

Planes de promoción y prevención

Estudiantes: Yeraldin Yíneth Gamboa Murcia
Leidy Johana Carreño Marín

Grupo: 10126 Jornada nocturna

Docente: Diego Fernando Ávila Tamayo

Corporación Unificada Nacional de Educación Superior

Administración en salud

Bogotá D.C.

2017

Tabla de contenido

1.	
justificación.....	3
2. Desarrollo de matriz de perfilación de clientes.....	3
2.1 identificación de las necesidades.....	4
A. Según la necesidad:	4
B. ¿qué verbo representa la acción?	4
C. ¿bajo que contexto se da?	5
2.2 beneficios y expectativas	5
A. ¿cuál es la principal razón por la que está tratando de resolver esta tarea?	5
B. ¿qué metas o indicadores debe cumplir al final del ejercicio?	6
C. ¿cuáles son los beneficios de desempeño emocionales que quiere suplir?	5
2.3 soluciones actuales	6
A. ¿qué soluciones compran actualmente?	7
B. ¿a través de que canales las adquieren?	6
C. ¿cuánto dinero están invirtiendo en ella?	7
2.4 Análisis de inconformidades, frustraciones y limitaciones.....	9
a. ¿qué limitaciones se ve enfrentados ante las soluciones actuales?.....	8
b. ¿qué frustraciones se ve enfrentados ante las soluciones actuales?.....	8
c. ¿qué inconformidades se ve enfrentados ante las soluciones actuales?.....	9
2.5 Mercado.....	10
3. Validación del mercado.....	10
3.1 entrevista.....	10
3.2 análisis de resultados.....	12
4. Prototipo.....	15
4.1 descripción del producto o servicio.....	15
4.2 ficha técnica del producto o servicio.....	15
5 Matriz estrategica.....	17
5.2 futuro preferido.....	17
5.4 objetivos específicos.....	18
5.5 valores.....	18

Introducción

1. Justificación

Somos una institución prestadora de servicios de salud enfocada a los planes de promoción y prevención de la enfermedad en cuantos a programas de salud pública, de acuerdo a la organización mundial de la salud (OMS), la salud puede ser definida como el “estado de bienestar físico, mental y social” hacemos énfasis que podemos mejorar la calidad de vida de los usuarios. Adicional lo que nos ha motivado a participar en este proyecto, ha sido la esperanza de encontrar respuesta positiva y la participación de la comunidad en cada uno de los servicios a prestar.

Logo



Slogan

“bienestar es salud”

2.1 Desarrollo de matriz de perfil de clientes

a. Según la necesidad:

La necesidad que se brindaría al montar una ips sería:

Seguridad: prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reduciendo al máximo la ocurrencia de eventos adversos.

Oportunidad: prestar un servicio cuando el usuario lo requiere, garantizando la calidad en el mismo.

Efectividad: lograr el punto de equilibrio entre la eficacia y la eficiencia, optimizando los recursos con los que se cuenta.

Excelencia: organizar, gestionar y hacer todo bien a la primera oportunidad, siempre y todos, en todos los ámbitos de la institución, logrando resultados integrales excelentes y planificados.

Respeto: ponerse en el lugar del otro, reconociéndolo como un igual para comprenderlo, valorarlo y protegerlo por medio de muestras acciones.

Prioridad

Integralidad

Accesibilidad

b. ¿Qué verbo representa la acción?

Brindar los servicios con eficiencia y calidad en el momento que lo necesiten

Creación

Habilitación

Integración

Acreditación

Extender

Creamos una ips en la cual se requieren de personal médico, auxiliares de enfermería en las diferentes áreas, de insumos como tensiómetros, in-neurobiológicos, papelería; para ayudar a la población vulnerable los cuales no pueden o no tienen los medios para ir a un médico, queremos llevar los médicos a las casas y empezara prevenir y promocionar la salud educando los usuarios explicándoles los derechos realizando charlas, entregando volantes, voz a voz para que nos permitan brindarles una ayuda y una solución al servicio.

c. ¿Bajo qué contexto se da?

