

EL COMPORTAMIENTO DEL SECTOR SALUD EN EL D.T.C.H DE SANTA MARTA, A PARTIR DE LA CREACIÓN DE EMPRESAS, 1990-2005*

Jorge Enrique Elías Caro ¹

RESUMEN

La intención propuesta con éste artículo, es obtener a partir del análisis y estudio del comportamiento de las empresas, el grado de emprendimiento y las influencias del entorno en el surgimiento, desarrollo o desaparición de las empresas del sector salud en el Distrito de Santa Marta, durante el periodo comprendido entre 1990-2005., teniendo como parámetros la cantidad de empresas creadas por anualidad, la totalidad de activos registrados, la naturaleza jurídica de constitución, la clasificación de empresas creadas por actividad, y la tipología de empresas constituidas, según cantidad de empleados y activos registrados. (Duazary 2006; 2:164-174).

Palabras clave: Desarrollo Empresarial, Sector Salud, Creación de Empresas, Santa Marta, Entorno.
Abstract.

The proposal with this article, is to get from the analysis and study of behavior of the companies, the degree of entrepreneurship and the influence of the environment in the raising, development o disappearing of the companies of the health sector in the District of Santa Marta, during the period between 1990 - 2005, taking as parameters the amount of companies created annually, the totally of recorded assets, the legal constitution, the classification of companies created by activity and the typology of companies created, according amount of employs and recorded assets.

Key words: Development entrepreneurship, health sector, creation of companies, Santa Marta, environment.

* Este trabajo es un extracto de los resultados de la Investigación denominada "El Desarrollo Empresarial del Departamento del Magdalena 1970 - 2000", financiada por el Comité Nacional de Investigación CONADI. Para lo cual, el autor agradece la participación de los estudiantes de Maestría en Administración de Empresas de la Universidad del Norte de Barranquilla, Freddy Pertúz Celedón y Martha Padilla, a quienes el autor dirigió con la investigación "Desarrollo Empresarial del Sector Salud de Santa Marta 1990-2005"

1. Msc, PhD ^o. Docente investigador Universidad del Magdalena

INTRODUCCIÓN

Este estudio está encaminado básicamente a explorar unos conceptos realmente desconocidos en el Distrito de Santa Marta, ya que a nivel de la Costa Atlántica, existen pocos estudios sobre el Desarrollo Empresarial, por lo tanto, el periodo que se escoja indistintamente va a conducir a la misma problemática (carencia de información veraz y de estudios anteriores que orienten sobre el tema), aunque de forma apriorística se toma el periodo 1990-2005, porque se cree que sobre él se encuentra la mayor información disponible, sobretodo en la existencia de archivos históricos¹.

Y más aún, porque los estudios de desarrollo empresarial, están orientados a confrontar creencias y tradiciones sobre los entes empresariales en Colombia^{2, 3} es por ello, que en la última década se ha intentado estudiar y comprender el espíritu emprendedor de los empresarios de una determinada región, y cómo estos nuevos negocios, a través de los puestos de trabajo creados se han convertido en polo de desarrollo económico y social de las regiones.

Así las cosas, para poder comprender la relación existente entre empresario, empresariado y el contexto político, social, cultural, económico, tecnológico, demográfica y ambiental, es importante el conocer y comprender la lógica de la conducta empresarial en el acrecentamiento del capital^{4, 5}, por eso "se debe evaluar las consecuencias y precisar las diferencias entre un empresario insertado en la política y un político que además hace negocios"^{6, 7}, de ahí que sea importante conocer en la historia empresarial del Distrito de Santa Marta, ésta relación existente, puesto que, con ello se ayuda a contribuir no sólo al desarrollo productivo de los sectores en su generalidad⁵, sino a ciertas especificidades, que para el caso que corresponde, es el Sector Salud.

Y más aún, cuando en un mundo como el de hoy, donde imperan los procesos de globalización de la economía, las organizaciones requieren de adaptarse a las fluctuaciones que se vienen presentando en el mismo^{8, 12}. Es por ello, que las empresas de salud no pueden apartarse de las condiciones reinantes del entorno económico y social; procesos que en un momento dado han hecho que se desarrollen estrategias tendientes a optimizar los servicios de

las instituciones prestadoras de salud^{3, 16} y por ende de su crecimiento.

METODOLOGÍA

Ahora bien, si hablamos de Desarrollo Empresarial en función del comportamiento de un sector productivo, es ubicarse en un periodo determinado, con el objeto que a partir de la historia conocer la evolución de las empresas dentro de un sector específico como tal, es decir, identificar las causas e influencias del entorno que hicieron posible el surgimiento, desarrollo y desaparición de las mismas, tanto públicas como privadas, así mismo, el grado de emprendimiento y la caracterización del perfil del empresario^{17, 19}, específicamente los de salud en el Distrito de Santa Marta.

Siendo que en primera instancia se mostrará cómo fue la evolución de la actividad empresarial del sector salud en el Distrito, a partir de la creación de empresas, para ello se tomó la información que suministró la Cámara de Comercio de Santa Marta, de la manera que ilustra la tabla 01 y la figura 01.

