



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Ensayo - Planificación y Gestión
Sanitaria.

Nombre de la Alumna: Hernández Aguilar Irma
Natalia

Grupo: "B"

Grado: Primer Semestre

Materia: Salud Pública I

Nombre del Profesor: Culebro Castellanos

Cecilio

PLANIFICACION Y GESTION SANITARIA (ENSAYO)

Al hablar de salud, debemos tomar en cuenta que va de la mano con diversos planes de acción que logren un objetivo en común, como lo es el buen servicio de salud.

Por ejemplo, la planificación sanitaria; siendo un análisis de distintos medios que pueden emplearse para alcanzar los objetivos teniendo en cuenta las limitaciones, para que la planificación sea completa y logre realizarse de la mejor manera maneja puntos indispensables como la disponibilidad de datos pertinentes, fidedignos y que hayan pasado ya por un filtro de verificación; se deben fijar objetivos claros después de los análisis del problema; elegir las políticas líneas de acción y sumar que la ejecución del plan del plan sean realizadas por personas realmente capaces de cumplir con las tareas que se les designen.

Todo esto se lleva a cabo buscando la manera de mejorar los servicios de salud.

Por su parte, la gestión es el proceso seguido a la planificación, el área del sistema sanitario que se encarga de la gestión empresarial, gestión documental y promoción de todas las actividades que se realizan en las organizaciones que prestan servicios sanitarios, ya sean hospitales, centros de salud, funcionarios profesionales y servicios de salud pública.

Las organizaciones sanitarias, al igual que otras organizaciones, están formadas por elementos que interactúan entre sí. Pero existe una peculiaridad fundamental en el sector sanitario: es un servicio y, como veremos a continuación, tiene una serie de características concretas que puede hacerlo diferente de otros productos:

- Los servicios son producidos y consumidos en el mismo momento.
- El servicio sanitario difícilmente se puede reprocesar o reciclar.
- El servicio difícilmente puede ser ensayado.
- Las deficiencias de calidad no pueden eliminarse antes de la ejecución.
- El servicio es intangible aunque involucre productos tangibles.
- Los servicios son personalizados y producidos por demanda.
- El servicio no puede ejecutarse antes de su entrega.

En la prestación de servicios, la probabilidad de que el error no se pueda subsanar, o lo que es peor, que sea detectado por el cliente, es mucho mayor que en otros sectores o tipos de productos, por lo que tendremos que luchar mucho para evitar estos hechos.

Además, la gran pelea de la gestión en el sector servicios y, más concretamente en el sector sanitario, es la variabilidad de los procesos y actividades, ya que las variables que rodean a nuestros productos son innumerables y en muchos casos impredecibles. A pesar de comenzar con estos dos grandes enemigos, no debemos

desanimarnos, puesto que esto va a hacer que los logros en la gestión sean muy eficaces y recompensarán el trabajo realizado por la satisfacción de lo logrado. Por otro lado, tenemos que evitar caer en otro tipo de equivocaciones relacionadas con la gestión de la calidad, como pueden ser: La indefinición, la falta de rigor, la búsqueda de culpables y las justificaciones.

Por ello, las actividades que nosotros hagamos para poder llegar al cumplimiento de esos requisitos es lo que llamaremos «gestión» para la consecución de esos requisitos, o sea, «gestión de la calidad de nuestro servicio»

Sin embargo, sabemos que la calidad es, **apariencia**: Es un error muy común considerar que la calidad se mide por el aspecto externo de algo. La calidad de un producto o servicio viene dada por la aptitud para satisfacer las exigencias del cliente. **Intangible**. La calidad es fácil de ver y aún más su ausencia. Se puede medir, planificar y mejorar. La calidad total es un término que en la práctica no existe. **Costosa**. La calidad cuesta porque precisa inversión, sin embargo, cuesta más la falta de calidad. El problema es que para darse cuenta de esto hay que calcularlo, y así podremos ver lo que nos cuesta cada uno de los clientes que perdemos o que no ganamos. **Cosa de producción**. Puede que el control de calidad sí, pero la calidad y, en concreto, su gestión, no. El problema es que calcular los costes asociados a producción son más conocidos y, por lo tanto, más fáciles de calcular, pero con casi toda seguridad los costes de «no calidad» asociados a otras áreas diferentes a producción suelen ser mucho más representativos. **De «los de calidad»**. El responsable del sistema de gestión de la calidad debe ser el que coordine, controle y guíe a la organización en lo que se refiere a la gestión, pero no sé refiere a que nos vaya a controlar nuestro trabajo diario.

En conclusión, los planes utilizados para desarrollar estrategias y aseguren que el objetivo sea completado en la mayor parte, conforman estos dos procesos que en conjunto esperan lograr un servicio de salud más eficiente, más coordinado y más seguro. Es así como éste proceso es llevado a cabo por una planeación, para posteriormente ser gestionado en el ámbito de salud.