



ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION EN SALUD

VIABILIDAD DE REALIZAR BRIGADAS DE SALUD PARA LA POBLACION EN EL MUNICIPIO DE MEDIO BAUDO PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS BASICOS DE SALUD

ESTUDIANTES:

ADRIANA MILENA BEJARANO RODRIGUEZ

DIANA CAROLINA HERNANDEZ FRISNEDA

LUIS EDUARDO MARTINEZ GARCIA

SINDY MILENA REDONDO RIOS



**Universidad[®]
Católica
de Manizales**

VIGILADA MINEDUCACIÓN

*Obra de Iglesia
de la Congregación*



*Hermanas de la Caridad
Dominicas de La Presentación
de la Santísima Virgen*

VIABILIDAD DE REALIZAR BRIGADAS DE SALUD PARA LA POBLACIÓN EN EL MUNICIPIO DE MEDIO BAUDÓ PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD.

ASESOR:

RICHARD NELSON ROMÁN MARÍN

NOMBRES Y APELLIDOS:

ADRIANA MILENA BEJARANO RODRIGUEZ

DIANA CAROLINA HERNANDEZ FRISNEDA

LUIS EDUARDO MARTINEZ GARCIA

SINDY MILENA REDONDO RIOS

**UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DISTANCIA
ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE LA SALUD
MEDELLIN**

2022

CAPITULO I

1.1 DESCRIPCIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El municipio del Medio Baudó debido a su ubicación geográfica es de difícil accesibilidad, es por ello que los habitantes de la población deben recurrir a la cabecera municipal para proveer sus necesidades básicas e insatisfechas, teniendo en cuenta que el tiempo promedio de desplazamiento desde un corregimiento a la cabecera municipal; donde se encuentra el centro de salud, es de dos horas por medio fluvial.

Esta población no es la excepción en cuanto a la problemática de falta de infraestructura, equipos tecnológicos y recurso humano para atender los servicios complementarios de salud que presentan los habitantes en cada uno de sus corregimientos, veredas y resguardos indígenas, es por ello que se ve la necesidad de acudir a la cabecera municipal para poder acceder a los servicios básicos de salud. En la actualidad, el municipio de Medio Baudó cuenta en su cabecera municipal con dos IPS prestadoras de servicio de Salud (FUNSOBA IPS y CUIDAR EN SALUD IPS) para atender a más de 15 mil habitantes, y con dos puestos de salud adicional ubicados en los corregimientos de Pie de Pepe en la zona carretable, y el otro en Boca de Pepe en la zona de la cuenca del rio Baudó, lo cual es insuficiente para atender el número de demanda de servicios médicos que tiene este municipio, estos centros de salud solo cuentan con un médico en la IPS CUIDAR EN SALUD y dos médicos en la otra IPS, lo cual implica una mala calidad en la atención medica debido a que no se logra hacer una atención individualizada, integral y humanizada del paciente.

Debido al difícil acceso a esta población y los pocos centros de salud y recurso humano se puede evidenciar una alta mortalidad perinatal, en el trascurso del año se han presentado 65 casos en la población indígena, además de esto se han presentado 113 casos de desnutrición en menores de 5 años y en el mes de agosto de 2021 30 casos de bajo peso al nacer, 170 casos activos de tuberculosis en la misma población.

Mientras que en la población afrodescendiente se presentaron 820 casos de malaria, 160 casos de dengue, 40 casos de desnutrición en menores de 5 años, 10 casos de mortalidad perinatal; todos estos fueron evidenciados en el mes de agosto del presente año; y tal información fue tomada del Sistema de Vigilancia (SIVIGILA) de salud pública del municipio del Medio Baudó teniendo en cuenta los eventos de notificación más recurrentes. Muchas de estas patologías son recurrentes debido a las condiciones sanitarias e inhumanas en las que habita la población, no se cuenta con servicio de agua potable ni alcantarillado, por lo tanto, se ven en la necesidad de recolectar agua lluvia o en su defecto comprarla lo cual favorece enfermedades como el dengue, la malaria y la EDA. Además de esto tampoco se tiene servicio de gas, las personas en su mayoría cocinan con fogones de leña, y el 25% de la población cuenta con servicio eléctrico, teniendo en cuenta que en muchas ocasiones este servicio se puede faltar hasta 8 días.

Debido a la problemática antes mencionada se plantea el siguiente interrogante: ¿Es viable realizar brigadas de Salud para la población en el Municipio de Medio Baudó para que accedan a los servicios básicos de salud?

CAPITULO II

2.1 ANTECEDENTES

TITULO	AUTORES	AÑO	PREGUNTA RESOLVER	OBJETIVOS	CONCLUSIONES
El mal de altura en colaboradores de la brigada médica cubana en Bolivia	Gregorio Ramon Hernández-Yamila Cisneros y Manuel Osorio Serrano	2021	Realizar un estudio con colaboradores que tuvieron a alturas mayores a 2500 metros del mar	Describir el comportamiento sintomático y las formas graves de presentación del mal de altura en colaboradores cubanos de la salud en Bolivia	Los mayores de 41 años del sexo femenino fueron los más representados, la cefalea y el insomnio los síntomas graves y pródromos del mal de altura, siendo la emergencia hipertensiva la principal forma grave en los colaboradores.
Programas de Brigadas de Salud por Colombia:	Fundación internacional María Luisa de Moreno.	2020	¿Cuál es la finalidad de realizar brigadas de salud en municipios y veredas apartadas del área urbana en el país?	Ayudar a miles de colombianos a lo largo y ancho del país para que puedan acceder a los servicios fundamentales de salud, debido a que las condiciones geográficas donde habitan no se los permite.	Con estos espacios se generan cambios positivos en la convivencia ciudadana y familiar, por medio de herramientas psicosociales. mejoramiento de la calidad de vida de las poblaciones que reciben el beneficio, quienes aparte de recibir las ayudas, participan en actividades de sensibilización en temas como resolución de conflictos, buen trato, economía del hogar y comunicación asertiva.
Estrategias de intervención Comunitaria en Salud en un Campamento Universitario Multidisciplinario	Jorge Andrés Sánchez-Duque Jessica Pamela Soto-Vásquez	2019	¿Cuáles con las Estrategias de intervención Comunitaria en Salud en un Campamento Universitario Multidisciplinario de Investigación y Servicio?	Describir los resultados obtenidos tras la intervención a través de consultas y visitas domiciliarias como estrategias para la identificación, tamizaje, promoción y prevención en salud.	Las intervenciones primarias en salud son difíciles de realizar, requieren apoyo de equipos multidisciplinarios e instituciones para generar impacto positivo en las comunidades, es importante

de Investigación y Servicio	Robert Alexander Cuadrado-Guevara José Fernando Gómez-González Alfonso Javier Rodríguez-Morales				realizar mayor número de intervenciones comunitarias con participación estatal y de la comunidad, utilizando estrategias científicas de evaluación con el fin de establecer más objetivamente los resultados de las intervenciones.
Brigadas de salud en cardiología pediátrica: del triaje médico al triaje social	María Fernanda Olarte-Sierra ¹ , Roberto Suárez ² , María Alejandra Rubio ³	2018	Problematizar las brigadas como estrategia humanitaria para cerrar las brechas de inequidad en el acceso a la atención en salud, y como contexto particular para el encuentro médico, la experiencia de la cardiopatía y la definición de las trayectorias de cuidado?	Explorar aspectos socioculturales de un programa de brigadas de cardiología pediátrica para la atención de menores de poblaciones de escasos recursos que habitan en regiones periféricas de Colombia.	Se concluye que las brigadas, al ser iniciativas que continúan anclándose en el humanitarismo, en lugar de contribuir a la transformación de las condiciones que generan inequidades en salud acaban reproduciéndolas y exacerbándolas en la medida que seleccionan las vidas con prioridad para ser salvadas.

<p>El rol de los profesionales de salud en la atención primaria en salud (APS)</p>	<p>Álvaro Franco Giraldo</p>	<p>2015</p>	<p>¿Cuál es el rol del profesional de la salud en la atención primaria en salud?</p>	<p>Presenta una revisión crítica para desentrañar el rol de los profesionales de la salud en atención primaria en salud</p>	<p>Se presenta un boceto sobre la formación para las nuevas demandas en el actual momento, en tres dimensiones macro, meso y micro de la realidad sociosanitaria, sin desconocer las limitaciones estructurales del sistema colombiano que lo afectaran</p>
--	------------------------------	-------------	--	---	---

Atención primaria en salud, con enfoque preventivo, desde primeros auxilios	Herlinda Torres Nieto	2013	¿Determinar la capacidad de los estudiantes de enfermería para afrontar la atención de primeros auxilios?	Identificar la capacidad de respuesta de los estudiantes de enfermería de la fundación Universitaria del área Andina, ante las situaciones de emergencia, para fomentar la estrategia de atención primaria en salud a nivel escolar.	El tema de primeros auxilios, compete a todos los integrantes de las comunidades educativas, es necesario el trabajo intersectorial con las entidades que manejan la temática en forma práctica, para el desarrollo del ejercicio de simulacro.
---	-----------------------	------	---	--	---

Experiencia del ministerio de salud en la implementación de las brigadas de médicos especialistas en las zonas de aseguramiento universal en Perú 2009- 2010	Violeta Barzola Cordero, Ena Llamosas, Ciro Echegaray, María Cuzco, Felipe Peralta	2011	¿Qué tan rentable es realizar brigadas de salud en las zonas de aseguramiento universal en Perú 2009-2010?	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Implementar brigadas de salud de médicos especialistas en las zonas de aseguramiento universal en Perú 2009- 2010</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar un análisis cuantitativo de las brigadas - Realizar un análisis cualitativo de las brigadas 	Sus principales conclusiones inciden en la falta de gestión eficaz y eficiente, traducida en ausencia de: metas de producción, planes de trabajo, trabajo coparticipativo con actores locales, monitoreo y supervisión efectivos, reincidente escasez de recursos humanos y tecnológicos, y elevados costos
Retos y problemas de la accesibilidad a servicios en zonas despobladas: un caso en la provincia de Teruel (España)	Ana Isabel Escalona Orcao, Carmen Diez Cornago	2007	Cuáles son los retos y problemas de la accesibilidad a los servicios en zonas despobladas: ¿un caso en provincia de Teruel?	Evaluar los retos y problemas de la accesibilidad a los servicios en zonas despobladas: un caso en provincia de Teruel.	Desigualdades actuales de accesibilidad a los centros de salud por las características geográficas de la zona
Una estrategia de atención primaria de salud en situaciones de desastres.	Blanca Terry Berrio, Armando Rodríguez Silva	1999	¿Cuáles son las principales infecciones y efectos de la salud de la población del eje cafetero posterior al terremoto de 1999?	Desarrollar las aproximaciones sistemáticas para la medición de los efectos de las catástrofes sobre la salud de las personas y orientar las acciones más	La estrategia de atención primaria implementada permitió evaluar los asentamientos temporales después de la catástrofe, observándose que en los asentamientos con condiciones ambientales inadecuadas se favorecía la

				eficaces y pertinentes en cada caso.	transmisión de enfermedades. Se fomentó la participación social en la mayoría de los asentamientos mediante la organización de grupos comunitarios.
Brigadas médicas móviles de Nicaragua.	Jeannette Aguirre de Abrozzese, Aurora Soto Larios, Jeannette Chavarria	1990	¿Por qué y para que surgen las brigadas médicas móviles?	Implementar la descentralización, el desarrollo integral y sostenido; y como eje de resolución de los problemas y la participación social.	Las brigadas médicas móviles contribuyen a aumentar la cobertura en los diferentes programas que oferta el ministerio de salud, esto ha permitido aumentar la captación de los diferentes programas. A través de las brigadas se garantiza la atención de grupos especiales en comunidades como Madre-Hijo, se ha logrado además la disminución de la mortalidad infantil por IRA y EDA.

CAPITULO III

3.3 JUSTIFICACIÓN

El municipio de Medio Baudó es una comunidad completamente abandonada en servicios de salud por su difícil acceso, tomando como referencia los informes arrojados por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) se ve la necesidad y surge la idea de llegar a ella, identificar sus principales problemas y brindar espacios donde se interactúe con la comunidad y ofertarle los servicios profesionales. Del mismo modo se quiere implementar la iniciativa de llevar los servicios médicos a través de brigadas y jornadas de salud, con un enfoque diferencial dirigido a las familias, comunidades y resguardos indígenas que habitan en corregimientos alejados de la cabecera municipal; que se les imposibilita poder acceder a un derecho tan fundamental como es tener acceso salud.