RESULTADOS

Tanto la tabla 1 como la figura 1, muestran cómo el sector da la salud en Santa Marta, durante el periodo objeto de estudio, se ha mantenido en un constante auge, a pesar de ciertos altibajos, analizando que cada tres anualidades la tendencia es de un alza vertiginoso, pero inmediatamente cae, manteniéndose la propensión al año inmediatamente anterior, conservándose así por espacio de casi una década, que va de 1996 a 2004, porque en el último año las cifras de emprendimiento se disparan más del cien por ciento del promedio.

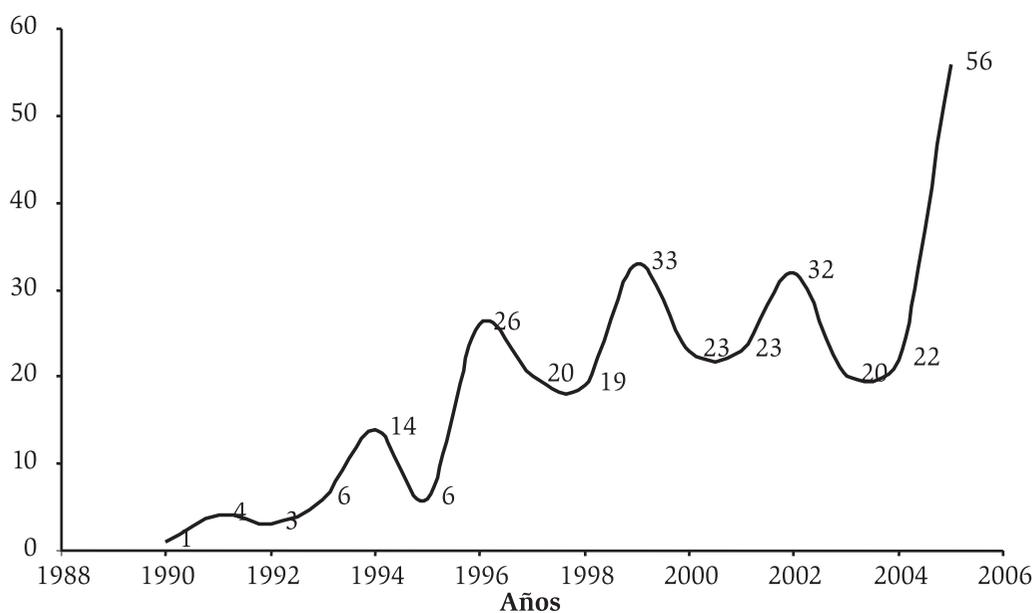
Este comportamiento se puede explicar en el hecho que, al observar los tres primeros años de la década de los noventa, la creación de empresas de salud en Santa Marta estaba estancada, presentando unos indicadores paupérrimos de máximo cuatro empresas de salud creadas por año, situación que venía así, incluso desde épocas anteriores, caso 70's y 80's, donde el mayor comportamiento estuvo alrededor de las tres empresas constituidas por año, claro está que ésta tendencia no sólo estaba en Santa Marta, sino que era una condición determinante y generalizada para toda Colombia.

Tabla 1.
Muestra la cantidad de constitución de empresas por anualidad

AÑO DE CREACIÓN	No. EMPRESAS CREADAS POR AÑO	%
1990	1	0,32 %
1991	4	1,30 %
1992	3	0,97 %
1993	6	1,95 %
1994	14	4,55 %
1995	6	1,95 %
1996	26	8,44 %
1997	20	6,49 %
1998	19	6,17 %
1999	33	10,71 %
2000	23	7,47 %
2001	23	7,47 %
2002	32	10,39 %
2003	20	6,49 %
2004	22	7,14 %
2005	56	18,18 %
TOTAL	308	100 %

Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Figura 1
Ilustra la cantidad de empresas constituidas por anualidad



Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Ese incremento que se denota a partir de 1994, radica básicamente por la promulgación y creación del Sistema de Seguridad Social Integral en el país, determinado mediante la sanción de la Ley 100 de 1993, la cual da cabida al sistema de participación y permite a la iniciativa privada ampliar sus fronteras y coberturas de acción, puesto para nadie es un secreto que antes de la puesta en marcha de esta Ley, la salud en Colombia estaba dominada por la Intervención del Estado en su políticas de gobierno²⁰ y más aún, cuando los servicios de salud en Colombia, estaban dentro de los más costosos del mundo y no permitía que la salud fuera un servicio general de servicio público esencial de seguridad social, como en esencia debía ser²⁰.

Pues, además dentro de sus principios lo que perseguía es la eficiencia, la universalidad, la solidaridad, la integralidad, la unidad y por supuesto, la participación²¹, hechos que con el poder y gobierno de la cosa pública al mandato de la salud, era imposible de lograr; primordialmente por las condiciones políticas, económicas y sociales aptas para su desarrollo, y por supuesto, por que las condiciones que vivía el país en esos momentos, no eran las más indicadas, ya que como fin primordial, la seguridad social debe perseguir que ésta se desarrolle dentro de la sociedad en forma progresiva, con el objeto de amparar la población y su calidad de vida²¹.

Situación en contraste, porque como se venía manejando la salud pública en Colombia era imposible de lograr, ya que la eficiencia, según la misma Ley 100/93, es la mejor manera de utilización social y económica de los recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles para que los beneficios a que da derecho la seguridad social sean prestados en forma adecuada, oportuna y suficiente y para ello, los embates de la corrupción y politiquería en las entidades públicas de salud en Santa Marta, no fueron la excepción.

