

**DISEÑO DE UNA IPS CON ENFASIS EN PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA
SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA EN 2017**

**OSCAR ORLANDO CÓRDOBA MARULANDA
MARÍA LUISA GARZÓN CALPA
EDWIN ARMANDO RAMIREZ RESTREPO
DEISSY JOHANA VELEZ GÓMEZ**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE POSGRADOS
PROGRAMA DE GERENCIA EN INSTITUCIONES DESALUD
PEREIRA
2017**

**DISEÑO DE UNA IPS CON ENFASIS EN PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA
SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA EN 2017**

**OSCAR ORLANDO CÓRDOBA MARULANDA
MARÍA LUISA GARZÓN CALPA
EDWIN ARMANDO RAMIREZ RESTREPO
DEISSY JOHANA VELEZ GÓMEZ**

**TRABAJO PARA OPTAR AL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD**

**LUIS EDUARDO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ
OMAR ANDRES RAMOS VALENCIA
ASESORES**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE POSGRADOS
PROGRAMA DE GERENCIA EN INSTITUCIONES DESALUD
PEREIRA
2017**

TABLA DE CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN	8
2	JUSTIFICACION	10
3	OBJETIVOS	12
3.1	OBJETIVO GENERAL.	12
3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	12
4	MARCO TEORICO	13
4.1	MARCO SOCIO DEMOGRÁFICO.	15
4.2	MARCO EPIDEMIOLOGÍCO	17
4.3	MARCO NORMATIVO	18
4.4	MARCO CONCEPTUAL.	23
4.5	MARCO REFERENCIAL.....	27
5	METODOLOGÍA	30
5.1	COMPROMISO BIOETICO.....	35
5.2	COMPROMISO AMBIENTAL.....	36
5.3	COMPROMISO SOCIAL.....	36
5.4	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	37
5.4.1	Cronograma de Trabajo.	37
5.4.2	Presupuesto.	38
6	RESULTADOS	39
6.1	ESTUDIO DE MERCADO.	39
6.1.1	Segmentación del mercado.....	39
6.1.2	Descripción del mercado meta.....	39
6.1.3	Ciclo de vida del producto.	39
6.1.4	Análisis de estudio de mercado	41
6.1.5	Discusión:.....	49
6.2	PLATAFORMA ESTRATÉGICA.....	52
6.2.1	Misión.....	52

6.2.2	Visión.	52
6.2.3	Principios corporativos.	52
6.2.4	Valores corporativos.....	52
6.2.5	Política de calidad.	53
6.3	DESCRIPCIÓN DE LA MARCA.	54
6.4	PORTAFOLIO DE PRODUCTOS O SERVICIOS.	55
6.4.1	Portafolio de Servicios.....	55
6.5	MAPA DE PROCESOS.	58
6.5.1	Procesos	59
6.5.2	Caracterización de los procesos.	63
6.5.3	ORGANIGRAMA.....	70
6.5.4	Perfiles de cargo.	71
6.6	COSTOS DE INVERSION Y FUNCIONAMIENTO.....	87
6.7	PRESUPUESTO DE INGRESOS	93
7	CONCLUSIONES	95
8	RECOMENDACIONES	97
9	BIBLIOGRAFIA	98
10	ANEXOS	103

LISTA-GRÁFICOS

Ilustración 1: Mapa de comunas Pereira.....	15
Ilustración 2: Población de estratos 4-5-6.....	16
Ilustración 3: Diez primeras causas de muerte en población general Pereira 2012-2013.....	17
Ilustración 4: indicadores de mortalidad general Pereira 2012-2013 (tasa x 100.000 habitantes)	18
Ilustración 5: logo de la empresa	54
Ilustración 6: Mapa de procesos	58
Ilustración 7: punto de Equilibrio de la IPS.	94

LISTA TABLAS

Tabla 1: sobre Normatividad relacionada con la propuesta ¹⁰	18
Tabla 2: Cronograma de Trabajo	37
Tabla 3: Presupuesto trabajo de grado	38
Tabla 4: Matriz DOFA	41
Tabla 5: Características socio demográficas de la población.	41
Tabla 6 Caracterización de la edad de la población encuestada	42
Tabla 7: Características de estado civil y nivel académico de la población.	42
Tabla 8: Características de Enfermedades más frecuentes en la población.	43
Tabla 9: Actividad física realiza la población encuestada	44
Tabla 10: Preferencia de servicios a ofertar de la población.	45
Tabla 11: Lugar de preferencia en la ciudad de la población encuestada	45
Tabla 12: Preferencia de propuesta de negocio de la población encuestada.....	45
Tabla 13: Caracterización de edad y género de la población.	46
Tabla 14: Ejercicio que más practica la población encuestada.....	46
Tabla 15: Ejercicio que más practica vs estrato socio económico de la población encuestada	47
Tabla 16: Edad vs Ejercicio que más práctica de la población encuestada.....	47
Tabla 17 Procesos estratégicos.....	59
Tabla 18 procesos de apoyo.....	60
Tabla 19: Procesos misionales	61
Tabla 20: Evaluación	62
Tabla 21: flujo grama Dirección- Gerencia.....	63
Tabla 22: Flujo grama proceso mercadeo	64
Tabla 23: Flujo gramas proceso recepcionista	65
Tabla 24: flujo grama medicina general	66
Tabla 25: flujo grama proceso nutricionista	67
Tabla 26: flujo grama proceso de fisioterapia	68

Tabla 27: flujo grama proceso preparador fisco.....	69
Tabla 28 Perfil de Cargo Mercadeo	71
Tabla 29: perfil de cargo secretaria.....	73
Tabla 30: perfil cargo psicología	75
Tabla 31: Perfil de cargo Nutricionista	77
Tabla 32: Perfil de cargo medico	79
Tabla 33: Perfil de cargo fisioterapeuta	81
Tabla 34: Perfil de cargo educador físico.....	84
Tabla 35: Costos de inversión.....	87
Tabla 36: Costo de funcionamiento	91
Tabla 37: Costos materiales e insumos	91
Tabla 38: Gastos generales y tecnología.....	92
Tabla 39: Proyección de ingresos.....	93

1 INTRODUCCIÓN

La propuesta de diseño de una Institución Prestadora de (IPS) con énfasis en promoción de hábitos de vida saludable en el municipio de Pereira nace del deber ser de la especialización en gerencia de instituciones de salud de hacer empresa y contribuir con el desarrollo económico de la región, además hacer realidad un sueño en el que los adultos son parte fundamental del mejoramiento continuo de su salud, de esta manera se genera la idea de una IPS enfocada en promover hábitos de vida saludable a través de prácticas de acondicionamiento físico y entrenamiento funcional.

La población adulta es la prioridad a tratar en esta IPS, porque en la actualidad la pirámide poblacional se ha ido invirtiendo, por ello es necesario generar espacios donde prime la preocupación por una cultura saludable en este municipio dado que esto impactará en la disminución de enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) tales como la obesidad, trastornos metabólicos y enfermedades cardiovasculares¹.

En este trabajo se ha construido una plataforma estratégica que pretende crear una institución donde se fomente los hábitos de vida saludable y permitan a la población adulta, concientizarse y promover la prevención, el autocuidado y mejorar su calidad de vida.

Se realizó un estudio de mercado, donde se utilizó un instrumento tipo encuesta, que permitió establecer el interés que las personas tienen en esta propuesta, donde se ofertan diversas opciones de entrenamiento físico y funcional, tales como yoga, Pilates, aeróbicos, y múltiples opciones nutricionales que se manejarán en un espacio llamado Lunch saludable, donde se ofrecerá

alimentación saludable, acorde a las necesidades nutricionales de cada persona, siendo este un factor diferenciador respecto a los servicios de deportes y actividades físicas ofertados en el municipio de Pereira.

Inicialmente se conformó un equipo de trabajo que consta de una contadora, dos fisioterapeutas y un médico general, quienes colocan a disposición sus conocimientos y competencias con el fin de materializar este proyecto; además se verán involucrados otros profesionales (nutricionista, preparador físico, chef), tecnólogos (auxiliares administrativos y de enfermería), personal de aseo y vigilancia, quienes serán importantes para el desarrollo de este.

Somos conocedores del alto costo que pueden generar estos servicios a la comunidad, por tal motivo nos enfocamos en la población de estrato 4,5 y 6 del municipio de Pereira; se pretende construir una empresa viable, sostenible y que perdure en el tiempo, generando un retorno de inversión a los socios capitalistas y además pueda generar nuevas opciones de empleo en la región.

2 JUSTIFICACION

De acuerdo a los hallazgos en los indicadores básicos de salud en el municipio de Pereira 2015, donde se evidencia que las primeras causas de morbimortalidad en la ciudad son: enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebro vasculares y diabetes², por ende la creación de la IPS incidirá directamente en el control de los factores de riesgo asociados a estas patologías identificados claramente en el Panel de tratamiento del adulto los criterios del ATP,(Adult Treatment Panel) fueron revisados recientemente y contemplan cinco factores que se citan a continuación, perímetro de cintura excesivo (102 cm o más en varones, 88 cm o más en mujeres); alto nivel de triglicéridos (150 mg/dl o tratamiento farmacológico); bajo nivel de colesterol HDL (por debajo de los 40 mg/dl en varones; inferior a los 50 mg/dl en mujeres o tratamiento farmacológico); hipertensión (presión sistólica igual o por encima de 130 mmHg; presión diastólica igual o por encima de 85 mm Hg o paciente en tratamiento farmacológico); glucosa en ayunas igual o mayor de 100 mg/dl³

Para lograr las metas en reducción de estos índices es indispensable realizar deporte se ofertaran espacios cómodos con nuevas alternativas para la práctica de actividades relacionadas con el ejercicio además de educación para la construcción de dietas saludables involucrando el entorno familiar de los usuarios del centro de acondicionamiento y construidas apegados a las recomendaciones mundiales para la actividad física promovida por la OMS del adulto estas directrices son válidas para todos los adultos sanos de 18 a 64 años de edad, a menos que su estado médico aconseje lo contrario. Son también aplicables a las personas de ese grupo que padezcan enfermedades crónicas no transmisibles y no relacionadas con la movilidad, como la hipertensión o la diabetes. Las mujeres, durante el embarazo y el puerperio, y las personas con trastornos cardíacos podrían tener que adoptar precauciones adicionales y recabar asesoramiento

médico antes de tratar de alcanzar los niveles de actividad física recomendados para este grupo de edades⁴.

El interés de los autores en trabajar con individuos adultos, es porque se evidencia que al pasar los años, la base de la pirámide se ha ido estrechando, con ampliación simultánea en la punta describiendo de esta forma la disminución de la población joven y el incremento de los adultos mayores, especialmente el aumento de los más viejos. Se espera que para el 2050, el total de la población sea cercano a los 72 millones, con una esperanza de vida ligeramente superior a los 79 años y con más del 20% de los pobladores por encima de 60, lo cual se traducirá en una estructura de la pirámide poblacional en forma rectangular⁵

Los autores plantean la posibilidad de que una IPS orientada hacia hábitos de vida saludables podría incidir en una mejora sustancial de la calidad de vida de sus usuarios y prevenir la aparición de enfermedades cardiovasculares.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Es viable la creación de una IPS enfocada en promover hábitos de vida saludable a través de prácticas de acondicionamiento físico, mental y emocional en el municipio de Pereira?

3 OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL.

Diseñar una IPS con énfasis en la promoción de hábitos de vida saludable en el Municipio de Pereira en el año 2017.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

3.2.1 Realizar un estudio de mercado en el municipio de Pereira que permita definir la pertinencia de una IPS con énfasis en Promoción de hábitos de vida saludables.

3.2.2 Diseñar la plataforma estratégica de una IPS con énfasis en Promoción de hábitos de vida saludables.

3.2.3 Construir el portafolio de servicio de la entidad.

3.2.4 Establecer el mapa de procesos y caracterizar los principales procesos de la IPS.

3.2.5 Determinar el Talento humano necesario, sus perfiles y estructura organizacional.

3.2.5 Calcular el costo, presupuesto de funcionamiento e inversión y el retorno de la inversión para la IPS.

4 MARCO TEORICO

En este trabajo se trata de llevar a cabo el diseño de una propuesta para conocer la viabilidad para la creación de IPS con énfasis en promover hábitos de vida saludable a personas mayores de edad que residan en la ciudad de Pereira.

Para diseñar una empresa, se tiene en cuenta el modelo de negocio que se quiere desarrollar, de acuerdo a los conceptos adquiridos durante el transcurso de los semestres de la especialización de Gerencia de Instituciones de Salud, donde el propósito del negocio es el prestar servicios en el área de la salud, generando conceptos de aptitud y habilidades mediante el diagnóstico de condiciones de salud, inicialmente al aplicar una encuesta y posteriormente cuando ya sean clientes que estén utilizando los servicios.

La IPS está dirigida a todas las personas mayores de edad, que quieran adquirir hábitos de vida saludable. Se conoce que en el mercado de hoy, existen empresas que también prestan la misma clase de servicios, sin embargo resaltamos que se tiene un factor diferenciador que ha llamado la atención, el cual mezcla la actividad física, los hábitos nutricionales y actividades alternas para mejorar la calidad de vida de los clientes, permitiendo actuar desde la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Además de tener una visión emprendedora, permite que en el proyecto se coloque e integre todas las experiencias en pro de un excelente sitio de trabajo y de encuentro para las personas que acudan a él.

En aras de contextualizar nuestro trabajo de investigación, se hace necesario tomar como punto de partida el concepto de salud difundido por la Organización Mundial de la Salud (OMS): “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”⁶. La salud, objetivo de la medicina y las profesiones sanitarias, no es un objeto al que se pueda acceder desde una perspectiva real, sino una abstracción que hace

referencia a una circunstancia humana determinada por los patrones culturales⁷. Esta relación con la cultura, hace de la salud un constructo multifactorial e intersectorial que afecta en forma permanente al individuo y la colectividad, permitiendo así su categorización como una necesidad existencial básica del ser humano y de la sociedad⁸.

En lo que respecta a la salud, dos procesos sociales afectan en forma seria las condiciones de salud de los colombianos: la transición demográfica y la transición epidemiológica, fenómenos correlacionados entre sí y que han tenido un fuerte impacto sobre la dinámica de la salud en el país y los cambios en la respuesta social a través de la reforma de la seguridad social en salud^{9,23}.

A mediados del año 2016 en América Latina se ha incrementado a 625 millones de personas, seis millones más de lo que se estima que había a mitad de 2015, de acuerdo a las últimas proyecciones de población de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Además se indica que hacia la mitad del 2014 vivían 612 millones de personas, de los que 310 millones eran mujeres y 3012 millones eran hombres⁷.

Como política pública saludable es una intención permanente de acciones que modifican las estructuras de manera positiva, proyectándose hacia la salud y sus determinantes de orden biológico, ambiental, psicosocial, estilo de vida y los relacionados con los servicios de salud, planteados y definidos en el los determinantes de la Salud según Modelo Lalonde en Salud, acogándose así a esta teoría en Salud, con la cual vamos a trabajar en nuestro estudio, teniendo con todo lo anterior un enfoque a nivel regional, nacional e internacional^{8,9}.

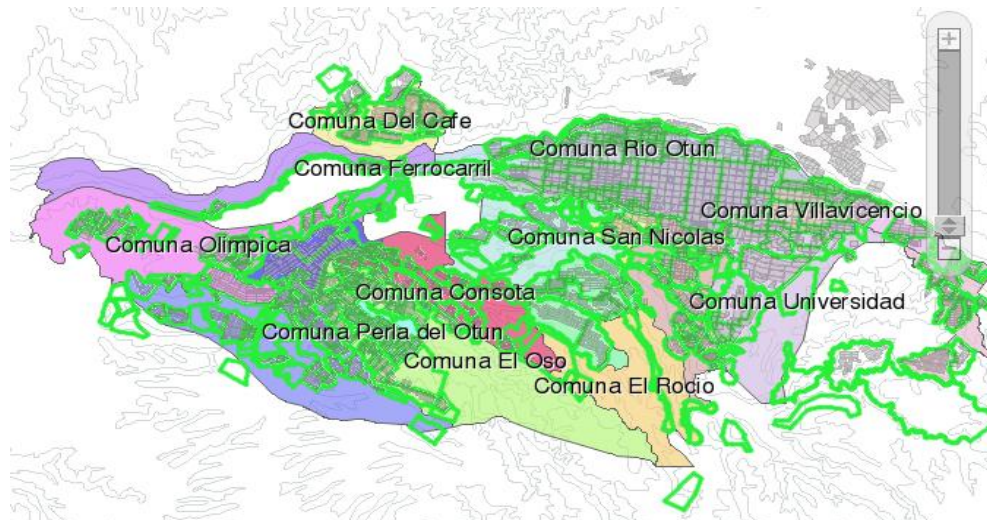
La promoción de la Salud: Es una estrategia básica para la adquisición y el desarrollo de habilidades y aptitudes personales que conllevan a cambios de comportamiento relacionados con la salud y fomento de estilos de vida saludables, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de las personas que se desenvuelven

en una sociedad, permitiendo que el proceso económico de salud- enfermedad se disminuya dentro de las empresas prestadoras de servicios de salud en Colombia⁹.

4.1 MARCO SOCIO DEMOGRÁFICO.

El municipio de Pereira está compuesto por 19 comunas descritas a continuación en dicho contexto se ubicaran los estratos socioeconómicos de mayor poder adquisitivo (IV- V –VI) que se encuentren en el área urbana de la ciudad es difícil segmentar los estratos dado que en su mayoría se mezclan diferentes condiciones socioeconómicas a pesar de estar en sectores aledaños y la caracterización no se encuentra en los datos actuales de la alcaldía ni el DANE; la ciudad de Pereira está dividida en 19 comunas: Ferrocarril, Olímpica, San Joaquín, Cuba, Del Café, El Oso, Perla del Otún, Consota, El Rocío, El Poblado, El Jardín, San Nicolás, Centro, Río Otún, Boston, Universidad, Villavicencio, Oriente y Villa santana, cada una de estas con múltiples barrios. Para ilustración del lector se agrega mapa de la ciudad

Ilustración 1: Mapa de comunas Pereira



Fuente: Asamblea de Risaralda, tomado de <http://sigper.pereira.gov.co/visor/comunal/map.phtm>

El anterior mapa ayudo a ubicar las comunas y barrios donde se encontraran los clientes potenciales de género masculino y femenino en edad adulta que se encuentra en la etapa temprana (18-40 años) media (40-65 años) tardía (mayores de 65 años), que comprenda en su mayoría población media y alta dado que su preocupación especifica está enfocada en generación de estilos de vida saludable y no tanto beneficio estético.

