término indefinido**, donde el pacto entre empleador y trabajador es mantener una relación laboral indefinida y en el caso que alguno quiera dar por terminado el mencionado contrato deberá anunciar con treinta días de antelación.⁵

Por último se tiene el contrato denominado **por labor o servicio prestado**. Este contrato establece realizar obras o servicios determinados con autonomía propia dentro de la actividad de la empresa limitado en el tiempo, cuya duración es incierta.⁵

Sobre el Sistema General de seguridad social y de salud del que se habla, existen críticos como Fernando Galindo y Guillermo Campos, que aseguran que la salud se convirtió en un negocio que afecta a médicos y pacientes. Sus defensores como Juan Gonzalo Gómez Viceministro de Salud dicen, que hay más cobertura y garantías. Agremiaciones como la Academia Colombiana de Medicina y la Asociación Médica Sindical (Asmedas), aseguran que el origen de los 'males de los médicos' está en la errónea interpretación que se le dio a la Ley. "Las intermediarias se convirtieron en las dominantes en el mercado, sobre los prestadores del servicio y los profesionales dice Hernán Redondo, director de ASMEDAS. Ellas ponen las condiciones y ante la competencia le dan trabajo a quien ofrezca el servicio más barato, en detrimento de los ingresos de los profesionales".⁶

El gastroenterólogo Guillermo Campos -uno de los especialistas que aún trabaja de manera independiente- explica que el modelo está llevando a que un médico deba atender de cuatro a seis citas en una hora, 15 minutos en promedio. "En ese tiempo es difícil hacer un examen detallado y un diagnóstico preciso", asegura.⁷

El ginecólogo Julio Durán Casas también ejerce su profesión sin estar ligado a EPS alguna. Para él, la obligación de atender pacientes con criterios de producción en masa, aparte del deterioro natural de la buena y calificada atención, está llevando a que se pierda uno de los pilares terapéuticos de la medicina: la relación médico-paciente. "Por eso la medicina se está despersonalizando".⁸

Juan Gonzalo López, viceministro de Salud, afirma que hoy el usuario tiene mejores condiciones frente a su sistema de salud que

en los años anteriores. "Los estudios realizados indican un mayor uso de los servicios, tanto de consulta general como de hospitalización de personas de todos los estratos, siendo más evidente en los sectores más pobres de la población".⁹

Frente a la crítica según la cual los usuarios no reciben un buen servicio, Nelsy Paredes, de la Asociación de Medicina Integral (Acemi) -organismo que reúne a las EPS y ARS-, sostiene que una encuesta realizada este año por la Defensoría del Pueblo estableció que los niveles de satisfacción de los usuarios eran aceptables.¹⁰

Nuevamente volviendo al nuestra mencionada Ley 100 de 1.993, esta ha generado una serie de incógnitas para el odontólogo formal y no formal, provocando así investigaciones sobre la situación socio-económica a partir de la reforma de seguridad social en salud, en primer lugar se cita dos estudios realizados por estudiantes de la Universidad de Antioquia en 1.997, asesoradas por Gonzalo Jaramillo, extraídos de la revista ACFO, nombrados "Impacto económico y laboral de la Ley 100, sobre los practicantes empíricos en odontología, afiliados a ASODENTA". Y el segundo "Impacto del régimen de seguridad social en el ejercicio de la práctica odontológica".

El primer estudio hace la siguiente introducción: "Una de las grandes preocupaciones que surgen hoy en Colombia, alrededor de la reforma de la seguridad social en salud, consiste en evaluar el sistema, teniendo en cuenta las necesidades de demanda y oferta por parte de los usuarios y de los recursos propios del sector. Así los conceptos de acceso y utilización son una importante herramienta de evaluación al verificar en qué medida, el sistema de salud cumple con el objetivo específico de crear condiciones de acceso a la población al servicio en todos los niveles de atención".¹¹

Dicho análisis se enmarca dentro de la investigación de tipo descriptivo, pues su objetivo es buscar las propiedades importantes del empirismo en lo referente a

las consecuencias que ha tenido la implementación de la ley 100.¹¹

Así mismo se trata de medir el impacto económico y laboral. En este mismo sentido el estudio se connota como cuantitativo, según el nivel de variables y los elementos a tener en cuenta para la definición y características de la muestra.¹¹

Se escogió una muestra inicial de 108 empíricos que correspondían al universo total inscritos en ASODENTA; sin embargo la muestra final fue de 85 dentistas. Se siguieron los lineamientos teóricos utilizados por Gonzalo Jaramillo y buscando darle continuidad a la línea de investigación emprendida en la facultad de odontología de la Universidad de Antioquia sobre seguridad social y servicios de salud.¹¹