Dentro del análisis del contexto del proveedor es importante conocer la percepción de la gestión que realizara, de la cual se destacan los siguientes planteamientos:

Fortalezas: oportunidad para demostrar y evaluar servicios y equipos para posibilidad de prestación de servicios para ello se necesita de los proveedores que también nos ayudad con el proceso de calidad.

Nuestra IPS en su preocupación por garantizar a los usuarios una mayor rentabilidad dispone de indicadores que permitan monitorizar el comportamiento de la prestación de los servicios.

Se debe tener en cuenta proveedores, usuarios, forma de afiliación, económicos e infraestructura.

2.2 Beneficios y expectativas

A. ¿Cuál es la principal razón por la que está tratando de resolver esta tarea?

Prestar servicios de salud casa a casa donde se cumpla las acciones de promoción y prevención con hábitos saludables en población vulnerables, manejo de enfermedades transmisibles y no transmisibles, salud sexual reproductiva, salud mental, vacunación y salud ambiental.

B. ¿Qué metas o indicadores debe cumplir al final del ejercicio?

Primeramente dar a conocer de los servicios que se ofrecen, ser acreditados por la secretaria y de antemano se adjuntarían indicadores de cuanta población se atendería y que base de datos se implementaría para dicho proceso

C. ¿Cuáles son los beneficios de desempeño emocionales que quiere suplir?

Generar un equipo multidisciplinario capaz de ajustarse con eficiencia a las necesidades de los usuarios.

Mejoraremos la calidad de vida de los usuarios utilizando la atención primaria en salud. La salud en Colombia se ha vuelto de difícil acceso aunque en la constitución esta sea un derecho, y al ver que se ha ido retirando poco los servicios de promoción y prevención de la enfermedad nos enfocamos en volver a reestablecerla.

Nos gusta este proyecto porque de esta manera ayudamos a los demás y ellos aprenden de nosotros y mejoramos la calidad de vida de los usuarios en 80%, trataremos de recoger recursos con ayuda de secretaria de integración social y/o familiares que nos puedan aportar con este proyecto se propone un plan global integrando a los sistemas de salud de los países, a través de regulaciones para hacer el uso seguro, para que sea accesible y sostenible en beneficio del gobierno, de los pacientes y proveedores, dada la diversidad de desarrollo en el mundo, y en funcionamiento, cada vez los usuarios no conocen y no requieren de estos servicios y esa es nuestra meta darnos a conocer ya que se brinda la promoción de la salud y la detección temprana de una enfermedad.

2.3 Soluciones actuales

a. ¿Qué soluciones compran actualmente?

1. Reconocer la importancia fundamental del talento humano en el sistema de salud, recuperar el valor por el conocimiento especializado, la autonomía intelectual en la toma de decisiones y la importancia de un sólido proceso de autorregulación.
2. El ministerio de la protección social-más de Colombia ha expedido el plan nacional de salud pública (decreto 3039 de 2007). Este plan incluye "las prioridades, objetivos, metas y estrategias en salud y define las responsabilidades en salud pública a cargo de la nación, de las entidades territoriales, y de todos los actores del sistema general de seguridad social en salud-SGSSS".
3. El plan fue elaborado teniendo en cuenta opiniones de diversos sectores de la salud pública y compromisos internacionales como la iniciativa de salud.
4. El ministerio de salud implementará el cobro directo a los hospitales y clínicas ante el fosal, sin pasar por las eps, por concepto de medicamentos.
5. Algunos hospitales requieren acompañamiento intensivo por parte del gobierno nacional, para lo cual se tiene planteado: inicio del saneamiento fiscal; acuerdos de desempeño en términos de calidad, prontitud, oportunidad y eficiencia en la prestación de los servicios y desarrollo de redes de prestadores de servicios integradas.
6. Por primera vez, el país conoce una ruta de navegación en salud pública contra la cual exigirá resultados a las autoridades y actores privados del SGSSS.

b. ¿A través de que canales las adquieren?

Cuando se adquiere una ips, se requieren de unos lineamientos del sistema de seguridad social integral creada por la ley 100 de 1993. Los aspectos generalizados se deben tener en cuenta son:

- ✓ El mercadeo en salud
- ✓ Planeación estratégica
- ✓ Sistemas de calidad,
- ✓ Estructura orgánica,
- ✓ Gerencia de información constitucional
- ✓ Licenciamiento.
- ✓ Acreditación
- ✓ Contratación

- ✓ Promoción y prevención
- ✓ Habilitación

c. ¿Cuánto dinero están invirtiendo en ella?