No se tendrá en cuenta el nivel de aseguramiento dado que el enfoque es personas particulares la segmentación por patologías se permitirá el ingreso con patologías crónicas del orden cardiovascular y metabólico sin embargo sus patologías serán evaluadas por medicina general previo al ingreso y no deberán estar descompensadas dado que configuraría un criterio de exclusión, no se tendrá en cuenta niveles mínimos de educación que permitan la comprensión y el seguimiento de indicaciones básicas; respecto a condiciones culturales estimulara el consumo de productos saludables y se propenderá por que las personas del centro de acondicionamiento quieran el mismo no se segmentara por grupos étnicos especificáis ni condiciones de religión, se segmentara de acuerdo a la estratificación de la población que será enfocada a los estratos 4 - 5 - 6.

Ilustración 2: Población de estratos 4-5-6

PEREIRA POBLACIÓN DE ESTRATO 4-5-6 AÑO 2015			
Comuna	ESTRATO 4	ESTRATO 5	ESTRATO 6
	Población	Población	Población
Boston	7314	3297	719
Centro	15035	10683	1583
Consota	1639	0	0
Cuba	3933	0	0
Del Café	0	0	0
El Jardén	3554	4987	2747
El Oso	247	0	0
El Poblado	4377	149	0
El Rocío	904	21	0
Ferrocarril	1001	0	400
Olimpica	6998	7038	0
Oriente	431	0	0
Perla del Otún	0	0	0
Rio Otun	6215	1008	0
San Joaquin	1507	2813	703
San Nicolás	561	102	51
Universidad	976	2629	9276
Villa Santana	0	0	0
Villavicencio	631	631	0
Total Urbano	55322	33358	15480

Fuente: Secretaria de planeación municipal de Pereira.

Según la Secretaria de Planeación Municipal de Pereira (2015) la capital del departamento de Risaralda tiene una extensión territorial de 702 Km², el 95,5% del territorio es rural y el 4,5% corresponde a la zona urbana. Cuenta con una población de 467.185 personas (2014), según proyecciones del DANE, donde el 84,3% de sus habitantes se ubican en la zona urbana y el 15,7% en la rural. Además, representa la mitad (49,3%) de la población departamental y 1,0% del país, de los cuales 104159 (22,3%) pertenecen a los estratos (4-5-6)²³.

4.2 MARCO EPIDEMIOLOGÍCO

Ilustración 3: Diez primeras causas de muerte en población general Pereira 2012-2013

Orden	10 Primeras Causas Muerte en Población General	2012		Orden	10 Primeras Causas Muerte en Población General	2013	
		Muertes	Tasa X 100.000			Muertes	Tasa X 100.000
1	Enfermedades Isquémicas Del Corazón	463	100,17	1	Enfermedades Isquémicas Del Corazón	432	92,96
2	Agresiones (Homicidios), Inclusive Secundarios	189	40,89	2	Enfermedades Crónicas De Las Vías Respiratorias	222	47,77
3	Enfermedades Crónicas De Las Vías Respiratorias	188	40,67	3	Agresiones (Homicidios), Inclusive Secundarios	206	44,33
4	Enfermedades Cerebro-vasculares	185	40,03	4	Enfermedades Cerebro-vasculares	160	34,43
5	Diabetes Mellitus	112	24,23	5	Diabetes Mellitus	110	23,67
6	T. Maligno De La Tráquea , Bronquios	91	19,69	6	Otros Tumores Malignos	97	20,87
7	T. Maligno Del Estomago	84	18,17	7	Enfermedades Del Sistema Digestivo	97	20,87
8	Enfermedades Del Sistema Urinario	84	18,17	8	Accidentes De Transporte Terrestre	95	20,44
9	Enfermedades Del Sistema Digestivo	82	17,74	9	Tumor Maligno De La Tráquea , Bronquios	84	18,08
10	Infecciones Respiratorias Agudas	80	17,31	10	Tumor Maligno Del Estomago	77	16,57

Fuente: Dane estadísticas vitales, calculo secretaria de salud seguridad social de Pereira

Aquí se evidencia que las enfermedades cardiovasculares para los años 2012 y 2013 ocupan el primer lugar de las causas de muerte con 463 muertes para el año 2012 tasa por 100.000 y con 432 muertes para el año 2013 tasa por 100.000, seguidos los homicidios y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias.

Ilustración 4: indicadores de mortalidad general Pereira 2012-2013 (tasa x 100.000 habitantes)

Indicador	2012		2013	
	Defunciones	Tasa	Defunciones	Tasa
Mortalidad General	2.824	610,98	2.771	596,27
Mortalidad general en hombres	1568	712,47	1564	707,72
Mortalidad general en mujeres	1256	518,73	1207	495,23
Mortalidad por enfermedad laboral y/o accidente de trabajo	13	2,81	16	3,44
Razón de mortalidad materna*	4	57,14	1	14,41
Mortalidad Infantil Bruta**	55	7,86	54	7,78
Mortalidad en la Niñez***	64	1,85	63	1,83
Mortalidad posinfantil (1 a 4 años)****	9	0,33	9	0,33
Mortalidad perinatal**	68	9,70	76	10,90

Fuente DANE, estadísticas vitales, calculo secretaria de salud seguridad social de Pereira

4.3 MARCO NORMATIVO

Tabla 1: sobre Normatividad relacionada con la propuesta¹⁰

NORMA/RESOLUCION/DECRETO	FECHA	RESUMEN	OBSERVACIONES
Constitución Política	1991	339, Capítulo 2 (De los Planes de Desarrollo) del Título XII (Del Régimen económico y de la Hacienda Pública)	La Constitución Política de Colombia es la Carta de Navegación en materia normativa en Colombia y, para el caso particular de formalización empresarial, la misma señala características de la actividad económica, dentro de la cual se encuentra la actividad empresarial y así mismo destaca la función del Estado de estimular el desarrollo empresarial.
Ley 590	2000	Por la cual se dictan disposiciones para promover el desarrollo de las micro, pequeñas y medianas empresa"	
Ley 181	1995	Por la cual se dictan disposiciones para el	

NORMA/RESOLUCION/DECRETO	FECHA	RESUMEN	OBSERVACIONES
		fomento del deporte, la recreación, el aprovechamiento del tiempo libre y la Educación Física y se crea el Sistema Nacional del Deporte.	
Ley 729	2001 (Diciembre 2001)	Por medio de la cual se crean los Centros de Acondicionamiento y Preparación Física en Colombia.	Los Centros de Acondicionamiento y Preparación Física, CAPF, deberán contar con las instalaciones adecuadas para la realización de los diferentes programas. Cada una de sus áreas poseerán la implementación necesaria para el desarrollo de los mismos, previstos de servicio médico, fisioterapéutico, nutricional y demás servicios que las autoridades soliciten para su funcionamiento.
Ley 100	1993 (Diciembre 23)	Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones	
Resolución 1441	2013 (Mayo 6)	Por medio de la cual se establecen las condiciones y los procedimientos que deben cumplir los prestadores de servicios de salud para habilitar sus servicios.	
Acuerdo 256	2001 (Diciembre 19)	Por el cual se aprueba el manual de tarifas de entidades promotoras de salud.	

NORMA/RESOLUCION/DECRETO	FECHA	RESUMEN	OBSERVACIONES
Resolución 1446	2006 (Mayo 08)	Por la cual se define el Sistema de Información par a la Calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. Punto 6, indicadores de calidad.	
Resolución 2003	2014(Mayo 28)	Por la cual se definen los procedimientos, condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación.	
Decreto 1443	2014 (Julio 31)	Por la cual se dicta el sistema de garantía y sistema de seguridad en el trabajo.	
Ley 1429	2010	Por la cual se expide la Ley de Formalización y Generación de Empleo (generar incentivos a la formalización en las etapas iniciales de la Creación de empresas; de tal manera que aumenten los beneficios y disminuyan los costos de formalizarse).	
Decreto 1713	2002(Agosto de 6)	Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, la Ley 632 de 2000 y la Ley 689 de 2001, en relación con la prestación del servicio público de aseo, y el Decreto Ley 2811 de 1974 y la Ley 99 de 1993 en	

NORMA/RESOLUCION/DECRETO	FECHA	RESUMEN	OBSERVACIONES
		relación con la Gestión Integral de Residuos Sólidos.	
Decreto 1011	2006 (Abril 03)	Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud	
Ley 1014	2006	Programas de promoción y apoyo a la creación, formalización y sostenibilidad de nuevas empresas. Con el fin de promover el emprendimiento y la creación de empresas en las regiones, las Cámaras de Comercio, las incubadoras de empresas desarrollarán programas de promoción de la empresarialidad desde temprana edad, procesos de orientación, formación y consultoría para emprendedores y nuevos empresarios, así como servicios de orientación para la formalización. También las Cámaras facilitaran al emprendedor, medios para la comercialización de sus productos y/o servicios, así como la orientación y preparación para el acceso a las líneas de	

NORMA/RESOLUCION/DECRETO	FECHA	RESUMEN	OBSERVACIONES
		crédito para emprendedores y de los programas de apoyo institucional público y privado existentes	
Resolución 00002003	(28 de Mayo 2014)	Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud	
Ley 1258	2008 (diciembre 05)	Por medio de la cual se crea la sociedad por acciones simplificada.	

4.4 MARCO CONCEPTUAL.

Estilos de vida: Es el conjunto de decisiones que las personas toman acerca de su salud y sobre las cuales tiene un relativo control. Las buenas decisiones y los buenos hábitos que tengan las personas permiten que favorezcan la salud^{11,12}.

Diseño de empresa: Es la representación gráfica, ideada previamente con el fin de satisfacer al usuario y brindar un servicio acorde con las necesidades y expectativas que este tenga¹³.

Plataforma estratégica: Marco mediante el cual una empresa se establece, se define y se regula; fijándose un objetivo a largo plazo generando a su vez objetivos específicos que permitan alcanzar la razón de ser de la empresa. La Plataforma estratégica se compone de cuatro tipos de plan: Misión, Visión, Valores y/o principios y Políticas Institucionales¹³.

Misión: Comprende la razón de ser de una empresa u organización encaminada en el presente, en ella se refleja la historia de la organización, la idea de negocio, los recursos y valor agregado.

Visión: Comprende el enfoque a futuro que desea alcanzar la empresa u organización de forma real y ambiciosa, en ella se plasma la dirección y razón de ser a largo plazo de la organización a través de estrategias organizacionales que comprometan a toda la organización a cumplir con los objetivos propuestos y obtener resultados positivos en todos los ámbitos¹³.

Estrategia de Comunicación: Es la Buena comunicación con los clientes y con cada una de las empresas, si se van a hacer conveniso, con el fin de realizar acompañamiento epidemiológico, permitiendo tener mas herramientas útiles para el desarrollo de sus actividades de la vida diaria y ocupacional. Además se puede evitar las deficiencias del servicio, al realizar una comunicación asertiva y oportuna¹⁴.

Presupuesto de inversión: Proceso mediante se realiza el cálculo anticipado el cual se asignan los recursos para las diferentes compras que se requieren para la constitución de una empresa permitiendo visualizar la viabilidad de la misma.

Presupuesto de funcionamiento: Paso mediante el cual se efectúa la proyección del costo empresarial mes a mes, permitiendo calcular las ventas de la organización, proyecciones de ingresos, egreso y tomar decisiones.

Proceso: Es una serie de actividades secuenciales que lógicamente determinan un servicio el cual debe quedar claro al momento de desempeñar ciertas funciones las cuales se verán desencadenadas mediante tareas las cuales son un conjunto que conforman un proceso

Rentabilidad del negocio: es un indicador que resulta de dividir la utilidad entre las ventas, por lo tanto puedo indicar que tan benéfico es el negocio¹⁴.

Salud: Según Caponi, S: Georges Canguiles y el estatuto epistemológico del concepto de Salud, problematizando los conceptos dados por la OMS y una definición más amplia enunciada por la VIII Conferencia Nacional de Salud que se han convertido hoy en un dominio. Entendiendo la Salud como equilibrio y adaptación al medio. Siendo así, la aceptación de determinado concepto de salud

implica el direccionamiento de determinadas políticas y de ciertas intervenciones efectivas sobre el cuerpo y la vida de los sujetos^{15.24}.

Ejercicio: De origen latín, tiene sus etimológicos, a partir de exercitium, que los romanos utilizaron para referirse a los movimientos corporales repetitivos, a la actividad física¹⁶.

La prescripción del ejercicio: Plan específico de las actividades- aptitud, que se diseñan para un propósito específico, que es desarrollado a menudo por un especialista de la aptitud o de la rehabilitación para el cliente o el paciente¹⁷.

Poblaciones “especiales”, desde el punto de vista de la formulación de ejercicios se refieren a individuos que son muy sensibles a la inactividad. La sobreprotección, el miedo o la ignorancia convierten en sedentarios a grupos como diabéticos, hipertensos o discapacitados que se beneficiarían mucho de una prescripción de ejercicio físico adaptada a sus características y posibilidades¹⁷.

Actividad Física: Es un indicador de vida saludable, ha existido desde comienzos de las civilizaciones más antiguas, abundante en civilizaciones Griegas y Romanas. Sólo en los últimos 60 años se han acumulado evidencias científicas del efecto protector del ejercicio, tanto en individuos sanos, como en personas con enfermedades cardiovasculares¹⁷.

Ejercicio Físico: Permite al individuo realizar movilizaciones de células progenitoras del endotelio y apoyo a integralidad vascular, inhibición de factores pro-inflamatorios, aumento de la sensibilidad a la insulina, supra regulación de enzimas anti-oxidantes, factores neurovegetativos¹⁷.

Existen muchos textos que nos permiten conocer los orígenes y evoluciones del deporte; por lo tanto hablar del deporte obliga a retomar hechos históricos desde el inicio del hombre, aquí un breve resumen sobre su evolución del deporte que relaciona Álvaro García López en su trabajo la historia de la educación física en el mundo contemporáneo de la Universidad de Murcia ; el cual nos permitirá comprender que el deporte, la actividad física y el juego es inherente en nosotros durante toda la evolución del hombre.

Tradicionalmente, la historia de la disciplina se divide en dos grandes eras: era gimnástica antigua (desde el año 400 a.C. hasta el siglo XVIII), caracterizada por su concepción globalizante, es decir, todos los ejercicios que se practicaban, integran la Educación Física, que aún no se llamaba así. Esta era se divide en tres períodos: helenismo, humanismo y filatropismo; antes de ellos deberemos hacer algunas referencias a lo acontecido durante la prehistoria y las primeras civilizaciones, consideradas pre-helénicas; y era gimnástica moderna (desde el siglo XVIII) durante las que se producirá el nacimiento de las grandes Escuelas y Movimientos gimnásticos que darán lugar a lo que hoy conocemos por Educación Física y deportiva^{18, 22}.

Rumbo terapia: es una nueva alternativa de moverse, hacer deporte y sudar, quemando calorías de una forma divertida y a bajo costo. Es una propuesta de baile y ritmo que se ha incorporado durante los dos últimos años, como un auge del deporte y quema de calorías en la mayoría de gimnasios del Ecuador¹⁹.

Pilates: Es un método utilizado, desde hace muchos años, su nombre hace referencia a Joseph Hubertus Pilates (1883-1967), enfermero, deportista , estudioso de movimiento corporal, desarrolló esta técnica donde hace combinación de diversas disciplinas, combinando equilibrio entre cuerpo, mente y espíritu²⁰.

Yoga: Es una tradicional disciplina física, mental y espiritual, su origen es en la India. Está asociada a práctica de meditación en el hinduismo, el budismo y el jainismo. Otorga la unión del alma individual con la divinidad. Los seguidores de las distintas doctrinas de la India sostienen que los diferentes caminos conducen al mismo fin (método único o acercamiento a 8UDios) ²¹.

Lunch saludable: La alimentación saludable es uno de los pilares que directamente se relaciona con la conservación del bienestar físico, emocional y mental de las personas. Los clientes de hoy cuidan más de su alimentación, por ello es importante que esté informado a cerca de la calidad y el origen de sus alimentos.

4.5 MARCO REFERENCIAL

Desde 1998 crece la preocupación a nivel mundial acerca del control de patologías no transmisibles que generan alto impacto mórbido, factores de riesgo para enfermedades principalmente del orden cardiovascular y sus equivalentes nace entonces el grupo de trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que construyo a través de la experiencia obtenida desde 1980 acerca del síndrome X (resistencia a la insulina) proporcionó una definición funcional del síndrome metabólico así la OMS elaboró una lista de criterios de diagnóstico clínico que se modificó un año más tarde. En concreto, afirmaba que el síndrome está definido por la presencia de diabetes tipo 2 o alteración de la tolerancia a la glucosa, coincidiendo con al menos dos de los cuatro factores que se citan a continuación: hipertensión, hiperlipidemia, obesidad, y rastros de proteína en la orina (micro albuminuria)¹

Dado esto es evidente que en el En el mundo inactividad física constituye el cuarto factor de riesgo más importante de mortalidad en todo el mundo (6% de

defunciones a nivel mundial). Sólo la superan la hipertensión (13%), el consumo de tabaco (9%) y el exceso de glucosa en la sangre (6%). El sobrepeso y la obesidad representan un 5% de la mortalidad mundial; La inactividad física está cada vez más extendida en muchos países.

Colombia no es la excepción quedo demostrado en el 2007 cuando se realiza en por el ministerio de protección social la encuesta nacional de salud y con referencia a la capital del país se realizo un estimado de la cantidad de tiempo dedicado al ejercicio encontrando el 15,9% de la población entre 18 y 69 años de Bogotá realiza regularmente ejercicio o actividad física ligera en su tiempo libre (15,7% promedio nacional) el 23,0% de la población entre 18 y 69 años de Bogotá realiza regularmente ejercicio o actividad física vigorosa en su tiempo libre (23,5%) promedio nacional⁶.