En consecuencia a la mencionada investigación, se determina un marcado descenso en la demanda del servicio, seguido por un detrimento en los ingresos y una reducción en la calidad de vida del prestador del servicio.¹¹

El segundo estudio propone “conocer el impacto que ha tenido el nuevo Sistema de Seguridad Social en salud en el ejercicio profesional de los Odontólogos egresados de la Universidad de Antioquia entre los años 1970 y 1996 que ejercen en la ciudad de Medellín, con el fin de tener una adecuada visión de la situación actual de la profesión ante esta nueva estructura de salud. Mediante una investigación aplicada, de corte cuantitativo, descriptivo por cuanto determina características y manifestaciones. Predictiva sobre los resultados convenidos para preconfigurar hipótesis cuantitativas y cualitativas”¹¹

Los investigadores aplicaron una fórmula estadística simple con la cual se calculó una muestra probabilística de 315 egresados de un total de 1477 odontólogos que conformaban el universo poblacional. A esta muestra se aplicó una encuesta, que utilizó preguntas cerradas y abiertas, primero mediante una prueba piloto y luego de algunos ajustes se sometieron a la prueba definitiva.¹¹

En cuanto a resultados el estudio concluyó en que el conocimiento del sistema general de salud y seguridad social por parte de los egresados es muy bajo, obteniendo el profesional información sobre esta de los medios masivos de comunicación, siendo muy pocas las instituciones corporativas las encargadas en difundir dicha información. Destaca además el marcado desplazamiento interno de los profesionales hacia la vinculación con IPS mediante contrato laboral indefinido. Manteniéndose como nivel socioeconómico representativo el estrato 5 seguido del estrato 4.¹¹

Posteriormente los estudiantes de pregrado del Colegio Odontológico Colombiano, en el año 2003, desarrollaron una investigación denominada “Impacto económico y laboral del sistema general de seguridad social en salud en el ejercicio profesional de los odontólogos egresados del colegio Odontológico Colombiano 1.979-1.991”, estudio descriptivo de corte transversal que describió los cambios económicos y laborales presentados en el ejercicio profesional de la odontología a partir de la implementación del Sistema de Seguridad Social en salud, practicando unas encuestas a 60 egresados del COC, organizados por promociones.

La información adquirida tuvo en cuenta los conocimientos y capacidad crítica frente al Sistema General de seguridad social de salud, ingresos, situación laboral y calidad en la prestación del servicio. Luego de la aplicación de las encuestas se logró su organización, tabulación, procedimiento y análisis de resultados.¹²

Los resultados de dicha investigación arrojan que si bien persiste un alto grado de desconocimiento sobre el SGSS, se infiere que esta tendencia se vaya superando. En cuanto a la situación laboral se encontró que la práctica odontológica no ha dejado de ser la actividad principal de los encuestados. Han manifestado pérdida de clientela en la consulta particular, lo que los ha llevado a vincularse a IPS, convirtiéndose el profesional en un empleado que se somete a un tipo de contrato con dependencia tanto

económica como de horario y aún así disminuyendo su ingreso total.¹²

Como este estudio se realizó para los odontólogos egresados durante los años 1.979 y 1.991, sus investigadores recomiendan mantener actualizada estas estadísticas para llevar un control detallado de los efectos del SGSSS a lo largo de su trayectoria funcional.¹²

El segundo consiste en la "Evaluación Socioeconómica de los Odontólogos Egresados de los Programas de Especialización del COC en el Marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud: 1994-2002". Que corresponde a un estudio descriptivo observacional de corte transversal, que tomó como población blanco a los egresados de los programas de especialización del COC de 1994 a 2002, relacionados en los archivos de la institución.¹²

Es de gran utilidad porque permite evaluar la situación socioeconómica de los odontólogos egresados de los programas de especialización del COC dentro del modelo actual e implementar políticas tendientes a mejorar la situación encontrada por la investigación.¹²

Después de procesar la información se concluye que la mujer ejerce una mayor participación en la profesión frente a los hombres. En cuanto a nivel social el estrato predominante es el número cuatro.¹²

La gran mayoría de los encuestados ha ejercido en su especialidad durante un periodo de tiempo de dos a siete años. De los 33 profesionales solo tres son empresarios y de los treinta restantes la mayor cantidad ejercen como independientes.¹²