De igual forma, sucede con los demás principios, donde por extensión la Universalidad es la garantía de la protección para todas las personas, sin ninguna discriminación, en todas las etapas de la vida; la Solidaridad es la práctica de la mutua ayuda entre las personas, las generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades bajo el principio del más fuerte hacia el más débil, de ahí que los recursos provenientes del erario público en

el Sistema de Seguridad se aplicarán siempre a los grupos de población más vulnerables; la Integridad es la cobertura de todas las contingencias que afectan la salud, la capacidad económica y en general las condiciones de vida de toda la población; la Unidad es la articulación de políticas, instituciones, regímenes, procedimientos y prestaciones para alcanzar los fines de la seguridad social, y la participación es la intervención de la comunidad a través de los beneficiarios de la seguridad social en la organización, control, gestión y fiscalización de las instituciones y del sistema en su conjunto²¹.

Hechos que en el clamor de la transparencia y eficiencia administrativa, a corto y mediano plazo eran imposibles de cumplir, ni siquiera utilizando medios de cartomancias o ufologías.

Es por ello, que el artículo 4 de la Ley 100/93, promulgue que el servicio público de seguridad social sea un servicio público obligatorio, pero podrá ser prestado por entidades públicas o privadas en los términos y condiciones establecidos en la misma ley²¹, dando así la invitación abierta a participar a las empresas privadas, que antes estaba más restringida, circunstancia dinamizadora del crecimiento y desarrollo del sector, aunque la dirección, coordinación y control de la salud en el país aún seguiría a cargo del Estado como en efecto sucede.

Otra de las causas que hizo que el crecimiento del sector se diera a partir de estos años, fue el hecho dado, que por políticas neoliberales que se venían implementado en el país con motivo de las privatizaciones de entidades oficiales, por efecto de la globalización, la salud en el Magdalena no fue ajena a esta situación, ya que para 1992 se cierra definitivamente en todas sus actividades el Hospital San Juan de Dios de Santa Marta, entidad que era propiedad del Departamento, pero que al quedar cesantes muchos de sus trabajadores y por las indemnizaciones recibidas por conducto de su liquidación, a pesar que al mismo tiempo entró en vigencia el nuevo Hospital departamental el "Julio Méndez Barreneche", estos ex empleados se vieron obligados a montar sus propias empresas.

Caso similar ocurrió para los años 2004-2005, como muestra la figura 01, donde por motivos del cierre definitivo y liquidación, del Hospital departamental "Julio Méndez Barreneche", la ponderación de

creación de empresas se aumenta en 255%, siendo el pico más alto en el ciclo de crecimiento, puesto que de 22 empresas constituidas en la anualidad 2004, se pasa a 52 en el año 2005, yaciendo así el mayor grado de creación de empresas durante los quince años objeto de estudio, con total de 18.18%, seguido de 1999 y 2002 con 33 y 32 empresas creadas respectivamente, equivalentes a 10.71% y 10.39%. Es importante resaltar la manera, de cómo la falta de voluntad política y gestión pública en los dirigentes locales de Santa Marta, hace que la iniciativa privada en el sector salud alcance un acrecentamiento importante.

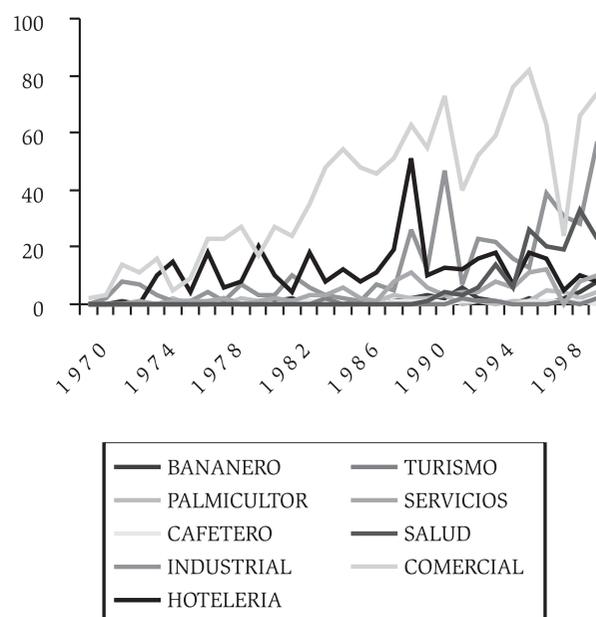
Ahora bien, sobre el comportamiento económico, y específico del sector salud, basado en la cantidad de empresas emprendidas, éste tuvo un crecimiento vertiginoso en todos los quinquenios de los periodos en mención, es el caso de 1990-1995 donde se presentó un porcentaje de 11.04%, equivalente a 38 empresas constituidas, pasando posteriormente a 39.29%, para el lapso 1996-2000 con 121 empresas, presentándose con ello una variación positiva de 28.25% a favor de la constitución de nuevas empresas y de 10.39%, para el siguiente periodo, porque para 2001-2005 fue de 49.68%, atinente a 153 organizaciones creadas, para un gran total de 308 empresas registradas entre enero 1 de 1990 y diciembre 31 de 2005 (ver tabla 01 y figura 01).