En la revista médica de Risaralda fue publicado un estudio donde se devela que por regiones incluyendo Cundinamarca, Antioquia , eje cafetero los estudios realizados develan que la práctica de actividad física no supera el 45.4% de la población y en datos más especificados proporcionados por la universidad del rosario en el estudio “muévase contra el sedentarismo” (23) muestra que la mayor parte de la población en Colombia, no realiza actividad física durante la semana para obtener beneficios en la salud y en la calidad de vida; de igual forma la prevalencia del sedentarismo en el país resulta alarmante ya que el 35% de la población encuestada realiza actividad física una sola vez a la semana, 52,7% no realiza ninguna actividad y solo 21,2% la realiza en forma regular por lo menos tres veces a la .semana⁶

La actividad física se considera como el factor que interviene en el estado de la salud de las personas; y el principal factor clave en la prevención de la obesidad repercutiendo considerablemente en la salud general de la población mundial, en la prevalencia de ENT (por ejemplo, enfermedades cardiovasculares, diabetes o

cáncer) y en sus factores de riesgo, como la hipertensión, el exceso de glucosa en la sangre o el sobrepeso. Se estima que la inactividad física es la causa principal de aproximadamente 21–25% de los cánceres de mama y de colon, 27% de la diabetes, y aproximadamente un 30% de las cardiopatías isquémicas⁴.

Además, las ENT representan actualmente casi la mitad de la carga mundial total de morbilidad. Se ha estimado que, de cada 10 defunciones, seis son atribuibles a Enfermedades no transmisibles. La salud mundial acusa los efectos de tres tendencias: envejecimiento de la población, urbanización rápida y no planificada, y globalización, cada una de las cuales se traduce en entornos y comportamientos insalubres⁴.

En consecuencia, la creciente prevalencia de las Enfermedades no transmisibles (ENT) y de sus factores de riesgo es ya un problema mundial que afecta por igual a los países de ingresos bajos y medios. Cerca de un 5% de la carga de enfermedad en adultos de estos países es hoy imputable a las ENT esto generando cargas evitables para el sistema general de seguridad social en salud (SGSS). Está demostrado que la actividad física practicada con regularidad reduce el riesgo de cardiopatías coronarias y accidentes cerebro vasculares, diabetes de tipo II, hipertensión, cáncer de colon, cáncer de mama y depresión. Además, la actividad física es un factor determinante en el consumo de energía, por lo que es fundamental para conseguir el equilibrio energético y el control del peso

5 METODOLOGÍA

En la propuesta de trabajo de grado los creadores desarrollaron los siguientes procesos secuenciales que permitieron materializar la idea de negocio.

Exploración de mercado:

- Durante esta etapa se realiza la viabilidad de negocio de acuerdo a las necesidades de servicios relacionados con salud y promoción de vida saludable.
- Aplicación de las 5 fuerzas de Porter.

Tipo de estudio: se realizó un estudio de mercado que corresponde a un tipo de estudio descriptivo de corte transversal y observacional ya que se medirán características específicas de la población de estudio, con una muestra probabilística aleatoria simple monoetápica, para contribuir en el diseño de una propuesta de creación IPS con énfasis en promover hábitos de vida saludable en la ciudad de Pereira en el año 2017.

Universo: Se encuentra constituido por las personas de estrato socioeconómico 4,5 y 6 de la ciudad de Pereira.

Población y área de estudio: La población corresponde a las personas quienes pertenecen a un estrato socioeconómico 4,5 y 6, quienes residen en la ciudad de Pereira durante el año 2017 y que por medio de una entrevista acceden a participar en el estudio.

Muestra: El tamaño de la muestra a estudiar se calculó con el programa EPIDAT 3.1. usando una población de 104.000 personas que pertenecen a estrato

socioeconómico 4,5 y 6 de la ciudad de Pereira, con un nivel de confianza de 95% precisión absoluta máximo y un error de 5%.

Tomando un tamaño de muestra de 384 personas, quienes participaron en el estudio por medio de una encuesta realizada en el año 2017. La selección de la población se realiza por medio de un muestreo por conveniencia.

Unidad de análisis: Son todas aquellas personas pertenecientes al estrato 4,5 y 6 que desean participar en el estudio y que viven en la zona urbana del Municipio de Pereira.

Los criterios de inclusión: Ser personas de estrato socioeconómico 4,5 y 6 de la ciudad de Pereira que participan voluntariamente.

Criterios de exclusión: personas menores del rango de edad (menores de 18 años) , con patologías críticas y personas con discapacidad.

Técnicas o instrumentos de recolección de información: Se diseña un instrumento tipo encuesta para conocer algunas variables como son las sociodemográficas, las preferencias deportivas, nivel educativo, así como también se recogerá información a cerca de antecedentes patológicos, preferencias de servicios. La encuesta se cargara en un paquete estadístico SPSS para su respectivo análisis de variables. Y por último corresponderá a la entrega de la información y socializar con los compañeros de la especialización de Gerencia de Instituciones de Salud.

La recolección de información consistirá primero en buscar la colaboración de personas que deseen realizar una encuesta, quienes pertenecen al estrato socioeconómico 4,5 y 6 de la ciudad de Pereira. Posteriormente mediante un muestreo selectivo por conveniencia, tomando a varios individuos al azar, en diferentes sitios de esta ciudad. A los encuestados se los invita a participar de forma voluntaria y se realiza así la encuesta.

Fuentes de información: La recopilación de la información se realiza mediante las fuentes de información primaria, con encuestas personales, realizadas directamente por el investigador y secundarias provenientes de los datos del Departamento Nacional de Estadística y de la Secretaria de Planeación del Municipio de Pereira, dicha información se encuentra a través de plataformas virtuales de estas entidades

Instrumentos: La recolección de la información se obtendrá de una encuesta estructurada, a través de la unión de varias encuestas relacionadas con actividad física, hábitos de vida saludable, hábitos alimenticios y conocimientos de la enfermedad, etc. La validación de esta se basó con investigaciones indexadas a través de los artículos: “Segunda Encuesta Nacional de Sobrepeso y Obesidad (ENSO 2) adultos (18-65 años o más)”, realizada por Raúl Pisabarro y sus colaboradores y publicada en la Revista Médica de Uruguay en el año 2009 y del artículo “Construcción y validación de un cuestionario para medir conductas y hábitos alimentarios en usuarios de la atención primaria de salud” realizada por José Luis Pino y sus colaboradores y publicada en la Revista Nutricional de Chile en el año 2011.

La encuesta se dividió en cuatro dimensiones; datos sociodemográficos, socioeconómicos, hábitos de vida y conocimiento de la enfermedad. Se utilizaron palabras sencillas y comunes utilizadas por la población. (anexo1)

Análisis estadístico: Los datos cuantitativos de la encuesta se ingresaron al programa estadístico SPSS, almacenando las variables obtenidas, a las cuales se le realiza un análisis descriptivo con tabla de distribución de frecuencias para las variables cualitativas y gráficos tipo barras y tortas. Además se complementa con el análisis de las tablas de contingencia, donde se relacionan diferentes variables, con el fin de obtener mayor información acerca de las preferencias que la

población tiene, siendo de esta manera una estrategia de mercadeo a tener en cuenta a futuro.

Resultados esperados: Al realizar esta investigación se podrá obtener una línea de base clara de la prevalencia de enfermedades, condiciones sociodemográficas y de morbilidad, preferencia en cuanto a realización de ejercicio, el tiempo disponible para realización del mismo, como la aceptación de las propuestas innovadoras en salud. De esta manera se podrá generar la viabilidad del Diseño de propuesta para la creación de IPS con énfasis en promover hábitos de vida saludable de Pereira, con estrategias saludables para la prevención de enfermedades y promoción de la salud en esta población.

Aspectos éticos: El estudio de investigación “Diseño de propuesta para la creación de IPS con énfasis en promover hábitos de vida saludable de Pereira”, se basa en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud Pública de Colombia, donde se clasifica como un estudio de riesgo mínimo ya que se emplearan registros de datos a través de toma de datos, antecedentes patológicos de los encuestados, en esta resolución se especifican los requisitos y normas éticas para la investigación en Salud.

Identificación de la plataforma estratégica: atendiendo a la planeación que debe seguirse en la construcción de la plataforma estratégica; el grupo de estudio proyecto la misión y visión basados en un diagnóstico que implica preguntarse de donde partimos y hacia dónde vamos; que puede diferenciar la idea de negocio de las demás y por ultimo proponer la implementación de la misma.

Misión: El grupo de estudio tuvo en cuenta las siguientes preguntas para la construcción de la misión de la empresa:

- Cuál es el negocio?
- Para que se va a diseñar la empresa?

- Cuáles son sus productos o servicios?
- Que elementos son los diferenciadores?
- Cuáles son sus objetivos organizacionales?
- Sus clientes y valores?

Visión: Se hizo la construcción de esta basado en cuestionamientos como:

- Cómo será la empresa en el futuro
- Innovaciones y servicios
- Tecnología o servicios que puede prestar a futuro
- Capital humano a futuro

Principios corporativos: El grupo de trabajo atendió el deseo de que dichos principios estuvieran altamente identificados en la idea de negocio; así mismo que dieran respuesta a lo que quiere proyectar la empresa. De igual manera el grupo coincide que dichos principios deben procurar en el talento humano las condiciones adecuadas para acatar las normas y conductas como su actuación dentro de la institución y que los servicios y sus características permitan una adecuada utilización para los usuarios.

Diseño de procesos: Se determina cada proceso se graficaron y la información se consigno en plantillas especificando actividad, responsable, tiempos y acciones entre otras.

Diseño de organigrama: Se construye bajo la posibilidad de visualizar la empresa, los cargos y responsabilidades. También el grupo de trabajo permitió visualizar el nivel jerárquico que constituye la empresa

Diseño de perfiles del cargo: Se realizó revisión de perfiles de acuerdo a la naturaleza de su profesión y a las necesidades de la IPS para la prestación del

servicio, la información se consigna en plantillas donde se plasma toda la información del perfil del cargo.

Identificación del talento humano y su sistema de contratación: basado en las necesidades dentro de la prestación del servicio que va a implementar la IPS se identificaron que cargos se necesitan y cuáles son los perfiles y sus responsabilidades.

Análisis financiero diseño de inversión y funcionamiento: Para la propuesta de implementación de la IPS se precisan los gastos de inversión y funcionamiento: bienes inmuebles, muebles, equipos además de insumos así como también talento humano, demás gastos generales, materiales y suministros y gastos de financieros los cuales permitirán financiar la idea de negocio, adicional a esto se elaboro una proyección de ventas para identificar el punto de equilibrio de la empresa.

5.1 COMPROMISO BIOETICO.

Nuestro trabajo de diseño de creación de empresa garantiza un compromiso biótico respetando la integridad de todas las personas que intervinieron directa o indirectamente con nuestra propuesta. El proyecto no implica riesgo que afecte la condición de salud física ni mental; así mismo garantiza el derecho a la reserva y al consentimiento informado frente a la aplicación de los instrumentos implementados.

5.2 COMPROMISO AMBIENTAL.

Nuestro proyecto contribuye con la conservación del medio ambiente; a través de la utilización de productos reciclables en el desarrollo de algunas etapas; el equipo de trabajo hizo uso racional de productos no renovables reduciendo el impacto y alteraciones del medio ambiente.

La construcción de la información fue realizada en medio magnético y la aplicación de encuestas en material de reciclaje; condiciones que permiten la conservación del medio ambiente y generación de conciencia ecológica entendida como el equilibrio entre el ser humano y la naturaleza²⁵

5.3 COMPROMISO SOCIAL.

Sobre la construcción de la propuesta el equipo de trabajo utilizó software legal avalado por la institución educativa para el análisis de los resultados. De igual manera todos los aportes conceptuales y teóricos de los autores están amparados en el artículo 61 de la constitución de 1991 sobre derechos de autor. La implementación del proyecto asume la revisión y aplicación de las normas legales para el cumplimiento jurídico del trabajo y del proyecto garantizando una adecuada prestación del servicio.

5.4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

5.4.1 Cronograma de Trabajo.

Tabla 2: Cronograma de Trabajo

Septiembre	Octubre					Noviembre				Diciembre			Enero			Febrero				Marzo		
24	1	8	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	14	21	28	4	11	18	25	3	11	
Conceptos																						
Idea de Negocio																						
Plataforma Estratégica																						
Portafolio de servicios																						
Mapa de procesos																						
Procesos																						
Plan de mercadeo																						
Determinación TH necesario																						
Perfiles de cargo																						
Organigrama																						
Costo del TH																						
Costos de funcionamiento																						
Costos de Inversión																						
Proyección de ventas																						
Elaboración diapositivas																						
Presentación empresa																						
Tutorías																						
Elaboración informe escrito																						
Presentación final																						

Fuente: Propia de los autores

5.4.2 Presupuesto.

Tabla 3: Presupuesto trabajo de grado

PRESUPUESTO DE TRABAJO DE GRADO				
DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ASESOR TEMATICO	HORA/DOCENTE	8	60.000,00	480.000,00
ASESOR METODOLOGICO	HORA/DOCENTE	5	60.000,00	300.000,00
ESTUDIANTES	HORA/ESTUDIANTE	100Hx4 ESTUDIANTES	20.000,00	8.000.000,00
TRANSPORTE	PASAJES	40 Hx4 ESTUDIANTES	5.000,00	800.000,00
ALIMENTACION		20 REFRIJERIOS X 4 ESTUDIANTES	4.000,00	320.000,00
COMPUTADOR	HORA/ CUMPUTADOR	120 H	1.000,00	120.000,00
FOTOCOPIAS		1536	100,00	153.600,00
TOTAL PRESUPUESTO				10.173.600,00

Fuente: Propia de los autores

6 RESULTADOS

6.1 ESTUDIO DE MERCADO.

6.1.1 Segmentación del mercado.

A nivel geográfico: Se realizó búsqueda georreferencia de la ciudad enfatizando las comunas con validez en los criterios respecto a estratificación social.

Por nivel de atención: Servicios de primer nivel

Actitudes de compra: usuarios particulares interesados en optimizar su condición de salud y realizar actividades enfocadas en acondicionamiento físico y estilos de vida saludables

6.1.2 Descripción del mercado meta.

Una vez aplicado el instrumento en este caso la encuesta y del análisis de mercado se definen los siguientes mercados meta:

Usuarios particulares: es el enfoque principal segmentando de acuerdo a poder adquisitivo de acuerdo a estrato social y condición mórbida.

6.1.3 Ciclo de vida del producto.

Actualmente se encuentra en la etapa de estudiar la viabilidad del diseño de la IPS enfocada en manejo de estilos de vida saludable con servicios innovadores que impactaran de forma positiva en la reducción de índices que afectan la morbilidad de la población se realizara seguimiento y evaluaciones periódicas para monitorizar el progreso y el impacto real en la salud de los usuarios generando mejora continua y comprometiendo los usuarios con la realización de estas rutinas de manera regular y permanente.

Análisis del entorno

Competencia: La propuesta de negocio actual difiere de las actuales en el mercado que ofertan ejercicio denominados como gimnasios con tecnología de punta con enfoque desde el punto de vista estético tales como bodytech, sentible, spinning center, Lina López además de nuevas ofertas en relación a ejercicios tipo crossfit sin embargo centros de acondicionamiento con características de IPS de primer nivel y con inclusión de usuarios en condición de morbilidad no existen en la ciudad y de ahí parte nuestra oportunidad de negocio.

Organización político - administrativa: En el área urbana los municipios en Colombia están divididos en comunas. Pereira está dividida en 19 comunas: Ferrocarril, Olímpica, San Joaquín, Cuba, Del Café, El Oso, Perla del Otún, Consota, El Rocío, El Poblado, El Jardín, San Nicolás, Centro, Río Otún, Boston, Universidad, Villavicencio, Oriente y Villa santana, cada una de estas con múltiples barrios. En el área rural los municipios en Colombia están divididos en corregimientos. Hacen parte del municipio los corregimientos de Altagracia, Arabia, Caimalito, Cerritos, La Florida, Puerto Caldas, Combia Alta, Combia Baja, La Bella, Estrella-La Palmilla, Morelia, Tribunas. Es cabecera del circuito notarial con siete notarías; cabecera del círculo de registro integrado por los municipios de Apía, Belén de Umbría, Santa Rosa de Cabal y Santuario. Pereira conforma junto con los municipios de La Virginia y Dosquebradas el Área Metropolitana de Centro Occidente (AMCO).

Economía: El municipio de Pereira cuenta con una economía diversificada en su estructura económica, el sector primario representa el 5.7% del producto interno, el sector secundario muestra un peso relativo de 26.2% en el municipio y el sector terciario es el más representativos con una magnitudes de 68.1%.

Análisis externo microambiente y interno microambiente:

Tabla 4: Matriz DOFA

	POSITIVO	NEGATIVO
ORIGEN INTERNO	FORTALEZAS	DEBILIDADES
	PERSONAL ALTAMENTE CAPACITADO	FALTA DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR
	DIVERSIDAD DE SERVICIOS QUE SE OFRECEN	INVERSION INICIAL ELEVADA
	ENFOQUE EN SERVICIO AL CLIENTE.	NUEVOS EN EL MERCADO
	ENTRENAMIENTO PERSONALIZADO	NO HAY CLIENTES
	HORARIO DE OPERACIÓN FLEXIBLE.	COSTOS ELEVADOS
	POBLACION CONCIENTE DEL CUIDADO DE LA SALUD	
ORIGEN EXTERNO	OPORTUNIDADES	AMENAZAS
	NEGOCIO INNOVADOR	MUCHA COMPETENCIA
	GENERACION DE NUEVO EMPLEOS	ACTIVIDAD FISICA EN AMBIENTES EXTERNOS GRATUITOS
	LA DEMANDA CADA VEZ ES MAYOR PARA LOS GYM	POR SER UN CENTRO DE LATO RENDIMIENTO D ELUJO SUS PRECIOS SON ELEVADOS Y NO SERIA ATRACTIVO ARA TODAS LAS PERSONAS.
	ALIANZAS CON EMPRESAS QUE PROMUEVAN EL BIENESTAR DE SUS TRABAJADORES.	LOS CLIENTES SON MUY FLUTUANTES,
	APOYAR LAS POLITICAS PUBLICAS SALUDABLES CON RESECTOA ESTILOS DE VIDA SALIDABLE	ROBO DE CLINTES POR NUEVAS EXTRATEGIAS DE LOS COMPETIDORES

Fuente: Propia de los autores

6.1.4 Análisis de estudio de mercado

Tabla 5: Características socio demográficas de la población.