De acuerdo con la ley 1679 de 2015 “por la cual se decreta el presupuesto de rentas y recursos de capital y ley de apropiaciones para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2016”, se definen los recursos para la vigencia 2016, los cuales se precisan mediante el decreto 2550 de 2015 y su respectivo anexo, “por la cual se decreta el presupuesto de rentas y recursos de capital y ley de apropiaciones para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2016”, definiendo el presupuesto para el ministerio de salud, en sus tres unidades ejecutoras por un valor de \$ 12.797.693,9 millones.

Tabla No. 1 Asignación Presupuestal – Decreto de Liquidación 2016

UNIDAD EJECUTORA	TOTAL		FUNCIONAMIENTO		INVERSIÓN	
	Valor	%	Valor	%	Valor	%
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GESTIÓN GENERAL	833.012.665.678	6,5%	485.142.391.457	58,2%	347.870.274.221	41,8%
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	22.384.510.000	0,2%	22.384.510.000	100,0%		0,0%
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	11.942.296.813.755	93,3%	7.645.696.813.931	64,0%	4.296.599.999.824	36,0%
TOTAL GENERAL	12.797.693.989.433		8.153.223.715.388	63,7%	4.644.470.274.045	36,3%

Fuente: MHCP – Decreto 2550 de 2015 – Liquidación del Presupuesto 2016

Tabla No. 2 Distribución Presupuestal 2016

UNIDAD EJECUTORA	G. PERSONAL		G. GENERALES		TRANSF.		G. COMER. Y PROD.	
	Valor	%	Valor	%	Valor	%	Valor	%
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL - GESTIÓN GENERAL	60.112.839.380	12,4%	10.135.079.460	2,1%	414.894.472.617	85,5%	-	0,0%
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES	1.699.510.000	7,6%	392.000.000	1,8%	1.577.000.000	7,0%	18.716.000.000	83,6%
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	-	0,0%	-	0,0%	7.645.696.813.931	100,0%	-	0,0%
TOTAL GENERAL	61.812.349.380	0,8%	10.527.079.460	0,1%	8.062.168.286.548	98,9%	18.716.000.000	0,2%

Fuente: MHCP – Decreto 2550 de 2015 – Liquidación del Presupuesto 2016

A continuación, se muestran las cifras de recursos por fuentes. En primer lugar, se presenta el consolidado, luego con mayor detalle se analizan los recursos que provienen del gobierno

El cuadro 1 resume la estimación de recursos destinados a la salud de acuerdo a los datos disponibles. En la primera columna se presenta la entidad encargada de administrar los recursos, mientras que en la segunda se muestran las fuentes.

CUADRO 1. CONSOLIDACIÓN RECURSOS DESTINADOS A LA SALUD
(MILLONES DE PESOS - PRECIOS CONSTANTES DE 2010)

Entidad/Recursos	Fuentes	Variación %									
		2007	2008	2009	2010	2011	2007-08	2008-09	2009-10	2010-11	
1. Min.Público, Social CONAPES social	Presupuesto General de la Nación	5.636.626	5.425.638	6.348.956	7.707.299	8.074.357		-0,90	17,30	17,90	
2. Entidades terceristas	Recursos de las entidades terceristas	3.759.139	3.468.631	3.669.739	3.300.732 *	3.399.992 *	-7,70	2,90	-2,40	-2,40	
3. Foyso	Ordinaciones, parapasa, Ingreso a las armas, cuotas de compensación	13.204.498	14.536.807	17.505.600	20.006.514	22.987.485 *	10,10	20,40	14,30	14,90	
4. Regímenes especiales	Recursos regímenes especiales		1.503.813	1.569.782	1.680.765 *	1.777.409 *		4,40	7,10	5,80	
5a. Otros	Recursos salud privados Medicina prepagada	1.908.801	2.121.389	2.547.351	2.607.505	2.765.298 *	11,10	20,10	4,30	4,10	
	GRAN TOTAL 1+2+3+4+5+6	24.409.263	27.056.177	31.541.427	35.662.777 *	39.004.540 *	10,80	16,60	12,70	9,80	
	Como porcentaje del PIB	5,00	5,40	6,20	6,70	7,10	7,00	14,90	8,00	6,60	
5b. Otros	Gasto de bolsillo **		6.513.894	6.513.894 *	6.513.894 *	6.513.894 *					
	Total + Gasto de bolsillo	24.409.263	33.570.061	38.055.311	42.666.661 *	45.518.424 *		13,40	10,50	8,20	
	Como % del PIB	5,00	6,70	7,50	7,90	8,30	32,80	11,70	5,90	5,10	