En cuanto a la afiliación a seguridad social sólo un tres por ciento se encuentra asegurado. Y en lo referente a ingresos el seleccionado por la mayoría se encuentra entre \$4.500.000 y \$5.499.999. Finaliza recomendando fortalecer y fomentar la creación de empresa y la inserción al sistema de seguridad social por parte del

Estado. Así como la continuación de estudios exploratorios relacionados con el tema.¹²

El objetivo de la investigación es determinar la situación socio-económica de los egresados del Colegio Odontológico Colombiano, en el marco del actual modelo de salud, para el periodo 1992-2000; residentes en Bogotá D.C entre el segundo periodo de 2003 y primero de 2004; citando los siguientes objetivos específicos: determinar las condiciones económicas de los odontólogos egresados del Colegio Odontológico Colombiano, en el marco del actual modelo de salud, para el periodo 1992-2000; en cuanto a: promedio mensual de ingresos asociados y no asociados a la odontología, grado de satisfacción y capacidad de ahorro e identificar la situación laboral de los odontólogos egresados del Colegio Odontológico Colombiano, en el marco del actual modelo de salud, para el periodo 1992-2000; en cuanto: naturaleza de la empresa, tipo de vinculación, tiempo de servicio y jornada laboral.

MATERIALES Y METODOS

Consistió en un estudio descriptivo, observacional de corte transversal, la población está conformada por los egresados, registrados en la base de datos de la Asociación de Odontólogos del Colegio Odontológico Colombiano – ASOCOC. Como criterios de inclusión se tuvieron en cuenta los egresados residentes en la ciudad de Bogotá, entre el segundo periodo de 2003 y primero de 2004, de quienes existan datos actualizados en la base de ASOCOC, y que estuvieron dispuestos a colaborar con el estudio.

Como criterios de exclusión se tienen los egresados ubicados fuera de Bogotá, y aquellos contactados que no demostraron disposición para suministrar la información solicitada. Se contacta 200 profesionales, como muestra no probabilística por conveniencia, porque no se utilizó un criterio estadístico para hallarla.

Para la recolección de los datos se empleó una *encuesta semiestructurada (Anexo B)*, donde se diseña un cuestionario con

preguntas que examinan las características de la muestra objeto del estudio. Una vez se diseñó el cuestionario se procede a entrevistar a las personas que hacen parte de la muestra donde los participantes expresan información valiosa para el estudio.

Para lograr los objetivos específicos de este estudio y por ende, el objetivo general de esta investigación, este proyecto fue realizado en tres etapas, de las cuales cada fase se describe a continuación:

Primera Fase: Recolección de los datos

Para obtener un sondeo de los profesionales, se seleccionó a una muestra probabilística de acuerdo a la población escogida, que para este caso fueron todos aquellos profesionales egresados del COC, desde los años 1992 hasta 2.000.

La información requerida de esta población se obtuvo con la colaboración de un miembro de la Asociación de Odontólogos del Colegio Odontológico Colombiano-ASOCOC-, quien facilitó la base de datos de todos los estudiantes egresados del COC durante el periodo antes mencionado.

Teniendo como base este listado, se asignó a cada uno de los investigadores un grupo de egresados para realizar el primer contacto, el cual se realizó vía telefónica a las personas con domicilio en la ciudad de Bogotá de quienes se tenía la información actualizada. Es así como se informó al odontólogo brevemente el objeto del estudio y se solicitó su colaboración para responder a la encuesta diseñada y es de su interés y disposición de participar que se llegó a la muestra que nos brindó los resultados.

Después del contacto telefónico donde los investigadores lograron una cita personalizada con las personas que aceptaron colaborar con el estudio, se desarrolló una primera entrevista personalizada donde se llevó a cabo una prueba piloto (Anexo C) y posteriormente se realizó un sondeo final diligenciándose cada uno de los puntos de la encuesta, así como también se obtuvieron comentarios adicionales de los profesionales.

Una vez aplicadas y contestadas las 200 encuestas, el procesamiento de la información se llevó a cabo de forma manual, con la clasificación, registro y condensación de los datos. El procedimiento seguido fue el siguiente:

Elaboración un formato para cada una de las preguntas de tipo cerrado con dos (2) alternativas, las cuales dieron soporte al proyecto de investigación. (Ítems 101,302,304) La sumatoria por ítem dió como resultado un 100% de la muestra seleccionada.