VARIABLE	FRECUENCIA	%
Genero		
Femenino	247	64,3
Masculino	137	35,7
Estrato socioeconómico		
4	150	39,1
5	103	26,8
6	131	34,1
total	384	100

Fuente: propia del estudio

De los 384 encuestados el 64,3% son mujeres corresponde a 247 y el 35,7% hombres.

De las personas encuestadas el 39,1% corresponde al estrato 4 siendo este predominante seguido por el estrato 6 (34,1%) y finalmente el estrato 5 (26,8%).

Tabla 6 Caracterización de la edad de la población encuestada

VARIABLE	FRECUENCIA	%
Edad		
Menos 25 años	26	6,8
de 26 a 35 años	103	26,8
de 36 a 45 años	117	30,5
de 46 a 55 años	110	28,6
de 56 a 66 año	26	6,8
Mayores 66 años	2	0,5
total	384	100

Fuente: propia del estudio

De los 384 encuestados encontramos que la edad promedio esta entre (36-45 años) seguido de la edad (46-55 años) esto va a favor de los objetivos planteados inicialmente en el trabajo en que se enfocara en este segmento poblacional.

Tabla 7: Características de estado civil y nivel académico de la población.

VARIABLE	FRECUENCIA	%
Estado civil		
soltero	106	27,6
Casado	224	58,3
unión libre	49	12,8
viudo	5	1,3
Nivel educativo		
Bachiller	55	14,3
tecnólogo	52	13,5
profesional	172	44,8
especialista	82	21,4
magister	23	6
Total	384	100

Fuente: propia del estudio

De los 384 encuestados se evidencia que el 58,3 % se encuentra comprometido en el grado de matrimonio pero también la población soltera asciende al 27,6% en unión libre encontramos el 12,8% (esto nos generara la posibilidad de intervenir el mercado de parejas).

De los 384 encuestados se encuentra que en su mayoría son profesionales con el (44,8%) seguido del grado de especialista (21,39%) en menor proporción

Tabla 8: Características de Enfermedades más frecuentes en la población.

VARIABLE	FRECUENCIA	%
Enfermedades mas frecuentes		
HIPERTENSION ARTERIAL	58	15
DIABETES	25	6,5
ENFERMEDADES DEGENERATIVAS	24	6,3
ENFEEMEDADES DEL CORAZON	9	2,3
ENFERMEDADES CIRCULATORIAS	8	2,1
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	7	1,8
NINGUNA	284	74

Fuente: propia del estudio

De los 384 encuestados se evidencia que hay algunos que presentan más de una patología sin embargo la mayor prevalencia se encuentra para hipertensos con el 15 % seguidos diabéticos con el 6,5% y los pacientes con enfermedades degenerativas 6,3

Tabla 9: Actividad física realiza la población encuestada

VARIABLE	FRECUENCIA	%
Realiza alguna actividad física		
No	244	63,5
Si	140	36,5
Qué actividad física practica		
Rumbo terapia	93	24,2
Aeróbicos	122	31,8
Pesas	68	17,7
Yoga	18	4,7
Porque no realizas actividad física		
falta de tiempo	95	24
falta de interés	85	21,9
precios altos	7	1,8
no ha lugares cercanos	6	1,6

Fuente: propia del estudio

De los 384 encuestados el 63,5% ya se encuentran practicando algún deporte práctica algún deporte.

El 63.5% de los encuestados ya se encuentran practicando al menos 1 deporte corresponde a 244 personas de las cuales el 31.8% prefieren los ejercicios aeróbicos seguido del 24.2% con rumbo terapia las pesas se encuentran el 17.7% y finalmente el yoga que es infrecuente en la muestra analizada con in 4.7%

De los 384 encuestados el 36,5% no realizan ningún deporte esto se debe principalmente a falta de interés con un 24% seguido de falta de tiempo 21,9% otras opciones no tienen significancia estadística

Tabla 10: Preferencia de servicios a ofertar de la población.

VARIABLE	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
	1		2		3		4		5	
Consulta Medicina general	17	4,4	13	3,4	20	5,2	80	20,8	254	66,1
Valoración nutricional	5	1,3	4	1	17	4,4	86	22,4	272	70,8
Valoración fisioterapeuta	6	1,6	11	2,9	42	11	91	23,7	234	60,9
Valoración por preparador físico	12	3,1	7	1,8	19	4,9	67	17,5	279	72,7

Fuente: propia del estudio

La preferencia de los encuestados arrojo los siguientes porcentajes de participación: Servicio de consulta médica general el 66.1%, Consulta Nutricional del 70.8%, Fisioterapia el 60.9 y el Preparador Físico el 72.7%.

Tabla 11: Lugar de preferencia en la ciudad de la población encuestada

VARIABLE	FRECUENCIA	%
lugar de preferencia		
Pinares	141	36,7
Álamos	78	20,3
Avenida 30 de agosto	98	25,5
Cerritos	67	17,5
Total	384	100

Fuente: propia del estudio

De los 384 encuestados se deleva que la preferencia para el sitio estaría en el barrio pinares con un 36.7% seguido de la avenida 30 de agosto con un 20.3% se encuentra posteriormente álamos con un 20.3% y menos demandado cerritos con el 17.5%.

Tabla 12: Preferencia de propuesta de negocio de la población encuetada.

VARIABLE	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
	1		2		3		4		5	
Aeróbicos y rumba terapia	42	10,9	17	4,4	42	10,9	63	16,4	220	57,4
Yoga	85	22,1	35	9,1	48	12,5	77	20,1	139	36,2

Pilates	77	20	35	9,1	61	15,9	79	20,6	132	34,4
lunch saludable	17	4,5	6	1,6	27	7	80	20,8	245	66,1
sala interactiva	13	3,4	15	3,8	26	6,8	89	23,2	241	62,8

Fuente: propia del estudio

En esta pregunta se miden las preferencias de todas las propuestas de negocio por ende el resultado no es exacto respecto a los 384 encuestados dado que se toma cada pregunta como un todo pero devela como grupo que el 66.1% les gustaría tener la posibilidad de un lunch-saludable seguido de un 62.8% con sala interactiva para educación y nutrición persiste la preferencia hacia aeróbicos y rumba terapia con un 57.3% y en menor porcentaje las preferencias por actividades como yoga y Pilates con tan solo (36.2 y 34.4) % respectivamente.

Tabla 13: Caracterización de edad y género de la población.

VARIABLE	FRECUENCIA		%	
	femenino	masculino		
Según edad				
MENOS 25 AÑOS	17	9	6,9	6,6
DE 26 A 35 AÑOS	67	36	27,1	26,3
DE 36 A 45 AÑOS	82	35	33,2	25,5
DE 46 A 55 AÑOS	63	47	25,5	34,3
DE 56 A 66 AÑOS	16	10	6,5	7,3
MAYORES DE 66 AÑOS	2	0	0,8	0

Fuente: propia del estudio

Encontramos que de los 384 encuestados el 64.3% pertenecen al género femenino y en su mayoría se encuentran en el rango de los 26 a los 55 años siendo en sumatoria el 85.8%; en el género masculino encontramos el 35.7% de los encuestados en rango de edad predomina entre los 46-55 años con un 34.3% sin embargo la población entre los 26-45 años suma el 51.8%

Tabla 14: Ejercicio que más practica la población encuestada

VARIABLE	FRECUENCIA		%	
	FRECUENCIA	FRECUENCIA	%	%

Según practica de ejercicio	femenino		masculino	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Aérobicos	50	42	69	58
Rumbo terapia	15	17,2	72	82
Pesas	37	56,1	29	43,9
Yoga	2	11,8	15	88,2

Fuente: propia del estudio

De los encuestados se evidencia que por genero los hombres prefieren los ejercicios con pesas en un 56.1% seguido de los aeróbicos con un 42% las mujeres presentan homogeneidad en la práctica encontrando yoga (88.2%) seguido de rumbo terapia (82.8%), aeróbicos (58%) y finalmente las pesas (43.9%)

Tabla 15: Ejercicio que más practica vs estrato socio económico de la población encuestada

VARIABLE	4		5		6	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Según practica de ejercicio VS Estrato económico	4		5		6	
Aérobicos	33	27	35	28,7	54	44,3
Rumbo terapia	35	37,6	25	26,9	33	35,5
Pesas	22	32,4	25	36,8	21	30,9
Yoga	5	27,8	4	22,4	9	50

Fuente: propia del estudio

Del total de encuestados se encuentra en el estrato 6 principalmente el yoga 50% seguidos ejercicios del orden aeróbico con un 44.3%; rumbo terapia con 35.5%; en el estrato 5 se devela que los ejercicios de mayor practica son los relacionados con las pesas con un 36.8% y en el estrato 4 los porcentajes son muy similares pero se destaca la rumba terapia con 37.6% seguido de las pesas con 32,4%.

Tabla 16: Edad vs Ejercicio que más práctica de la población encuestada

VARIABLE	4		5		6	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%

Según edad vs ejercicio que practica	Aeróbicos		Rumbo terapia		Pesas		Yoga	
MENOS 25 AÑOS	11	9	8	8,6	9	13,2	1	5,6
DE 26 A 35 AÑOS	36	29,5	29	31,2	29	42,6	5	27,8
DE 36 A 45 AÑOS	32,8	28	28	30,1	18	26,5	10	55,6
DE 46 A 55 AÑOS	24,6	25	25	29,6	12	17,6	2	11,1
DE 56 A 66 AÑOS	4,1	3	3	3,2	0	0	0	0
MAYORES DE 66 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: propia del estudio

Teniendo en cuenta que nuestra población objetivo es mayor de 25 años se evidencia que en esta ciclo poblacional de los 26-55 años los ejercicios determinantes para los encuestados fueron entre los 26-35 años pesas con el (42.6%)seguido de rumbo terapia en la edad 36-55 años se destaca la práctica del yoga con (55.6%) seguido de los aeróbicos con (32.8%) y en las edades comprendías entre los 46-55 años se destaca los relacionados con rumbo terapia (29.6%) y ejercicios aeróbicos (24.6%)

6.1.5 Discusión:

El trabajo realizado tiene como objetivo diseñar una IPS con énfasis en promoción de hábitos de vida saludable en el municipio de Pereira por ende se realizó una investigación exhaustiva en la literatura y se generó una encuesta con el fin conocer las necesidades actuales; La población encuestada fueron 384 personas estas determinadas a través de herramientas aprendidas durante el desarrollo de la especialización de las cuales el 64.3% corresponden al sexo femenino y 35.7% al masculino encontramos que en este nicho de mercado la edad promedio de los encuestados oscilo entre los 36-55 años y apenas el 36.5% de estos realiza ejercicio lo cual no difiere de los hallazgos del estudio realizado por la revista médica del Risaralda donde se encontró que la prevalencia de actividad física y factores relacionados en la población de 18-60 años, Pereira 2010 en este estudio fue de apenas (45,4% IC 95%: (40,5%:49,5%)²⁶

Nuestro diseño encaja perfectamente en estos resultados dado que el enfoque de promoción de actividades saludables desde el aprendizaje donde se contempla la idea de contar con espacios para la construcción de dietas saludables (salas interactivas saludables) con una aceptación por el 66.1% de los encuestadas además de (lounge saludables) locaciones abiertas para la discusión de temas alrededor de prácticas saludables de estilo de vida y prevención de enfermedades no transmisibles mediante la intervención de los factores de riesgo no funcionan actualmente en el mercado.

La actividad física con inclusión de pesas es la preferidas por los hombres con un 56.1% y las actividades aeróbicas por las mujeres 42% como lo devela el estudio además aumentan con el nivel socioeconómico y con la educación lo cual abre el panorama para el funcionamiento en los sitios inicialmente propuestos que contemplan comunidades de alto nivel adquisitivo en el estudio se evidencia que

el estrato 4 con el 39.1% es la condición de la mayoría de los encuestados sin embargo el 34.1% están en el estrato 6; Para el estado civil se encuentra que en su mayoría están casados 58.3% esto abre la posibilidad para la educación y la práctica de ejercicio en familia para lo que en momento se aplicaran las prácticas de mercadeo más adecuadas.

Está claro que para atacar el sedentarismo situación que se adopta tempranamente en la juventud y se mantiene a lo largo de la vida es fundamental el hábito del ejercicio físico por esto es imperativo iniciar con estas actividades desde temprana edad ²⁷

Los estilos de vida sedentarios presentes en la población estudiada donde el 63.5% de los encuestados no practica ninguna actividad física no solo traen consecuencias propias en contra de la calidad de vida de la población sino que generan un alto costo económico para las entidades de salud por tanto es prioritaria la aparición de opciones para la realización de ejercicios dirigidos y enfocados en mejorar el estilo de vida de las comunidades afectadas

Según estudios de la OMS ²⁸ está claro que los factores de riesgo no intervenirlos son la edad y la herencia sin embargo estos sumados a factores medio ambientales nocivos de estilo de vida (sobrealimentación, tabaquismo, estrés, uso inadecuado del tiempo libre drogadicción, el sedentarismo) están implicados en la aparición de las ENT (enfermedades no transmisibles) como son la diabetes y la hipertensión que en nuestro estudio fue encontrada 6,5% y 15 % respectivamente estas se verían afectadas negativamente dado que el ejercicio es la respuesta para la intervención de los factores de riesgo se debería realizar al menos 150 minutos de actividad física por semana esto en contexto de acondicionamiento

funcional (desarrollo de las cualidades físicas para obtener un estado general saludable) se debe intervenir la resistencia, la fuerza, la flexibilidad y la velocidad en búsqueda del mejoramiento continuo de la salud y no de la estética como se muestran los formatos actuales como podemos ver en la misión del gimnasio bodytech (mejorar la calidad de vida de la comunidad a través de la práctica del ejercicio para verse sentirse, y desempeñarse mejor).

En Healthy people se podrá contar en cambio con un equipo humano idóneo profesionales en el campo de la salud enfocados en la aplicación de estilos de vida saludable para evitar y/o controlar desde el seguimiento médico las enfermedades no transmisibles en la encuesta realizada se encontró que la consulta médica general y la valoración nutricional previas al inicio del acondicionamiento son interesantes para más del 60% de los encuestados se realizaran estrategias diferenciales para el 64.3% de la población femenina como principal cliente de nuestro servicio desde esta fortaleza se trabajaran los hábitos externos el trabajo que se deberá supervisar en casa para generar no solo un estilo de vida si no un entorno familiar saludable esta será nuestra vocación como IPS de acondicionamiento físico y funcional.

Con los resultados obtenidos en este estudio se pretende articular toda la información necesaria para establecer la pertinencia de este tipo de escenario en la región generando opciones que coadyuvan a cumplir los objetivos gubernamentales en contra de la problemática situación de salud que se deriva de la ausencia de este tipo de oferta.

6.2 PLATAFORMA ESTRATÉGICA.

6.2.1 Misión

Somos una institución prestadora de servicios de salud a través de la práctica del ejercicio físico, acondicionamiento funcional y servicios saludables para personas que quieran mejorar su estado físico, mental y emocional en la ciudad Pereira

6.2.2 Visión.

En el año 2021 seremos reconocidos a nivel regional como la primera institución prestadora de servicios de salud a través de la promoción del ejercicio físico y acondicionamiento funcional para la población sana de la ciudad de Pereira.

6.2.3 Principios corporativos.

- **La vida:** entendiendo esta como principio fundamental pretendemos crear un espacio donde se genere hábitos de vida saludable.
- **Armonía:** nuestra entidad lograra un equilibrio tanto en la parte de salud física y emocional como mental.
- **Autonomía:** nuestros servicios están enfocados bajo criterios técnicos y científicos generando estabilidad institucional y seguridad para nuestros usuarios.

6.2.4 Valores corporativos.

- **Creatividad:** creamos múltiples posibilidades para que las personas generen estilos de vida saludable a través de la práctica del ejercicio y procesos educativos en salud.

- **Solidaridad:** Nos sentimos comprometidos con el cuidado y promoción de los estilos de vida saludable, generando procesos de empatía y entendiendo sus necesidades.
- **Calidez:** asesoramos y servimos con excelencia a nuestros usuarios a través del buen trato y mayor disposición hacia sus requerimientos.
- **Responsabilidad:** Obramos con seriedad, en consecuencia con nuestros deberes y derechos como propietarios, acorde con nuestro compromiso con la institución.
- **Respeto:** Escuchamos, entendemos y valoramos al otro, buscando armonía en las relaciones interpersonales, laborales y comerciales

6.2.5 Política de calidad.

Nuestra institución se compromete a mantener un estado de salud adecuado a través de correcta prescripción del ejercicio y programas de mantenimiento físico, garantizado por un equipo humano altamente calificado.

6.3 DESCRIPCIÓN DE LA MARCA.

Ilustración 5: logo de la empresa



Fuente: propia del trabajo

Healthy People: traducción (Las personas sanas); queremos expresar a un público de mediano y alto poder adquisitivo la oportunidad de practicar actividad deportiva de una manera innovadora ofreciendo la oportunidad de perpetuar un estado saludable.

Logo corporativo: expresión vital de la situación se pretende mostrar los beneficios del centro de acondicionamiento además de las variables que comprenden un estilo de vida saludable se escogen unos colores y se revisara por especialista en diseño.

Colores propuestos

Azul: representa calma, tranquilidad, relax; y por otro lado expresa poder, éxito, autoridad, lealtad, seguridad y confianza

Verde: renovación y tranquilidad, así como frescura, armonía, salud, curación, dinero y naturaleza

6.4 PORTAFOLIO DE PRODUCTOS O SERVICIOS.

Quienes somos

Healthy People es la mezcla perfecta entre salud y entretenimiento, un lugar para desconectarse y olvidar las preocupaciones de cada día ejercitando plácidamente.

6.4.1 Portafolio de Servicios.

Consulta valoración

- **Medicina General:** Este servicio le brinda atención a los usuarios a través de la consulta externa. Se atienden todas aquellas enfermedades que son de baja complejidad y que el médico general está en capacidad de resolver, sin necesidad de que el paciente deba ser remitido al especialista.