Es por eso que se busca conocer la viabilidad de implementar las brigadas o jornadas de salud en el municipio de Medio Baudó dirigida a la población rural (Corregimientos, Veredas y Comunidades Indígenas), anhelando una alternativa de solución al problema que radica en la dificultad que presentan los habitantes antes mencionados del municipio. Tal estudio es importante porque logrará impactar a esta comunidad y se va a hacer notar que son importantes y que por consiguiente merecen ser reconocidos, ser identificados y ser merecedores de sus derechos.

Para tal actividad se cuenta con recurso humano que incluye profesionales capacitados, se cuenta con el recurso físico (colegio prestado), del mismo modo se cuenta con el apoyo de la Coordinación de Salud.

Con la realización de este proyecto se va a servir a toda la comunidad del municipio con la finalidad de beneficiar a cada uno de ellos brindándoles apoyo, orientación, y una solución a sus servicios de salud, ya que son una población que presenta patologías de interés en salud pública y se ven en la necesidad de actuar, teniendo en cuenta la incidencia de estas, además muchas son prevenibles y se pueden llegar a intervenir con una educación oportuna en prevención de tales enfermedades.

CAPITULO IV

4.4 OBJETIVO GENERAL

Realizar un estudio de viabilidad para la implementación de brigadas de salud en la población del municipio del Medio Baudó para que los usuarios accedan a los servicios básicos de salud.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la población afectada para evaluar sus necesidades.
- Realizar un estudio de mercado para conocer la demanda en relación a la prestación del servicio.
- Determinar el costo beneficio de la implementación de las brigadas de salud.
- Elaborar un plan de negocios para determinar la viabilidad financiera.

CAPITULO V

5. MARCO TEORICO

5.1 MARCO CONTEXTUAL MUNICIPIO DEL MEDIO BAUDÓ- CHOCÓ

Entorno geográfico

El Municipio de Medio Baudó, es un municipio de Colombia está localizado en la parte central del departamento del Chocó su cabecera municipal es Puerto Meluk, por su ubicación geográfica la mayor cantidad de su población está ubicada en la zona rural del municipio, al igual que la mayoría de los municipios del Chocó, es de zona navegable a través de la cuenca del río Baudó y sus afluentes. El territorio municipal hace parte de la cuenca del río Baudó, la cual se inserta dentro del macro ecosistema de selva húmeda tropical del Pacífico. Su territorio, en la mayor parte es plano y selvático con una altura promedio de trece (13) metros sobre el nivel del mar (msnm).

Localización

El Municipio de Medio Baudó, está localizado en la parte central del departamento del Chocó. Su cabecera municipal es Puerto Meluk, población emplazada sobre la margen izquierda del río Baudó a los 05°, 11'66.5" de latitud norte y 76°, 57'28.7" de latitud oeste del meridiano de Greenwich, a una distancia de 95 Km. de Quibdó aproximadamente.

El municipio tiene una extensión de 1.390,6 Km² y limita por el norte con el Municipio de Alto Baudó, por el sur con el Municipio de Bajo Baudó, por el oriente con el Municipio de Istmina y el Municipio del Cantón de San Pablo y por el occidente con el Municipio del Alto Baudó.

Cabecera municipal

Hasta el año 2003, el centro urbano de Boca de Pepe, fue la cabecera municipal del Medio Baudó, a partir de la sanción de la ordenanza No. 008 de 2003, fue constituido como centro principal administrativo del Municipio, el centro poblado de Puerto Meluk.

Territorial

Las comunidades indígenas: encontramos el resguardo del Río Torroidó-Chimani, el resguardo Santa Cecilia, Resguardo Puerto Libre, Resguardo Trapiche, Resguardo Purricha y Resguardo Dabeiba Querasito.

Las comunidades Afrocolombianas: poseen la tierra por sucesión tradicional de familia. Cada pueblo posee un territorio como comunidad y dentro de esta, cada familia tiene terrenos de forma particular para las labores agropecuarias. La explotación de las áreas de bosque se hace de manera individual o colectiva con la anuencia de la comunidad.

Límites Municipales

De acuerdo con la ordenanza 003 de 1999, los límites generales del municipio de Medio Baudó son:

NORTE: Municipio del Alto Baudó

SUR: Municipio del Bajo Baudó

ORIENTE: Municipios de Istmina y Cantón de San Pablo

OCCIDENTE: Municipio de Alto Baudó

División Política

De acuerdo con la Ordenanza 003 del 23 de abril de 1999, de creación del municipio, los asentamientos se clasifican en corregimientos, veredas y Resguardos indígenas.

Corregimientos

De acuerdo con la clasificación contenida en la Ordenanza se tienen (18) corregimientos: Puerto Meluk, Arenal, Puerto Adán Torroido, Pablo Sexto, Boca de Pepe, Ogodó, San José de Quera, Boca de Baudocito, Platanares, Almendro, Bellavista Berebere, Corundo la Banca, Pie de Pepe, Beriguadó, San Miguel Baudocito, Villa nueva, San Luis y Santa Cecilia.

5.2 MARCO JURIDICO

Siguiendo los lineamiento y estándares normativos como herramientas fundamentales encontramos que:

- La Resolución 4796 de 2008, por medio de la cual se reglamenta la atención por brigadas o jornadas de salud, se adoptan estándares de condiciones técnico científicas para la habilitación de unidades móviles acuáticas y se dictan otras disposiciones. Del mismo modo quienes vayan a realizar brigadas o jornadas de salud deberán informar con quince (15) días de antelación a la entidad departamental, municipal de salud correspondiente, nombre e identificación del responsable de la brigada o jornada, domicilio, lugar donde se llevará a cabo la misma, tipo de actividades que se van a realizar, el motivo y la población objetivo atender.

La dirección territorial de salud departamental o municipal correspondientes, efectuará visitas en fecha y lugar acordados, con el fin de verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas para dichos servicios, ordenando la suspensión si los mismos no cumplen con los estándares establecidos en la presente resolución. La dirección Territorial de Salud Departamental o Municipal correspondiente, deberá llevar un registro de las brigadas o jornadas en salud que se realicen en su región y enviará reportes semestrales a la Dirección General de Calidad de Servicios del Ministerio de la Protección Social.

Es necesario precisar las condiciones técnicas-científicas para la atención por brigadas o jornadas de salud que se realizan en infraestructuras físicas no destinadas a la atención en salud, o infraestructuras físicas de salud en áreas de difícil acceso que no cuentan con servicios quirúrgicos habilitados, o actividades en salud que se prestan en unidades móviles aéreas, fluviales, marítimas o terrestres que requieren para su funcionamiento recurso humano, equipos, materiales y medicamentos necesarios, para beneficio de la población del área de influencia.

Las Brigadas o Jornadas de Salud modalidad extramural, podrán prestar los servicios de consulta externa, promoción y prevención, apoyo, diagnóstico y complementación terapéutica establecidos en el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud como de baja complejidad y modalidad extramural.

- Por lo tanto, se estableció en el Anexo Técnico N° 1 de la Resolución 3763 de 2006:
 - ✓ Que el sistema único de habilitación el cual se encuentra dentro del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en su desarrollo cuenta con enfoque hacia la preservación del riesgo en la atención en salud, para esto se deben cumplir unos requisitos en los servicios de salud.
 - ✓ Quienes realicen brigadas o jornadas de salud en modalidad intramural, deberán incluir dentro de sus procesos prioritarios, los protocolos para el seguimiento a pacientes, asegurando proceso de referencia en caso de ser necesario y mecanismo que garanticen comunicación adecuada para el seguimiento postoperatorio de los mismos. Los profesionales, técnicos, tecnólogos, auxiliares y todo el equipo profesional que participen en las brigadas o jornadas de salud de tipo intramural serán responsables de las actuaciones, decisiones y recomendaciones entregadas al paciente, de acuerdo a los protocolos establecidos y a las competencias del ejercicio profesional a que se refiere el artículo 17 de la ley 1164 de 2007 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.

5.3 MARCO DE REFERENCIA

BRIGADAS DE SALUD

El plan de acción visionado es implementar brigadas de salud, entendiendo estas mismas como una jornada de modalidad extramural; que tiene como objetivo principal proporcionar atención básica en salud con servicios integrales y accesibles, tales como Consulta externa; que es un servicio ambulatorio en el que un usuario accede a una atención médica, Promoción y prevención; que son todas aquellas acciones e intervenciones orientadas a mejorar las condiciones para vivir y disfrutar de una vida saludable.

Las brigadas de salud se realizan en un lugar apto para la prestación de servicios médicos con personal idóneo para esto, estas se realizan en tiempos específicos de manera puntual y esporádica con el fin de beneficiar a la población, en este caso a los corregimientos del Medio Baudó que por su dificultad de movilizarse a los centros de salud acuden a otros medios para su atención como por ejemplo las parteras y remedios caseros.

Dentro de las brigadas se pueden encontrar dos modalidades:

Extramural: Son los servicios que se ofrecen fuera de una institución de salud con infraestructura específica para esto, donde se prestan servicios de baja complejidad como promoción y prevención, diagnóstico, entre otros. Estas se pueden prestar en unidades fluviales, marítimas o aéreas adaptadas para su funcionamiento.

Intramural: Esta modalidad es la atención de la población en infraestructura adecuada para la prestación de servicios que se adapta temporalmente para realizar procedimientos quirúrgicos en áreas de difícil acceso.

ESTUDIO DE VIABILIDAD

Para ejecutar el proyecto se requiere hacer un **Estudio de viabilidad**, el cual permite determinar si una acción tiene sentido desde el punto de vista financiero y operativo, en otras palabras, dicho estudio analiza la capacidad que se tiene para llevar a buen fin un determinado proyecto.

La viabilidad de un proyecto es fundamentalmente un asunto de probabilidad. De hecho, el análisis de viabilidad de un proyecto se encarga de determinar la probabilidad de que un determinado proyecto o plan se pueda realizar.

Por contrario cuando se habla de algo factible, se refiere a algo que de hecho se puede hacer. Es decir, algo factible está definido por una probabilidad supeditada a unas determinadas circunstancias.

Los estudios de viabilidad de proyectos les ayudan a las empresas a evitar inversiones destinadas a fracasar, sin embargo, no solo sirven para aprobar o desechar proyectos; sino que la mayoría de los casos les ayudan a las empresas a tener una mejor versión de su presupuesto, fortalezas, logísticas, estrategia de ventas, y modo general de operar, lo cual permite estructurar el proyecto propuesto y ajustarlo a sus capacidades.

Existen muchos beneficios a la hora de hacer un análisis de viabilidad de un proyecto; algunos de ellos son:

- Revela oportunidades que no se habían explorado antes
- Mejora el enfoque de los miembros del equipo
- Ofrece análisis sobre el modo en que opera el proyecto
- Aumenta la tasa de éxito de un proyecto
- Mejora los procesos de toma de decisiones
- Brinda claridad con respecto a las necesidades del proyecto.

Dentro de todo estudio de viabilidad existen seis áreas imprescindibles que se deben llevar a cabo; de hecho, el análisis de cada una de estas, se desprenden los diferentes tipos de viabilidad de un proyecto; estas son:

Viabilidad técnica de un proyecto: La viabilidad técnica de un proyecto mide el nivel de recursos técnicos que una organización al alcance. Dicha evaluación se enfoca en determinar si los recursos a disposición se ajustan a las necesidades del proyecto y si el capital humano cuenta con la destreza técnica para llevar a cabo el proyecto.

Viabilidad económica de un proyecto: Cuando se habla de la viabilidad económica de un proyecto se habla fundamentalmente de la viabilidad financiera; en otras palabras esta es la parte del estudio que se enfoca en analizar los costos y beneficios del plan propuesto, la importancia que tiene la viabilidad económica de un proyecto es fundamental a la hora de construir la credibilidad del mismo; ya que dicha evaluación es la que brinda garantías con respecto a los beneficios económicos que se esperan alcanzar en el futuro.

Viabilidad del mercado de un proyecto: La viabilidad legal de un proyecto es lo que le permitirá cerciorarse que el plan no entra en conflicto con ningún tipo de ley o norma.

Para realizar un estudio de viabilidad de un proyecto existen una serie de pasos muy precisos que se deben tener en cuenta si se quiere una evaluación eficaz.