Los resultados obtenidos por los ítem con más de 2 alternativas pero con una sola opción para escoger, se clasificaron numéricamente para operacionalizar, tabular y registrar en porcentajes; los resultados a obtenerse permitieron la interpretación (Ítem 102,103,104,105,301,305) Al igual que el caso anterior, la sumatoria por ítem fue de un cien por cien (100%)

En los casos en el que participante pudo escoger más de una alternativa (Ítems 106,201, 202, 203,204,205,206,207,303) el análisis porcentual se realizó en base al número de estudiantes encuestados por indicador en cada ítem, por lo cual la sumatoria total por ítem no fué proporcional a un cien por cien (100%)

Dicha información se tabuló en una hoja de cálculo de Excell, la cual posteriormente se entregó a un estadístico profesional egresado de la Universidad Nacional, perteneciente al grupo de docentes de la Universidad Distrital, quien la procesó bajo el programa estadístico Statistical Package for the Social Science (SPSS) para Windows Versión 11, realizando cruces de variables creando tablas de contingencias y posteriormente entregó los datos estadísticos debidamente catalogados para así efectuar el estudio de los resultados.

Segunda Fase: Análisis de los resultados

Partiendo de la muestra de 200 profesionales y los datos arrojados por las encuestas, se revisó cada uno de los ítem y según la categoría de las preguntas se analizaron los

resultados que generaron las conclusiones del estudio.

Los análisis se realizaron a través de la distribución de frecuencias relativas y porcentuales de acuerdo a los ítem del cuestionario, según fuese el caso.

En los ítem en las cuales el odontólogo profesional pudo marcar más de una alternativa, no se realizó la distribución porcentual por no ser proporcional con el número de encuestados.

VARIABLES

La definición de operacionalización de las variables objeto de este estudio se encuentran registradas en el anexo A.

RESULTADOS

De la totalidad de la población se obtuvo colaboración de 200 profesionales quienes suministraron la información en cada uno de los ítems de la encuesta.

CARACTERÍSTICAS DEL ENCUESTADO

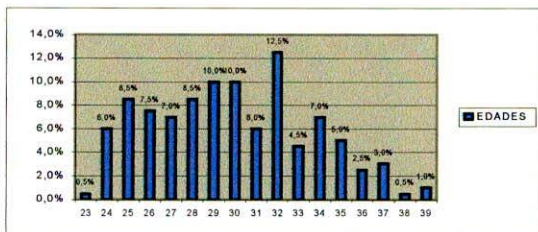
Genero:

El 81% de los encuestados fueron mujeres y el 19% hombres.

Edad:

Se determinó que el 12% de la muestra tienen 32 años, el 10% tiene 29 y 30 años respectivamente. Las edades menos usuales fueron 23 años con 0.5%, 38 y 39 años con 0.5% y 1.0 % mutuamente.

Grafica 1. edad del Encuestado

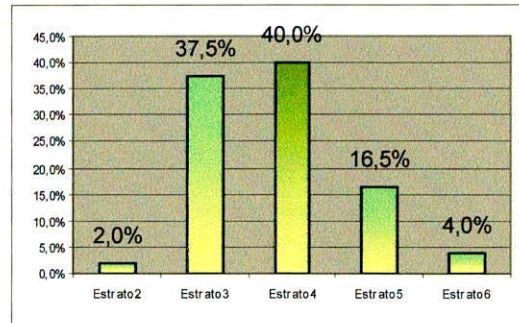


Estrato:

El 40% de los encuestados pertenecen al estrato social 4, seguido por el 37,5% que corresponden al estrato 3, mientras que el

22,5% restante se encuentra distribuido entre los estratos 2,5 y 6.

Grafica 2. estrato del Encuestado



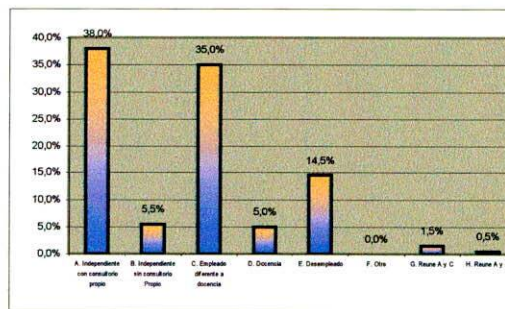
Estudio de postgrados:

Los resultados revelan que el 66,5% de los egresados no han realizado ningún tipo de estudio posterior al realizado para obtener el título de odontólogo. Sólo el 20,5% de la muestra ha realizado especializaciones, el 9,5% diplomados y el 3,5% postgrados.