En lo que respecta al desarrollo del sector salud, frente a otros sectores productivos en Santa Marta, en cuanto a emprendimiento se refiere, éste realmente presenta unas excelentes condiciones de favorabilidad, pues, incluso supera a muchos de los renglones planteados como apuestas productivas en la agenda interna de productividad y competitividad para el departamento del Magdalena, y es el caso de los subsectores de Palma Africana, café, y los servicios de telecomunicaciones, que presentan paupérrimos indicadores y por supuesto de otros tradicionales, como el banano, la hotelería y el turismo, siendo superado únicamente por la micro industria y el comercio en general, con el agravante que estos dos, a pesar de ser los que más aportes hacen a la creación de empresas, son los que menos contribuyen al PIB departamental y por ende al desarrollo de la región, primordialmente por la clase de empresas que se constituyen, es decir, sin ningún tipo de estructura, infraestructura o capital referencial fuerte, pues, usualmente son empresas de bajo monto y de uno o dos trabajadores^{22, 23},

mientras que con el sector salud sucede todo lo contrario (Ver Figura 2)

Figura 2.

Comparativo del Comportamiento de la Creación de Empresas por Sectores Productivos en Santa Marta 1970-2005



Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Para confirmar lo anteriormente dicho, el comportamiento del sector salud en cuanto a activos, éste no ha sido parejo, puesto presenta fluctuaciones muy disímiles, lo que hace que su ciclo sea inconstante, hecho dado, básicamente en que la constitución de las empresas, fuera de ser discontinuo y/o intermitente, está representada por organizaciones de tipo micro y pequeñas empresas con notadas excepciones que son las que a la postre marcan la diferencia y elevan los picos del ciclo, como lo muestra la tabla 02 y la figura 03, donde 1998 está representando la mayor dinámica económica con un 39.20%, no obstante, estar precedida por 19 empresas constituidas ese año, sólo una es significativa que registra el 88.57% del indicador, es el caso de la Clínica Mar Caribe con \$12.389.388.566.00 de los \$13.987.567.199,00, que se evidencian ese año, seguido por 2001 y 1995 con \$6.252.824.537.00 y \$4.245.014.196.00, que representan el 17.52% y el 11.90% respectivamente.

Tabla 2.
Muestra los activos presentados por año en el sector Salud

AÑO DE CREACIÓN	No. EMPRESAS CREADAS	ACTIVOS	%
1990	1	\$ 24.369.983,00	0,07 %
1991	4	\$ 44.770.000,00	0,13 %
1992	3	\$ 448.746.026,00	1,26 %
1993	6	\$ 3.392.086.586,00	9,51 %
1994	14	\$ 1.432.583.480,00	4,02 %
1995	6	\$ 4.245.014.196,00	11,90 %
1996	26	\$ 1.376.891.455,00	3,86 %
1997	20	\$ 850.755.420,00	2,38 %
1998	19	\$ 13.987.567.199,00	39,20 %
1999	33	\$ 77.853.500,00	0,22 %
2000	23	\$ 147.406.000,00	0,41 %
2001	23	\$ 6.252.824.537,00	17,52 %
2002	32	\$ 513.986.625,00	1,44 %
2003	20	\$ 621.520.859,00	1,74 %
2004	22	\$ 414.551.240,00	1,16 %
2005	56	\$ 1.849.071.962,00	5,18 %
TOTAL	308	\$ 35.679.999.068,00	100 %

Fuente: Cálculos elaborados por los autores, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

El comportamiento económico del sector salud, teniendo en cuenta el caso de los activos registrados, estuvo basado en que los cinco primeros años de la investigación fue precedida por una inestabilidad financiera, producto del bajo índice presentado por empresas creadas en décadas anteriores al periodo objeto estudio, ya que sólo para la década del ochenta fueron creadas única y exclusivamente ocho (8) empresas, de las cuales una (1) fue creada en 1980, tres (3) en 1985, una (1) en 1986 y tres (3) en 1989, para un gran total de activos de \$11.213.524.092.00, teniendo a la anualidad 1989 con el de mayor rendimiento económico, puesto presenta \$11.207.514.092 equivalente al 99.94%, mientras que para 1990-1995 de las 34 empresas constituidas se registraron \$9.587.570.271.00 por activos para un total de 26.87%; para el caso 1996-2000, la tendencia es hacia un alza de casi un 20%, pues se pasa a incrementar la ponderación a 46.08%, relativo a 121 empresas constituidas, como se mencionó en el párrafo anterior, con una valoración de

\$16.440.473.574,00; seguidamente para el quinquenio ulterior, este porcentaje se reduce en 19.03%, puesto decrece de 46.08% a 27.05%, correspondiente a \$ 9.651.955.223,00, por 153 empresas emprendidas

Aquí se puede apreciar, que a pesar de incrementarse paulatinamente la cantidad o número de empresas creadas, el quinquenio de 1996-2000, es el de mayor crecimiento económico en cuanto a activos se refiere y básicamente está caracterizado por los argumentos y/o motivos antes expuestos.