Para realizar un estudio de viabilidad existen una serie de pasos muy precisos que se deben tener en cuenta si se quiere una evaluación eficaz, estos son:

Hacer un análisis preliminar: La realización del estudio de viabilidad de un proyecto es un esfuerzo que implica una inversión considerable de tiempo y dinero. Por esta razón antes de llevar a cabo dicha inversión es fundamental analizar la viabilidad misma del estudio que se quiere realizar. El primer paso consiste en elaborar un análisis preliminar que permita definir los tipos de viabilidad que se están midiendo y las variables que se quieren evaluar, para esto es necesario seguir los siguientes pasos:

- Estructura del proyecto (Que esperas construir y por qué este proyecto es importante)
- Evaluar el espacio que ofrece el mercado
- Analizar las ventajas competitivas (Que se hará de manera diferente para garantizar que el proyecto sea exitoso)
- Determinar los riesgos del proyecto (Hacer un listado de todo aquello que pueda poner en riesgo el éxito del proyecto)

Una vez se haya terminado de hacer este análisis se determina si vale la pena o no embarcarse en un estudio de viabilidad de un proyecto, si los riesgos son demasiado altos o el mercado es demasiado cerrado, no vale la pena seguir adelante.

Realizar una proyección financiera: Si el análisis preliminar ha mostrado buen potencial para el proyecto lo primero que se debe hacer es realizar un flujo de baja proyectado que permita identificar las principales fuentes de ingreso y el modo en el que se van a generar las ganancias. Esta proyección financiera permite determinar la viabilidad financiera de un proyecto, en este paso se pueden resolver las siguientes preguntas:

- ¿De dónde salen los recursos financieros?
- ¿Cuál es el posible coste financiero asociado a un posible fracaso del proyecto?
- ¿Cuál es el punto de equilibrio una vez que el proyecto haya sido puesto en marcha?

Debido a la importancia que tiene este paso es fundamental que se sepa cómo llevar la contabilidad de una empresa, igualmente una buena práctica es inflar posibles costes del proyecto, ya que por lo general siempre ocurren eventos inesperados que terminarán elevando los mismos.

Elaborar un análisis de mercado: La elaboración de un análisis de mercado es uno de los principales esfuerzos que se deben contemplar en el estudio de viabilidad ya que a través de dicho análisis se pueden responder preguntas generales como:

- ¿Existe una demanda con respecto a la propuesta del proyecto?
- ¿Es este un buen mercado para el producto o servicio?
- ¿Existen consumidores que estén dispuestos a pagar lo que se quiere ofrecer?

Establecer un plan organizacional operativo: Una vez que se ha elaborado un análisis de mercado, se necesita evaluar la viabilidad operativa y técnica del proyecto llevando a cabo un plan detallado que permita determinar la viabilidad y costos asociados a las siguientes variables:

- Equipo
- Canales de comercialización
- Sede operativa o diseño de la misma
- Disponibilidad y coste del personal
- Disponibilidad a nivel de proveedores
- Costos fijos (Impuestos, seguros, agua, electricidad; etc)

Preparar un balance general de inicio actividad: Además del flujo de caja proyectado realizado, es importante que se elabore un balance general detallado que sirva como punto de partida cuando el proyecto finalmente arranque. Al igual que el flujo de caja proyectado, este balance general ayuda a ver de manera clara cuales son los costos e ingresos asociados con el proyecto.

Revisar y analizar todos los datos: Una vez que se tienen todos los datos relacionados con los diferentes tipos de viabilidad visto antes, es el momento de revisar y analizar todos los datos recolectados, una buena forma de hacerlo consiste en ir hacia atrás respondiendo preguntas como las siguientes:

- ¿Existe una adecuada congruencia entre el balance general de inicio de actividad y el flujo de caja proyectado?
- ¿Existen riesgos adicionales que no han sido incluidos en el análisis de mercado y que podrían alterar las proyecciones iniciales del proyecto?
- ¿Se considera en el flujo de caja todas las necesidades que se han determinado en el plan operacional y operativo?

Toma de una decisión definitiva: Después de haber revisado los datos y haberse respondido todos los interrogantes que surgieron en la frase precedente se llega al momento de la verdad en donde se tendrá que decidir si se está dispuesto a iniciar el proyecto o simplemente se piensa abandonar. Aunque parezca sencillo tomar una decisión algunas veces no es tan fácil. En todo caso se aconseja considerar la realización

del proyecto solo en el caso de que se pueda responder afirmativamente las siguientes preguntas:

- ¿Existe la garantía de alcanzar el ingreso mínimo deseado?
- ¿Existe una perspectiva de crecimiento para el proyecto?
- ¿Existe el compromiso necesario para llevar a cabo todos los sacrificios requeridos por el proyecto en términos de tiempo, capital y esfuerzo?
- ¿Existe una buena correlación entre el proyecto y las aspiraciones a largo plazo?

COSTO- BENEFICIO

Del mismo modo a la hora de hacer un estudio de viabilidad es necesario hacer un análisis **Costo-Beneficio**, que es una aproximación sistemática a la estimación de fortalezas y debilidades de alternativas de acción con la finalidad de determinar las opciones de abordaje que ofrecen el mejor beneficio mientras se conservan los recursos, por ejemplo en transacciones, actividades y funciones empresariales, el proceso involucra ya sea explícita o implícitamente un peso total de los gastos previstos en contra del total de los beneficios previstos de una o más acciones, con el fin de seleccionar la mejor opción o la más rentable.

El Costo-Beneficio es una lógica o razonamiento basado en el principio de obtener los mayores y mejores resultados al menor esfuerzo invertido, tanto por eficiencia técnica como por motivación humana. Se supone que todos los hechos y actos pueden evaluarse bajo esta lógica, aquellos donde los beneficios superan el costo son exitosos, caso contrario fracasan.

El análisis Costo-Beneficio mide la relación entre el costo por unidad producida de un bien o servicio y el beneficio obtenido por su venta. Este concepto se desarrolla en el mundo empresarial y de los negocios, pero también con otro tipo de actividades como las operaciones en Bolsa.

Visto de otro modo, la ratio Costo-Beneficio será más alto cuanto mayor sea el beneficio o margen obtenido por el inversor y menor sea su costo. Así, supone un análisis fundamental en devenir de toda actividad económica.

Cabe mencionar que el análisis Coste-Beneficio no solo se aplica a negocios, sino a decisiones cotidianas, por ejemplo, al elegir un restaurante para almorzar. En este caso influirán variables como la calidad de la comida, el precio, la distancia, entre otros.

Existen muchas variables que influyen en el análisis del ratio Coste.-Beneficio. Entre ellas se pueden destacar las siguientes:

- Coste de producción
- Suministros (Insumos o materia prima)
- Empleados
- Impuestos
- Nivel de producción óptima
- Provisiones por depreciación del bien o servicio

ESTUDIO DE MERCADO

En este mismo planteamiento es importante tener en cuenta la realización de **un Estudio de Mercado**, es una investigación utilizada por diversos ramos de la industria para garantizar la toma de decisiones y entender mejor el panorama comercial al que se enfrentan al momento de realizar sus operaciones.

Este tipo de estudio es especialmente útil para analizar aspectos como hábitos de compra, región de operación, requerimientos de productos o análisis de la competencia para asegurar el buen desempeño del negocio.

Un estudio de mercado es el proceso mediante el cual se realiza la recolección y análisis de información que sirve para identificar las características de un mercado y comprender como funciona. Este proceso es vital para mantenerse al día las tendencias, las expectativas y necesidades de los clientes, los cambios en la dinámica, la industria, etc. La importancia de hacer un estudio de mercado radica en la posibilidad se asegura el éxito de cualquier emprendimiento, ya que al conocer el entorno en el cual se desarrollará el proyecto, permite a cualquiera realizar una planeación adecuada.

Existen tres razones principales por las que es importante realizar un estudio de mercado, estas son:

Comprender el potencial del mercado: Es vital para poder predecir los riesgos potenciales del proyecto o negocio. Confiar en un estudio de mercado permitirá comprender mejor el alcance de las pérdidas y la búsqueda de soluciones anticipadas.

Análisis de la competencia: Un estudio de mercado puede ser una fuente confiable para obtener información y realizar un análisis de la competencia, así se podrán implementar mejores estrategias de tecnología, ventas y otros factores.

Iniciar actividades de marketing organizadas: Las actividades de marketing se pueden ejecutar sistemáticamente con estudios de mercado, con ellos las empresas o proyectos pueden lanzar campañas de marketing diseñadas específicamente para el público objetivo e impulsar las ventas.

En este mismo orden de ideas hacer un estudio de mercado tiene las siguientes ventajas:

- Conocer las contribuciones de los funcionarios del proyecto u organización
- Recibir retroalimentación de las personas que laboran en el proyecto o empresa referente a los desafíos que enfrentan para la realización de su trabajo
- Reforzar el buen desempeño del proyecto o empresa
- Promover el reconocimiento de los funcionarios y la buena comunicación en el trabajo
- Motivar y crear un sentido de compromiso con todos los funcionarios

Independientemente del proyecto o perfil de la empresa, un estudio de mercado es esencial, incluso si se tiene un buen dominio del entorno, proyecto o negocio.

Al hacer un estudio de mercado se estará formalizando este proceso y completando el conocimiento basado en datos tangibles.

Además, un estudio de mercado, más allá de la validación del proyecto revelará una estrategia clara y servirá de guía para tomar decisiones acertadas para el éxito del proyecto.

PLAN DE NEGOCIO

Al ejecutar un proyecto es fundamental también elaborar un **Plan de negocios**, este es documento donde se explica de manera detallada en qué consistirá el negocio que se está emprendiendo. Allí se indica el mapa de ruta del proyecto, que problema se va a resolver con el proyecto o negocio, como se plantea resolverlo, cual es el elemento diferenciador, cual es el objetivo principal y que acciones se vaya tomar para alcanzarlo, así como los posibles obstáculos que se pueden presentar y que medidas se tomarán para solventarlos.

Un plan de negocios debe contener que se va a ofertar, como es el mercado, cuáles son las estrategias de comercialización, cuánto dinero se necesita, proyecciones financieras, retornos de inversión esperados y una cronología de pasos a seguir para cumplir los fines propuestos, se debe tener cuidado ya que el mercado y la economía son variantes, así que este debe ser un documento que se actualice de manera constante.

Del mismo modo es muy importante que se conozca muy bien a quien se le va a presentar el plan de negocio, de ello dependerá que ajustes se deben tener para ser convincente. No es lo mismo presentarlo a una alcaldía que a un posible socio comercial.

Al dirigirse a un banco o una institución financiera es importante dejar en claro de qué forma se va a recuperar el dinero invertido en el proyecto. Este tipo de organizaciones necesitan garantías de devolución, así que se debe hablar de rentabilidad, retorno de inversiones, márgenes de ganancias o bienes.

Si el proyecto va dirigido a la administración pública, seguramente es porque se ha abierto alguna convocatoria para una subvención o contratación, entonces el enfoque

debe ser el objetivo que se persigue, por ejemplo, creación de empleo, diseño urbanístico modernización de servicios públicos.

En el dado caso de que el proyecto sea presentado a posibles socios o inversores, se deben evaluar cuales son las intenciones de estos mismos. Si se desea invertir cierto capital para luego retirarlo en ganancias de debe explicar muy bien cómo se puede salir del negocio, si por el contrario se desea mantenerse de forma indefinida seguramente se querrá formar parte de la directiva, así que se tiene que resaltar el atractivo del sector o negocio. Si se quiere llamar la atención de la persona que recibirá el plan se debe asegurar que cumpla ciertos parámetros visuales que seguramente ayudarán a cumplir el cometido.

El plan de negocios debe ser un documento bien organizado, limpio, con una tipografía que sea fácil de leer, para ayudar al lector, incluye un índice, así como una portada que sea representativa del proyecto.

Las palabras para usar deben ser sencillas, no se deben utilizar palabras o conceptos muy complicados.

El diseño del plan de negocios debe ser con elementos estéticos que hagan vistoso el documento, pero si por el contrario es un proyecto o empresa que pretende tener una imagen seria, se debe evitar elementos que puedan distraer y ocasionar que el lector pierda el foco.

CAPÍTULO VI

6.DISEÑO METODOLÓGICO

6.1 ENFOQUE Y TIPOS DE ESTUDIOS

El tipo de enfoque de este proyecto es cuantitativo debido a que comprende cifras y datos numéricos que se pueden tabular para luego interpretar y por consiguiente poder dar solución a la problemática, del mismo modo al ser este un estudio de viabilidad en donde se hace un análisis para mirar la rentabilidad, factibilidad y cantidad de población del proyecto, de esta manera también se está hablando entonces de un enfoque cuantitativo. Durante la ejecución del proyecto se va a utilizar la recolección y análisis de datos para contestar la pregunta de investigación y probar la hipótesis establecida previamente, posterior a ello se hace una medición numérica y un conteo que luego se plasma en bases estadísticas para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población de manera trasversal, ya que se recoge la información en un solo momento.