- **Nutricionista:** En la primera cita, la dietista-nutricionista realizará tu historia clínica, revisando tus problemas de salud, analíticas, antecedentes familiares, cirugías, suplementación y medicación, etc. Revisará contigo tu estilo de vida, tu tipo de trabajo, actividad física y deporte que realizas, horarios y demás aspectos de interés.

- **Fisioterapeuta:** evalúa con conocimientos específicos en: Fisiología corporal, Fisiología del ejercicio, técnicas de entrenamiento deportivo, conocimiento de lesiones; efectos secundarios de los tratamientos aplicados entre otros.

- **Entrenador físico:** prescribe el ejercicio, da asesorías de programas de entrenamiento en salas de Fitness (entrenador de planta o personalizado), realiza la guía con conocimiento técnico de ejercicios con equipos, máquinas y elementos de salas.

Clases

- **Aérobicos:** En la clase de aeróbicos puedes realizar divertidos ejercicios en intensidades moderadas y altas que te permiten quemar calorías provenientes de los carbohidratos y de las grasas. • Diversión garantizada • Mejora tu coordinación • Aumenta tu capacidad cardiovascular
- **Yoga:** Disciplina milenaria Hindú que trabaja la mente, el cuerpo y el espíritu. Es una excelente opción de entrenamiento para mantener un óptimo estado de salud y una actitud positiva permanente. • Mejora la conciencia corporal • Aumenta Concentración • Elimina las cargas de estrés del cuerpo y la mente
- **Pilates:** Una clase dinámica que incluye trabajos de fuerza muscular, control mental, estabilidad central, respiración y relajación. • Mejora la estabilidad de tu cuerpo • Aumenta la fuerza muscular • Mejora tu flexibilidad • Aumenta la conciencia corporal
- **Rumbo terapia:** Ritmos latinos y bailables como salsa, merengue, vallenato, dance, pop, rock n´roll, jazz dance y hip hop hacen de esta clase toda una fiesta fitness. • Favorece la quema de grasa • Mejora tu coordinación y ritmo.

- **TRX:** La clase se desarrolla a través de un elemento que te ayuda a suspender tu cuerpo y hacer una variedad de ejercicios bajo la guía de un entrenador experto; es un equipo sencillo compuesto por un arnés y unas reatas anclado al techo del salón.

Servicios complementarios

- **Lonch saludable:** te ofrecerá una variedad de comida saludable partiendo de las recomendaciones e indicaciones nutricionales basados en todo tipo de fruta y verdura fresca, barras de fibra, agua simple, agua de frutas naturales, un poco de nueces, ciruelas pasas, cacahuates, palanqueta, amaranto, alegría, dátil, salpicón de pollo, falda de res, atún con verduras, yogurt griego entre otros
- **Sala interactiva para una vida saludable:** te ofrecerán capacitaciones con un chef para que aprendan hacer comida saludable además charlas con el personal profesional de la salud con un fin de que todos nuestros usuarios se puedan mantener en una vida sana y saludable.

Horarios:

- ***Lunes a Viernes: 6:00 am a 12:00 am y 4:00 pm a 10:00 pm***
- ***Sábados 8:00 am a 12:00 m***

Contactarnos

- info@healypeople.com.co, www.healypeople.com.co
- Dirección :Pinares
- <https://www.facebook.com/healypeople.la>

 @ healypeople

6.5 MAPA DE PROCESOS.

Ilustración 6: Mapa de procesos



Fuente: Propia del trabajo

6.5.1 Procesos

Tabla 17 Procesos estratégicos

PROCESOS ESTRATEGICOS	
PROCESO	PROCEDIMIENTO
<u>Gestión del Talento Humano</u>	<ul style="list-style-type: none">• Planeación del talento humano selección y contratación de personal• Capacitación y evaluación del personal• Salud ocupacional• Bienestar e incentivos• Evaluaciones de desempeño
	<ul style="list-style-type: none">•
<u>Gestión de Mercadeo</u>	<ul style="list-style-type: none">• Venta de servicios de salud• Gestión comercial• Investigación de mercados

Tabla 18 procesos de apoyo

PROCESOS APOYO	
PROCESO	RESULTADOS ESPERADOS
<u>Consulta Medica</u>	<ul style="list-style-type: none"> • valoración del estado de salud de la persona • Usuario valorado
<u>Otras Consultas</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración del estado de salud de la persona • Guía de la dieta • Usuario valorado
<u>Valoración funcional y prescripción del ejercicio</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Usuario valorado • Protocolos de entrenamiento funcional y prescripción del ejercicio
<u>Servicios Complementarios</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Usuario direccionado a los servicios direccionados de la empresa

Tabla 19: Procesos misionales

PROCESOS MISIONALES	
PROCESO	PROCEDIMIENTO
<u>Gestión de Ventas</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Venta de servicios de salud • Venta paquetes complementarios.
<u>Gestión Ambiental y Logística</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos e infraestructura • Manejo de residuos • Servicios generales • Baja de elementos • Movimiento de activos
<u>Gestión Financiera</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Facturación de servicios • Cobro y recaudo • Pago de nomina • Consolidación de la información • Estados financieros
<u>Gestión de la Información y Comunicación</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Historias clínicas • Comunicación interna y externa • Sistemas de información • Indicadores

Tabla 20: Evaluación

SISTEMAS DE EVALUACION	
PROCESO	PROCEDIMIENTO
Seguimiento y Evaluación Institucional	<ul style="list-style-type: none"> • Sistema de la garantía de calidad y seguridad en el trabajo • Control epidemiológico • Satisfacción al usuario • Seguridad del paciente
Mejoramiento Continuo	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones preventivas y correctivas • Formulación y seguimiento a planes de mejoramiento

6.5.2 Caracterización de los procesos.

Tabla 21: flujo grama Dirección- Gerencia






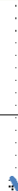

NOMBRE DEL PROCESO		DIRECCION			
CODIGO DEL PROCESO		DIR 1			
OBJETIVO DEL PROCESO		Direccion de procesos y selección y contratación de personal de acuerdo a la			
RESPONSABLE		GERENTE			
FLUJOGRAMA	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	DOCUMENTOS Y FORMATOS	TIEMPOS
	Analisis e identificación de personal requerido de acuerdo a las necesidades de servicio	Realizar diagnostico de necesidades de talento humano para proveer el cargo requerido	Gerente	Lista de chequeo	8 dias
					
	Convocatoria para proveer los cargos requeridos	realizacion de proceso de convocatoria para profesionales que deseen trabajar con la IPS	Gerente	Publicidad radial -radio- periodico	8 dias
					
	Recepcion y estudio de curriculum vitae	Recepción de hojas de vida documentos y verificación de referencias	Gerente	Ficha control o chequeo	8 dias
					
	Entrevista	se realiza entrevista con aspirantes para proveer los cargos requeridos	Gerente	Pruebas	8 dias

Tabla 22: Flujo grama proceso mercadeo








NOMBRE DEL PROCESO		ANALISIS Y DESARROLLO DE MERCADO IPS			
CODIGO DEL PROCESO		M 1			
OBJETIVO DEL PROCESO		PONER EN MARCHA PROCESOS DE COMERCIALIZACION Y			
RESPONSABLE		MERCADERISTA			
FLUJOGRAMA	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	DOCUMENTOS Y FORMATOS	TIEMPOS
	Determinar las metas relacionadas a proceso de oferta de la IPS	Reunion de grupo de gerencia en los que se hace analisis de la oferta de servicios similares a los que implementara la Ips	Mercaderista-Gerente - Talento humano	Documento Doña : evaluacion del entorno	1 mes
	Determinar objetivos economicos de la IPS en relacion a la proyeccion de ventas y servicios por parte del responsable de ventas y servicios	Se hace analisis y proyeccion de ventas a clientes potenciales	Gerente - mercaderista	Proyeccion de ventas y servicios	15 dias
	Identificacion de los principales limitaciones de la competencia existente	Analisis de directorios institucionales - ofertas de servicio- planes - programas	Mercaderista-Gerente -	WEB	1 mes
	Desarrollar estrategias de mercadeo y venta de servicios	Diseño de productos o servicios-imagen marca - tecnologia -post venta- canales de distribucion	Mercaderista-Gerente -	Web- herramientas de diseño -programas de publicidad	permanente
	Formular planes de accion para la puesta en marcha de estrategia de venta y comercializacion de servicios	Definir tipos de estrategias para la promocion de los servicios en las que se tiene: estrategias de precio-de producto- marketing directo en eventos de salud- patrocinios	Mercaderistas		Permanente
	Iniciar fase de promocion y mercadeo de productos	Dar a conocer la Ips a travez de diferentes medios de comunicacion que hacen presencia en la capital del departamento- volantes - avisos - paginas electronicas - fidelizacion	Mercaderista	volantes- periodicos - paginas electronicas -	
	Evaluacion de impacto y retroalimentacion de planes de mercadeo de servicios	La gerencia conjuntamente con el encargado de el proceso de mercadeo evaluan los alcancen en relacion a las metas proyectadas, ajustes y nuevas metas	Gerente - mercaderista	Reunion informativa - medios tecnologicos para la presentacion de informes : financieros- tecnicos	1 dia

Tabla 23: Flujo gramas proceso recepcionista





NOMBRE DEL PROCESO		ATENCIÓN AL USUARIO			
CODIGO DEL PROCESO		ATEN 1			
OBJETIVO DEL PROCESO		Brindar la información correspondiente a los usuarios, orientando las dudas			
RESPONSABLE		RECEPCIONISTA			
FLUJOGRAMA	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	DOCUMENTOS Y FORMATOS	TIEMPOS
	Recepcion de usuarios	Brindar información sobre los servicios ofertados como tambien los costos de los diferetes paquetes de servicios	Recepcionista	Formato en la que se entrega la informacion de los servicios ofertados	10 minutos
	Consignacion de datos en sistema	Se consigna en sistema de informacion todos los datos concernientes al usuario que esten relacionados con los servicios los ofertados	Recepcionista	Asignacion de cita para iniciar proceso de atencion del area	10 minutos
	Entrega de documento soporte	Informacion de consulta previa con profesional asignado y entrega de constancia de pago	Recepcionista	Recibo de pago	5 minutos
	Egreso de Usuario a consulta y/o servicio	El usuario inicia el proceso de atencion en el servicio indicado	Usuario	Ficha o recibo de ingreso	5 minutos

Tabla 24: flujo grama medicina general





NOMBRE DEL PROCESO		CONSULTA MEDICINA GENERAL Y ESPECIALIZADA			
CODIGO DEL PROCESO		MG 1			
OBJETIVO DEL PROCESO		VALORACION MEDICA GENERAL HABILITAR INGRESO DE USUARIO AL CENTRO DE			
RESPONSABLE		MEDICO GENERAL			
FLUJOGRAMA	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	DOCUMENTOS Y FORMATOS	TIEMPOS
	Inscripción en recepción	Recibir el usuario; saludar; mostrar disponibilidad de opciones al cliente; entregar formato de inscripción cobro de cuota de ingreso	Recepcionista	formato de ingreso	10 mins
	Asignación de valoración	Agendar valoración médica general	recepcionista	formato asignacion de cita	5 mins
	Valoración médica	Saludar al usuario; Historia clínica dirigida incluyendo anamnesis; examen físico; diagnostico nutricional; plan de manejo institucional (remisión para valoración por nutrición y profesional del ejercicio) control trimestral.	medico	historia clinica sistematizada	30 mins
	plan de manejo	imprimir el plan de manejo y asignar valoraciones adicionales	recepcionista	cita asignada para prescripcion de ejercicio o nutricion	10 mins

Tabla 25: flujo grama proceso nutricionista


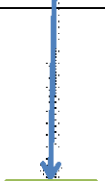
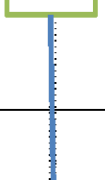
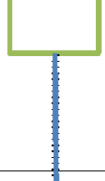
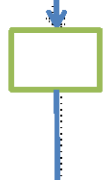

NOMBRE DEL PROCESO		ATENCIÓN NUTRICIONAL			
CODIGO DEL PROCESO		NUTRI 1			
OBJETIVO DEL PROCESO		REALIZAR CONSULTA NUTRICIONAL Y ASESORIA NUTRICIONAL Y			
RESPONSABLE		NUTRICIONISTA			
FLUJOGRAMA	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	DOCUMENTOS Y FORMATOS	TIEMPOS
	Recepcion del usuario para valoracion nutricional	evaluar el motivo de consulta e iniciar formato de historia clinica	Nutricionista	Historia Clinica	5 minutos
	Analisis de historia clinica(nutricional)	El o la Nutricionista aplica historia dietética con el fin de determinar su estado nutricional como medio de diagnóstico y complementario para prescribir diesta especializada	Nutricionista	Formato de historia clinica	20 minutos
	Evaluacion del estado nutricional	El nutricionista realizara examen antropometrico y de composicion corporal del usuario	Nutricionista	Formato y tablas de referencia nutricional	10 minutos
	Prescripcion de dieta	L a nutricionista elabora plan dietario para el usuario de acuerdo a sus objetivos deportivos y de salud	Nutricionista	Formato tablas de referencia	10 min
	Seguimiento	Realizar un seguimiebtperiodico o del deportista con el fin de hacer control de su composición corporal y asi establecer modificaciones sobre la dieta especifica descrita.	Nutricionista	Formato tablas de referencia	20 minutos
					

Tabla 26: flujo grama proceso de fisioterapia











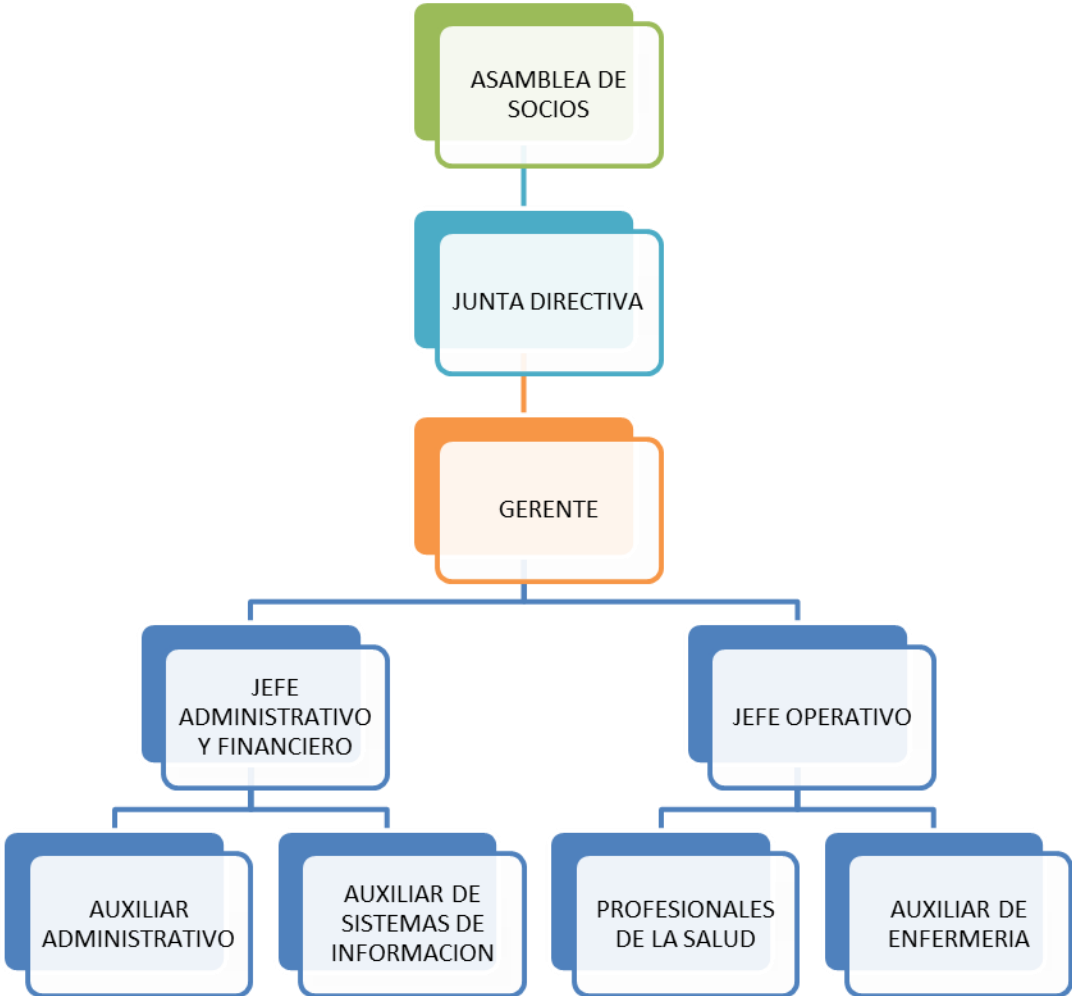
NOMBRE DEL PROCESO		REHABILITACION Y PROMOCION			
CODIGO DEL PROCESO		FIS 1			
OBJETIVO DEL PROCESO		Atención fisioerapeutica y evaluacion funcional			
RESPONSABLE		FISIOTERAPEUTA			
FLUJOGRAMA	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	DOCUMENTOS Y FORMATOS	TIEMPOS
	Recepcion del usuario para valoracion	El fisioterapeuta recibe al usuario en el consultorio para realizar procedimiento	Fisioterapeuta		5 minutos
	Revisión de Historia clínica	El fisioterapeuta revisa la historia clínica del usuario en la que el medico da constancia de que esta habilitado para la realizacion del ejercicios fisico	Fisioterapeuta	Historia Clinica del paciente	10 minutos
	Evaluación fisioerapeutica	El fisioterapeuta realiza en el usuario el protocolo relacionado con evaluación funcional y esquelética para determinar en que condiciones viene el usuario	Fisioterapeuta	Formato de Valoracion funcional	20 minutos
	Anamnesis del usuario	Diligenciamiento de datos personales : nombre, edad, ocupacion, dx , historia de enfermedad	Fisioterapeuta	formato de Valoracion funcional	
	Examen Físico postural	Evaluación postural - evaluación de la piel- evaluación escala del dolor- evaluación des la sensibilidad- evaluación osteoarticular- evaluación neuromuscular	Fisioterapeuta	Formato de Valoracion funcional	
	Dx fisioerapeutico Positivo	Se entrega recomendaciones frente a la evaluación funcional para posteriormente el instructor genere plan de acondicionamiento fisico de acuerdo a las necesidades	Fisioterapeuta	Formato de DX fisioerapeutico con recomendaciones sobre el estado funcional	