* Proyecciones.

** El gasto de bolsillo se calculó a partir de la ECV 2008.

Fuente: Cálculos propios con datos del CNP, Ministerio de Hacienda, Foyso, Superintendencia Financiera, Ecopetrol, Sanidad Militar, FOMAG, Banco de la República, Unisalud.

2.4 Análisis de inconformidades, frustraciones y limitaciones

a. ¿Qué limitaciones se ve enfrentados ante las soluciones actuales?

- ✓ Con relación al conocimiento, Colombia ha aumentado el número de grupos de investigación de 70 a 500 en menos de 10 años y ha diversificado el perfil de investigación pasando del enfoque básico biomédico en enfermedades transmisibles al predominio de la investigación clínica en enfermedades no transmisibles.
- ✓ En relación con las metas, algunas son relativamente modestas y no van en concordancia con los resultados esperados, ni exigen los esfuerzos que uno esperaría de un plan de la envergadura que necesita Colombia. Por ejemplo, la reducción de la mortalidad materna esperada es de sólo un 20 % lo cual es una meta demasiado cómoda, tratándose de un problema de salud tan serio, y un trazador de calidad de los servicios de salud muy sensible.
- ✓ En relación con las metas, algunas son relativamente modestas y no van en concordancia con los resultados esperados, ni exigen los esfuerzos que uno esperaría de un plan de la envergadura que necesita Colombia. Por ejemplo, la reducción de la mortalidad materna esperada es de sólo un 20 % lo cual es una meta demasiado cómoda, tratándose de un problema de salud tan serio, y un trazador de calidad de los servicios de salud muy sensible.

b. ¿qué frustraciones se ve enfrentados ante las soluciones actuales?

- ✓ En Colombia se ha acumulado una frustración colectiva en la garantía del derecho a la salud para todos, a pesar de los balances optimistas de la reforma a la seguridad social colombiana. La tendencia histórica apuntaba a una fragmentación del sistema de servicios de salud según la capacidad de pago de las personas: atención para pobres, para trabajadores formales y para ricos, con serias diferencias en oportunidad y calidad.
- ✓ Existen tanto frustraciones acumuladas como obstáculos estructurales en la sociedad colombiana para el logro del derecho a la salud para todos. Estos obstáculos tienden a profundizarse con el sistema de seguridad social en salud y con la política de salud

c. ¿Qué inconformidades se ve enfrentados ante las soluciones actuales?

- ✓ Con las frustraciones anteriores, es muy probable que aumente la inconformidad en la satisfacción de las necesidades de la población. Las inconformidades con los servicios de salud se ve reflejado con el volumen de tutelas que sobre salud debe atender el conjunto del sistema judicial. Se evidencia que este problema, en la medida en que el criterio jurídico ha desplazado o desbordado la capacidad de intervención médica para afrontar técnicamente los problemas de salud.

2.5 Mercado

El segmento de mercado que desarrollaremos a través de nuestra idea de negocio se hará por la segmentación demográfica como lo será a través de una población específica:

- ✓ Menores de 5 años
- ✓ Adulto mayor
- ✓ Madres gestantes y en estado de embarazo
- ✓ Discapacitados
- ✓ Habitantes de calle

3. Validación del mercado

3.1 Entrevista

1. ¿qué es salud pública?		
A.	Es la responsabilidad que tienen los ciudadanos respecto a su salud	11
B.	Es la disciplina que se encarga de la protección de la salud a nivel poblacional	9
C.	Es la protección de la salud en cierto grupo de comunidades	6
D.	Todas las anteriores	14
		40