Además de esto el tipo de estudio es analítico ya que se abordará la dificultad para el acceso a salud en las áreas rurales sin cambiar el entorno de la población obteniendo datos de las características de los individuos, el cual tiene como objetivo dar respuesta a la hipótesis.

El tipo de diseño es analítico ya que luego de hacer la interpretación de los datos estadísticos estos mismos se van a analizar. Del mismo modo al hacer estudio de mercado y plan de negocio se va a mirar el paso a paso del como este se ejecutará.

6.2 POBLACIÓN

La población focalizada para realizar las jornadas o brigadas de salud es la del Municipio de Medio Baudó, ubicada en la zona rural, los corregimientos, veredas alejadas y dispersas de la cabecera municipal, debido a la alta complejidad que tienen sus habitantes para acudir o acceder a la atención y prestación de los servicios médico.

Estos corregimientos están habitados por aproximadamente 8631 personas en el área rural de los cuales 4134 hombres y 4497 mujeres, además de esto cuenta con 12 comunidades indígenas, 21 comunidades afrodescendientes y 17 corregimientos afrodescendientes.

6.2.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Para obtener información de la población beneficiaria de las brigadas o jornadas de salud es necesario acudir a personal capacitado o conocedores del tema abordar estos mismos deben cumplir ciertos criterios de inclusión para poder brindar información, los criterios de inclusión que se van a tener en cuenta son los siguientes:

- Líderes del consejo comunitario
- Funcionarios del ente territorial
- Habitantes de los corregimientos del Medio Baudó mayores de edad.
- Personal de la IPS Funsoba

6.2.2 CRITERIO DE EXCLUSIÓN

En el desarrollo del proyecto también se van a tener unos criterios de exclusión en la población que va a ser objeto de estudio, esos criterios de exclusión son:

- Personas con discapacidad cognitiva.

6.3 PLAN DE RECOLECCION Y ANALISIS DE INFORMACIÓN

Para la investigación en el estudio de las brigadas o jornadas de salud se tendrán en cuenta las fuentes primarias y secundarias para la recolección y análisis de la información a través de encuestas directas anónimas, realizadas por los investigadores teniendo contacto directo con los líderes comunitarios de cada corregimiento los cuales serán informados con anticipación de las actividades a realizar para poder reunir a los involucrados del proceso y que estos sirvan como multiplicadores de la actividad que se va a llevar a cabo, además con los habitantes de la población, teniendo en cuenta que hay personas analfabetas serán apoyadas en el diligenciamiento de la información y las fuentes secundarias apoyándose con información obtenida a través de la Secretaria de Salud Local y la IPS que opera como prestadora de servicio en la municipalidad.

Luego de recolectar la información se harán análisis numéricos y estadísticos que posteriormente se plasmarán en diagrama de barras por cada pregunta, de manera sistemática en Excel lo cual nos permitirá analizar e interpretar los datos de manera práctica y sencilla, los cuales serán unificados para dar un resultado y conclusiones.

6.4 CARACTERIZACIÓN DE VARIABLES

Teniendo en cuenta la población con la que realiza la encuesta se decidió tomar unas variables relevantes como lo son: edad, sexo, régimen de afiliación, grupo étnico y víctima de violencia del conflicto armado por la ubicación geográfica, además de estas teniendo en cuenta que el objetivo principal es evaluar la viabilidad de realizar brigadas de salud en el Medio Baudó se tuvo en cuenta el acceso a salud, la oportunidad en la atención y procesos de afiliación efectivos.

6.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

6.5.1 HERRAMIENTA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Para efectos de esta investigación, se utilizaron como instrumentos de recolección de información, la encuesta tipo cuestionario, como instrumento de medición abierto que permitió a la investigación tomar los datos directamente del grupo de interés según el requerimiento de los investigadores; el cuestionario se conformó por siete (7) ítems o preguntas, con escala de frecuencias de preguntas abiertas y cerradas. También se utilizó como instrumentos de recolección de información la observación directa.

CAPITULO VI

7. CRONOGRAMA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	FECHA 2022					
		Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Identificar la población afectada para evaluar sus necesidades.	<ul style="list-style-type: none"> - Caracterización de usuarios que acceden frecuentemente a los servicios de salud. - Recolectar información con bases de datos como el SISBEN, SIVIGILA, IPS y secretaria de salud municipal. 	x					
Realizar un estudio de mercado para conocer la demanda en relación a la prestación del servicio.	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar la encuesta para evaluar las necesidades del Medio Baudò en cuanto a los servicios de salud. - Aplicación de instrumento (encuesta) para conocer los servicios de salud a los que acceden los usuarios y el grado de satisfacción de la atención. - Analizar los datos recolectados mediante las encuestas aplicadas. 			x	x		
Determinar el costo beneficio de la implementación de las brigadas de salud.	Análisis de usuarios atendidos, servicios accedidos durante la brigada de salud y facturación de la atención vs los gastos de insumos, talento humano y transporte.				x	x	
Elaborar un plan de negocios para determinar la viabilidad financiera	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar un balance general para conocer los resultados financieros de la realización de las brigadas de Salud. - Interpretar los estados de P y G (pérdidas y ganancias, conociendo los ingresos y egresos operacionales durante la implementación de las brigadas. 						x

CAPITULO VIII

8.1 RESULTADO Y ANÁLISIS

8.1.1 RESULTADO Y ANÁLISIS DE LA ENCUESTA

De las 412 personas que fueron escogidas para realizarle la encuesta el mayor porcentaje en rango de edades se encuentran entre los 31 y los 40 años, la gran mayoría que respondieron la encuesta son de sexo masculino, esto debido a su cultura y tradición de ser los hombres quienes responden los datos en las viviendas.

El 70% de la población encuestada es afrodescendiente y la mayor parte de ellos son analfabetas o solo alcanzaron a terminar la primaria, y de acuerdo a su ubicación geográfica un 72% de los encuestados son víctima del conflicto armado.

Según la información obtenida por la encuesta se pudieron observar datos importantes para tener en cuenta en la implementación del proyecto que permitirán nutrir el mismo y a su vez obtener un resultado claro, respecto a:

- **CALIDAD DEL SERVICIO:** De acuerdo a la ocupación que desempeñan las 412 personas que respondieron la encuesta en su mayoría son de régimen subsidiado, estos pertenecen a un nivel socioeconómico bajo, los cuales trabajan en pesca y agricultura sin embargo esto no les genera ingresos suficientes para acceder a un mejor servicio de salud. Un gran porcentaje de ellos considera que la IPS FUNSOBA presta un servicio regular en la calidad en el último año, esto influenciado por diferentes factores.

Sin embargo, se puede observar que las personas del Régimen Especial y Contributivo tiene una mejor percepción frente a la calidad del servicio en salud, se debe tener en cuenta que estas personas cuentan con un trabajo estable que reconoce los días de las incapacidades, los días de procedimientos quirúrgicos sin afectar mayormente el ingreso mensual del hogar, además de esto les es más fácil comunicarse con el personal de salud y hacerse entender respecto a diagnósticos y tratamientos establecidos por el médico. Teniendo en cuenta datos anteriores el 52% de la población encuestada cuenta con hasta nivel educativo de primaria lo cual les genera cierta dificultad para entender las indicaciones médicas en cuanto a la terminología. (Grafica 1)

- **NECESIDAD EN SALUD:** Aunque se cuenta con una buena calidad del servicio, según la percepción de los regímenes Especial y Contributivo, las personas consideran que no se cubre con las necesidades en salud presentadas, dentro de la realización de las encuestas se pudo observar que las personas manifiestan que en ocasiones no se cuentan con los insumos necesarios o los profesionales idóneos para desempeñar las diferentes funciones, por lo tanto se hace difícil poder diagnosticar y tratar un paciente con las ayudas diagnosticas incompletas. (Grafica 2)

- **TIEMPO EN LA ATENCIÓN:** En los regímenes especial y contributivo, el tiempo de atención según la percepción de los encuestados es buena esto se debe principalmente a que a este tipo de usuarios por la posición social que ocupan se les ofrece mayor preferencia y prioridad en la atención médica. Del mismo modo los regímenes contributivo y especial presentan pagos de manera más oportuna en comparación del subsidiado y vinculado; los cuales presentan menores ingresos para la IPS ya que no pagan un copago al momento de ser atendidos y además el pago es inoportuno afectando por consiguiente la atención de este tipo de usuarios. (Grafica 3)
- **ACCESO AL SERVICIO DE SALUD:** El acceso de atención en la mayoría de regímenes según las encuestas realizadas arroja en su mayoría un resultado regular y bueno; el porcentaje regular en los regímenes se debe principalmente a que todo lo relacionado con tramites, autorizaciones, u otra diligencia que requiera un paso a paso es más tardía ya que se les dificulta la accesibilidad de herramientas útiles para estos procesos tales como: canales virtuales, aplicaciones que facilitan el tiempo de respuesta; por lo tanto tales usuarios de estos regímenes en su mayoría se ven obligados a solicitar tramites de manera presencial, hecho que es más tedioso y extenso.

Por el contrario, al régimen contributivo y especial se le facilita este proceso debido a que la mayoría de estos permanecen más tiempo en la cabecera municipal, además de esto estos dos representan un porcentaje mínimo de encuestados que corresponde a 49 personas de 412. (Grafica 4)

- **OPORTUNIDAD EN SALUD:** Se observa que los regímenes coinciden en la mayoría del porcentaje plasmando que la atención del servicio médico es regular, debido a que la IPS FUNSOBA no cuenta con la cantidad suficiente de profesionales requeridos que brinden la atención oportuna para atender las patologías que demanda la población, y las personas manifiestan recibir un trato poco humanizado por parte del recurso humano. Además del poco personal que dispone la IPS con el que se cuenta la IPS FUNSOBA, estos mismos mantienen desmotivados y poco actualizados en los temas relacionados con la salud. (Grafica 5)
- **VIABILIDAD DEL PROCESO DE AFILIACIÓN AL SERVICIO DE SALUD:** Para las personas del régimen vinculado que respondieron la encuesta consideran que el sistema de afiliación es regular, esto se debe en su gran mayoría a que las personas de este régimen son de etnias indígenas y no disponen con ningún tipo de documento para el debido proceso con las diferentes entidades que intervienen en el proceso, y además de esto se presenta mucho con la población migrante que reside en el municipio. Para las personas que son del régimen contributivo también es un proceso que se ve estancado por que manifiestan no

querer afiliarse a los integrantes de su núcleo familiar, demorando el proceso, por lo tanto, consideran los encuestados que es regular la viabilidad en la afiliación.

Del mismo modo incide mucho el tipo de afiliación que se esté realizando y el ente que haga el proceso, ya que los trámites a través de las EPS tienen un tiempo de demora de 45 días hábiles para cruzar el SISBEN más los documentos que se entregan haciendo validación de la información, mientras que el proceso se realiza por el ente territorial o la IPS tiene un tiempo de demora de 15 días hábiles. (Gráfico 6)

- **ASISTENCIA AL YERBATERO:** De las 412 personas que respondieron la encuesta la mayoría manifiestan haber asistido alguna vez o muchas veces a donde un médico yerbatero porque consideran que la oportunidad en la atención de los servicios en la IPS FUNSOBA es regular y no satisface las necesidades de Salud que demanda la población.

La atención en la IPS FUNSOBA según lo indicado por los usuarios en términos generales es buena, sin embargo, debido a la falta de profesionales que cubran todas las necesidades requeridas por cada uno de los usuarios; estos se ven inclinados a tomar como segunda opción consultas con yerbateros que a su vez sugiere una solución aparentemente más eficaz y efectiva. (Gráfica 7)

8.1.2 ESTUDIO DE MERCADO

8.1.2.1 INVESTIGACIÓN DE MERCADO

8.1.2.1.1 Mercado objetivo

Especialmente está dirigido el servicio a los habitantes del municipio de Medio Baudó que demanden el servicio de brigada de salud extramural, de acuerdo con información obtenida a través del Departamento Nacional de Estadística DANE, la población proyectada para el año 2018 del municipio de Medio Baudó ascendió a 13.423 habitantes.