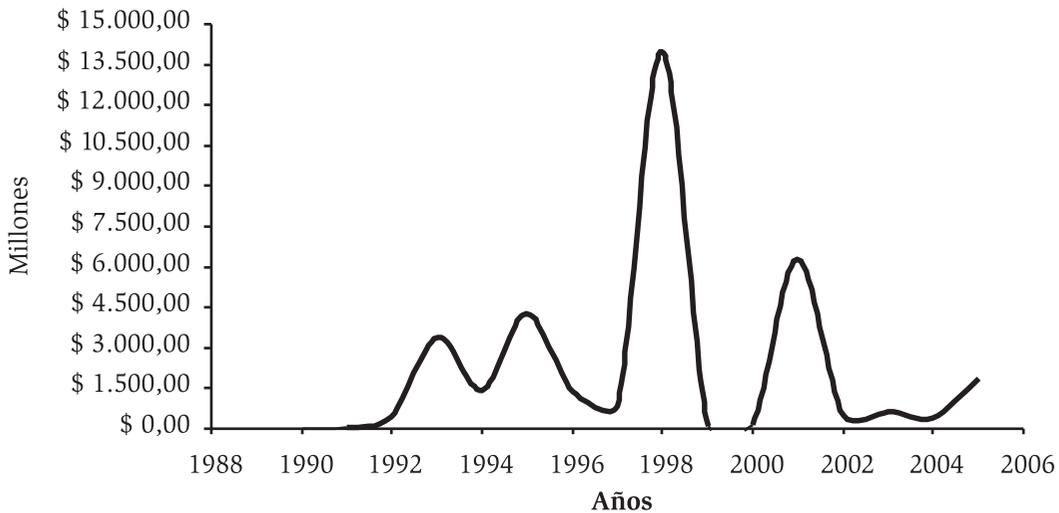
Además porque el sector salud presenta, quizás el mayor grado de especialización en cuanto a activos se refiere, por la complejidad misma de los equipos y maquinarias que se requieren para el desarrollo cabal de las actividades médico-asistenciales, cosa que en otros sectores productivos no es representativo, hasta el punto que las empresas industriales y comerciales que lideraban las

estadísticas, en cuanto a variables de cantidad de empresas creadas por anualidad, en la figura Nro. 4, que trata sobre el crecimiento del sector en cuanto a valoración por activos totales registrados por sectores, estos ya desaparecen del horizonte financiero, lo que demuestra que éstas principalmente son microempresas, poco tecnificada y con poca dirección estratégica y visión de empresa.

Particularidades que a la postre son nefastas y como se mencionó anteriormente, poco aportantes al PIB departamental y al desarrollo económico y social de la región, fuera de eso, a las que se suman otras organizaciones, y que paradójicamente en nuestro contexto, son la cara amable y carta de presentación de Santa Marta en la comunidad internacional, como son las empresas de café, banano, hotelería y turismo (Ver Figura 4).

Figura 3.

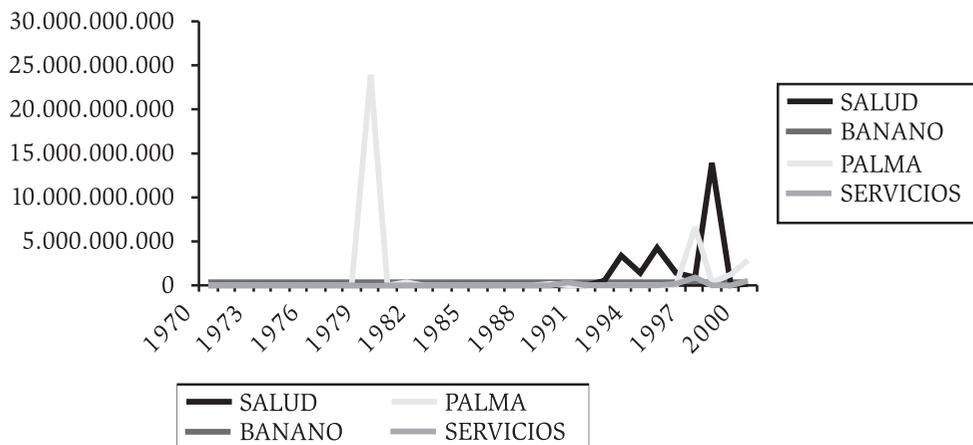
Enseña el crecimiento empresarial del sector salud en Santa Marta por activos anuales 1990-2005



Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Figura 4.

Ilustra el Crecimiento de los Sectores Productivos de Santa Marta, de Acuerdo a los Activos Registrados 1970-2005



Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Por otro lado, estas empresas de acuerdo a la codificación para la identificación unificada internacional CIU, de las 308 empresas registradas desde 1990 a 2005, 291 aparecen categorizadas por codificación independiente, mientras que las 17 restantes emergen sin clasificación específica, ya que

aparecen como agencias o sucursales, y sólo aparecen inscritas para legalizar sus actividades comerciales en la ciudad, no obstante, restan al indicador espíritu emprendedor, en razón que fueron promovidas y por tanto, registradas en otra jurisdicción.

Tabla 3.

