

**SALUD PUBLICA**

***“PLANIFICACION Y PROGRAMACIÓN EN ATENCIÓN DE  
LA SALUD”***

**CATEDRATICO:**

MANUEL EDUARDO LÓPEZ

**ALUMNA:**

*ANDREA CITLALI MAZA LÓPEZ*

**ESPECIALIDAD:**

*MEDICINA HUMANA I*

**SEMESTRE:**

*PRIMERO*

**DICIEMBRE 2020**

## **INTRODUCCIÓN:**

La salud, definida como el "completo estado de bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedad", es aceptada como base fundamental del mecanismo para alcanzar el desarrollo económico y social por lo que el punto de partida y el objetivo final de todo proceso de planificación sanitaria debe ser la salud, tanto si se trata de los servicios como de los programas de prevención o asistencia.

Por lo que es necesario llevar a cabo planes y programas que tomen en cuenta la complejidad que este lleva en cuestiones sociales, ambientales y personales para así poder tener un mejor abordaje que nos ayude a prevenir y resolver los problemas de la población objetivo. Lo cual se lleva acabo gracias a procesos de orden, organización, el establecimiento de un curso de acción y sobre todo el uso adecuado de los recursos disponibles.

## **PLANIFICACION Y PROGRAMACIÓN EN ATENCIÓN DE LA SALUD**

La planificación y programación en salud son un conjunto de actividades realizadas que contiene criterios y objetivos a llevar a cabo para la mejora de la salud poblacional y tiene por objetivo la modificación de todos o alguno de los llamados determinantes de la salud, estos son la realización de proyectos de cooperación para el desarrollo y programas de promoción de la salud.

Como ejemplos en estos podemos encontrar:

- Objetivo del programa
- Grupos objetivos
- Rendimiento esperado
- consultas
- hospitalizaciones
- sesiones educativas
- inspecciones
- manejo de recursos
- estrategias.

Los cuales en función del escenario en que se realizan las actividades se pueden diferenciar tres niveles:

1. Macrogestión, actividades que se realizan al más alto nivel, como organizaciones supranacionales y departamentos nacionales, autonómicos o municipales relacionados con la salud.

2. Mesogestión, realizada en centros de sanitarios como centros de salud, hospitales, servicios de salud pública y otros centros o instituciones, organizaciones no gubernamentales, etc.

3. Microgestión, la realizada en servicios y unidades clínicas.

Todo esto a través de la planificación que es aquel proceso especializado de la administración o gestión de organizaciones, en el que se exploran las oportunidades de mejora ante el futuro, se deciden qué cambios son necesarios y cómo pueden efectivamente realizarse en el marco de la organización u organizaciones implicadas y su entorno que tiene como principios

1. Flexibilidad: La planificación ha de ser un proceso flexible, se desarrolla en un entorno donde se producen continuos cambios socioculturales y tecnológicos.
2. Globalidad: el proceso de planificación debe plantearse desde perspectivas amplias, interdisciplinarias e integradoras.
3. Realismo (factibilidad): analizando todas las posibilidades de actuación.
4. Participación: El proceso de planificación ha de fomentar la participación del mayor número de áreas y agentes implicados para que sea efectivo.
5. Formalización (documento): Todas las actividades se plasman en un documento que sirve de instrumento informativo y compromete a todas las partes.
6. Operatividad (práctico). La planificación es un instrumento de gestión.

Y será llevado a cabo a través de pasos como lo son:

1. El diagnóstico: que es indispensable hacer una descripción objetiva y exacta del estado de salud del área programática, explicando las causas determinantes de esa situación.
2. La programación como tal: donde se establecen las prioridades y determinan los recursos necesarios tomando en cuenta la magnitud a la que se llevara a cabo, la trascendencia que debe de tener, su susceptibilidad a ser modificado, cambiado o desechado, técnicas que se llevaran a cabo, viabilidad y costo. Esta puede ser en base a una planificación institucional donde se ocupa fundamentalmente del manejo de los recursos y su coordinación, buscando ante todo el mejor aprovechamiento y la eficiencia de éstos que se levan a cabo en extensiones territoriales diversas o de planificación funcional que se lleva a cabo en el marco de una estructura

sanitaria definida, y está orientada a conseguir un fin concreto buscando esencialmente la máxima efectividad.

3. La discusión: donde el equipo presentara el panorama general y ver si el plan es llevado a practica o no, a lo que sí es aprobada esta se llevará a cabo a través de una integración estableciendo grupos que deben de asegurar que el plan de se ejecute.

Una ves llevado a cabo el plan se realizarán evaluaciones las cuales deberán responder a preguntas como: ¿Se alcanzaron las metas de capacitación para el personal? ¿Se logró incrementar el número de usuarios atendidos? ¿Se logró alcanzar las metas de resultados planteados? ¿Qué factores influyeron en los resultados obtenidos?

Para así poder identificar las fortalezas y debilidades que presento el programa.

### **Conclusión:**

Los programas y la planificación para la salud son altamente complejos y requieren mucho tiempo y tener en cuenta las variantes en su ejecución por lo que se hace hincapié en la adecuada forma para evaluar las distintas fases de la ejecución del plan y proporcionar medios convenientes para establecer medidas que puedan ayudar en un mejor desarrollo de estos y su aplicación.

## **BIBLIOGRAFÍA.**

- <https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/biblioteca/9.planificacionensaludclase.pdf>
- <http://books.scielo.org/id/gzqf6/pdf/rivera-9788575415429-02.pdf>
- <http://www.ics-aragon.com/cursos/salud-publica/2014/pdf/M6T02.pdf>
- Fernandez-Crehuet, J., & Otero, J. G. J. (2015). Piédrola Gil. Medicina preventiva y salud pública (12a edición) (12.a ed.). Elsevier.