8.1.2.2. HÁBITOS DE CONSUMO

Los datos arrojados dentro de la aplicación del instrumento de recolección de la información, permitirán conocer una información útil para establecer el patrón que demanda la población del municipio sobre el servicio en estudio. Los habitantes son personas que debido a sus costumbres, creencias, hábitos visitan de manera frecuente los médicos yerbateros, pero también acuden mucho a la IPS prestadora de servicios de atención y prevención en salud, debido a los altos niveles de inundación que se presenta por las fuertes lluvias de la región estos se ven afectados por vertientes que provocan

altos brotes de malaria, la falta de consumo de agua tratada, purificada y en óptimas condiciones para su consumo produce el dengue, y enfermedades como la ERA.

8.1.2.3 CARACTERÍSTICAS DEL MERCADO META

Los consumidores potenciales de nuestro servicio están distribuidos en todo el municipio de Medio Baudó y su alrededor se encuentran representados por los habitantes censales y que presentan hábitos de consumo y capacidad económica para adquirir el servicio con distintas ocupaciones, profesión y clase social. Los potenciales usuarios, clientes y pacientes normalmente están afiliados en la Nueva EPS, Sanitas EPS y Comfachoco EPS, y algunos no tienen ningún tipo de vinculación y se identifican como población pobre no asegurada.

Tabla 1. Resultado de la encuesta datos Demográficos de la Población.

DATOS DEMOGRÀFICOS

VARIABLES	CATEGORIAS	N	PORCENTAJE %	PORCENTAJE ACUMULADO
EDAD	18 - 25	108	26	26
	26 - 30	91	22	48
	31 - 40	110	27	75
	41 - 50	48	12	87
	51 - 60	35	8	95
	61 - 65	20	5	100
SEXO	MACULINO	210	51	51
	FEMENINO	175	42	93
	TRANS GENERO	27	7	100
NIVELES ACADÈMICOS	PRIMARIA	98	24	24
	SECUNDARIA	120	29	53
	TECNICO	26	6	59
	TECNOLOGO	13	3	62
	UNIVERSITARIO	36	9	71
	POSGRADO	4	1	72
	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	115	28	100
GRUPO ÈTNICO	AFRO	290	70	70
	INDIGENA	89	22	92
	MESTIZO	33	8	100
VICTIMA DE VIOLENCIA	SI	296	72	72
	NO	116	28	100

8.1.2.4. ESTUDIO DE LA DEMANDA

De acuerdo al estudio técnico de mercado realizado por los gestores del proyecto la demanda ha sido estimada por la cantidad de servicios que se han realizados por otras instituciones que han realizado brigadas y jornadas de salud extramural en el municipio de Medio Baudó, cifras ofrecidas por el coordinador de la IPS FUNSOBA. En el siguiente cuadro se detalla los servicios con mayor número de demanda en el desarrollo de las brigadas de salud extramural.

Tabla 2. ESTUDIO DE LA DEMANDA

SERVICIO	DESCRIPCION
LABORATORIO CLINICO	Pruebas rápidas anticuerpos VIH 1 Y 2
	Pruebas de embarazo (cualitativa)
	Prueba rápidas Dengue (Anticuerpo IgM y IgG)
	Prueba rápidas Hepatitis B antígeno de superficie
CONSULTA MEDICA	Consulta ambulatoria
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Toma de citología, estudio y lectura
	Crecimiento y desarrollo
	Planificación familiar
	Control prenatal
	Educación grupal por enfermería
ODONTOLOGIA	Consulta primera vez
	Educación en salud oral
	Detartraje por cuadrante
	Resina por superficie
	Adición por superficie
	Aplicación de barniz de flúor
	Exodoncia simple
	Exodoncia compleja
	Exodoncia de dientes temporales
Control de placa	

8.1.2.5 DEMANDA POTENCIAL

De conformidad con los resultados de la investigación realizada por los gestores del proyecto donde se dio a conocer cifras determinadas por el Coordinador de la IPS FUNSOBA se determina que la cantidad de servicios desarrollados diarios es de 228 pacientes o usuarios atendidos, calculando un promedio aproximado de 1.824 pacientes atendidos durante los 8 días de la brigada de salud extramural en los servicios de consulta médica, salud oral, laboratorio clínico prevención y promoción en salud. En el siguiente cuadro se realiza una descripción detallada de la cantidad de servicios atendidos diarios desde cada una de las áreas a prestar el servicio.

Tabla 3. ESTUDIO DE PROYECCIÓN DE LA DEMANDA

SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD DE SERVICIO/ DIARIO
LABORATORIO CLINICO	Pruebas rápidas anticuerpos VIH 1 Y 2	15
	Pruebas de embarazo (cualitativa)	17
	Prueba rápidas Dengue (Anticuerpo IgM y IgG)	22
	Prueba rápidas Hepatitis B antígeno de superficie	4
CONSULTA MEDICA	Consulta ambulatoria	32
PROMOCIÒN Y PREVENCIÒN	Toma de citología, estudio y lectura	18
	Crecimiento y desarrollo	19
	Planificación familiar	20
	Control prenatal	16
	Educación grupal por enfermería	12
ODONTOLOGIA	Consulta primera vez	15
	Educación en salud oral	8
	Detartraje por cuadrante	3
	Resina por superficie	5
	Adición por superficie	3
	Aplicación de barniz de flúor	9
	Exodoncia simple	3
	Exodoncia compleja	1
	Exodoncia de dientes temporales	1
	Control de placa	5

8.1.2.6 ESTUDIO DE PRECIO

Para establecer los diferentes precios de los servicios que se ofrecerán durante la brigada de salud extramural en el municipio de Medio Baudó se tendrá en cuenta la tabla del SOAT, que regula los precios para la atención en la prestación de servicio extramural. El precio de los servicios de la brigada de salud en su lanzamiento será el mismo utilizado por los competidores de acuerdo a las tarifas establecidas en SOAT o manual tarifario permitido para el departamento del chocó.

8.1.2.6.1 Estrategia de Precio

- Precio igual o status quo
- Sujeto a lo establecido en el SOAT o manual tarifario
- Aumento posterior de acuerdo a las normativas y decretos.

Tabla 4. ESTUDIO DE PRECIO DE LA DEMANDA

SERVICIO	DESCRIPCION	COSTO/SERVICIO	TOTAL
LABORATORIO CLINICO	Pruebas rápidas anticuerpos VIH 1 Y 2	\$ 50.000	\$ 50.000
	Pruebas de embarazo (cualitativa)	\$ 17.480	\$ 17.480
	Prueba rápidas Dengue (Anticuerpo IgM y IgG)	\$ 36.000	\$ 36.000
	Prueba rápidas Hepatitis B antígeno de superficie	\$ 60.000	\$ 60.000
CONSULTA MEDICA	Consulta ambulatoria	\$ 21.392	\$ 21.392
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Toma de citología, estudio y lectura	\$ 57.100	\$ 57.100
	Crecimiento y desarrollo	\$ 31.200	\$ 31.200
	Planificación familiar	\$ 31.200	\$ 31.200
	Control prenatal	\$ 31.200	\$ 31.200
	Educación grupal por enfermería	\$ 10.200	\$ 10.200
ODONTOLOGIA	Consulta primera vez	\$ 21.392	\$ 21.392
	Educación en salud oral	\$ 17.000	\$ 17.000
	Detartraje por cuadrante	\$ 86.732	\$ 86.732
	Resina por superficie	\$ 41.100	\$ 41.100
	Adición por superficie	\$ 20.400	\$ 20.400

Aplicación de barniz de flúor	\$ 17.000	\$ 17.000
Exodoncia simple	\$ 21.500	\$ 21.500
Exodoncia compleja	\$ 26.300	\$ 26.300
Exodoncia de dientes temporales	\$ 12.200	\$ 12.200
Control de placa	\$ 15.900	\$ 15.900

8.1.2.7 ANÁLISIS DE LA COMPETENCIA

De acuerdo con la información observada, recolectada, analizada por los investigadores, la oferta actual en el municipio de Medio Baudó en servicio de brigadas de salud extramural está determinada por la entidad o empresa FUNSOBA IPS. Lo cual genera un factor determinante debido que no es suficiente para atender las distintas patologías y eventos en salud pública que demanda la población por distintos factores como lo es infraestructura, calidad en los servicios, humanización en los servicios, recurso humano calificado e idóneo etc. En el siguiente cuadro se detallan algunas características de la IPS FUNSOBA como competidor con los distintos servicios que ofertan a los usuarios, afiliados, pacientes y público en general.

TABLA 5. CARACTERISTICA DE LOS COMPETIDORES

N°	EMPRESA – ENTIDAD	DIRECCIÓN/ UBICACIÓN	SERVICIOS
1	FUNSOBA IPS	Medio Baudó - Chocó	Consulta médica, laboratorio clínico, promoción y prevención y salud oral, educación en salud

En el siguiente cuadro se analizan algunas de las fortalezas y debilidades de la IPS FUNSOBA en la prestación del servicio de brigada de salud extramural de acuerdo al análisis de la información recolectada por los investigadores.

TABLA 6. ANÁLISIS DE LA COMPETENCIA

N°	EMPRESA – ENTIDAD	FORTALEZA	DEBILIDAD
1	FUNSOBA IPS	Localización, Ubicación geográfica, dominio del territorio, articulación con el ente territorial y departamental, inventario del diagnóstico de las	Recurso humano no calificado, falta de humanización en los servicios, baja calidad en la atención, mucha demandas de los

		patologías recurrentes, con las EPS.	más Articulación	servicios, insuficiente, elevados de los servicios, poca accesibilidad en la población, falta de campañas de prevención y atención en salud, poco servicio social, poca presencia institucional,	capacidad costo de los poca en la falta de prevención y atención en salud, poco presencia institucional,
--	--	--------------------------------------	------------------	--	--

8.1.2.8 RECURSOS Y REQUERIMIENTOS PARA EL SERVICIO.

De acuerdo al estudio técnico de mercado realizado por los gestores del proyecto la oferta de los servicios que se ofertaran en la brigada de salud extramural de acuerdo a los requerimientos de la población del municipio de Medio Baudó. En el siguiente cuadro se detallan los insumos y los recursos (humano, tecnológico y de logística) necesarios para la prestación y atención en las brigadas de salud extramural para garantizar un servicio humanizado, con calidad.

TABLA 7. DESCRIPCIÓN Y REQUERIMIENTO DE LOS RECURSOS

TIPO DE RECURSO		DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
TALENTO HUMANO		Coordinador	1 persona
		Medico	2 Personas
		Odontólogo	1 Personas
		Enfermera	1 Persona
		Bacteriólogo	1 Persona
		Auxiliar de Enfermería	1 Persona
		Vacunadora	1 Persona
		Motorista	1 Persona
		Ayudante	1 persona
		Manipulador de alimentos	1 persona
TECNOLOGIA		Megáfono	1
		Autoclave	1
INSUMOS O RECUERSOS GENERALES	LABORATORIO CLINICO	Centrifuga	1
		Tubos secos	56
		Agujas Vacutainer	56
		Pruebas Rápidas VIH	15

	Prueba Rápidas Hepatitis B Antígeno de Superficie	2
	Prueba Rápidas de dengue	22
	Pruebas Rápidas embarazo	17
	Algodón	1 bolsas
	Alcohol	1 garrafa
	Guardián	1 guardianes
	Torniquete	1
ODONTOLOGIA	Unidad Portátil	1
	Básico (Espejo, explorador, cucharilla)	32
	Gasas	3 paquetes
	Gotas reveladoras	2 frascos
	Cepillos Profilácticos	1 caja
	Kit de resina	1
	Kit de exodoncia	30
CONSULTAS MEDICAS	Tallimetro	4
	Metro	4
	Infantometro	2
	Bascula	4
	Tensiómetro	4
	Fonendoscopio	4
	Glucómetro	1
	Kit para toma de Citología	32
OTROS	Guantes	4 cajas
	Papelería	5 resmas
	Esfero	2 cajas
	Lápiz	2 cajas
	Vallas publicitarias	2
	Pendones	6
	Volantes informativos	1.000
Tablas de apoyo	4 tablas	

1.8.1. OFERTA DE SERVICIOS

En el siguiente cuadro se da la descripción de los servicios que se pretende ofertar a través de la implementación de las brigadas de salud según fuentes de los investigadores.