2. Cual crees que es el objetivo de la salud publica

A.	Incrementar la vigilancia, regulación, promoción y prevención de la salud	12
B.	Mejorar la salud, así como el control y la erradicación de las enfermedades	10
C.	Proteger la salud a nivel poblacional	10
D.	Todas las anteriores	8
		40

3. Cuáles son los programas que maneja el programa de salud publica

A.	Hábitos saludables, vacunación, enfermedades trasmisibles	11
B.	Poblaciones vulnerables, salud ambiental, epidemiología, promoción y prevención	9
C.	Salud nutricional, salud mental, salud sexual y reproductiva	6
D.	Todas las anteriores	14
		40

4. Sabías que el esquema nacional de vacunación es gratis para todos los niños menores de 6 años

A.	Si	36
-----------	----	----

B.	No	4
		40

5. Cuál es la clasificación de la población que se tiene en cuenta en el programa de poblaciones vulnerables.

A.	Niños (as), adolescentes, jóvenes, adultos, y adultos mayores	10
B.	Grupos étnicos, poblaciones en situación de discapacidad, y víctimas del conflicto armado	16
C.	A y b son correctas	10
D.	No existe clasificación alguna	4
		40

1. ¿qué es salud pública?

A.	Es la responsabilidad que tienen los ciudadanos respecto a su salud	11
B.	Es la disciplina que se encarga de la protección de la salud a nivel poblacional	9
C.	Es la protección de la salud en cierto grupo de comunidades	6
D.	Todas las anteriores	14
		40

2. Cual crees que es el objetivo de la salud publica

A.	Incrementar la vigilancia, regulación, promoción y prevención de la salud	12
B.	Mejorar la salud, así como el control y la erradicación de las enfermedades	10
C.	Proteger la salud a nivel poblacional	10
D.	Todas las anteriores	8
		40

3. Cuáles son los programas que maneja el programa de salud pública

A.	Hábitos saludables, vacunación, enfermedades trasmisibles	11
B.	Poblaciones vulnerables, salud ambiental, epidemiología, promoción y prevención	9
C.	Salud nutricional, salud mental, salud sexual y reproductiva	6
D.	Todas las anteriores	14
		40

4. Sabías que el esquema nacional de vacunación es gratis para todos los niños menores de 6 años

A.	Si	36
B.	No	4
		40

5.Cuál es la clasificación de la población que se tiene en cuenta en el programa de poblaciones vulnerables.

A.	Niños (as), adolescentes, jóvenes, adultos, y adultos mayores	10
B.	Grupos étnicos, poblaciones en situación de discapacidad, y víctimas del conflicto armado	16
C.	A y b son correctas	10
D.	No existe clasificación alguna	4
		40

3.2 Análisis de resultados

1. ¿qué es salud pública?

- A. Es la responsabilidad que tienen los ciudadanos respecto a su salud
- B. Es la disciplina que se encarga de la protección de la salud a nivel poblacional**
- C. Es la protección de la salud en cierto grupo de comunidades
- D. Todas las anteriores



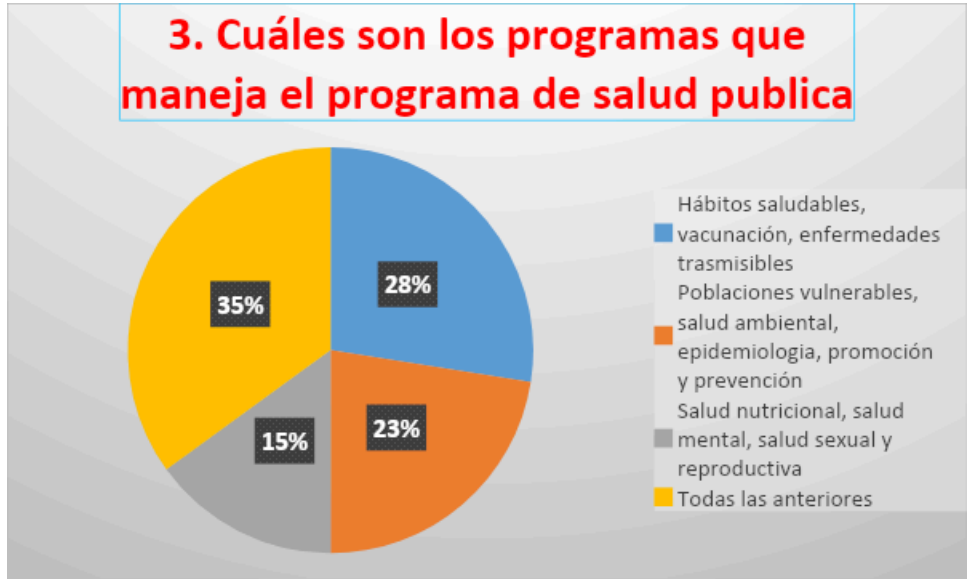
2. Cual crees que es el objetivo de la salud publica