Tabla 27: flujo grama proceso preparador fisico

NOMBRE DEL PROCESO		PRESCRIPCION DEL EJERCICIO			
CODIGO DEL PROCESO		EJER 1			
OBJETIVO DEL PROCESO		Implementar protocolos de Ejercicio			
RESPONSABLE		EDUCADOR FISICO			
FLUJOGRAMA	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE	DOCUMENTOS Y FORMATOS	TIEMPOS
	Recepcion del usuario para prescripcion del ejercicio	Entrevista con el usuario con el fin de deacuerdo a la valoracion medica y fisioterapeutica conjuntamente con sus expectativas se prescribe	Educador Fisico		10 minutos
	Prescripcion del ejercicio	El Educador Fisico determina cargas de trabajo apropiadas para que cada persona consiga el logro de los objetivos propuestos en base al diagnóstico inicial; teniendo en cuenta el tipo de actividad fisica, métodos, intensidad, frecuencia, duración y progresión de la actividad	Educador fisico	Formato de l se indican una serie de actividades fisicas a un sujeto y en las que se incluyen la cuantificación de variables que determinan el tipo de ejercicio, la frecuencia, la duración, la intensidad y su respectiva progresión	2 horas
	Acompañamiento a rutinas de ejercicio de los usuarios	El educador fisica estara realizando acompañamiento, permante o semi permanente según la modalidad de atención, con el fin de verificar la evolucion funcional deacuerdo a los objetivos trasados	Educador fisico	Evaluaciones antropometricas- test funcionales- IMC-	Permanente
	Evaluacion de resultados	El educador fisico explica al usuario su estado actual fisico funcional con el fin de rediseñar objetivos propuestos para elacondicionamiento fisico	Educador fisico	Informe	Mesual-trimestral-semestral

6.5.3 ORGANIGRAMA



6.5.4 Perfiles de cargo.

Tabla 28 Perfil de Cargo Mercadeo

FORMATO DE PERFIL DE CARGO DE MERCADEO	
FECHA:	
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO	
DENOMINACIÓN:	AUXILIAR D EMERCDEO
NIVEL:	TECNICO
DEPENDENCIA:	ADMINISTRATIVO
OBJETO GENERAL DEL CARGO	
Establecer, desarrollar y controlar estrategias de mercadeo tendientes a alcanzar los objetivos de la organización a aumentando mejorando la percepción de servicios y aumento en el nivel de posicionamiento de marca en el municipio de Pereira , a través del análisis y evaluación del	
REQUISITOS MÍNIMOS	
FORMACIÓN ACADÉMICA: Titulo profesional en Educacion Fisica- Tecnologo en educacion fisica y deportes – profesional en ciencias del deporte	
EXPERIENCIA LABORAL: 2 años en Dirección de áreas de mercadeo o cargos similares	
CONOCIMIENTOS BASICOS: Conocimiento basicos en entrenamiento deportivo– fisiologia del ejercicio y SGSSS– Primeros auxilios	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional	
FUNCIONES	PERIODICIDAD
Fortalecer la presencia y activa participación de P la IPS HELATY PEOPLE en el mercado, mediante una adecuada y oportuna gestión comercial, orientada al	PERMANTENE
Diseñar, planear, ejecutar actividades relacionados con la gestión de mercadeo y venta mde serviciosde l	PERMANTENE
Definir el Plan Estratégico de Mercadeo para la IPS, acorde con los objetivos misionales	ANUAL
cumplimiento de las metas definidas por la institucion	PERMANTENE
participación de la IPS en ferias, eventos y convenciones afines a sus objetivos.	DEACUERDO A CRONOGRAMA ESPECIFICO
Establecer un modelo de evaluación que permita conocer el avance y los resultados con el fin de	TRIMESTRAL
Analizar y aplicar las heramientas tecnológicas como soporte al desarrollo y publicidad del mercados en los	PERMANENTE
COMPETENCIAS	PROFESIONALES
Profesionalismo	Realizar todas las prácticas, comportamientos y actitudes que se rigen por las normas preestablecidas del respeto, la mesura, la objetividad y la efectividad en la actividad que se desempeñe.
Comunicativo	Presentar las habilidades comunicativas para generar mayor impacto en la venta de servicios y beneficios de la EPS en la poblacion
Creatividad	de innovar en sus labores para así facilitar procesos dentro y fuera de la IPS y asi permitir que esta se destaque permanentemente frente a la competencia
Iniciativa	El mercaderista sera capaz de reconocer las buenas oportunidades de negocio y esté dispuesto a asumir riesgos para llevar a la empresa (IPS) por un buen camino. .

COMPETENCIAS		ESPECIFICAS	
Orientacion al cliente		Deseo de ayudar o servir a los clientes, de comprender y satisfacer sus necesidades.	
Conciencia organizacional		Reconocer los atributos y las modificaciones de la organización. Es la capacidad para comprender e interpretar las relaciones de poder en la propia empresa o en otras organizaciones, clientes, proveedores, etc. Ello implica la capacidad de identificar tanto a aquellas personas que toman las decisiones como a las que pueden influir sobre las anteriores; asimismo, significa ser capaz de prever la forma en que los acontecimientos o las situaciones afectarán a las personas y grupos de la organización.	
COMPETENCIAS		PSICOLOGICAS	
Compromiso		Sentir como propios los objetivos de la organización. Apoyar e instrumentar decisiones comprometido por completo con el logro de objetivos comunes. Prevenir y superar obstáculos que interfieren con el logro de los objetivos del negocio. Controlar la puesta en marcha de las acciones acordadas. Cumplir con sus compromisos, tanto los personales como los profesionales	
Relacione Publicas		Habilidad para establecer relaciones con redes complejas de personas cuya cooperación es necesaria para tener influencia sobre los que manejan los productos líderes del mercado, clientes, accionistas, representantes de sindicatos, gobernantes en todos los niveles (estatales, provinciales, y locales), legisladores, grupos de interés, proveedores y la comunidad toda.	
Iniciativa		Habilidad para establecer relaciones con redes complejas de personas cuya cooperación es necesaria para tener influencia sobre los que manejan los productos líderes del mercado, clientes, accionistas, representantes de sindicatos, gobernantes en todos los niveles (estatales, provinciales, y locales), legisladores, grupos de	
Elaborado por:			
Aprobado por:			

Tabla 29: perfil de cargo secretaria

FORMATO DE PERFIL DE CARGO SECRETARIA	
FECHA:	
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO	
DENOMINACIÓN	Secretaria
NIVEL:	Tecnico- Tecnologo
DEPENDENCIA	Atención al Usuario
OBJETO GENERAL DEL CARGO	
Elaborar, coordinar y ejecutar programas de entrenamiento de los usuarios de la IPS , de acuerdo con los lineamientos biomecánicos y deportivos adecuados, para garantizar la seguridad y bienestar alcanzando los objetivos trazados de acondicionamiento físico	
REQUISITOS MÍNIMOS	
FORMACIÓN ACADÉMICA: Titulo profesional - Tecnologo- Tecnico en Administracion	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional	
CONOCIMIENTOS BASICOS: Atención al cliente- sistemas - contabilidad	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia	
FUNCIONES	PERIODICIDAD
Proporcionar informacion pertinente y oportuna al usuario.	DIARIO
información	DIARIO
Identificar las PQR gestionar la solución a las mismas resolviendo las dudas de los usuarios	DIARIO
Apoyo a la gestión documentales de la institución, formalizando la documentación necesaria.	DIARIO
COMPETENCIAS	PROFESIONALES
Profesionalismo	
Comunicativos	La capacidad de hablar bien y transmitir información de manera clara
COMPETENCIAS	COMUNES Y ESPECIFICAS
COMUNES	Orientación al ciudadano Orientación a resultados Transparencia Compromiso institucional
ESPECIFICAS	Aprendizaje continuo Trabajo en equipo y colaboración - Creatividad e innovación
COMPETENCIAS	PSICOLOGICAS
FORTALEZA	La persona debe caracterizarse por si actitud permanente de vencer el temor y huir de la temeridad; debe ser prudente y sensato para tomar el punto medio de las distintas circunstancias que exige el medio.
AUTOCONTROL	Persona con dominio de sí mismo, capacidad de mantener controladas las propias emociones y evitar reacciones negativas ante provocaciones, oposición u hostilidad de otros o cuando se trabaja en condiciones de estrés. Resistencia al stress

ADOPTABILIDAD AL CAMBIO	Es la capacidad para adaptarse y amoldarse a los cambios. Hace referencia a la capacidad de modificar la propia conducta para alcanzar determinados objetivos cuando surgen dificultades, nuevos datos o cambios en el medio. Se asocia con la versatilidad del comportamiento para adaptarse a distintos contextos, situaciones, medios y personas rápida y adecuadamente. Implica conducir a su grupo en función de la correcta comprensión de los escenarios cambiantes dentro de las políticas de la organización.
Elaborado por:	
Aprobado por:	

Tabla 30: perfil cargo psicología

FORMATO DE PERFIL CARGO PSICOLOGIA	
FECHA:	
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO	
DENOMINACIÓN:	Psicóloga
NIVEL:	Profesional
DEPENDENCIA:	Clinica
OBJETO GENERAL DEL CARGO	
Realizar Historia clínica dirigida incluyendo anamnesis; examen físico; diagnóstico psicológico; plan de manejo institucional, realizar control semestral.	
REQUISITOS MÍNIMOS	
FORMACIÓN ACADÉMICA: Título profesional de Psicología	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional como psicóloga(o)	
CONOCIMIENTOS BÁSICOS: Sistema general de seguridad social en salud –protocolos y guías de manejo clínico – procesos y protocolos de la entidad– legislación vigente en salud	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional como psicóloga(o)	
FUNCIONES	PERIODICIDAD
Realizar consulta de psicológica de ingreso y seguimiento o control	SEMESTRAL/ANUAL
Realizar anamnesis completa y determinar aptitudes para prescripción de basada en antecedentes clínicos, psicológicos y/o quirúrgicos	INGRESO
Realizar diligenciamiento adecuado de registros clínicos y de operación: historia clínica, consentimiento informado, certificados según el caso etc.	TRIMESTRAL
Participar en los comités que la entidad le asigne de acuerdo con las normas propias de la empresa	MENSUAL
Participar en las actividades para promoción de hábitos de vida saludables	QUINCENAL
Cumplir con las Responsabilidades que les determina el manual del proceso de f	DIARIO
COMPETENCIAS	PROFESIONALES
Profesionalismo y ética	Desempeñar un ejercicio autónomo y apegado a los códigos éticos de la profesión autorregulado de su práctica y su saber profesional, de acuerdo con los fundamentos éticos, políticos y técnico-científicos mundialmente establecidos y acatados por el colectivo profesional y socialmente legitimados por el Estado colombiano
Comunicativos	Usar las habilidades del lenguaje de manera clara, oportuna, asertiva, precisa y con criterio propio como elementos integrales de su acto profesional, de manera que facilitan la provisión ética, efectiva y apropiada de sus servicios
Investigativas	Garantizar que los servicios profesionales que presta se basen en el estado del arte de la profesión y bajo los protocolos actualizados de cada patología psicológica

Administrativas	Gestionar la prestación de los servicios profesionales con calidad, eficiencia, efectividad y seguridad de sus intervenciones profesionales y el uso ético, legal, responsable y rentable de los recursos a su cargo
Razonamiento Profesional	Argumentar el diagnóstico clínico y de acuerdo a este permitir el ingreso del usuario al centro de acondicionamiento garantizando aptitudes mínimas y minimizando el riesgo para el usuario y las complicaciones legales que se pudiesen derivar de una mala elección del usuario final
COMPETENCIAS	ESPECIFICAS
Clinico	Actuar como profesional de la salud de primer contacto de los pacientes/usuarios que buscan sus servicios clínicos directamente y sin la remisión de otro profesional de la salud, mediante la realización, el análisis y la interpretación de pruebas de evaluación y diagnóstico psicológico, y con la interacción con la sociedad y la recuperación de la salud
Educativas	Proporcionar experiencias educativas que en el modelo de estilos de vida saludable reforzar positivamente las indicaciones psicológicas y del médico tratante y seguir el cumplimiento de metas para garantizar mejoría en calidad de vida del usuario, para un control físico, mental y espiritual.
Elaborado por:	
Aprobado por:	

Tabla 31: Perfil de cargo Nutricionista

FORMATO DE PERFIL CARGO NUTRICIÓN	
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO	
DENOMINACIÓN:	Nutricionista – Dietista
NIVEL:	Profesional
DEPENDENCIA:	Profesionales de la Salud
OBJETO GENERAL DEL CARGO	
Realizar Historia clínica dirigida incluyendo anamnesis; examen físico; diagnóstico nutricional; plan de manejo institucional (remisión para valoración por nutrición y profesional del ejercicio) realizar control semestral.	
REQUISITOS MÍNIMOS	
FORMACIÓN ACADÉMICA: Título profesional de Nutrición	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional como nutricionista	
CONOCIMIENTOS BÁSICOS: Sistema general de seguridad social en salud –protocolos y guías de manejo clínico – procesos y protocolos de la entidad– legislación vigente en salud	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional como nutricionista	
FUNCIONES	
Realizar consulta de nutrición de ingreso y seguimiento o control	TRIMESTRAL
Realizar anamnesis completa y determinar aptitudes para prescripción de dieta nutricional basada en antecedentes clínicos y/o quirúrgicos	INGRESO
Realizar diligenciamiento adecuado de registros clínicos y de operación: historia clínica, consentimiento informado, certificados según el caso etc.	TRIMESTRAL
Participar en los comités que la entidad le asigne de acuerdo con las normas propias de la empresa	MENSUAL
Participar activamente en las actividades para promoción de hábitos de vida saludable	QUINCENAL
Cumplir con las Responsabilidades que les determina el manual del proceso de forma adecuada y precisa	DIARIO
COMPETENCIAS	PROFESIONALES
Profesionalismo y ética	Desempeñar un ejercicio autónomo y apegado a los códigos éticos de la profesión autorregulada de su práctica y su saber profesional, de acuerdo con los fundamentos éticos, políticos y técnico-científicos mundialmente establecidos y acatados por el colectivo profesional y socialmente legitimados por el Estado colombiano
Comunicativos	Usar las habilidades del lenguaje de manera clara, oportuna, asertiva, precisa y con criterio propio como elementos integrales de su acto profesional, de manera que facilitan la provisión ética, efectiva y apropiada de sus servicios
Investigativas	Garantizar que los servicios profesionales que presta se basen en el estado del arte de la profesión y bajo los protocolos actualizados de cada patología

Administrativas	Gestionar la prestación de los servicios profesionales con calidad, eficiencia, efectividad y seguridad de sus intervenciones profesionales y el uso ético, legal, responsable y rentable de los recursos a su cargo.
Razonamiento Profesional	Argumentar el diagnóstico clínico y de acuerdo a este permitir el ingreso del usuario al centro de acondicionamiento garantizando aptitudes mínimas y minimizando el riesgo para el usuario y las complicaciones legales que se pudiesen derivar de una mala elección del usuario final
COMPETENCIAS	ESPECIFICAS
Clinico	Actuar como profesional de la salud de primer contacto de los pacientes/usuarios que buscan sus servicios clínicos directamente y sin la remisión de otro profesional de la salud, mediante la realización, el análisis y la interpretación de pruebas nutricionales y manejo nutricional para lograr mejores resultados en el cliente, utilizando diferentes estrategias para la recuperación de la salud.
Educativas	Proporcionar experiencias educativas que en el modelo de estilos de vida saludable reforzar positivamente las indicaciones nutricionales y medicas de cabecera y seguir el cumplimiento de metas para garantizar mejoría en calidad de vida del usuario dado este como objetivo fundamental de el acondicionamiento físico del adulto
Elaborado por:	
Aprobado por:	

Tabla 32: Perfil de cargo medico

FORMATO DE PERFIL CARGO MEDICINA	
FECHA:	
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO	
DENOMINACIÓN:	Medico
NIVEL:	Profesional
DEPENDENCIA	Clinico
OBJETO GENERAL DEL CARGO	
Realizaer Historia clínica dirigida incluyendo anamnesis; examen físico; diagnostico nutricional; plan de manejo institucional (remisión para valoración por nutrición y profesional del ejercicio) realizar control trimestral.	
REQUISITOS MÍNIMOS	
FORMACIÓN ACADÉMICA: Titulo profesional de medico	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional	
CONOCIMIENTOS BASICOS: Sistema general de seguridad social en salud -protocolos y guias de manejo clinico - procesos y protocolos de la entidad- legislacion vigente en salud	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional	
FUNCIONES	
Realizar consulta medica de ingreso y seguimiento	ERIODICIDA TRIMESTRAL
Realizar anamnesis completa y determinar aptitudes para prescripcion de ejercicio basada en antecedentes clinicos y quirurgicos	INGRESO
Realizar diligenciamiento adecuado de registros clinicos y de operación: historia clinica, consentimiento informado , certificados según el caso etc.	TRIMESTRAL
Participar en los comites que la entidad le asigne de acuerdo con las normas propias de la empresa	MENSUAL
participar activamente en las actividades para promocion de nabitos de vida saludables	QUINCENAL
Cumplir con las Responsabilidades que les determina el manual del proceso de forma adecuada y precisa	DIARIO
COMPETENCIAS	PROFESIONALES
Profesionalismo y etica	Desempeñar un ejercicio autónomo y apegado a los codigos eticos de la profesion autorregulado de su práctica y su saber profesional, de acuerdo con los fundamentos éticos, políticos y técnico-científicos mundialmente establecidos y acatados por el colectivo profesional y socialmente legitimados por el Estado colombiano.
Comunicativos	Usar las habilidades del lenguaje de manera clara, oportuna, asertiva, precisa y con criterio propio como elementos integrales
Investigativas	Garantizar que los servicios profesionales que presta se basen en el estado del arte de la profesion y bajo los protocolos actualizados de cada patologia
Administrativas	Gestionar la prestación de los servicios profesionales con calidad, eficiencia, efectividad y seguridad de sus intervenciones profesionales y el uso ético, legal, responsable y rentable de los recursos a su cargo.