Situación Laboral:

Un alto porcentaje de odontólogos que trabajan de manera independiente con consultorio propio (38%), seguido por el 35% que trabajan de manera dependiente sin incluir la docencia y seguido en un 14,5% por aquellos que actualmente se encuentran desempleados.

Grafica 3. situación laboral del encuestado



Situación Económica:

El 60% obtienen unos ingresos promedio mensuales que oscilan entre \$1.000.000 y \$1.999.999. Mientras que el 16,5% supera este promedio y el 8,5% está por debajo. Sólo el 25,5% de los encuestados demostró

su complacencia con su nivel de ingresos, comparado con el 74,5% que no lo están. Y sólo el 7,0% de los odontólogos afirmaron lograr una capacidad de ahorro constante, el 93,0% contradijeron esta afirmación.

Percepción de la Calidad:

Se permitió que el profesional calificara la calidad del servicio prestado actualmente, para lo cual los resultados de mayor rango revelan la mala calidad de esta (38%), seguida muy de cerca por una calificación regular (37%). Ninguno de los consultados calificó como excelente la calidad del servicio.

Grafica 4. Calificación de la Calidad Del Servicio

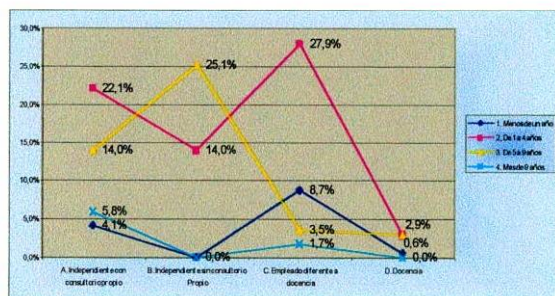


Para determinar el Proceso que evalúa la prueba aplicada, se efectuó el cruce de variables de la siguiente manera:

Situación laboral-Tiempo de servicio

Esta Gráfica muestra que el 57.6% de los encuestados han laborado de 1 a 4 años y dentro de este rango el más representativo está ubicado entre los empleados diferente a docencia (27.9%) y le sigue los independientes con consultorio propio (22.1%).

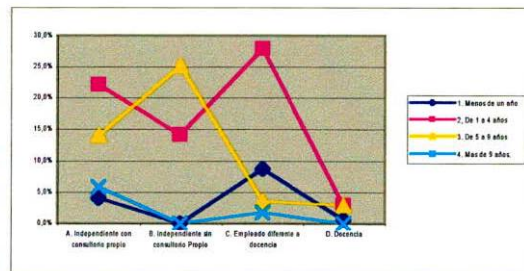
Grafica 5. Situación Laboral-Tiempo de Servicio



Situación laboral-Tipo de vinculación

La modalidad de tipo de vinculación más usado es el de tiempo indefinido correspondiente al 74.6% de los encuestados, dentro de los cuales el número más representativo se encuentra en los independientes con consultorio propio, seguido por los empleados diferente a docencia.

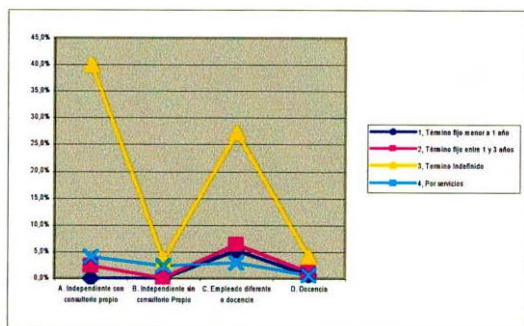
Grafica 6. Situación Laboral – Tipo de Vinculación



Situación laboral-Jornada laboral

En cuanto a la modalidad de jornada laboral la gran parte de los encuestados se ubica en el medio tiempo representado en 58.7%, seguido por el 34.9% de los profesionales que corresponde a tiempo completo. Sólo un 6.4% trabaja por horas.

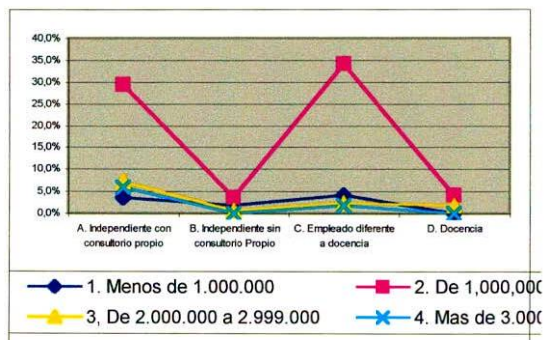
Grafica 7. Situación Laboral – Jornada Laboral



Situación laboral-Ingresos promedio

Dentro del promedio de ingresos se observa un alto porcentaje en el rango de \$1.000.000 a \$1.999.999 manifestado en una 71.2%, continuando con el 11.8% del rango de \$2.000.000 a \$2.999.999. Los que mayor nivel de ingresos poseen son los independientes con consultorio propio.