- A. Incrementar la vigilancia, regulación, promoción y prevención de la salud

- B. Mejorar la salud, así como el control y la erradicación de las enfermedades
- C. Proteger la salud a nivel poblacional
- D. Todas las anteriores**



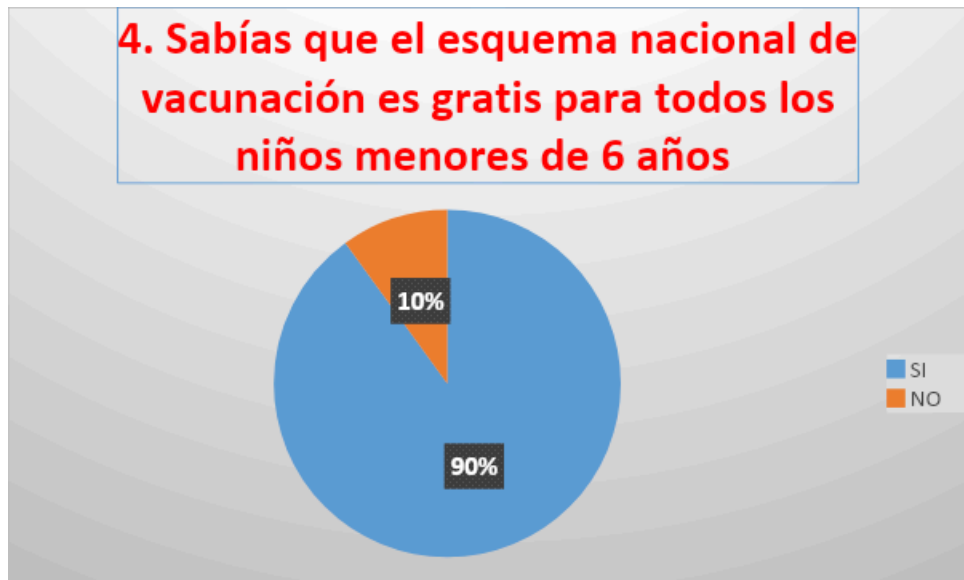
3. Cuáles son los programas que maneja el programa de salud publica
- A. Hábitos saludables, vacunación, enfermedades trasmisibles
 - B. Poblaciones vulnerables, salud ambiental, epidemiología, promoción y prevención
 - C. Salud nutricional, salud mental, salud sexual y reproductiva
 - D. Todas las anteriores**