Muestra la clasificación de empresas de salud creadas en Santa Marta 1990-2005 por Código CIU

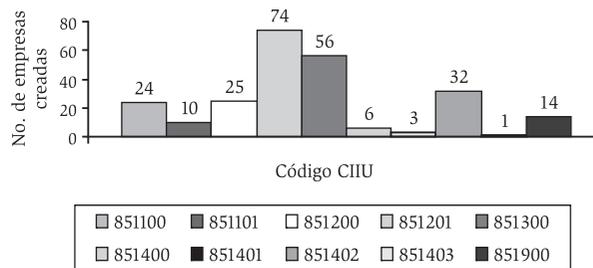
CÓDIGO CIU	No. EMPRESAS	%	ACTIVOS CÓDIGOS
851100	24	9,80%	\$ 6.346.551.411
851101	10	4,08%	\$14.075.537.199
851200	25	10,20%	\$ 308.849.448
851201	74	30,20%	\$ 7.346.964.549
851300	56	22,86%	\$197.600.000
851202	32	13,06%	\$657.392.749
851203	3	1,22%	\$ 6.700.000
851400	6	2,45%	\$188.294.501
851401	3	1,22%	\$1.394.032.760
851402	32	13,06%	\$ 3.207.698.772
851403	1	0,41%	\$ 3.800.000
851200	11	4,49 %	\$ 13.495.000
851900	14	5,71 %	\$69.329.000
TOTAL EMPRESAS	291	100%	

Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Ahora bien, de esas 291 que aparecen clasificadas y registradas única y exclusivamente en Santa Marta, el código por actividad de servicios de salud N851201, es en el que más empresas constan, tipificación que hace alusión a Centros médicos y consultorios privados de medicina general y especializada sin internación, apareciendo en él 74 organizaciones creadas, correspondiente al 30.20%, seguido en su orden de importancia, los códigos N851301 y 851202, 851402, que significan: actividades de la práctica odontológica, entidades prestadoras de salud y laboratorios de análisis clínicos con 56 y 32 empresas creadas para un total de 22.86% y 13.06% respectivamente, como enseña la Figura 05, los cuales fueron extraídos según datos de la Cámara de Comercio y de la clasificación código CIU.

Figura 5.

Muestra la clasificación de empresas de salud creadas en Santa Marta 1990-2005 clasificadas por Código CIU



Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

En cuanto a la forma de constitución jurídica, las personas naturales son las que armonizan el panorama del sector con el mayor porcentaje, los cuales representan en el ejercicio de su actividad profesional como empresario independiente el 66.32% de los entes creados en Santa Marta, haciendo salvedad que aparecen registradas en Cámara de Comercio 308 empresas, sin embargo, como se dijo antes, 17 de ellas emergen como agencias o sucursales de entidades constituidas en otras partes del país, verbigracia de ello, al montar su sede en la jurisdicción, por desarrollar actividades comerciales, por ordenamiento jurídico-legal están obligadas a registrarse, estableciéndose así que sólo 291 empresas, son las fomentadas en Santa Marta, de ahí que 193 sean personas naturales y posea el porcentaje con que se valora.

A lo sumo, las sociedades de responsabilidad limitada y las empresas unipersonales, son las que siguen en concordancia con la ponderación resultante, pues, las cifras indican que las primeras preceden con 67 empresas para un total de 23.02%, seguidas de 23 organizaciones con 7.90% respectivamente (Ver tabla 04 y Figura 07).

Tabla 4.

Ilustra la forma de Organización Jurídica presentan las empresas de salud de Santa Marta 1990 - 2005

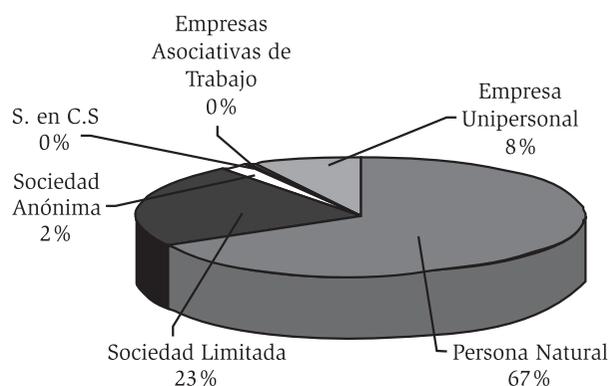
Rango de edades (en años)	No. Empresas	%
Persona Natural	193	66,32 %
Sociedad de Responsabilidad Limitada	67	23,02 %
Sociedad Anónima	6	2,06 %
Sociedad en Comandita Simple	1	0,34 %
Empresas Asociativas de Trabajo	1	0,34 %
Empresa Unipersonal	23	7,90 %
TOTAL EMPRESAS	291	100,00 %

Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

La tendencia de personas naturales en proporción de importancia, da una luz de lo que realmente es el sector de la salud en Santa Marta, confirmando lo dicho en párrafos anteriores, donde la mayor correlación la tienen las micros y pequeñas empresas.

Figura 6.

Ilustra la forma de Organización Jurídica presentan las empresas de salud de Santa Marta 1990 - 2005



Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Al hacer un paralelo de la categorización de empresas, a partir de su clasificación, teniendo en cuenta la especialización de activos, nos damos cuenta que la clasificación que mayor porcentaje presenta es la del código 851101 con sólo 10 empresas creadas, las cuales hacen alusión a Hospitales, clínicas, sanatorios y otras instituciones de servicios de salud con internación con \$14.075.537.199.00, seguido por el código 851201, 851100 y 851402, que conciernen a Centros médicos y consultorios privados de medicina general y especializada sin internación; Actividades de las instituciones prestadoras de servicios de salud, con internación y por último laboratorios de análisis clínicos con \$7.346.964.549.00, \$6.346.551.411.00 y \$3.207.698.772,00 correspondientemente (Ver Tabla 3).

Tabla 5.