Razonamiento Profesional	Argumentar el diagnóstico clínico y de acuerdo a este permitir el ingreso del usuario al centro de acondicionamiento garantizando aptitudes mínimas y minimizando el riesgo para el usuario y las complicaciones legales que se pudiesen derivar de una mala elección del usuario final
COMPETENCIAS	ESPECIFICAS
Clinico	Actuar como profesional de la salud de primer contacto de los pacientes/usuarios que buscan sus servicios clínicos directamente y sin la remisión de otro profesional de la salud, mediante la realización, el análisis y la interpretación de pruebas de evaluación y diagnóstico fisioterapéutico, y con la interacción sobre el movimiento corporal, utilizando diferentes estrategias para la recuperación de la salud.
Educativas	Proporcionar experiencias educativas que en el modelo de estilos de vida saludable reforzar positivamente las indicaciones de los médicos de cabecera y seguir el cumplimiento de metas para garantizar mejoría en calidad de vida del usuario dado este como objetivo fundamental de el acondicionamiento físico del adulto
Elaborado por:	
Aprobado por:	

Tabla 33: Perfil de cargo fisioterapeuta

FORMATO DE PERFIL DE CARGO FISIOTERPEUTA	
FECHA: _____	
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO	
DENOMINACIÓN:	FSIOTERAPEUTA
NIVEL:	PROFESIONAL
DEPENDENCIA:	PROFESIONALES EN SALUD
OBJETO GENERAL DEL CARGO	
Realizar acciones de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del pacientes con alteraciones musculoesqueléticas - limitaciones funcionales y/o deficiencias físicas	
REQUISITOS MÍNIMOS	
FORMACIÓN ACADÉMICA: Título profesional de fisioterapeuta	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional	
CONOCIMIENTOS BASICOS: Sistema general de seguridad social en salud -protocolos y guías de manejo clínico - procesos y protocolos de la entidad- legislación vigente en salud	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional	
FUNCIONES	PERIODICIDAD
Realizar consulta fisioterapéutica según diagnóstico predeterminado	DIARIO
Realizar exámenes de terapia física para identificar los tratamientos a seguir por el paciente de acuerdo a los protocolos establecidos	DIARIO
Realizar diligenciamiento adecuado de registros clínicos y de operación: historia clínica, consentimiento informado, certificados según el caso etc.	DIARIO
Participar en los comités que la entidad le asigne de acuerdo con las normas propias de la empresa	SEMANTAL
Elaborar informes técnicos, estadísticos requeridos por la entidad	SEMANTAL
Prepara y presenta los informes sobre actividades desarrolladas, con la oportunidad y periodicidad requeridas	SEMANTAL
Realiza valoración física a los usuarios de centro de acondicionamiento físico	SEMANTAL
Diseñar y ejecutar programas de actividad física para el paciente sano o con patologías de base que se incorporen en planes de ejercicio y entrenamiento funcional, previamente abalados por el médico general.	MESUAL
Llevar a cabo el programa de manejo de cargas e higiene postural	DIARIO
Cumplir con las Responsabilidades que les determina el manual del proceso de forma adecuada y precisa	DIARIO
COMPETENCIAS	PROFESIONALES
Profesionalismo y ética	Desempeñar un ejercicio autónomo y autorregulado de su práctica y su saber profesional, de acuerdo con los fundamentos éticos, políticos y técnico-científicos mundialmente establecidos y acatados por el colectivo profesional y socialmente legitimados por el Estado colombiano

Comunicativos	Usar las habilidades del lenguaje de manera clara, oportuna, asertiva, precisa y con criterio propio como elementos integrales de su acto profesional, de manera que facilitan la provisión ética, efectiva y apropiada de sus servicios
Investigativas	se basen en la mejor evidencia disponible, y desarrollar conocimiento científico en beneficio de la profesión y la sociedad
Administrativas	Gestionar la prestación de los servicios profesionales con calidad, eficiencia, efectividad y seguridad de sus intervenciones profesionales y el uso ético, legal, responsable y rentable de los recursos a su cargo
Razonamiento Profesional	Argumentar el diagnóstico fisioterapéutico y la toma de decisiones profesionales con base en sólidos procesos de análisis científico sobre el movimiento corporal de sujetos y colectivos, desde la perspectiva de la salud y el funcionamiento humano, y bajo los lineamientos éticos y legales vigentes para la profesión
COMPETENCIAS	ESPECIFICAS
Clinico	Actuar como profesional de la salud de primer contacto de los pacientes/usuarios que buscan sus servicios clínicos directamente y sin la remisión de otro profesional de la salud, mediante la realización, el análisis y la interpretación de pruebas de evaluación y diagnóstico fisioterapéutico, y con la interacción sobre el movimiento corporal, utilizando diferentes estrategias para la recuperación de la salud
Actividad física y deporte	Diseñar, evaluar, controlar y promover planes y programas de promoción de la actividad física, el ejercicio físico y el deporte, enfocados a mejorar la salud, el rendimiento y a construir capacidad de autocuidado en las personas y las comunidades.
Educativas	Proporcionar experiencias educativas que, más allá de desarrollar habilidades o condiciones físicas, propicien el desarrollo humano, la salud y el conocimiento corporal desde el movimiento, en los diferentes ambientes donde se desenvuelve el ser humano, de forma individual y como parte de colectivos.
COMPETENCIAS	PSICOLOGICAS
FORTALEZA	El profesional debe caracterizarse por su actitud permanente de vencer el temor y huir de la temeridad; debe ser prudente y sensato para tomar el punto medio de las distintas circunstancias que exige el
AUTOCONTROL	Persona con dominio de sí mismo, capacidad de mantener controladas las propias emociones y evitar reacciones negativas ante provocaciones, oposición u hostilidad de otros o cuando se trabaja en condiciones de estrés. Resistencia al stress

<p style="text-align: center;">ADOPTABILIDAD AL CAMBIO</p>	<p>Es la capacidad para adaptarse y amoldarse a los cambios. Hace referencia a la capacidad de modificar la propia conducta para alcanzar determinados objetivos cuando surgen dificultades, nuevos datos o cambios en el medio. Se asocia con la versatilidad del comportamiento para adaptarse a distintos contextos, situaciones, medios y personas rápida y adecuadamente. Implica conducir a su grupo en función de la correcta comprensión de los escenarios cambiantes dentro de las políticas de la organización.</p>
<p style="text-align: center;">INNOVACION</p>	<p>El profesional de este cargo tendrá la capacidad para modificar las cosas incluso partiendo de formas o situaciones no pensadas con anterioridad. Implica idear soluciones nuevas y diferentes ante problemas o situaciones requeridos por el propio puesto de trabajo o la organización y los clientes</p>
<p>Elaborado por: _____</p>	
<p>Aprobado por: _____</p>	

Tabla 34: Perfil de cargo educador físico

FORMATO DE PERFIL DE CARGO EDUCADOR FISICO	
FECHA: _____	
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO	
DENOMINACIÓN:	INSTRUTOR
NIVEL:	PROFESIONAL
DEPENDENCIA:	PROFESIONALES EN SALUD
OBJETO GENERAL DEL CARGO	
Elaborar, coordinar y ejecutar programas de entrenamiento de los usuarios de la IPS, de acuerdo con los lineamientos biomecánicos y deportivos adecuados, para garantizar la seguridad y	
REQUISITOS MÍNIMOS	
FORMACIÓN ACADÉMICA: Titulo profesional en Educacion Fisica- Tecnologo en educacion fisica y deportes - profesional en ciencias del deporte	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional	
CONOCIMIENTOS BASICOS: Conocimiento basicos en entrenamiento deportivo- fisiologia del ejercicio y SGSSS- Primeros auxilios	
EXPERIENCIA LABORAL: Dos años de experiencia profesional	
FUNCIONES	PERIODICIDAD
Generar un programa de entrenamiento con la intensidad semanal, mensual, trimestral acorde con las condiciones del usuario, previa evaluación física y antropométrica con el fin de mejorar su condicion física	DIARIO
Controlar el desarrollo del programa de entrenamiento establecido para garantizar su correcta ejecución y obtener los objetivos propuestos	
Evaluar periódicamente el avance del usuario para establecer las necesidades requeridas	DIARIO
Realizar las variaciones que sean necesarias en el programa de entrenamiento para alcanzar los objetivos	SEMANTAL
Observar permanentemene a los usuarios en la practica de rutinas y guianza de tecnicas adecuadas para minimizar las lesiones y mejorar el estado físico	SEMANTAL
Explicar y hacen cumplir las normas y reglamentos de seguridad en las actividades deportivas, recreativas y al usar los equipos para hacer ejercicios	SEMANTAL
Brindan a los clientes información o recursos en materia de nutrición, control de peso	SEMANTAL
Organizan y dirigen las sesiones de ejercicios en grupo, que pueden incluir ejercicios aeróbicos, acondicionamiento muscular, estiramiento. realizacion de clases con	DIARIO
Atiende a las personas que quieran revisar sus programas de actividades, comentando los avances, las metas que se quieren lograr, problemas que vayan surgiendo,	DIARIO
Vela por el buen uso de la sala y de los aparatos, y también por la satisfacción general del usuario.	DIARIO
COMPETENCIAS	PROFESIONALES
Profesionalismo	Posee conocimientos actualizados en materia de Educación Física y/o el Deporte de su especialidad, estando a la vanguardia de las ciencias del deporte y las actividades físicas, utilizando la tecnología como instrumentos que ayuden en su práctica diaria. Demostrando dominio en pedagogía especialmente en estrategias de enseñanza - aprendizaje y evaluación, que mejoren la calidad de la educación y/o el rendimiento deportivo.

Comunicativos	Habilidad para expresar hechos o ideas en términos comprensibles para el interlocutor de tal modo que permita recibir información o darla.
Investigativas	Posee conocimientos actualizados en materia de Educación Física y/o el Deporte de su especialidad, estando a la vanguardia de las ciencias del deporte y las actividades físicas, utilizando la tecnología como instrumentos que ayuden en su práctica diaria. Demostrando dominio en pedagogía especialmente
Administrativas	Participa en la planificación, organización, dirección y evaluación de programas y equipos de trabajo, utilizando los procedimientos propios de la
Razonamiento Profesional	Aplica en Él y en sus usuarios y/o deportistas procedimientos para un aprendizaje autónomo tanto para la práctica de la actividad física y especialmente para su vida (aprender a aprender).
COMPETENCIAS	ESPECIFICAS
Actividad física y deporte	Diseñar, evaluar, controlar y promover planes y programas de promoción de la actividad física, el ejercicio físico y el deporte, enfocados a mejorar la salud, el rendimiento y a construir capacidad de autocuidado en las personas y las comunidades.
Educativas	Proporcionar experiencias educativas que, más allá de desarrollar habilidades o condiciones físicas, propicien el desarrollo humano, la salud y el conocimiento corporal desde el movimiento, en los diferentes ambientes donde se desenvuelve el ser humano, de forma individual y como parte de
COMPETENCIAS	PSICOLOGICAS
FORTALEZA	El profesional debe caracterizarse por si actitud permanente de vencer el temor y huir de la temeridad; debe ser prudente y sensato para tomar el punto medio de las distintas circunstancias que exige el medio.
AUTOCONTROL	Persona con dominio de sí mismo, capacidad de mantener controladas las propias emociones y evitar reacciones negativas ante provocaciones, oposición u hostilidad de otros o cuando se trabaja en condiciones de estrés. Resistencia al stress
ADOPTABILIDAD AL CAMBIO	Es la capacidad para adaptarse y amoldarse a los cambios. Hace referencia a la capacidad de modificar la propia conducta para alcanzar determinados objetivos cuando surgen dificultades, nuevos datos o cambios en el medio. Se asocia con la versatilidad del comportamiento para adaptarse a distintos contextos, situaciones, medios y personas rápida y adecuadamente. Implica conducir a su grupo en función de la correcta comprensión de los escenarios cambiantes dentro de las políticas de la organización.

<p style="text-align: center;">ADOPTABILIDAD AL CAMBIO</p>	<p>Es la capacidad para adaptarse y amoldarse a los cambios. Hace referencia a la capacidad de modificar la propia conducta para alcanzar determinados objetivos cuando surgen dificultades, nuevos datos o cambios en el medio. Se asocia con la versatilidad del comportamiento para adaptarse a distintos contextos, situaciones, medios y personas rápida y adecuadamente. Implica conducir a su grupo en función de la correcta comprensión de los escenarios cambiantes dentro de las políticas de la organización.</p>
<p style="text-align: center;">INNOVACION</p>	<p>El profesional de este cargo tendrá la capacidad para modificar las cosas incluso partiendo de formas o situaciones no pensadas con anterioridad. Implica idear soluciones nuevas y diferentes ante problemas o situaciones requeridos por el propio puesto de trabajo o la organización y los clientes.</p>
<p>Elaborado por:</p>	
<p>Aprobado por:</p>	

6.6 COSTOS DE INVERSIÓN Y FUNCIONAMIENTO

Tabla 35: Costos de inversión

COSTO DE INVERSIÓN			
EQUIPOS PARA FUNCIONAMIENTO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CONSULTORIO MEDICO			3.250.000
Ventilador	4	220.000	880.000
computador y CPU	1	1.500.000	1.500.000
equipo de órganos	1	490.000	490.000
Fonendoscopio	1	65.000	65.000
tallimetro	1	85.000	85.000
esfigmomanómetro	1	130.000	130.000
bascula	1	100.000	100.000
CONSULTORIO FISIOTERAPEUTA			1.945.000
computador y CPU	1	1.500.000	1.500.000
bascula	1	100.000	100.000
goniómetro	1	105.000	105.000
martillo de reflejo	1	40.000	40.000
cuadrícula postura	1	200.000	200.000
EQUIPOS GYM			122.004.000
elíptica	3	4.989.000	14.967.000
Trotadora eléctrica	1	7.989.000	7.989.000
bicicleta retumben	2	7.389.000	14.778.000
bicicleta de spinning	10	4.880.000	48.800.000
Prensa frontal	1	2.000.000	2.000.000
Blanco Plano - inclinado y declinado	4	1.400.000	5.600.000
Trx	10	300.000	3.000.000
colchonetas	20	65.000	1.300.000
Pesas	10	30.000	300.000
Pesas mancuernas barra	4	185.000	740.000
mancuernas	14	50.000	700.000
Kit mancuernas	2	400.000	800.000
equipo de poleas	1	2.500.000	2.500.000
Banda elástica para pecho	6	40.000	240.000
Juego de theraband	6	95.000	570.000
Balones de Pilates	10	60.000	600.000
Bolas con peso para Pilates	10	45.000	450.000
cama de Pilates	1	5.500.000	5.500.000

COSTO DE INVERSION			
EQUIPOS PARA FUNCIONAMIENTO			
equipo de sonido	1	470.000	470.000
televisor	2	1.500.000	3.000.000
Teléfono	1	300.000	300.000
Multifuncional	1	6.000.000	6.000.000
Vadeaban	1	1.400.000	1.400.000
OFICINA ADMINISTRATIVA			4.140.000
computador y CPU	1	1.500.000	1.500.000
registradora	1	460.000	460.000
impresora	1	560.000	560.000
Reloj	1	120.000	120.000
SISTEMAS DE INFORMACION			1.500.000
computador y CPU	1	1.500.000	1.500.000
SEGURIDAD			980.000
Cámaras de seguridad	1	980.000	980.000
GERENCIA			9.060.000
aire acondicionado	1	1.000.000	1.000.000
impresora	1	560.000	560.000
Software			6.000.000
computador y cpu	1	1.500.000	1.500.000
SUBTOTAL EQUIPOS			142.879.000
EQUIPOS LUNCH SALUDABLE			
licuadora industrial	1	750.000	750.000
licuadora	1	150.000	150.000
sanduchera	1	100.000	100.000
nevera	1	1.000.000	1.000.000
horno microondas	1	200.000	200.000
cuchillos	4	20.000	80.000
Pelador	1	10.000	10.000
exprimidor	1	150.000	150.000
nevera mostrador	1	100.000	100.000
elementos de cocina	1	600.000	600.000
SUBTOTAL EQUIPOS LUNCH SALUDABLE			3.140.000
TOTAL EQUIPOS			146.019.000

COSTO DE INVERSION			
MUEBLES PARA FUNCIONAMIENTO			
DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CONSULTORIO MEDICO			1.200.000
Escritorio	1	200.000	200.000
Escalerilla	1	40.000	40.000
Camilla	1	240.000	240.000
biombo	1	140.000	140.000
sillas para escritorio	1	180.000	180.000
descansa pies	1	40.000	40.000
sillas para escritorio	1	180.000	180.000
sillas para pacientes	2	90.000	180.000
CONSULTORIO FISIOTERAPEUTA			1.200.000
Escritorio	1	200.000	200.000
Escalerilla	1	40.000	40.000
Camilla	1	240.000	240.000
biombo	1	140.000	140.000
sillas para escritorio	1	180.000	180.000
descansa pies	1	40.000	40.000
sillas para escritorio	1	180.000	180.000
sillas para pacientes	2	90.000	180.000
EQUIPOS GYM			3.500.000
sala de espera	1	500.000	500.000
casilleros	20	50.000	1.000.000
espejos	10	150.000	1.500.000
Reloj	1	500.000	500.000
OFICINA ADMINISTRATIVA			1.250.000
Escritorio	1	200.000	200.000
descansa pies	1	40.000	40.000
Archivador	1	600.000	600.000
Reloj	1	50.000	50.000
sillas para escritorio	1	180.000	180.000
sillas para pacientes	2	90.000	180.000
SISTEMAS DE INFORMACION			960.000
Escritorio	1	200.000	200.000
descansa pies	1	40.000	40.000
Archivador	1	600.000	600.000

COSTO DE INVERSION			
MUEBLES PARA FUNCIONAMIENTO			
Reloj	1	50.000	50.000
sillas para escritorio	1	180.000	180.000
sillas para pacientes	1	90.000	90.000
SEGURIDAD			90.000
Sillas	1	90.000	90.000
GERENCIA			2.350.000
Escritorio	1	400.000	400.000
descansa pies	1	40.000	40.000
Archivador	1	600.000	600.000
Reloj	1	50.000	50.000
sillas para escritorio	1	180.000	180.000
sillas para pacientes	2	90.000	180.000
sala de juntas	1	900.000	900.000
SUBTOTAL MUEBLES			10.550.000
MUEBLES LUNCH SALUDABLE			
mueble mostrador	1	500.000	500.000
mesas y sillas	4	120.000	480.000
SUBTOTAL MUEBLES LUNCH SALUDABLE			980.000
TOTAL MUEBLES			11.530.000