TABLA 8. OFERTA DE SERVICIOS

SERVICIO	DESCRIPCION
	Pruebas rápidas anticuerpos VIH 1 Y 2

LABORATORIO CLINICO	Pruebas de embarazo (cualitativa)
	Prueba rápidas Dengue (Anticuerpo IgM y IgG)
	Prueba rápidas Hepatitis B antígeno de superficie
CONSULTA MEDICA	Consulta ambulatoria
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Toma de citología, estudio y lectura
	Crecimiento y desarrollo
	Planificación familiar
	Control prenatal
	Educación grupal por enfermería
ODONTOLOGIA	Consulta primera vez
	Educación en salud oral
	Detartraje por cuadrante
	Resina por superficie
	Adición por superficie
	Aplicación de barniz de flúor
	Exodoncia simple
	Exodoncia compleja
	Exodoncia de dientes temporales
	Control de placa

8.1.2.9 COSTO DE LA OFERTA DEL SERVICIO.

En el siguiente cuadro se da la descripción del costo de los servicios que se pretende ofertar a través de la implementación de las brigadas de salud según fuentes de los investigadores.

TABLA 9. COSTO DEL SERVICIO

SERVICIO	DESCRIPCION	COSTO/SERVICIO	TOTAL
LABORATORIO CLINICO	Pruebas rápidas anticuerpos VIH 1 Y 2	\$ 50.000	\$ 50.000
	Pruebas de embarazo (cualitativa)	\$ 17.480	\$ 17.480
	Prueba rápidas Dengue (Anticuerpo IgM y IgG)	\$ 36.000	\$ 36.000
	Prueba rápidas Hepatitis B antígeno de superficie	\$ 60.000	\$ 60.000
CONSULTA MEDICA	Consulta ambulatoria	\$ 21.392	\$ 21.392

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Toma de citología, estudio y lectura	\$ 57.100	\$ 57.100
	Crecimiento y desarrollo	\$ 31.200	\$ 31.200
	Planificación familiar	\$ 31.200	\$ 31.200
	Control prenatal	\$ 31.200	\$ 31.200
	Educación grupal por enfermería	\$ 10.200	\$ 10.200
ODONTOLOGIA	Consulta primera vez	\$ 21.392	\$ 21.392
	Educación en salud oral	\$ 17.000	\$ 17.000
	Detartraje por cuadrante	\$ 86.732	\$ 86.732
	Resina por superficie	\$ 41.100	\$ 41.100
	Adición por superficie	\$ 20.400	\$ 20.400
	Aplicación de barniz de flúor	\$ 17.000	\$ 17.000
	Exodoncia simple	\$ 21.500	\$ 21.500
	Exodoncia compleja	\$ 26.300	\$ 26.300
	Exodoncia de dientes temporales	\$ 12.200	\$ 12.200
	Control de placa	\$ 15.900	\$ 15.900

8.1.2.10 METAS DE VENTAS PROYECTADAS

En el siguiente cuadro se proyectan las metas de venta de las brigadas de salud extramural que se tiene planificado, proyectado y definido realizar cada día durante los 8 días que duren las brigadas que se realizaran en el municipio de Medio Baudó por el grupo de investigadores, sin embargo, a diferencia de la competencia se contara con más personal para la atención con calidad en los diferentes servicios bajo la normativa vigente que permitirá brindar servicios humanizados en donde el paciente sentirá suplidas las necesidades presentadas inicialmente, logrando empatía entre paciente-medico.

TABLA 10. OFERTA DE SERVICIOS

SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD DE SERVICIO/ DIARIO
LABORATORIO CLINICO	Pruebas rápidas anticuerpos VIH 1 Y 2	15

	Pruebas de embarazo (cualitativa)	17
	Prueba rápidas Dengue (Anticuerpo IgM y IgG)	22
	Prueba rápidas Hepatitis B antígeno de superficie	2
CONSULTA MEDICA	Consulta ambulatoria	64
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Toma de citología, estudio y lectura	32 (solo por 3 días por disponibilidad de personal)
	Crecimiento y desarrollo	24 (2 días)
	Planificación familiar	32 (2 día)
	Control prenatal	16 (día)
	Educación grupal por enfermería	8
ODONTOLOGIA	Consulta primera vez	15
	Educación en salud oral	8
	Detartraje por cuadrante	3
	Resina por superficie	5
	Adición por superficie	3
	Aplicación de barniz de flúor	9
	Exodoncia simple	3
	Exodoncia compleja	1
	Exodoncia de dientes temporales	1
	Control de placa	5

8.1.2.11 VENTAS PROYECTADAS

En el siguiente cuadro se calculan las proyecciones de las ventas de los servicios con su costo y la rentabilidad estimada por los gestores de la investigación de la oferta de servicio de brigada de salud extramural en el municipio de Medio Baudó en cada uno de los servicios que serán ofertados.

TABLA 11. VENTAS PROYECTADAS

SERVICIO	DESCRIPCION	CAN / SERVICIO	COSTO/ SERVICIO	TOTAL
LABORATORIO CLINICO	Pruebas rápidas anticuerpos VIH 1 Y 2	15	\$50.000	\$ 750.000
	Pruebas de embarazo (cualitativa)	17	\$17.480	\$ 297.160
	Prueba rápidas Dengue (Anticuerpo IgM y IgG)	22	\$36.000	

				\$ 792.000
	Prueba rápidas Hepatitis B antígeno de superficie	2	\$60.000	\$ 120.000
CONSULTA MEDICA	Consulta ambulatoria	64	\$21.392	\$1.369.088
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ODONTOLOGIA	Toma de citología, estudio y lectura	32	\$57.100	\$ 1.827.200
	Crecimiento y desarrollo	24	\$31.200	\$ 748.800
	Planificación familiar	32	\$31.200	\$ 998.400
	Control prenatal	16	\$31.200	\$ 499.200
	Educación grupal por enfermería	8	\$10.200	\$ 81.600
	Consulta primera vez	15	\$21.392	\$ 320.880
	Educación en salud oral	8	\$17.000	\$ 136.000
	Detartraje por cuadrante	3	\$86.732	\$ 260.196
	Resina por superficie	5	\$41.100	\$ 205.500
	Adición por superficie	3	\$20.400	\$ 61.200
	Aplicación de barniz de flúor	9	\$17.000	\$ 153.000
	Exodoncia simple	3	\$21.500	\$ 64.500
	Exodoncia compleja	1	\$26.300	\$ 26.300
Exodoncia de dientes temporales	1	\$12.200	\$ 12.200	
Control de placa	5	\$15.900	\$ 79.500	
TOTAL				\$ 8.802.824

Teniendo los 8 días de atención durante la brigada de salud extramural que se llevara a la cabo en el municipio de Medio Baudó de acuerdo con la planificación de la proyección en las ventas diario se obtendrán unos ingresos de \$ 8.802.824, lo cual nos está generando unos ingresos operacionales de $(8.802.824 * 8) = \$ 70.422.592$ millones de pesos.

8.1.2.9 POLÍTICA DE CARTERA.

En cuanto a la Política de Cartera, los investigadores establecen unas condiciones para la viabilidad financiera de las brigadas en su etapa inicial, no permitirían conceder crédito, porque afectarían el flujo de caja. Asimismo, afectaría la tasa de retorno de la inversión y el capital económico del proyecto.

8.1.2.9.1 ESTRATEGIA DE MERCADEO.

Los investigadores han logrado establecer unas estrategias de mercadeo en procura de alcanzar los objetivos y metas establecidas, así poder penetrar en el mercado competitivo del municipio y permanecer en el tiempo como una organización sólida y rentable en los servicios de brigada de salud extramural.

8.1.9.2 ESTRATEGIA DE SERVICIO

En procura de ofrecer unos servicios de atención superiores a los de la competencia los investigadores piensan innovar en su portafolio brindando alternativas diferentes por ejemplo un servicio humanizado, con calidad, eficacia, y eficiencia y una pronta y oportuna atención en salud extramural. Con la articulación que se tiene establecida con la farmacia los pacientes podrán reclamar los medicamentos sin tener que ir personalmente a su entrega.

8.1.9.3. ESTRATEGIA DE PRECIO

Los investigadores optarán por una competencia sana y leal en cuanto a precios en el mercado y por ello entrarán con la implementación del status quo es decir fijar tarifas en sus servicios igual a las establecidas por la competencia y un posterior aumento paulatinamente según sean los gastos y costos administrativos.

8.1.9.4. ESTRATEGIA DE DISTRIBUCIÓN

De acuerdo a resultados realizada por los gestores del proyecto lo más viable es dirigir el servicio a los habitantes del municipio de Medio Baudó que viven en la zona rural dispersa, así que su distribución será específicamente a esta población del mercado y desde luego se implementará una estrategia selectiva e intensiva ya que se tiene identificado y definido el mercado objetivo de la investigación.

8.1.9.5. ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN.

Los investigadores optarán por hacer uso de los medios de comunicación que existen en el municipio de Medio Baudó, esto con la finalidad de dar a conocer su la finalidad y el objetivo de las brigadas de salud extramural, los alcances de la brigada, lo que se pretende lograr con la implementación de un servicio de salud diferente al alternativo. Los medios más comunes para realizar estos anuncios publicitarios serán: volantes entregados directamente en las comunidades, vallas de publicidad, el periódico, la radio por medio de cuñas, emisora local, perifoneo. Etc.

8.1.3 ESTUDIO DE MERCADO PLAN DE NEGOCIO

8.1.3.1 CONCEPTO DEL NEGOCIO

Nombre Comercial: **Brigadas de Salud en el Municipio de Medio Baudó.**

8.1.3.2 ACTIVIDAD EMPRESARIAL: la actividad, a la cual se dedicará la empresa es la prestación de servicios de brigadas de salud. (servicio de consulta médica, salud oral, laboratorio clínico, servicio de promoción y prevención en salud.)

8.1.3.3 POTENCIAL DEL MERCADO EN CIFRAS

De acuerdo a las investigaciones realizada por los gestores de la investigación se pudo determinar que en el municipio de Medio Baudó hay una empresa que presta servicio de brigada de salud extramural con una mayor demanda o participación en el mercado, las cuales realizan un volumen de atención de servicio diarias de 228, y un volumen de 1.824 pacientes o usuarios atendidos durante los 8 días de duración en su recorrido en las brigadas.

8.1.3.1.4. VENTAJAS COMPETITIVAS Y PROPUESTA DE VALOR

Las ventajas competitivas y de propuesta de valor que implementara el equipo investigador para diferenciarse de la competencia es la siguiente:

- La principal ventaja que tendrán los servicios en las brigadas es la atención y trato humanizada por parte del recurso humano y equipo de trabajo hacia los usuarios y pacientes atendidos. Como estrategia humanización en los servicios.
- La selección y contratación del recurso humano idóneo y capacitado para atención de los usuarios y pacientes en general, es un factor determinante para que los usuarios queden totalmente satisfechos, no sólo con el servicio de salud si no para que la imagen de la empresa sobre salga. Como estrategia selección y capacitación del recurso humano.
- Implementar alianzas estratégicas con empresas y agencias gubernamentales, ONG, ente territorial, EPS y IPS, consejos comunitarios, juntas de acción locales, para hacer articulación para la atención comunitaria, implementar un sistema de información con los diagnósticos situacional del territorio en cuanto a sus eventos de interés en salud pública
- Lograr la certificación de todos los servicios y mantener los más altos estándares de calidad en cada uno de sus procesos y procedimientos que practiquen en las brigadas.

- Competir con precios justos e innovar en cada proceso de servicio para lograr impactar en el mercado y hacer una competencia justa, transparente y leal.

8.1.3.1.5. PROYECCIÓN DE VENTA Y RENTABILIDAD

El mercado actual de servicio de brigadas de salud extramural en el municipio de Medio Baudó está estimado en 1.824 usuarios, pacientes o público en general en ser atendidos durante los 8 días que dura la jornada de atención en las brigadas. Logrando atender un 12% de la población del Municipio. Los investigadores tienen proyectado atender aproximadamente 11987. usuarios, pacientes o público en general durante los 8 días de la duración de la brigada.

8.1.3.1.6 EVALUACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIO

TABLA 12. FACTORES CRÍTICOS DE RIESGOS

N	FACTORES CRÍTICOS DE RIESGO	FORMA DE MINIMIZACIÓN
1	Que el negocio no tenga demanda en el mercado.	Hacer un estudio de mercado para diagnosticar la demanda y oferta real del mercado.
2	Que no cumpla con las metas de operaciones proyectadas	Manejar adecuadamente los recursos, estrategias de mercadeo y sostenibilidad.
3	Que el proyecto fracase.	Realizar un marketing de venta y una excelente atención y servicios de calidad para penetrar en el mercado.
4	Que el proyecto financieramente no supere la inversión inicial	Establecer un sistema adecuado para el perfecto manejo de los ingresos y egresos de la empresa.
5	Que se presente un incendio en la empresa	Extintores ubicados en sitios estratégicos y visibles además tener mucha prevención en el manejo de energía y artículos que generen cortos circuitos
6	Que monten una organización ofreciendo los mismos servicios	Innovación continua

TABLA 13. RESUMEN DE LAS INVERSIONES REQUERIDAS.