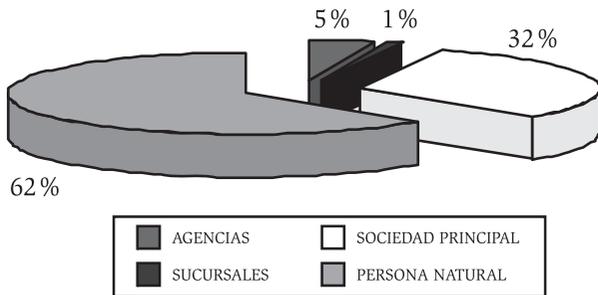
Muestra las categorías que tienen las empresas de salud registradas en Santa Marta 1990 - 2005

CATEGORÍAS	TOTAL DE EMPRESAS	%
AGENCIAS	14	4,55 %
SUCURSALES	3	0,97 %
SOCIEDAD PRINCIPAL	98	31,82 %
PERSONA NATURAL	193	62,66 %
GRAN TOTAL	308	100 %

Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Figura 7.

Muestra las categorías que tienen las empresas de salud registradas en Santa Marta 1990 - 2005



Fuente: Cálculos elaborados por el autor, con base en información suministrada por la Cámara de Comercio de Santa Marta.

Sobre disolución o liquidación de empresas, según los datos que arroja la Cámara de Comercio, de acuerdo a su base de datos, el sector a pesar de todas las vicisitudes e incertidumbres que ha mostrado, presenta una gran solidez en cuanto a este ítem, por cuanto de las 308 empresas de salud registradas durante los quince años del periodo 1990-2005, solamente una (1) empresa ha entrado en proceso de liquidación, queriendo decir que sólo el 0.0032% se encuentra en disolución, empresa que hace referencia a una sociedad principal de responsabilidad limitada con razón social "Asomedi Ltda.", creada el 30 de julio de 1998, con actividad de código CIIU N851202, equivalente a Entidades prestadoras de salud (EPS) y objeto social definido en: consulta médica general y especializada. Hospitalización y cirugía, con fecha de disolución 22 de marzo de 2006, argumentando razones de iliquidez por la poca captación de recursos, producto de la escasa cobertura de afiliados, replicando que fue imposible realizar dichas afiliaciones debido a la robustez y oligopolio que presentan las grandes empresas promotoras de salud, de corte nacional.

CONCLUSIONES

Después de haber realizado consultas históricas, el desarrollo empresarial del sector salud en Santa Marta, se ha venido desarrollando a través de los años de forma paulatina, pero con un pronunciado nivel de crecimiento en los últimos años, razón importante para resaltar dentro del desarrollo y crecimiento del sector en el departamento del Magdalena y por ende de la

ciudad de Santa Marta. Aunque, de acuerdo con el tamaño de empresas que existen, se determinó que el 93% de las Empresas de salud del Distrito de Santa Marta poseen un tamaño Micro, ya que en la ciudad ha cogido más auge la creación de empresas de este tipo, dejando a un lado crear grandes y medianas empresas, por la falta de inversión, formación y capacitación de temas relacionados con el emprendimiento de la salud en el Magdalena.

Así las cosas este subsector no cuenta con grandes empresas en el Distrito, y más cuando al hacer un análisis de cómo está el sector en cuanto a tamaño de empresas se refiere, basándonos en la ley 590/00, predominan las microempresas a pesar de la prosperidad del subsector en el país, demostrando que éste renglón de la economía local, viene manejando su productividad de manera informal, mostrando con ello un decrecimiento a nivel empresarial.

Cabe resaltar que las empresas de salud en el departamento del Magdalena, en su totalidad, sólo se encuentran ubicadas en la ciudad de Santa Marta, según información obtenida de la Cámara de Comercio de Santa Marta, así quedándose atrás los demás Municipios, ya que de existir empresas de este tipo en los demás Municipios, se encontrarán de forma ilegal, mostrando con ello una gran ventaja competitiva para Santa Marta a nivel regional que se debe aprovechar, pero también en gran desventaja comparativa frente a otras ciudades del Caribe colombiano, como son Barranquilla, Cartagena y Valledupar, por la proximidad territorial e inclusive por la calidad en la prestación de servicios.

En cuanto a los organismos de apoyo y/o programas de ayuda para la creación de empresas, se demostró un desconocimiento de estos programas o proyectos y, en su ejecución existe un incumplimiento de las entidades de apoyo con algunos empresarios^{22, 23}, especialmente en lo que tiene que ver con incentivos económico, capacitaciones y reestructuración del precio del sistema de participación (Plan Obligatorio de Salud), además porque por lo general no se llevan a cabo los proyectos.

Por consiguiente esta falta de conocimiento ha generado un perfil bajo del empresario de salud, que ha hecho que no se haya diseñado e implementado un modelo gerencial eficiente que permita el desarrollo de una gerencia exitosa, asentada en la

construcción de conocimientos, habilidades y destrezas, para el desarrollo económico de las organizaciones de este tipo, a su vez que acceda a tomar decisiones estratégicas que determinen la dirección hacia el futuro y la posición competitiva de las organizaciones.

Otro punto que se debe destacar es el de la inversión extranjera en el sector, el cual ha presentado un comportamiento oscilatorio en la pasada década, presentando un fuerte descenso en los últimos años, debido a factores externos como la desaceleración de la economía a nivel mundial y la posterior crisis que el sector vivió, así como factores internos derivados de la recesión nacional y los factores de seguridad, que hacen que el perfil del negocio no sea tan rentable frente a otro tipo de inversiones.