Tabla 36: Costo de funcionamiento

costo del talento humano				
área asistencial	valor salario	costo total	numero vacantes	total costo mes
medico general	1.800.000,00	2.866.181,00	1	2.866.181,00
nutricionista	1.500.000,00	2.392.373,00	1	2.392.373,00
fisioterapeuta	2.000.000,00	3.182.053,00	1	3.182.053,00
profesional del ejercicio	1.600.000,00	2.550.309,00	4	10.201.236,00
auxiliar de enfermería	800.000,00	1.378.248,00	1	1.378.248,00
psicólogo	900.000,00	1.536.184,00	1	1.536.184,00
gerente	3.500.000,00	5.484.183,00	1	5.484.183,00
contador	2.000.000,00	3.143.773,00	1	3.143.773,00
auxiliar administrativo	900.000,00	1.518.958,00	1	1.518.958,00
auxiliar de marketing	689.454,00	1.190.460,00	1	1.190.460,00
Aseo	689.454,00	1.190.460,00	1	1.190.460,00
vigilancia	689.454,00	1.203.256,00	1	1.203.256,00
técnico en sistemas	689.454,00	1.190.460,00	1	1.190.460,00
total costo mes				36.477.825,00

Tabla 37: Costos materiales e insumos

COSTOS MATERIALES E INSUMOS			
DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
Carpetas	20	2.500	50.000
Lapiceros	12	1.000	12.000
Resmas de papel	2	11.000	22.000
Agendas	2	10.000	20.000
Ganchos legajadores (Caja)	5	40.000	200.000
Sanabana para camilla	2 ROYOS	65.000	130.000
Gel conductor	3	38.900	116.700
Toallas	20	7.600	152.000
Guantes	2 CAJAS	60.000	120.000
Gel antibacterial	3X8LITROS	55.000	165.000
Jabon anticetico	5 X3LITROS	15.000	75.000
Otros insumos			900.000
TOTAL			1.962.700

Tabla 38: Gastos generales y tecnología

GASTOS GENERALES Y TECNOLOGIA			
DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
Arrendamiento	1	7.000.000	7.000.000
Servicios Públicos	1	1.000.000	1.000.000
Mantenimiento De Equipos	1	500.000	500.000
Software	1	1.500.000	1.500.000
Paquete internet y telefonía	1	200.000	200.000
Cuota crédito	1	9.542.578	9.542.578
TOTAL MENSUAL		19.742.578	19.742.578

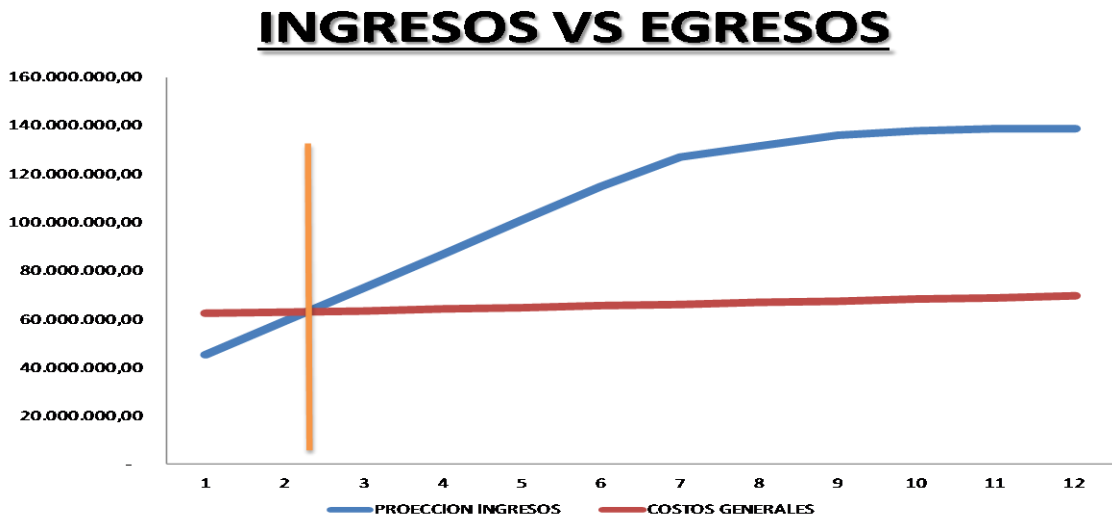
TOTAL COSTOS DE INVERSION MENSUAL	58.183.103
--	-------------------

6.7 PRESUPUESTO DE INGRESOS

Tabla 39: Proyección de ingresos

PROYECCION DE INGRESOS TRIMESTRALES				
Ingresos por ventas				
ingresos proyección de ventas	1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE
consulta medico	10.800.000	17.280.000	21.600.000	21.600.000
consulta fisioterapeuta	10.800.000	17.280.000	21.600.000	21.600.000
consulta nutrición	28.800.000	46.080.000	57.600.000	57.600.000
clases de yoga	8.640.000	12.960.000	14.400.000	14.400.000
clases de Pilates	8.640.000	12.960.000	14.400.000	14.400.000
clases de spinning	14.400.000	21.600.000	24.000.000	24.000.000
paquetes personalizados	24.000.000	38.400.000	48.000.000	48.000.000
paquetes Semi personalizados	38.400.000	61.440.000	76.800.000	76.800.000
Total	144.480.006	228.000.000	278.400.000	278.400.000
Ingresos luchs saludable				
Desayunos	8.640.000	25.920.000	43.200.000	56.640.000
Fruta	3.456.000	6.912.000	10.368.000	11.520.000
Batidos	13.824.000	27.648.000	41.472.000	46.080.000
Jugos	6.912.000	13.824.000	20.736.000	23.040.000
total	32.832.000	74.304.000	115.776.000	137.280.000
Punto de Equilibrio				
PROECCION INGRESOS	177.312.006	302.304.000	394.176.000	415.680.000
COSTOS GENERALES	176.300.621	181.642.706	187.146.662	192.817.393

Ilustración 7: punto de Equilibrio de la IPS.



F

Fuente propia del trabajo

7 CONCLUSIONES

- El estudio de mercado implementado en el trabajo nos permitió tener una idea real de qué tipo de productos o servicios requieren las personas, en cuanto a la promoción de estilos de vida saludable en la ciudad de Pereira; así mismo permitió satisfacer necesidades, gustos y colmar sus expectativas garantizando la demanda del servicio que se van a implementar.

- A través del método utilizado se diseñó la plataforma estratégica logrando que la idea de negocio se materialice; su estructura conceptual muestra el enfoque de la empresa.

- El portafolio de servicio de la IPS permite mostrar a los usuarios que los programas implementados son producto de sus necesidades y como factor diferenciador se ofrecerá el lunch saludable

- Se realizó de forma ordenada y sistemática los procesos misionales, estratégicos y de apoyo para el funcionamiento de la empresa mediante la elaboración de flujo gramas, con el fin de que la organización garantice una adecuada prestación del servicio.

- Se diseñaron los perfiles de cargo con sus funciones y competencia de acuerdo a las necesidades de la empresa, teniendo en cuenta la filosofía y requisitos que debe tener cada uno de los puestos de trabajo.

- Se construyeron los presupuestos de inversión, de funcionamiento e ingresos; en relación con el presupuesto de inversión se obtuvo un valor de ciento cincuenta y siete millones quinientos cuarenta y nueve mil pesos (\$157.549.000), costo de funcionamiento por valor de cincuenta y ocho millones ciento ochenta y tres mil ciento tres pesos (\$ 58.183.103); quiere decir que el capital de trabajo inicial por valor de doscientos quince millones setecientos treinta y dos mil ciento tres pesos (\$215.732.103); se proyectaron los ingresos trimestrales de la empresa, en el primer trimestre arrojaron un valor ciento setenta y siete millones trescientos doce mil seis pesos (177.312.006), indicando que de acuerdo a los proyecciones de las ventas en primer trimestre la empresa llega al punto de equilibrio evidenciando la viabilidad financiera.

8 RECOMENDACIONES

- Se recomienda para el municipio de Pereira el diseño de un centro de acondicionamiento físico para el adulto con énfasis en la promoción de estilos de vida saludable para la conservación de la salud localizado en el barrio pinares de acuerdo a los resultados del trabajo.

- Se recomienda a los entes gubernamentales ampliar sus medidas de difusión, atención y promoción para generar estilos de vida saludables logrando así que la población se empodere de conductas sanas y se sugiere generar convenios con centros de acondicionamiento como el propuesto para lograr las metas-

- Establecer como regla que las actividades tendientes a mejorar de estilos de vida sean monitoreadas y controladas por personal idóneo y responsable haciendo de ésta práctica una conducta beneficiosa para la salud de las personas y así evitando lesiones o alteraciones asociadas a prácticas no recomendadas

9 BIBLIOGRAFIA

1. Lim SS, Vos T, Flaxman AD, Danaei G, Shibuya K, Adair-Rohani H et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet*, 2012; 380(9859):2224-2260.
2. Angélica Fonseca Ávila, Rozo Lesmes Patricia, Mesa Loera Diana Catalina. Guía Metodológica Sistema Estándar de Indicadores Básicos de Salud en Colombia. Bogotá D.C.; 2013. [internet].Versión 2. [Citado el 10 de febrero de 2017]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/IBS_001.pdf
3. L. Mérida Rodrigo, M. Villena Ruiz, A. Aguilar López, R. Quirós López, M. Corrales González, F. Moreno Martínez. Riesgo vascular. XXXII Congreso Nacional de SEMI [internet].Octubre de 2011; [Citado el 4 de febrero de 2017]. Disponible en: <https://www.fesemi.org/congresos/congresos-semi/xxxii-congreso-nacional-de-la-sociedad-espanola-de-medicina-interna-xiv-congreso-socami>
4. OMS: Organización Mundial de Salud. [Internet]. La actividad física en Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Nueva York; 2006. ; [Citado el 7 de febrero de 2017]. Disponible en: http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_olderadults/es/

5. Cardona D; Estrada A; Agudelo HB. Envejecer nos “toca” a todos: caracterización de algunos componentes de calidad de vida y de condiciones de salud de la población adulta mayor. Medellín: Universidad de Antioquia, 2002.
6. Salud mental: un estado de bienestar. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Diciembre 2013. [Citado el 8 de febrero de 2017]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
7. Comisión Económica Para América Latina CEPAL. (2016). La población de América Latina alcanzará 625 millones de personas en 2016, según estimaciones de la CEPAL. [internet]. [Citado el 18 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.cepal.org/es/noticias/la-poblacion-america-latina-alcanzara-625-millones-personas-2016-segun-estimaciones-la#>
8. Organización Panamericana de la Salud - Colombia. Módulo de Políticas Públicas [serie en línea]. 2000 [Citado 2008 Oct 29]. Disponible en: <http://www.col.ops-oms.org/Municipios/Manizales/modpoliticas.htm>
9. Buck, Carol. Después de Lalonde: la creación de la salud. En: Promoción de la salud: una antología. Publicación Científica No. 557. Washington, D.C.: OPS; 1996.
10. El Congreso de Colombia. Leyes, artículos y decretos. [serie en línea]. Publicado: 1995. [Citado 30 de enero 2017]. Disponible en: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=3424>
11. Las buenas decisiones y los buenos hábitos que tengan las personas permiten que favorezcan la salud. enfermedad [internet]. [Citado el 9 de

febrero de 2017] Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>

12. Gómez JR, Jurado MI, Viana BH, Da Silva ME, Hernández A. Estilos y calidad de vida. *Lecturas: EF y Deportes* [serie en línea]. 2005 Nov [citado 6 febrero 2017]. Disponible en: <http://www.efdeportes.com/efd90/estilos.htm>
13. Arredondo A. Análisis y reflexión sobre los modelos teóricos del proceso salud-enfermedad. *Cad. Saúde Pública* [serie en línea]. 1992 Sep [citado 9 febrero de 2017]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X1992000300005
14. La rentabilidad de una empresa. [internet]. [Citado el 20 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.crecenegocios.com/la-rentabilidad-de-una-empresa/>
15. Caponi, Sandra. Georges Canguilhem y el estatuto epistemológico del concepto de salud. *Hist. Cienc.saude-Manguinhos*. 1997; 4(2):287-307.
16. López Chicharro José; Fernández Vaquero Almudena. *Fisiología del ejercicio*. 3ª edición. Editorial Panamericana. 2006.
17. García López, Álvaro. La educación física en la historia del mundo contemporáneo. [internet]. [Citado el 12 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.efdeportes.com/efd148/la-educacion-fisica-en-la-historia.htm>
18. M.H Alimen y M.j Steve. *Prehistoria*. Madrid: Siglo XXI. 1978.
19. M. Cebrián de la Serna. *La didáctica, el currículo, los medios y los recursos didácticos*. Málaga: Universidad de Málaga. 1992.
20. Matty Dina, *Anatomía de Pilates*. Ed. Tutor. 2011

21. Korman, Guido Pablo; Garay, Cristian Javier. Complementariedad terapéutica: Terapia Cognitiva y yoga. Revista del Instituto de Investigaciones de Facultad de Psicología/UBA, Volumen 12 (3), 85-96. 2007
22. Arango, S, M.D, M.P.H, Vélez A. Programa Nacional de Investigación en Salud Pública y Sistemas de salud Programa apoyado por Colciencias, contratos N° 054/95, 169/96, 214/96, 158/97 y 487/97.
23. DANE. (2007). Valor agregado del producto interno bruto, según ramas de la actividad.
24. Armus D. ¿Qué historia de la salud y la enfermedad? [Editorial]. Salud Colectiva. 2010; 6(1):5-10.
25. Ministerio de educación de España, Relación del hombre con la naturaleza área de filosofía [Internet]. España: Ministerio de Educación Política, social y deportes; 2012 [citado 25 de febrero 2017]. Disponible en: <http://recursos.cnice.mec.es/filosofia/pdf/medio.pdf>.
26. Vélez Álvarez Consuelo, Vidarte Claros José armando. Prevalencia de actividad física y factores relacionados en la población de 18-60 años - Pereira 2010 – 2011. Revista Médica de Risaralda 2011; 17 (2):85-90
27. Ríos Ocampo Diana Milena, Muñoz Martínez Aida Paola. Modelo Predictivo de los niveles de sedentarismo en Población de 18 a 60 años: Pereira-2010. Tesis de maestría. Universidad autónoma de Manizales; 2012

28. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud [Internet]. Suiza: OMS, blossoming.it. 2010. [citado 25 de febrero 2017]. Disponible en: http://www.who.int/iris/bitstream/10665/44441/1/9789243599977_spa.pdf

10 ANEXOS

Anexo 1 Encuesta estudio de mercadeo a EPS

AREANDINA FUNDACION UNIVER SITARIA DEL AREA ANDINA DE PEREIRA
SPECIALIZACION DE GERENCIA PARA INSTITUCIONES DE SALUD
INVESTIGACION DE MERCADO PARA PROYECTO DE GRADO

En calidad de estudiantes de la especialización de gerencia para instituciones de salud de la fundación universitaria área andina de Pereira, nos encontramos realizando un estudio para determinar la viabilidad de implementar una IPS de acondicionamiento físico y entrenamiento funcional en la ciudad de Pereira Risaralda.

I

1. A que sexo pertenece:

a) Femenino.
b) Masculino.

2. A qué estrato socioeconómico pertenece:

a) 4
b) 5
c) 6

3. Edad:

a) Menores de 25 años
b) Edad entre 26 y 35 años
c) Edad entre 36 y 45 años
d) Edad entre 46 y 55 años
e) Edad entre 56 y 66 años
f) Mayores de 66 años

4. Padece actualmente alguna(s) de las siguientes enfermedades:

a) Hipertensión arterial
b) Enfermedades degenerativas de las articulaciones: artrosis, ~~osteoartritis~~, artritis
c) Diabetes (azúcar en la sangre)
d) Enfermedades del corazón (infarto agudo miocárdico, cardiopatías, arritmias)
e) Enfermedades circulatorias
f) Enfermedades respiratorias (~~copd~~, asma)
g) Ninguna

5. Estado civil

a) Soltero
b) Casado
c) Unión libre
d) Viudo (a)

6. Nivel educativo:

a) Bachiller
b) Tecnólogo
c) Profesional
d) Especialista
e) Magister

7. Practica algún deporte:

a) Si
b) No

8. Si la anterior respuesta fue SI, ¿qué actividad física o deporte practicas:

a) Rumbo terapia, baile
b) Aeróbicos
c) Halterofilia o pesas
d) Yoga

9. ¿Por qué motivo(s) NO asiste a un gimnasio o no hace ejercicio?

a) Falta de tiempo
b) Precios altos
c) No hay centros de acondicionamiento físico cercanos
d) Falta de interés

AREANDINA FUNDACION UNIVER SITARIA DEL AREA ANDINA DE PEREIRA
SPECIALIZACION DE GERENCIA PARA INSTITUCIONES DE SALUD
INVESTIGACION DE MERCADO PARA PROYECTO DE GRADO

10. Que servicios le gustaria que le ofrecieran (califique las siguientes opciones según nivel de importancia , donde 5 es lo más importante y 1 lo menos importante)

a) Consulta médica general

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

b) Consulta con nutricionista

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

c) Fisioterapeuta

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

d) Preparador físico.

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

11. En qué lugar de la ciudad le gustaria asistir a un oetro de acondicionamiento y funcional.

a) Pinares
b) Alamos
c) Avenida 3U de agosto
d) Cerritos.

12. Durante cuantas horas realizas ejercicio.

a) Menos de una hora
b) Entre una hora y hora media
c) Entre hora media y dos.
d) Mas de dos horas.

13. De los siguientes servicios complementarios cuales te gustaria disfrutar (califique las siguientes opciones según nivel de importancia, donde 5 es lo mas importante y 1 lo menos importante)

a) Aeróbicos y rumbaterapia

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

b) Yoga

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

c) Pilates

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

d) Lunch saludable y Chef personalizado

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

e) Sala interactiva en educación en salud y nutrición

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---