TIPO DE RECURSO	TOTAL GASTOS
Talento humano	\$ 17.040.000
Tecnología	\$ 480.000
Insumos o recursos generales	\$ 13.548.460
Financiero	\$ 2.500.000
TOTAL	\$ 33.568.460

TABLA 14. RESUMEN DE LOS INGRESOS OPERACIONALES

SERVICIO DIARIO	INGRESOS/ DIARIO	TOTAL
LABORATORIO CLINICO	\$ 1.959.160	\$ 15.673.280
CONSULTA MEDICA	\$ 1.369.088	\$ 10.952.704
PROMOCIÓN Y ATENCIÓN	\$ 4.155.200	\$ 33.241.600
SALUD ORAL	\$ 1.319.376	\$ 10.555.008
TOTAL	\$ 8.802.824	\$ 70.422.592

TABLA 15. RESUMEN DE ESTADO DE PYG

CONCEPTO	INGRESOS OPERACIONAL	UTILIDAD TOTAL
Gasto de Inversión Requerida	\$ 33.568.460	\$ 33.568.460
Ingresos Operacionales	\$ 70.422.592	\$ 70.422.592
TOTAL	\$ 36.854.132	\$ 36.854.132

CAPITULO IX

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

9.1 CONCLUSIONES Y EVALUACIONES DE VIABILIDAD

En el municipio de Medio Baudó actualmente las entidades o empresas dedicadas a esta actividad no cuenta con un personal capacitado, con infraestructura, capacidad instalada, para brindan servicio con calidad e innovación que el mercado moderno demanda. Lo

que da pie para los investigadores penetren e ingresen al mercado y adquiera una participación importante en el mismo.

La tendencia mundial, nacional del servicio de brigadas extramural en salud nos da la posibilidad de pensar en la alta demanda que tendría la implementación de un servicio con características similares en regiones rurales, o lugares dispersos con difícil acceso oportuno, eficaz, eficiente y con calidad. Pensando en poder ofrecer un servicio desde lo social, humanizado y con alta calidad, los investigadores pretenden penetrar el mercado de servicio de brigada de salud extramural llegando a cuatro zonas o áreas ubicadas estratégicamente en la geografía mediobaudoense para desde ahí poder contribuir a reducir la brecha de insatisfacción que presenta la población en salud.

Dentro de Colombia según la información investigada no hay una periodicidad establecida en las brigadas de salud por parte de las diferentes instituciones que intervienen en esta labor, lo cual hace que se pierda el seguimiento y continuidad en los tratamientos a mucha de esta población afectada, ya que por lo antes nombrado se les dificulta poder acceder al derecho a la salud por el difícil acceso a las instituciones, por lo tanto, se evaluó la viabilidad teniéndola en cuenta para realizar de manera periódica.

Según las proyecciones y los cálculos realizados por los gestores de la investigación de acuerdo al estudio de mercado y al plan de negocio se pudo demostrar que resulta viable y rentable desde el factor económico realizar las brigadas de salud extramural dado a que se genera una rentabilidad superior a la inversión requerida para la puesta en marcha o funcionamiento de las brigadas, además estaría apuntando a la reducción de la brecha existente en cuanto a la inequidad en la prestación de los servicios y la accesibilidad en salud en el municipio contribuyendo a los objetivos del milenio (Derecho a la salud).

9.2 RECOMENDACIONES

- Según los resultados obtenidos por los investigadores se les recomienda a los entes territoriales hacer articulación para incluir en sus planes de acción en salud anuales las brigadas de salud de acuerdo a las áreas o zonas más afectadas en cuanto a la accesibilidad y la atención en salud.
- Identificar las falencias relacionadas con insumos, tramites y autorizaciones referentes al tema de la salud en la IPS FUNSOBA y hacer gestión de estas mismas por diferentes medios para seguir buscando los beneficios y bienestar de los usuarios.
- Evaluar la posibilidad de tener personal capacitado y especializado en el manejo de medicina alternativa teniendo en cuenta que la población accede de manera continua este tipo de medicina por sus creencias y la cultura en la que se encuentran.
- Involucrar a cada uno de los actores del municipio para que a través de gestiones administrativas se pueda lograr proyectos de inversión enfocados a la construcción y dotación de los centros de salud en las zonas rurales dispersas

para facilitar la oportuna y pronta atención a los servicios de baja complejidad que presenta el municipio.

- Implementar las herramientas que nos permitan la adopción de modelos administrativos buscando la mejora continua, servicios de alta calidad, selección y capacitación de recurso humano pensando en la humanización de los servicios como un eje transversal a las políticas de las instituciones en salud teniendo en cuenta el ciclo PHVA, la DOFA para desde ahí apuntar a la eficacia y a la eficiencia logrando la efectividad.

BIBLIOGRAFIA

- Franco Giraldo A, El rol de los profesionales de salud en la atención primaria en salud (APS) [Internet] 2015 [Consultado 2021 sep. 7] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n3/v33n3a11.pdf>
- Barzola Cordero V, Llamosas E, Echegaray C, Cuzco M, Peralta F. Experiencia del ministerio de salud en la implementación de las brigadas de médicos especialistas en las zonas de aseguramiento universal en Perú 2009- 2010. [Internet] 2011 [Consultado 2021 sep. 7] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36319050025>
- Escalona Orcao A, Diez Cornago C. Retos y problemas de la accesibilidad a servicios en zonas despobladas: un caso en la provincia de Teruel (España). [Internet] 2007 [Consultado 2021 sep. 7] Disponible en: <https://revistes.ub.edu/index.php/ScriptaNova/article/view/899>
- Editora Antioquia. La importante labor de la brigada internacional “Alejandro Uribe Chacón”. [internet] 2017 [consultado 2021 sep. 7] disponible en: <http://www.colombiainforma.info/brigada-internacional-de-salud-alejandro-uribe-chacon/>
- Herlinda Torres Nieto. Atención primaria en salud, con enfoque preventivo, desde primeros auxilios, brigadas de emergencia y simulacros de evacuación. [Internet] 2013 [Consultado 2021 sep. 7] Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/244>
- *Gregorio Ramon Hernández Castellanos, Yamila Cisneros Álvarez, Manuel Osorio Serrano.* El mal de altura en colaboradores de la brigada médica cubana en Bolivia. [Internet] 2021 [Consultado 7 sep. 2021] Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4053>
- *Fundación internacional Maria Luisa de Moreno. Programa Brigadas de Salud por Colombia.* [Internet] 2020 [Consultado 7 Sep. 2021] Disponible en: <https://colombia.marialuisa.foundation/brigadas-de-salud-por-colombia/>
- Jeannete Aguirre de Abrozzese, Aurora Soto Larios, Jeannete Chavarria, Brigadas móviles de Nicaragua. 1990 (Consultado 2021 Septiembre 6). Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/48815/PROSILAIS3_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Blanca Terry Berrio, Armando Rodriguez Silva, Una estrategia de atención primaria de salud en situaciones de desastres, 1999. (Consultado 2021 Sep 6) Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911105713261>
- Ministerio de protección social. Resolución 4796 de 2008. [Internet] 2018 [Consultado 2021 septiembre 22] Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/Documents/RESOL.%204796%20DEL%2027%20NOV%202008%20BRIGADAS%20DE%20SALUD.pdf>

- 1(Ministerio de protección social. Resolución 4796 de 2008. [Internet] 2008 [Consultado 2020 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/Documents/RESOL.%204796%20DEL%2027%20NOV%202008%20BRIGADAS%20DE%20SALUD.pdf>)

ANEXOS

- ENCUESTA

PERCEPCIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD DEL MUNICIPIO MEDIO BAUDÓ.

PROPÓSITO: Con la aplicación de la presente encuesta se pretende recolectar datos he información detallada de la prestación de servicios de salud del municipio Medio Baudó con el fin de buscar otras opciones de atención médica que contribuyan a la generación de soluciones a las necesidades de salud presentadas, por lo tanto, agradecemos su colaboración para el diligenciamiento de la encuesta relacionada a continuación.

EDAD:

SEXO: F () M () T ()

REGIMEN DE AFILIACIÓN: Subsidiado () Contributivo () Vinculado () Especial ()

NIVEL EDUCATIVO: Primaria () Secundaria () Técnico () Tecnólogo ()

Universitario () Posgrado () Ninguna de las anteriores ()

GRUPO ÉTNICO: Afrodescendiente () Indígena () Mestizo ()

VICTIMA DE CONFLICTO: SI () NO ()

1. Como cree usted que fue la calidad del servicio en la IPS FUNSOBA para usted y su familia en e l último año:

A. EXCELENTE

B. BUENA

C. REGULAR

D. MALA

E. MUY MALA

2. Pensando únicamente en sus problemas de salud, ¿considera que el sistema cubre todas sus necesidades?

A. SI

B. NO

3. Como considera usted que es el tiempo en ser atendido en el centro de salud FUNSOBA.

- A. EXCELENTE
- B. BUENA
- C. REGULAR
- D. MALA
- E. MUY MALA

4. ¿Qué tan fácil considera usted que es el acceso a los servicios de salud?

- A. EXCELENTE
- B. BUENA
- C. REGULAR
- D. MALA
- E. MUY MALA

5. ¿Como considera usted que es la oportunidad en la atención de su servicio de salud?

- A. EXCELENTE
- B. BUENA
- C. REGULAR
- D. MALA
- E. MUY MALA

6. ¿Cómo considera usted que es la viabilidad para el proceso de afiliación al servicio de salud en su municipio?

- A. EXCELENTE
- B. BUENA
- C. REGULAR
- D. MALA
- E. MUY MALA

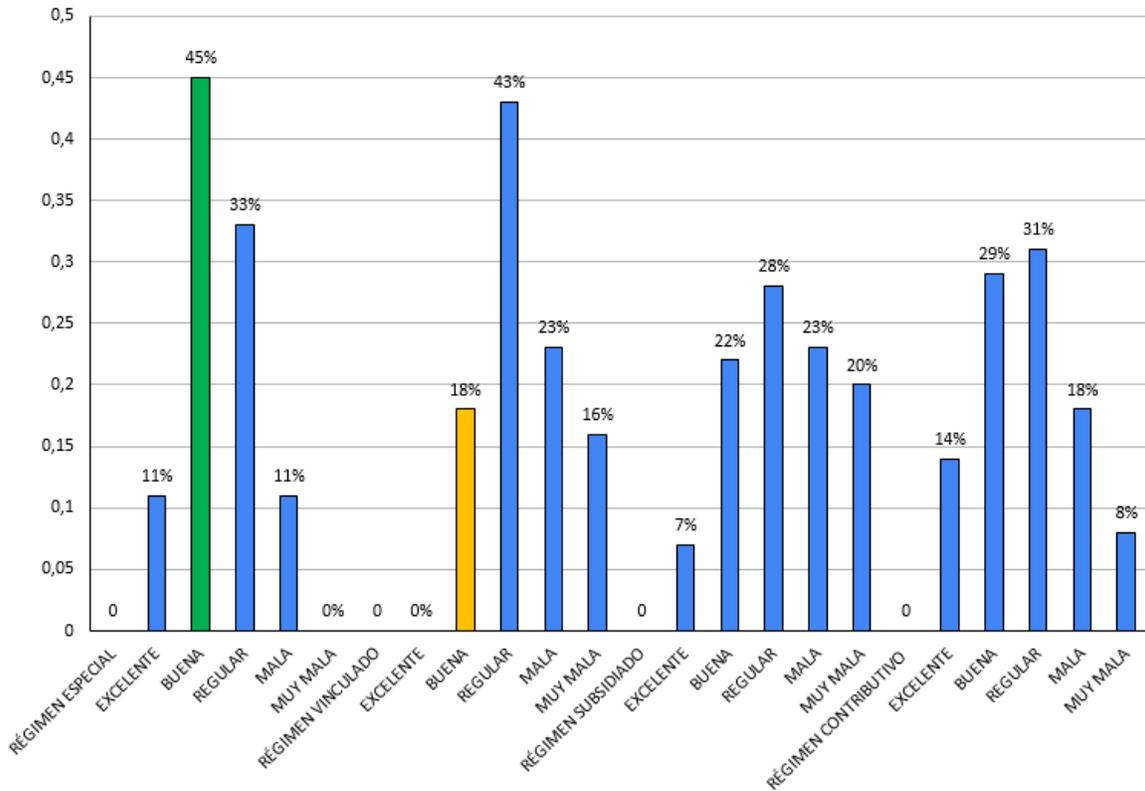
7. ¿En algunas ocasiones usted asiste al Médico yerbatero o curandero cuando se siente enfermo?