4. Sabías que el esquema nacional de vacunación es gratis para todos los niños menores de 6 años

A. Si

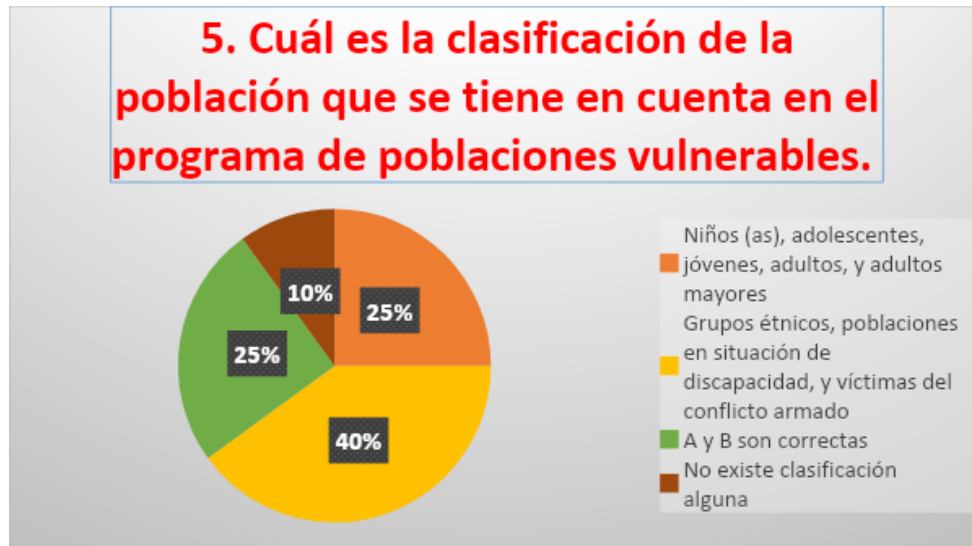
B. No



5. Cuál es la clasificación de la población que se tiene en cuenta en el programa de poblaciones vulnerables.

A. Niños (as), adolescentes, jóvenes, adultos, y adultos mayores

- B. Grupos étnicos, poblaciones en situación de discapacidad, y víctimas del conflicto armado
- C. A y b son correctas
- D. No existe clasificación alguna



4. Prototipo

4.1 Descripción del producto o servicio

La prestación de servicios que se adecuaran bajo nuestro proyecto se hará a través de una página web donde podrán acceder a cualquiera de los servicios que se prestaran; por medio de videos para el bienestar de salud, fotografías que referencian el entorno de la salud, charlas educativas, noticias actualizadas y demás proyecciones implementadas para la prestación del servicio en los programas de promoción y prevención.

4.2 Ficha técnica del producto o servicio

Nombre de la empresa	Ips vibran salud
Slogan	“bienestar es salud”
Medio utilización	Página web

Segmentación	Demográfica
Necesidades	Participación social Salud Oportunidad Accesibilidad
Página	Http://leidycarrenom.wixsite.com/misitio

5. Matriz estratégica

5.1 Identidad estratégica

Somos una institución prestadora de servicios en salud, orientada a contribuir en el mejoramiento de la calidad de vida de nuestro usuarios, basada en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad que cuenta con profesionales capacitados y comprometidos, ofreciendo así, una calidad saludable de bienestar

5.2 Futuro preferido

Para el 2020 nos vemos como una ips líder en la prestación de servicios brindando calidad de salud a todos los afiliados, reconocida por sus altos estándares de calidad, excelencia en la atención y que satisfaga las expectativas de nuestros usuarios y de esta manera aportar un granito de arena, a la sociedad.

5.3 Objetivo general

Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida y salud a la población, integrando la promoción y la salud pública como componente principal en la prestación de los servicios de salud.

5.4 Objetivos específicos

- ✓ Ampliar nuestra cobertura a nivel distrital, partiendo de nuevas sedes, estratégicamente ubicadas facilitando el acceso y beneficiando a un mayor número de usuarios.
- ✓ Establecer alianzas con entidades que contribuyan a la calidad del servicio prestado.
- ✓ Determinar el recurso humano como nuestra mayor fortaleza a nivel institucional.
- ✓ Propender porque nuestros usuarios sean partícipes del crecimiento y mejoramiento continuo y permanente de la institución.

5.5 Valores

- ✓ Efectividad
- ✓ Excelencia
- ✓ Respeto
- ✓ Trabajo en grupo
- ✓ Seguridad
- ✓ Transparencia
- ✓ Perseverancia
- ✓ Tolerancia
- ✓ Compromiso

CONCLUSIÓN

- Para concluir esta investigación, la cual nos sirvió de mucho para así ponerla en práctica en un mañana. Con este trabajo reflexionamos en que la profesión que nosotras tenemos en este momento y en la cual nos estamos enfocando ya que la salud es una profesión muy linda en la cual siempre estamos dispuestos a ayudar a los demás sin pedir nada a cambio.
- También manejamos orientación a la protección, promoción y recuperación de la salud de la población con la participación de las organizaciones de la comunidad.