Grafica 8. Situación Laboral – Ingreso Promedio



DISCUSIÓN

De los resultados obtenidos en el desarrollo de esta investigación, se puede deducir lo siguiente:

Respecto a las características de los egresados, se observa que el género femenino es el predominante en la profesión odontológica, esto se deriva de que del total de los encuestados el 81% son mujeres frente a un 19% que son hombres. Este resultado no está muy lejos de lo obtenido tanto en la investigación de Cañas, Y. y Cols, como en la de Cristo, P. y Cols. mencionadas a lo largo del texto.

En lo referente a las edades se encuentra una similitud con el estudio hecho a los especialistas de Cañas Y. y Cols, pero no igual en el de egresados de 1.979 a 1.991 de Cristo, P y Cols. El porcentaje más alto de profesionales encuestados es de 12.5% que corresponde a 32 años, seguido por 29 y 30 años que ocupan un 10% respectivamente.

Se comprueba que el porcentaje de personal encuestado que solo ha llegado al nivel profesional sin hacer algún tipo de estudio posterior (66.5%), ha sido análogo comparado con la investigación de Cristo P., Pero no se puede comparar con el estudio de Cañas y Cols, ya que este tiene como requisito de inclusión

que el profesional tenga alguna especialización.

Dentro del rango de Situación laboral, de los profesionales el 38% se han dedicado a laborar de manera independiente adaptando su consultorio propio, el 35% por el contrario se han tenido que desempeñar como empleados dependientes diferentes a docencia, y es de anotar que en tercer lugar se encuentra al personal que actualmente se encuentra desempleado con un 14.5%. Un porcentaje mínimo a revelado tener más de un empleo o relación laboral.

Por otro lado tomando como variable el promedio de ingresos mensuales, esta investigación coincidió con la de Cristo P y Cols, en que el mayor rango está ubicado entre \$1.000.000 y \$1.999.999 representado en un 60%, pero estas dos difieren del estudio de Cañas, Y, y Cols que demuestra una mayor cantidad de encuestados ubicados dentro del rango de \$4.500.000 a \$5.499.999. Esto se justifica con el hecho de que un especialista cobra por sus servicio mucho más que un odontólogo sin especialización.

Finalmente, se observa que así como los profesionales manifiestan no estar muy conformes con sus ingresos, representado en 74.5% frente a 25.5% que si lo están, así mismo manifiestan que según lo observado en su practica laboral, la calidad del servicio prestado actualmente está catalogada entre regular y mala con un 37% y 38% respectivamente. Tristemente ninguno de los profesionales calificó como excelente la condición de los servicios odontológicos.

El estudio concluye con las siguientes ideas:

Existe una alta afluencia del género femenino hacia el estudio de la odontología, esto se puede observar

básicamente con el listado suministrado por ASOCOC, de egresados del COC, donde la mayoría son mujeres.

Así mismo se manifiesta que el bajo nivel de ingresos, no permite la realización de estudios especializados en el campo profesional de la odontología.

La modalidad de contratación más usada en las entidades prestadoras del servicio de salud oral es el contrato laboral a término indefinido, donde el empleado solo labora medio tiempo, con un ingreso promedio mensual calificado entre \$1.000.000 y \$1.999.999.

La calificación dada por los profesionales a la calidad del servicio no fue para nada favorable, lastimosamente la mayoría la calificó como regular, justificándose este resultado con el hecho de que se ha perdido la relación paciente-odontólogo, debido a que las EPS, retribuyen económicamente al prestador del servicio por paciente atendido, así como también limitan el costo de los materiales que se emplean para la atención al beneficiario.

El estudio recomienda:

Realizar estudios similares, tomando en cuenta las modificaciones realizadas posteriormente al Sistema General de Salud y Seguridad Social.

Fomentar la creación de programas que investiguen las ventajas y desventajas que genera la aplicación del Sistema General de Salud y Seguridad Social, tanto en los usuarios como en los proveedores del servicio.

Sacar el máximo provecho del Sistema General de Salud actual, para si mismo, su institución y sus pacientes, pues por ahora lo único es esperar y las próximos reformas que las entidades encargadas hagan a esta.