- A. SIEMPRE
- B. MUCHAS VECES

C. ALGUNAS VECES
D. NUNCA

GRAFICAS

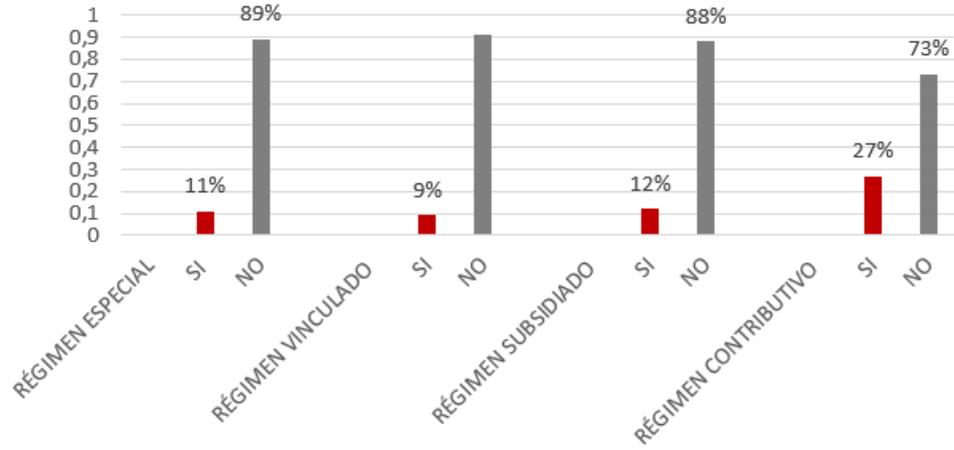
Grafica 1: CALIDAD DEL SERVICIO



FUENTE: ENCUESTA

Grafica 2 NECESIDADES EN SALUD

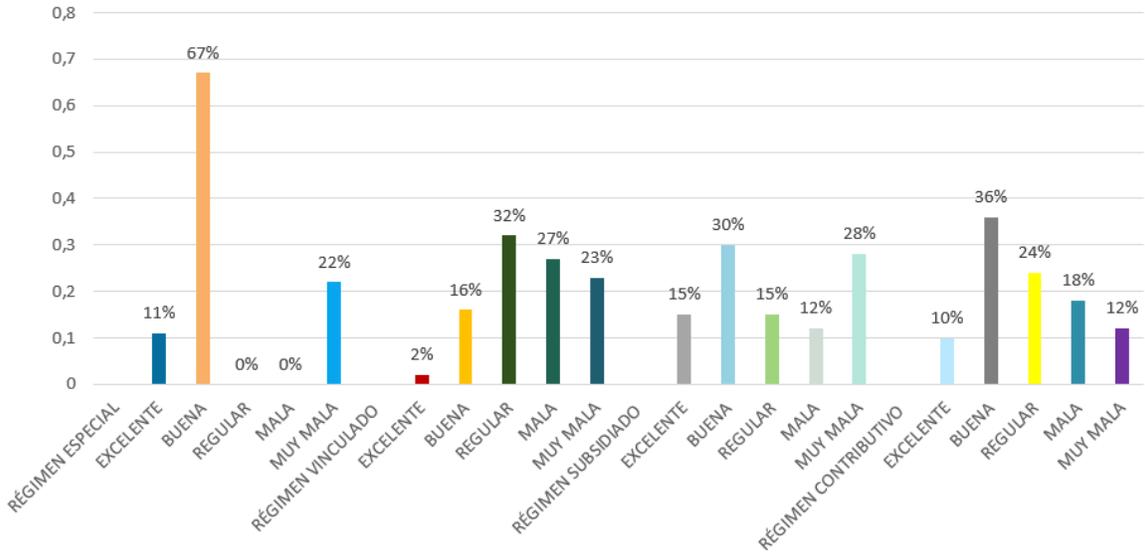
CUBRE TODAS SUS NECESIDADES



FUENTE: ENCUESTA

Grafica 3: TIEMPO EN LA ATENCIÓN

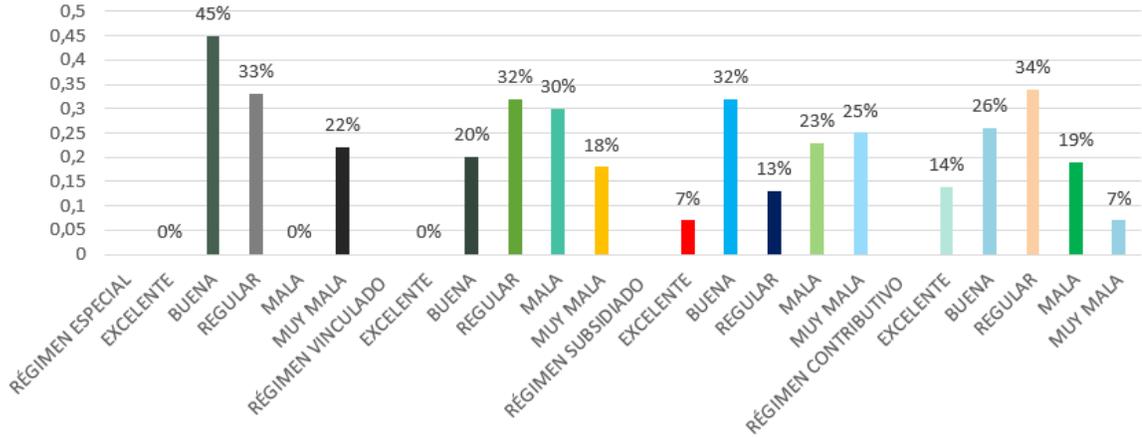
TIEMPO EN SER ATENDIDO



FUENTE: ENCUESTA

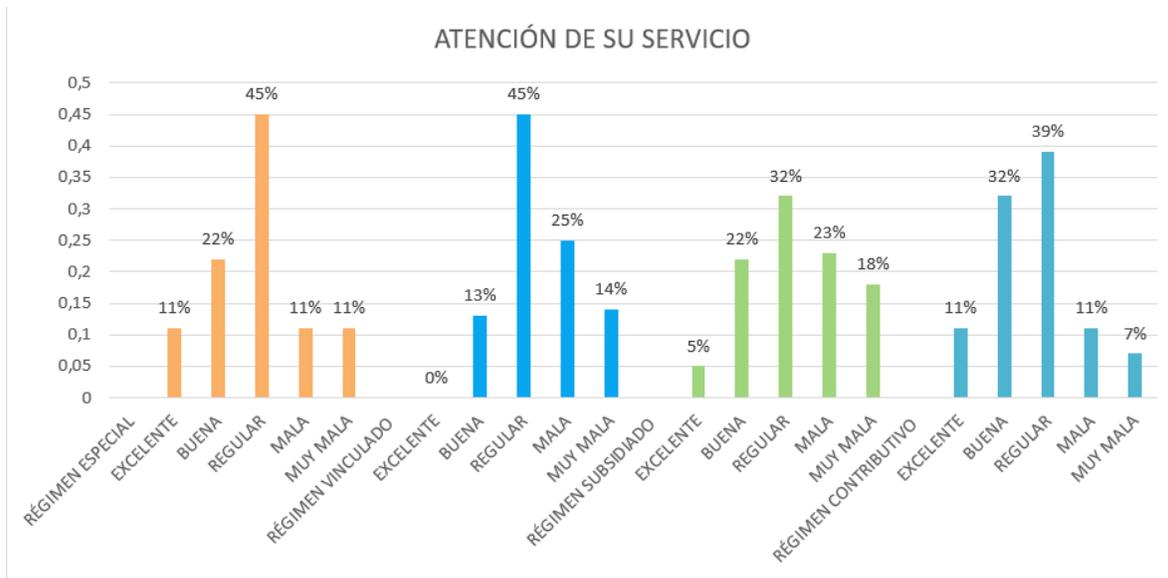
Grafica 4: ACCESO AL SERVICIO DE SALUD

ACCESO AL SERVICIO



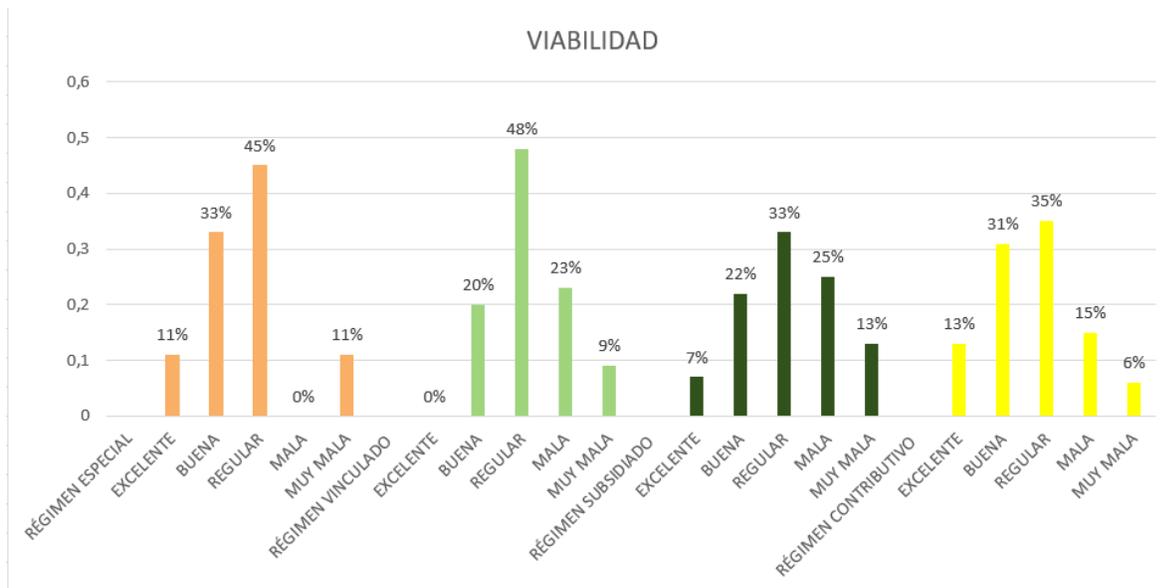
FUENTE: ENCUESTA

Grafica 5: OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN



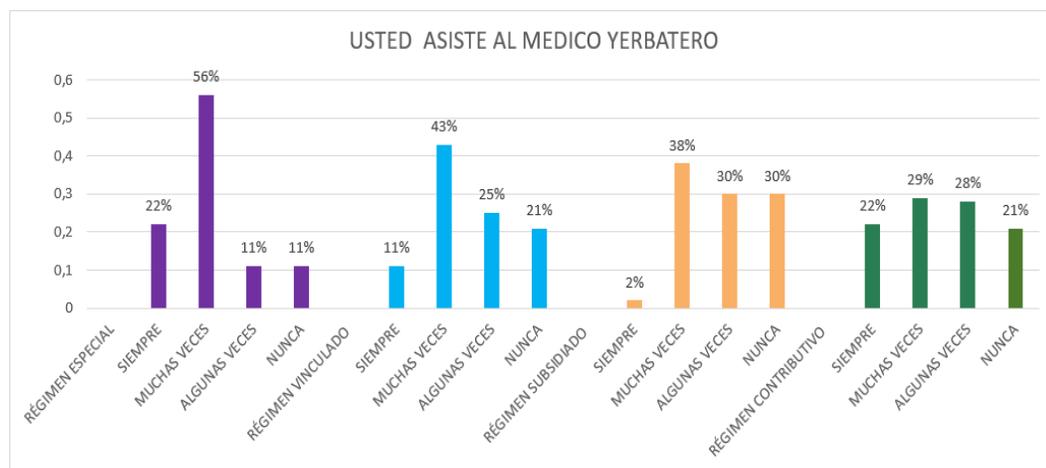
FUENTE: ENCUESTA

Grafica 6: VIABILIDAD DEL PROCESO DE AFILIACIÓN AL SERVICIO DE SALUD



FUENTE: ENCUESTA

Grafica 7: ASISTENCIA A YERBATERO



FUENTE: ENCUESTA



Universidad[®]
Católica
de Manizales

VIGILADA MINEDUCACIÓN

*Obra de Iglesia
de la Congregación*



Hermanas de la Caridad
Dominicas de La Presentación
de la Santísima Virgen

Universidad Católica de Manizales
Carrera 23 # 60-63 Av. Santander / Manizales - Colombia
PBX (6) 8 93 30 50 - www.ucm.edu.co