Por último, el valor intangible que tiene el presente artículo para los lectores, es de vital importancia, porque ayuda a comprender mejor las investigaciones institucionales del desarrollo empresarial de la región, de la misma manera, porque es elemental aportarla como consulta bibliográfica que de alguna u otra manera permita orientar a las personas que deseen investigar más acerca de este tema, ya que en Santa Marta existen pocos estudios al respecto y además porque ayuda a contribuir con la apertura y gestión de nuevos programas educativos.

Fuera de lo anterior, porque puede llegar a ser un hecho que incentive la investigación en la Ciudad de Santa Marta, porque le contribuye a los samarios a crear grandes empresas de salud que ayuden al crecimiento y desarrollo del Sector, atrayendo de antemano a aquellos inversionistas Magdalenenses que no se atreven a invertir en negocios de este tipo. Además, porque ayuda a cambiar la cultura y paradigmas que tienen, estos a la hora de crear empresas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Elias J. Empresarios Samarios 1970-2005. Ponencia impartida con motivo del evento "La Provincia de Santa Marta y su Historia". Área Cultural del Banco de la República, Santa Marta, Octubre 10 de 2006.
2. Conde J, Solano S. Elite empresarial y desarrollo industrial en Barranquilla, 1875-1930. Ediciones Uniatlántico, 1993.
3. Solano S. Familia empresarial y desarrollo industrial en el Caribe Colombiano. El caso de la fábrica de Tejidos Obregón, Historia y Cultura, Universidad de Cartagena, No: 1. 1993.
4. Silva I. Manual de desarrollo local. Dirección de desarrollo y gestión local. Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planeación económica y social ILPES. 1998
5. Silva R. Desarrollo Empresarial Versus Desarrollo Territorial en el Sistema Productivo Almeriense. Departamento de Geografía Humana. Universidad de Sevilla (España). Pp. 1-10. 2003.
6. Dávila C. (comp.) Empresas y empresarios en la historia de Colombia. Siglos XIX - XX. Una colección de estudios recientes. Ediciones Uniandes, Norma, Santa Fé de Bogotá. 2002.
7. _____ El empresariado colombiano: una perspectiva histórica, Pontificia Universidad Javeriana, FEI, Bogotá. 1986.
8. Smallbone D, North D, Kalantaridis C. Adapting to Peripherality: A Study of Small Rural Manufacturing Firms. In: Northen England. Entrepreneurship & regional Development. Taylor & Francis Ltd, UK.Vol.1; 1999. Pp. 109-127
9. Stalk G. Estrategias de crecimiento. Harvard Business Review. Primera edición. Editorial Deusto. Argentina. 2004.
10. Thompson A, Stricklnad A. III, Administración Estratégica, Decimotercera edición. Universidad de Alabama. Editorial McGraw-Hill. México, 2003.
11. Mintzberg H. Crafting Strategy, Harvard Business Review 65, núm. 4, julio-agosto, 1987. Pp. 66-75
12. Mintzberg H, Ahlstrand B, Lampel J. Strategy Safari: A Guided Tour through the Wilds of Strategic Management, Free Press, Nueva York. 1998.
13. Amin A, Thrift N. Globalization, institutional thickness and local prospect. Revue d'Économie Regionale et Urbaine n° 3. 1993.
14. Arellano D. Teoría de la organización y análisis organizacional: Hacia nuevos paradigmas. México, CIDE. 1992.
15. Aricarpa R. Una vida entera por la vida. Hospital Universitario San Vicente de Paúl: 80 años. Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín. 1993
16. Toro J. El hospital como empresa. Hospital Universitario San Vicente de Paúl. Segunda Edición. Medellín. 2003. Pág. 1-26.
17. Varela R. Innovación empresarial: arte y ciencia de la creación de empresa. Editorial Prentice Hall. Bogotá D.C. 2001. Pp 83-116.
18. Veciana J. Empresario y proceso de creación de empresas. Revista Económica de Cataluña, 8, mayo-agosto. 1988.
19. ----- . Creación de empresas como programa de investigación científica. Revista Europea de Dirección y Economía de la Empresa, Universidad Autónoma de Barcelona 8(3), 1999, Pp. 11-36.
20. Sojo J. El Comercio en la Historia de Colombia. Editado por la Cámara de Comercio de Bogotá y Editorial Presencia Ltda. Bogotá. D.E. 1970.
21. REPÚBLICA DE COLOMBIA. Sistema de Seguridad Social Integral, Ley 100 de 1993. Editorial Unión Ltda. Edición actualizada 2000, Bogotá D.C Pp. 15 - 17
22. Gomez L. Medidas de Apoyo a la creación de Empresas en el Caribe Colombiano: Análisis de la Oferta y la Demanda de Servicios <http://www.icesi.edu.co/ciela/antiores/Papers/Startup/4.pdf>, bajado el 21 de Enero de 2007.
23. Arzuza M, Martinez J. Institucional Formal de la Creación de Empresas en Barranquilla y Cartagena. Trabajo de Grado de la Maestría en Administración de Empresas de la Universidad del Norte. Barranquilla 2004. Pp. 28.