REFERENCIAS

¹ **CESPEDES, Juan Eduardo.** Businesscol. Colombia 2003.

² **ECHEVERRI, Hernán. O.G.** 1996.

³ **OTERO, Jaime.** Administración en Odontología. 1990.

⁴ **CONGRESO DE LA REPUBLICA.** Código Civil. 1996.

⁵ **OTERO, Jaime.** Administración en Odontología. 1990.

⁶ **REDONDO, Hernán.** Director de la Academia Colombiana de Medicina y la Asociación Medica Sindical (Asmedas) . EL TIEMPO, 19 de Diciembre de 2003.

⁷ **CAMPOS, Guillermo. MG.** Especializado en Gastroenterología. 2002.

⁸ **DURAN CASAS, Julio. MG.** Especializado en ginecología. 2002.

⁹ **LOPEZ, Juan Gonzalo.** Viceministro de Salud. 2003.

¹⁰ **PAREDES, Nelsy.** Asociación de Medicina Integral (ASEMI). Organismo que reúne a las EPS y ARS. 2003.

¹¹ **CRISTO, Paola y Cols.** Impacto Económico y Laboral del Sistema General de Salud en el Ejercicio Profesional de los Odontólogos Egresados del Colegio Odontológico Colombiano 1979-1991. Bogotá 2003. 17, 20, 65-68 p.

¹² **CAÑAS, Y. y Cols.** Evaluación Socioeconómica de los Odontólogos Egresados de los programas de Especialización del Colegio Odontológico Colombiano en el Marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud: 1994-2002. Bogotá. 2002.

heidypili2@hotmail.com
scastellar8@hotmail.com
luisaguzman3@hotmail.com
rjimenez@hotmail.com
andreleyton6@hotmail.com
jokalina@hotmail.com

ANEXO A

Matriz de definición y operacionalización de variables de estudio

VARIABLES	DEFINICIÓN	CATEGORIA DE ESCALA	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES
1. DEMOGRAFICO					
1.1 Edad	Variable cambiante de una persona a otra y equivale al tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.	Años cumplidos	Discreta	Cuantitativa	Número entero
1.2 Género	Rasgos del ser humano para determinar el sexo.	Masculino o femenino	Nominal	Cualitativa	Predominancia sexual
1.3 Estrato socioeconómico	Nivel al que pertenece una persona dentro de la sociedad y es equivalente a sus ingresos.	Estrato (de acuerdo a un servicio público de 1 a 6)	Ordinal	Cualitativa	Número entero de 1 a 6
2. ESTUDIOS					
2.1 Nivel de formación académica	Es un parámetro de crecimiento a nivel educacional, el cual es proporcional a los estudios realizados tanto en pregrado como en postgrado.	Estudios realizados y títulos recibidos	Nominal	Cualitativa	-Pregrado -Especialización -Maestría -Doctorado
3. LABORAL					
3.1 Ocupación	Estado actual de ocupación Tipo de actividad económica en la que se desempeña.	-Situación laboral -Número de cargos -Tiempo de desempeño	Nominal	Cualitativa. (Dependiente)	-Empresario -Empleado -Independiente -Docencia Desempleado

3.2 Contrato laboral	Afiliación laboral, expresado en tipo de contratación y horario laboral.	- Estabilidad laboral - Tipo de contratación - Jornada laboral			- Término Indefinido, - Definido - Por servicios/honorarios. - Medio Tiempo - Tiempo completo - Por horas
4. ECONÓMICO					
4.1 Ingresos	Promedio de ingresos mensuales (salario o entradas mensuales en términos monetarios..)	Promedio de Ingresos mensuales Nivel de ahorro Grado de satisfacción	Ordinal	Cuantitativo (Dependiente)	-Ingresos mensuales en odontología
4.3 inversiones	Acción de emplear capital en negocios productivos	Promedio de inversiones mensuales realizadas	Nominal	Cualitativo	-otros ingresos
			Ordinal	Cuantitativo	-capacidad de ahorro
					-Nivel de satisfacción

Fuente: Alape y cols. Situación socioeconómica de los odontólogos egresados del COC, 2004.

ANEXO B.

ENCUESTA

COLEGIO ODONTOLÓGICO COLOMBIANO -COC-
--

***SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA DE LOS ODONTÓLOGOS EGRESADOS DEL COLEGIO
ODONTOLÓGICO COLOMBIANO EN EL MARCO DEL MODELO ACTUAL DE SEGURIDAD
SOCIAL EN SALUD 1992-2000***

Buenos días, (tardes):

Estamos elaborando un estudio que tiene como fin la realización de un proyecto de investigación, requisito indispensable para adquirir el título de odontólogo. Este proyecto lleva como título **“Situación socioeconómica de los odontólogos egresados del C.O.C. en el marco del modelo actual de seguridad social en salud para el periodo de 1.992-2.000”**.

Nos complace poder contar con su colaboración, para que respondan unas preguntas sencillas, solicitándole la mayor sinceridad posible. Se garantiza absoluta confidencialidad y reserva de identidad.

Por favor diligenciar el formulario de la siguiente manera:

1. Marque con una X la respuesta que seleccione
2. No deje preguntas sin contestar
3. Puede marcar una o varias respuestas en una sola pregunta
4. Si la pregunta es abierta por favor responderlas con letra clara.

Gracias por su colaboración

CARACTERÍSTICAS DEL EGRESADO

101. SEXO: M (1) F (1)

102. EDAD en años cumplidos: _____

103. Teniendo en cuenta el recibo de energía que llega a su residencia, a que estrato pertenece actualmente? (1) (2) (3) (4) (5) (6)

104. En que año finalizó sus estudios de odontología en el Colegio Odontológico Colombiano? _____

105. Si ha realizado usted algún postgrado u otra profesión después de terminar la odontología (selecciones una o varias respuestas).

(1) Especialidad

(2) Maestría

(3) Doctorado

(6) Otro: Cuál? _____

106. Si ha realizado postgrado por favor especifique:

Título	Institución	Ciudad	País	Año de Finalización

I. VARIABLES LABORALES

Señale una o varias respuestas, según su situación laboral en la siguiente tabla:

201	202	203	204	205	206	207
Situación Laboral	Nombre de la empresa o institución	Naturaleza de la empresa (1) Privada (2) Pública (3) Mixta	Tiempo de servicio	Tipo de vinculación: (1) Término fijo menor de 1 año (2) Término fijo entre 1 y 3 años. (3) Término indefinido (4) Por servicios prestados	Jornada Laboral (1) Tiempo completo (2) Medio tiempo (3) Por horas	Ingreso promedio mensual (todo lo que recibe mensualmente en términos monetarios por cada una de las situaciones laborales)
Independiente (1) (Con consultorio propio)		(1) (2) (3)		(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	
Independiente (2) (Sin consultorio propio)		(1) (2) (3)		(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	
Empleado diferente a docencia (3)		(1) (2) (3)		(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	
Docencia (4)		(1) (2) (3)		(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3)	
Desempleado (5)						
Otro (6) Cual?						

II. VARIABLES ECONOMICAS

301. Su promedio de ingresos mensuales actuales se encuentra entre (por concepto de odontología)

- (1) Menos de \$ 1.000.000 _____
- (2) entre \$ 1.000.000 y \$ 1.999.000 _____
- (3) entre \$ 2.000.000 y \$ 2.999.000 _____
- (4) entre \$ 3.000.000 _____

302. Se encuentra satisfecho con los ingresos que actualmente usted recibe por el trabajo en odontología?

- (1) SI _____ (2) NO _____

303. Cuales son las razones por las que se encuentra insatisfecho con sus ingresos por concepto de odontología.

- a. El salario no cubre sus necesidades
- b. No es bien remunerado por su trabajo
- c. No le permite futuras aspiraciones
- d. Otras razones. Cuales? _____

304. Teniendo en cuenta la vigencia de la ley 100 de 1993 piensa usted que los ingresos por concepto de odontología le permiten tener capacidad de ahorro?

- (1) SI _____ (2) NO _____

305. Califique de 1 a 5 la calidad en la prestación de los servicios de salud oral después de la ley 100 de 1993. (Siendo 1 el nivel más bajo y 5 el nivel más alto).

- (1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

Le agradecemos por el tiempo empleado para resolver este cuestionario

ANEXOS

ANEXO C

PRUEBA PILOTO

1. El lenguaje utilizado en este instrumento de recolección es:

(1) Adecuado (2) inadecuado

2. Todas las preguntas de este instrumento de recolección fueron entendidas claramente?

(1) SI (2) NO

3. Enumere y explique las razones por las que no fueron entendidos los ítems, de este instrumento de recolección?

Número de ítem

Explique

4. Este instrumento le pareció:

(1) Corto (2) Largo

5. Que tiempo gasto en el diligenciamiento del formato () minutos

OBSERVACIONES:
