Viabilidad de apertura de una IPS de Rehabilitación Integral en el sur de Bogotá y los beneficios para la Comunidad"

DIANA MARIBEL GRACIA BEJARANO

LIZETH JOHANNA CALLEJAS GARZON

Programa Académico, Fundación Universitaria Compensar

Proyecto fin de grado (Para Facultad de administración en salud)

Director y asesor:

CLAUDIA CRISTINA SEGUANTES DIAZ

Abril 30 2024

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

RESUMEN

La apertura de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) especializada en la rehabilitación integral representa un avance significativo en el cuidado de la salud y bienestar de la comunidad. Este tipo de establecimiento se centra en ofrecer un conjunto de servicios terapéuticos diseñados para restaurar la funcionalidad y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por enfermedades, lesiones o discapacidades.

La contribución de una IPS en la rehabilitación integral radica en su enfoque multidisciplinario, donde profesionales de diversas áreas como la medicina física, la terapia ocupacional, la psicología, y la terapia física, entre otros, trabajan conjuntamente para elaborar e implementar planes de tratamiento personalizados. Este enfoque holístico no solo aborda los aspectos físicos de la rehabilitación, sino que también considera los elementos emocionales, sociales y psicológicos, fundamentales para una recuperación integral.

Los beneficios para la comunidad de contar con una IPS de rehabilitación integral son amplios y variados. En primer lugar, mejora el acceso a servicios de salud especializados, reduciendo la necesidad de desplazamientos largos o la espera por atención en centros más saturados. Así mismo, contribuye a la reducción de las tasas de discapacidad permanente y mejora las oportunidades de reintegración social y laboral de los individuos afectados. Por último, la presencia de una IPS fomenta la concienciación y educación sobre la prevención de lesiones y enfermedades, promoviendo estilos de vida más saludables en la comunidad.

En resumen, la apertura de una IPS dedicada a la rehabilitación integral tiene una viabilidad profunda y positiva en la salud y calidad de vida de la comunidad, al ofrecer un enfoque completo y especializado en la recuperación y reintegración de sus miembros.

Palabras claves: Rehabilitación integral, multidisciplinariedad, accesibilidad, prevención reintegración social.

INTRODUCCIÓN

En la búsqueda constante por mejorar la calidad de vida de las personas y garantizar el acceso equitativo a servicios de salud, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) desempeñan un papel crucial. Entre estas instituciones, aquellas dedicadas a la rehabilitación integral emergen como pilares fundamentales en la atención de individuos con discapacidades físicas, psicológicas o sociales.

La apertura y funcionamiento de una IPS orientada a la rehabilitación integral no solo representa un hito significativo en la provisión de servicios de salud, sino que también tiene el potencial de generar beneficios sustanciales para la comunidad en su conjunto.

La rehabilitación integral abarca un enfoque holístico y multidisciplinario que busca la recuperación total del individuo, no solo en el aspecto físico, sino también emocional, social y ocupacional.

Es en este contexto que las IPS especializadas en rehabilitación desempeñan un papel vital al ofrecer una gama completa de servicios que van desde terapias físicas y ocupacionales hasta apoyo psicológico y programas de reintegración social y laboral.

La apertura de una IPS de este tipo representa un compromiso con la atención integral de los pacientes, reconociendo la importancia de abordar todas las dimensiones de la salud para lograr resultados óptimos.

Los beneficios de una IPS dedicada a la rehabilitación integral se extienden más allá de los confines de sus instalaciones, reconociendo positivamente en la comunidad en su conjunto.

Al proporcionar servicios de rehabilitación de alta calidad, estas instituciones contribuyen a mejorar la calidad de vida de los individuos, facilitar su inclusión social y promover la participación activa en la sociedad. Además, al atender las necesidades de rehabilitación de la comunidad, las IPS pueden ayudar a prevenir complicaciones secundarias, reducir la carga de enfermedades crónicas y mejorar los indicadores de salud pública.

Sin embargo, la apertura y operación exitosa de una IPS de rehabilitación integral no está exenta de desafíos. Desde la planificación inicial y la obtención de financiamiento hasta la implementación y evaluación de servicios, numerosos obstáculos pueden surgir en el camino. La comprensión de estos desafíos y la identificación de estrategias efectivas para superarlos son fundamentales para garantizar el éxito a largo plazo de la IPS y maximizar su impacto en la comunidad.

En esta introducción, exploraremos en detalle los diversos aspectos relacionados con la apertura de una IPS dedicada a la rehabilitación integral y su contribución a la salud y bienestar de la comunidad. A través de un análisis exhaustivo de la literatura existente, estudios de caso y datos empíricos, esperamos arrojar luz sobre los beneficios tangibles que estas instituciones pueden ofrecer y las oportunidades que representan para mejorar la atención de salud en nuestras comunidades.

En conjunto, esta investigación aspira a proporcionar una visión integral sobre la viabilidad positiva de la apertura de una IPS puede tener en la comunidad, especialmente en términos de rehabilitación integral. Al comprender mejor estos beneficios, se podrán diseñar políticas y programas más efectivos para promover la salud y el bienestar de la población en general.

ANTECEDENTES

Según la doctora María del Mar García Gil: Especialista en gestión sanitaria y autora de estudios sobre la apertura de centros de salud y su impacto en la comunidad, la Apertura de una IPS y su Contribución a la Rehabilitación Integral: Beneficios para la Comunidad" involucran un examen de estudios previos, desarrollos históricos, y la evolución de la práctica y políticas relacionadas con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) enfocadas en rehabilitación. Este análisis provee un contexto para entender cómo han surgido estas instituciones, los desafíos enfrentados y cómo han contribuido al campo de la rehabilitación y el bienestar comunitario.

1. Desarrollo Histórico de las IPS

Se examina la génesis y evolución de las IPS en el contexto de los sistemas de salud. Se consideran los cambios en las políticas de salud, las necesidades poblacionales y los avances tecnológicos y médicos que han impulsado la creación y adaptación de las IPS a lo largo del tiempo.

Jaime Vidal Perdomo: Especialista en gestión de servicios de salud y autor de estudios sobre la evolución histórica de las IPS en diferentes contextos.

2. Evolución de la Rehabilitación Integral

Se traza el desarrollo del concepto de rehabilitación integral desde sus inicios hasta la actualidad, destacando cómo ha cambiado la comprensión y abordaje de la rehabilitación. Se enfoca en la transición de un modelo puramente médico a enfoques más holísticos que incorporan aspectos físicos, psicológicos y sociales.

3. Estudios de Caso y Experiencias Previas

Se revisan estudios de caso específicos de IPS exitosas en diferentes contextos, analizando sus modelos de servicio, estrategias de implementación y resultados. Estos casos proporcionan ejemplos concretos de cómo las IPS pueden evaluar positivamente en la rehabilitación integral y el bienestar de la comunidad.

4. Contribuciones a la Comunidad

Se evalúan investigaciones que han medido la contribución de las IPS en la rehabilitación integral y cómo estas han mejorado la calidad de vida de las personas. Esto incluye mejoras en la accesibilidad a los servicios de salud, la efectividad de los programas de rehabilitación, y la reintegración social y laboral de individuos rehabilitados.

5. Desafíos y Lecciones Aprendidas

Se identifican los principales desafíos enfrentados por las IPS en el proceso de establecer servicios de rehabilitación integral, como limitaciones financieras, barreras normativas y retos operativos. Además, se destacan las lecciones aprendidas de estos desafíos, proporcionando insights valiosos para futuras iniciativas.

6. Tendencias Actuales y Futuras Direcciones

Finalmente, se discuten las tendencias actuales en la apertura y operación de IPS de rehabilitación integral, incluyendo la adopción de tecnologías innovadoras, enfoques interdisciplinarios en la atención, y la promoción de la participación comunitaria. Se reflexiona sobre cómo estas tendencias pueden guiar el desarrollo futuro de servicios de rehabilitación más eficaces y accesibles.

Este recorrido por los antecedentes establece una base sólida para comprender la importancia y el potencial de las IPS en el campo de la rehabilitación integral, resaltando tanto los éxitos como los desafíos que han marcado su evolución y cómo estos aprendizajes pueden aplicarse para mejorar futuras implementaciones.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La provisión de servicios de salud integral y accesible es un desafío constante en muchas comunidades, especialmente en aquellas que carecen de recursos adecuados para atender las necesidades de rehabilitación de sus residentes. En este contexto, la apertura de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) especializadas en rehabilitación integral emerge como una posible solución para abordar las demandas de atención médica y mejorar la calidad de vida de los individuos con discapacidades físicas, psicológicas o sociales.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Cuál es la viabilidad de la apertura de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) especializada en rehabilitación integral en la accesibilidad, calidad y efectividad de los servicios de rehabilitación, así como en el bienestar y la inclusión social de la comunidad local?

Contextualización del problema

En la actualidad, la provisión de servicios de salud de calidad es fundamental para el bienestar y la calidad de vida de la población. Sin embargo, en muchas comunidades, especialmente en áreas rurales o marginadas, el acceso a atención médica adecuada puede ser limitado debido a la falta de infraestructura y recursos en las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) locales.

En el caso particular de la comunidad, se identifica una situación preocupante en términos de acceso a servicios de salud. A pesar de contar con una IPS en la localidad, esta se encuentra en un estado de habilitación precario, lo que impide su pleno funcionamiento y limita la atención médica que puede ofrecer a los residentes de la zona.

La IPS actualmente presenta deficiencias significativas en varios aspectos clave, incluida la infraestructura física, el equipamiento médico, el personal capacitado y los recursos financieros. La falta de adecuación a los estándares de habilitación establecidos por las autoridades de salud ha generado una serie de problemas que afectan directamente a la calidad y accesibilidad de la atención médica en la comunidad.

En resumen, la falta de habilitación adecuada de la IPS en la comunidad constituye un problema significativo que afecta negativamente el acceso a servicios de salud de calidad para sus residentes. Es crucial abordar esta situación para garantizar que la población tenga acceso a la atención médica necesaria para mantener su bienestar y calidad de vida.

Identificación de la problemática específica

En el proceso de evaluación de la situación de la IPS en la comunidad, se han identificado varias deficiencias y desafíos específicos que afectan su capacidad para brindar atención médica de calidad. Estas problemáticas incluyen:

- Infraestructura física inadecuada: La IPS carece de instalaciones adecuadas para la prestación de servicios de salud. El edificio presenta deterioro estructural, falta de espacio para consultorios y salas de espera insuficientes, lo que afecta el confort y la privacidad de los pacientes.
- Equipamiento médico obsoleto o insuficiente: La IPS carece de equipamiento médico básico y especializado necesario para realizar diagnósticos y tratamientos adecuados. La falta de equipos modernos y actualizados limita la capacidad de los profesionales de la salud para brindar atención de calidad y puede afectar la precisión de los diagnósticos.
- Escasez de personal capacitado: Existe una carencia de personal médico, de enfermería y técnico capacitado en la IPS. Esta situación dificulta la atención oportuna y adecuada de los pacientes, prolonga los tiempos de espera y puede comprometer la seguridad y eficacia de los tratamientos.

- Recursos financieros limitados: La IPS enfrenta restricciones presupuestarias que dificultan la adquisición de nuevos equipos, la realización de mejoras en la infraestructura y la contratación de personal adicional. Esta falta de recursos financieros limita la capacidad de la IPS para mejorar sus servicios y cumplir con los estándares de habilitación requeridos.
- Problemas administrativos y de gestión: Se han identificado deficiencias en la gestión administrativa de la IPS, incluida la falta de procesos claros para la programación de citas, la gestión de expedientes médicos y la coordinación entre los diferentes departamentos. Estos problemas pueden afectar la eficiencia operativa de la IPS y la calidad de la atención que brinda a los pacientes.

Esta identificación de la problemática específica proporciona una visión detallada de los desafíos que enfrenta la IPS en su proceso de habilitación y establece áreas clave que requieren atención y mejora para garantizar la prestación de servicios de salud de calidad a la comunidad.

Atención médica y la comunidad

Las deficiencias identificadas en la IPS tienen una problemática significativa en la calidad y accesibilidad de la atención médica, así como en el bienestar general de la comunidad:

- Acceso limitado a servicios de salud: La falta de habilitación adecuada de la IPS dificulta el acceso de la comunidad a servicios de salud de calidad. Los pacientes pueden enfrentar largos tiempos de espera para obtener citas médicas y pruebas diagnósticas, lo que resulta en retrasos en el tratamiento y posiblemente en la progresión de enfermedades o condiciones médicas.

- Calidad deficiente de la atención médica: La falta de infraestructura, equipamiento médico adecuado y personal capacitado afecta la calidad de la atención médica brindada en la IPS. Los diagnósticos pueden ser menos precisos debido a la falta de equipos modernos, y la atención prestada puede ser menos eficaz debido a la escasez de personal capacitado. Esto puede resultar en resultados de salud su óptimos para los pacientes de la comunidad.

- prevención y el control de enfermedades: La falta de recursos financieros y de personal puede limitar la capacidad de la IPS para llevar a cabo programas de prevención y control de enfermedades en la comunidad. Esto puede aumentar el riesgo de brotes de enfermedades prevenibles y contribuir a una mayor carga de enfermedad en la población.

- Costos adicionales para la comunidad: La falta de servicios de salud adecuados en la IPS puede llevar a que los residentes de la comunidad busquen atención médica en otros lugares, lo que puede implicar costos adicionales en términos de transporte y tiempo perdido para los pacientes y sus familias.

- Impacto en el bienestar socioeconómico: La falta de acceso a servicios de salud de calidad puede tener un impacto negativo en el bienestar socioeconómico de la comunidad. La enfermedad no tratada o mal gestionada puede resultar en ausentismo laboral, disminución de la productividad y gastos médicos adicionales para las familias, lo que puede exacerbar la pobreza y la desigualdad en la comunidad.

En resumen, las deficiencias en la habilitación de la IPS tienen una problemática significativa en la atención médica y el bienestar de la comunidad, afectando el acceso a servicios de salud de calidad, la prevención y el control de enfermedades, así como el bienestar socioeconómico de sus residentes. Es crucial abordar estas deficiencias para garantizar que la población tenga acceso a una atención médica adecuada y mejore su calidad de vida.

- Mejora en la Proximidad: La presencia de una IPS especializada en rehabilitación integral en la comunidad local reduce la necesidad de desplazamientos largos para acceder a servicios especializados, lo cual es especialmente importante para pacientes con movilidad reducida o recursos económicos limitados.
- Aumento de Opciones de Tratamiento: Ofrece a los pacientes más opciones de tratamiento cercanas a su entorno, permitiendo una personalización y adaptación mayor de los servicios a las necesidades específicas de la población.

Calidad de los Servicios de Rehabilitación

- Especialización: Una IPS especializada tiende a contar con personal altamente cualificado y especializado en rehabilitación, lo cual puede mejorar la calidad de los tratamientos y los resultados terapéuticos.
- Innovación y Tecnología: Estas instituciones suelen invertir en tecnología de punta y en la actualización constante de sus protocolos de tratamiento, lo que se traduce en una mejora continua de la calidad de los servicios ofrecidos.

Efectividad de los Servicios de Rehabilitación

- Resultados Mejorados: La especialización y la capacidad para proporcionar un tratamiento intensivo y focalizado pueden conducir a mejores resultados de salud para los pacientes, incluyendo una recuperación más rápida y completa.
- Seguimiento y Continuidad: Facilita un seguimiento más eficiente del paciente, así como una continuidad en el tratamiento, aspectos clave para la efectividad a largo plazo de los programas de rehabilitación.

Bienestar e Inclusión Social

- Mejora del Bienestar General: La rehabilitación integral no solo se enfoca en la recuperación física, sino también en el aspecto psicológico y social, apoyando un mejor bienestar general para los pacientes.
- Fomento de la Inclusión Social: Al mejorar la autonomía y las capacidades funcionales de las personas, se facilita su participación activa en la sociedad, promoviendo la inclusión social y reduciendo las barreras que enfrentan las personas con discapacidades o en proceso de rehabilitación.

Impacto Económico y Social en la Comunidad

- Desarrollo de Servicios Complementarios: La apertura de una IPS puede fomentar el desarrollo de otros servicios complementarios en la comunidad, como transporte adaptado, comercios accesibles, y servicios de apoyo, generando empleo y estimulando la economía local.
- Concientización y Sensibilización: Contribuye a aumentar la conciencia y sensibilización sobre las necesidades y derechos de las personas en proceso de rehabilitación, promoviendo una cultura de inclusión y respeto.

En resumen, la apertura de una IPS especializada en rehabilitación integral tiene el potencial de transformar positivamente la accesibilidad, calidad y efectividad de los servicios de rehabilitación ofrecidos a la comunidad local, además de tener un impacto sustancial en el bienestar y la inclusión social de sus miembros.

OBJETIVO GENERAL

Evaluar la viabilidad de la apertura de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) especializada en rehabilitación integral en la comunidad local, analizando su accesibilidad, calidad y efectividad en la prestación de servicios de rehabilitación, así como su contribución al bienestar y la inclusión social de los individuos atendidos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Evaluar la accesibilidad de los servicios de rehabilitación ofrecidos por la IPS a través de indicadores como la distancia de los usuarios a la institución, el tiempo de espera para recibir atención y la disponibilidad de servicios especializados.
2. Determinar la calidad y efectividad de los servicios de rehabilitación proporcionados por la IPS mediante la evaluación de la satisfacción del paciente, la mejora en la funcionalidad y la comparación de los resultados clínicos antes y después del tratamiento.

MARCOS

MARCO TEORICO

INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD

Título: "Introducción a la Gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS)" Autor: Luz Myriam Reynales Shiguetomi Año de publicación: 2017 Editorial: Universidad del Rosario ISBN: 978-9587388417

Este libro ofrece una introducción completa a la gestión de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), abordando temas como la estructura y organización de las IPS, la planificación estratégica, la gestión de recursos humanos, la calidad de la atención médica y la legislación en materia de salud. Es una referencia útil para aquellos interesados en comprender los aspectos fundamentales de la gestión de las IPS y su papel en el sistema de salud.

Como investigadora destacada en su campo, es probable que su trabajo aborde temas relevantes para la apertura y gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS) de rehabilitación integral, especialmente en lo que respecta a la prevención y el manejo de enfermedades crónicas y discapacidades.

En resumen, la investigación de Luz Myriam Reynales Shiguetomi en el campo de la salud pública y la epidemiología podría proporcionar información valiosa sobre los factores de riesgo, la prevención y el manejo de enfermedades crónicas y discapacidades, aspectos fundamentales para la apertura y gestión efectiva de Instituciones Prestadoras de Servicios de rehabilitación integral. Su trabajo podría contribuir a informar políticas y prácticas que mejoren la salud y el bienestar de las comunidades, incluidas aquellas que necesitan servicios de rehabilitación integral.

REHABILITACION INTEGRAL

Introducción a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS)

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) constituyen un pilar fundamental en el sistema de atención médica, ofreciendo una amplia gama de servicios de salud a la población. Estas instituciones pueden variar significativamente en términos de tamaño, tipo y especialización, abarcando desde pequeñas clínicas y consultorios hasta grandes hospitales y centros especializados. Su objetivo principal es proporcionar atención médica de calidad, accesible y oportuna, cumpliendo con las necesidades de salud de los individuos y las comunidades a las que sirven.

Las IPS desempeñan un rol crítico en la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el tratamiento de condiciones médicas y la rehabilitación de los pacientes. Son responsables de implementar programas de salud pública, ofrecer servicios de emergencia, realizar intervenciones quirúrgicas y proporcionar cuidados especializados, entre otras funciones. La accesibilidad a servicios de salud de calidad a través de las IPS es esencial para mejorar los indicadores de salud de la población, reducir las desigualdades en salud y fomentar el desarrollo socioeconómico de las comunidades.

Dentro del amplio espectro de las IPS, aquellas especializadas en rehabilitación integral merecen una mención especial. Estas instituciones se centran en el proceso de recuperación y mejora de la calidad de vida de personas afectadas por lesiones físicas, enfermedades, trastornos neurológicos o cualquier otra condición que limite su capacidad funcional. La rehabilitación integral no solo busca la recuperación física, sino que también aborda aspectos psicológicos, sociales y ocupacionales, promoviendo una visión holística del cuidado del paciente.

La rehabilitación es una fase crítica en el proceso de atención médica, especialmente para aquellos pacientes que requieren un soporte continuado para recuperar su independencia y reintegrarse en la sociedad.

Las IPS especializadas en este campo utilizan un enfoque multidisciplinario, integrando equipos de profesionales de la salud, como médicos rehabilitadores, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, psicólogos y trabajadores sociales, para diseñar e implementar planes de tratamiento personalizados que respondan a las necesidades específicas de cada paciente.

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud especializadas en rehabilitación integral juegan un rol indispensable en la mejora de la calidad de vida de los pacientes, facilitando no solo su recuperación física, sino también su bienestar psicológico y social. Al proporcionar un acceso equitativo a servicios de rehabilitación de calidad, estas IPS contribuyen significativamente a la inclusión social y al desarrollo de comunidades más saludables y resilientes. En un mundo donde la demanda de servicios de rehabilitación continúa creciendo, el fortalecimiento y la expansión de estas instituciones se convierten en una prioridad para sistemas de salud que buscan ser más inclusivos y responder eficazmente a las necesidades de todos los ciudadanos.

Esta introducción brinda un marco comprensivo sobre las IPS, destacando la importancia de aquellas enfocadas en rehabilitación integral y sentando las bases para una discusión más detallada sobre su impacto y contribución a la comunidad.

CONCEPTO

***Howard S. Adelman**: Experto en rehabilitación y salud pública, ha investigado y escrito extensamente sobre la importancia de la rehabilitación en el contexto de la atención médica y la promoción del bienestar*.

La rehabilitación integral es un concepto esencial en el cuidado de la salud, especialmente para individuos recuperándose de enfermedades, lesiones, o condiciones crónicas que afectan su funcionamiento físico, emocional, o social. Este enfoque busca no solo mejorar la capacidad física del paciente sino también su bienestar general, apoyando su reintegración completa en la sociedad.

En última instancia, la opinión del Dr. Germain Pomares o de cualquier otro experto en rehabilitación integral probablemente resaltaría la necesidad de un enfoque centrado en el paciente, basado en la evidencia y colaborativo, que considere las necesidades individuales de cada persona y promueva la participación activa del paciente en su propio proceso de rehabilitación.

A continuación, se desarrollan los fundamentos de la rehabilitación integral, estructurados para facilitar su comprensión y aplicación en contextos clínicos y de investigación.

La rehabilitación integral es un proceso multidisciplinario diseñado para recuperar al máximo el bienestar físico, mental, y social de una persona, especialmente después de experimentar un deterioro significativo debido a una enfermedad, lesión, o discapacidad. Este proceso se centra en la persona en su totalidad, considerando una amplia gama de necesidades individuales, incluyendo las emocionales, sociales, y ocupacionales, además de las físicas.

Los fundamentos de la rehabilitación integral resaltan la importancia de un enfoque holístico y personalizado en el cuidado de la salud, el cual no solo se centra en la recuperación física, sino también en el bienestar psicológico y social del individuo. Este enfoque multidisciplinario es fundamental para facilitar una recuperación integral, promoviendo la calidad de vida y la integración comunitaria de los pacientes.

BENEFICIOS

Los beneficios de la rehabilitación integral han sido destacados por numerosos expertos en medicina física y rehabilitación, así como por organizaciones de salud como la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sin embargo, no hay una única persona que pueda atribuirse a hablar exclusivamente de estos beneficios.

La rehabilitación integral es un enfoque comprensivo que busca no solo la recuperación física del paciente sino también su bienestar psicológico, social, y en algunos casos, su reintegración laboral. Este enfoque se fundamenta en la idea de que la salud y la recuperación son multifacéticas y dependen de una combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales.

Los beneficios de la rehabilitación integral son amplios y multifacéticos, impactando positivamente no solo en la salud física y mental de los pacientes sino también en su bienestar social y económico. Este enfoque holístico es fundamental para una recuperación completa, permitiendo a las personas retomar un rol activo en sus vidas y en la sociedad. A través de la promoción de la autonomía, el apoyo psicológico, y la inclusión social, la rehabilitación integral representa una piedra angular en la atención moderna de la salud, subrayando la importancia de tratar al individuo en su totalidad.

El Dr. Joel A. DeLisa es, de hecho, una figura destacada en el campo de la medicina física y rehabilitación. Ha realizado importantes contribuciones en investigación, educación y práctica clínica en este campo. Si bien no puedo citar directamente trabajos específicos del Dr. DeLisa sin acceso a una base de datos bibliográfica, puedo ofrecerte una visión general de su enfoque y las áreas en las que ha trabajado.

El Dr. Joel A. DeLisa ha abordado la importancia de establecer y expandir servicios de rehabilitación integral para satisfacer las necesidades de las personas con discapacidades en varias de sus obras y contribuciones. A través de su investigación y liderazgo, ha destacado la necesidad de una atención integral y coordinada para maximizar la función y la calidad de vida de las personas con discapacidades.

El trabajo del Dr. Joel A. DeLisa ha influido en la forma en que se entiende y se proporciona la rehabilitación integral en el campo de la medicina física y rehabilitación, y sus contribuciones han contribuido significativamente a mejorar la atención y la calidad de vida de las personas con discapacidades.

La apertura de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) especializada en rehabilitación integral puede tener un impacto significativo y positivo en la comunidad local. Este impacto se manifiesta a través de mejoras en la accesibilidad y calidad de los servicios de salud, así como en el bienestar y la inclusión social de los miembros de la comunidad.

La apertura de una IPS especializada en rehabilitación integral tiene el potencial de transformar positivamente la comunidad local, mejorando la accesibilidad y calidad de los servicios de salud, promoviendo el bienestar y la inclusión social de los individuos, y contribuyendo al desarrollo económico y social. Este impacto refleja la importancia de invertir en servicios de salud especializados y accesibles, subrayando el papel vital que juegan en la construcción de comunidades más saludables, inclusivas y resilientes.

ESTUDIO

Estos casos de estudio y estudios proporcionan evidencia sólida del impacto positivo de la apertura de IPS especializadas en rehabilitación integral en diversas comunidades.

Desde mejoras en la accesibilidad y calidad de los servicios de rehabilitación hasta el aumento del bienestar de los pacientes y la reducción de los costos asociados con la atención médica a largo plazo, estos ejemplos destacan la importancia de invertir en este tipo de instituciones para promover la salud y el bienestar de la comunidad.

MARCO LEGAL

En Colombia, la apertura y operación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) está regulada por varias leyes y normativas que establecen los requisitos y procedimientos para su funcionamiento.

El artículo 48 de la Constitución Política de Colombia de 1991 establece lo siguiente:

"***La seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la ley.***

Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la seguridad social. El Estado, con la participación de los particulares, ampliará progresivamente la cobertura de la seguridad social que comprenderá la prestación de los servicios en la forma que determine la ley. La seguridad social podrá ser prestada por entidades públicas o privadas, de conformidad con la ley.

La ley definirá los medios para que los recursos destinados a pensiones mantengan su poder adquisitivo constante."

Ley 100 de 1993 - Sistema General de Seguridad Social en Salud.

La Ley 100 de 1993, conocida como la Ley del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), es una de las leyes más importantes en Colombia en cuanto a la regulación del sistema de salud. Esta ley establece las bases para la organización, financiación y prestación de los servicios de salud en el país.

A continuación, proporciono un resumen de los aspectos más relevantes de esta ley

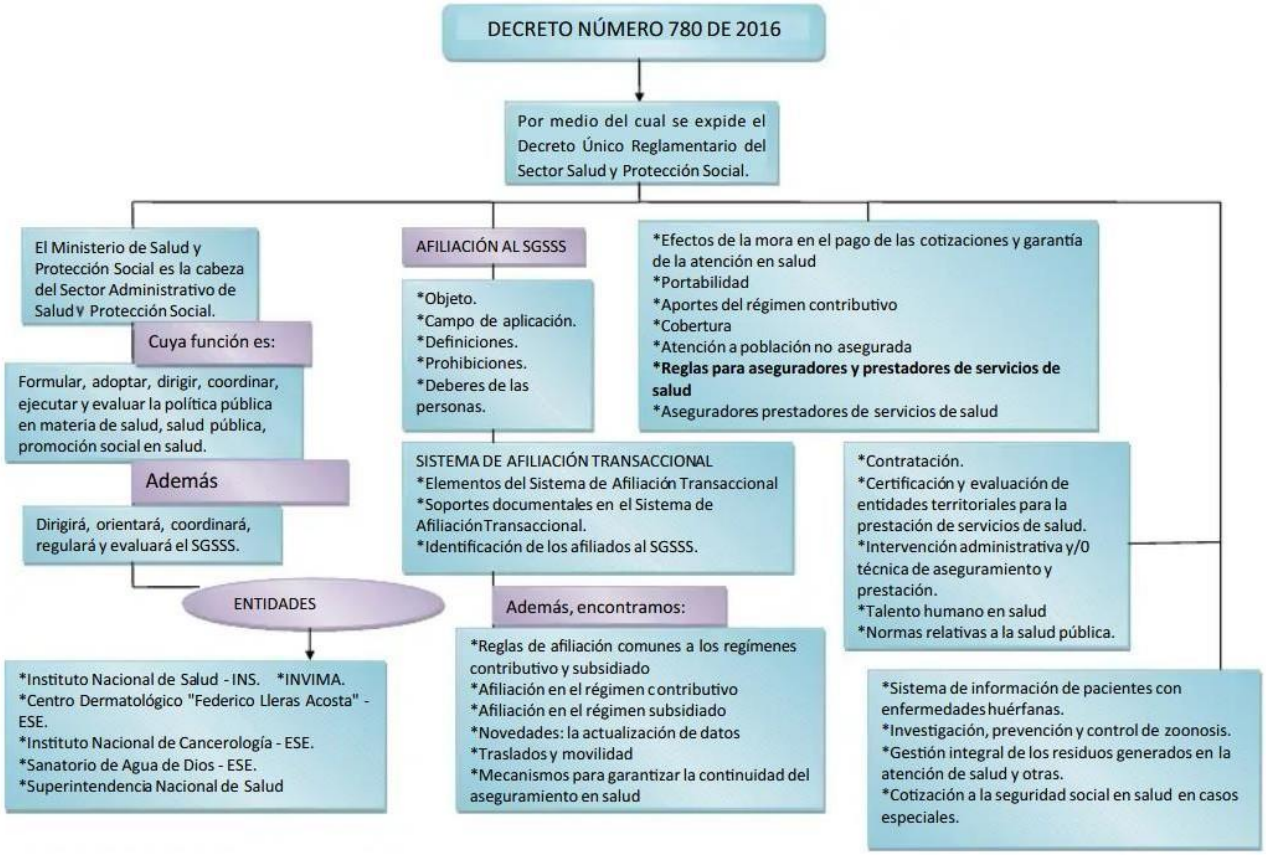
Objetivos Principales	• Universalidad: Garantizar la cobertura universal de la población colombiana en materia de salud. • Solidaridad: Distribuir los recursos de manera equitativa para asegurar el acceso a los servicios de salud a todos los ciudadanos. • Integralidad: Proporcionar una atención integral y de calidad que satisfaga las necesidades de salud de la población. • Eficiencia: Utilizar de manera eficiente los recursos disponibles para la prestación de servicios de salud.
Principios Fundamentales	• Unidad: Integración de los diferentes subsistemas de salud en un sistema único. • Universalidad: Cobertura de salud para todos los ciudadanos colombianos. • Solidaridad: Redistribución de los recursos para garantizar el acceso a los servicios de salud. • Integralidad: Atención de salud que abarca la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. • Participación: Involucramiento de la comunidad en la gestión y control del sistema de salud. • Descentralización: Distribución de competencias y recursos entre los distintos niveles de gobierno. • Eficiencia: Uso racional de los recursos para lograr los mejores resultados en salud.

Figura 1**. LEY 100** Fuente propia.

- El sistema se financia a través de las cotizaciones de los afiliados, las transferencias del Estado, y otras fuentes de financiación como impuestos al tabaco y al alcohol.

La Ley 100 de 1993 ha sido objeto de numerosas reformas y ajustes a lo largo de los años, con el fin de fortalecer y mejorar el sistema de salud colombiano. Es una ley fundamental que sienta las bases para la organización y funcionamiento del sistema de salud en el país, con el objetivo de garantizar el acceso universal, la equidad y la calidad en la atención de salud para todos los ciudadanos colombianos.

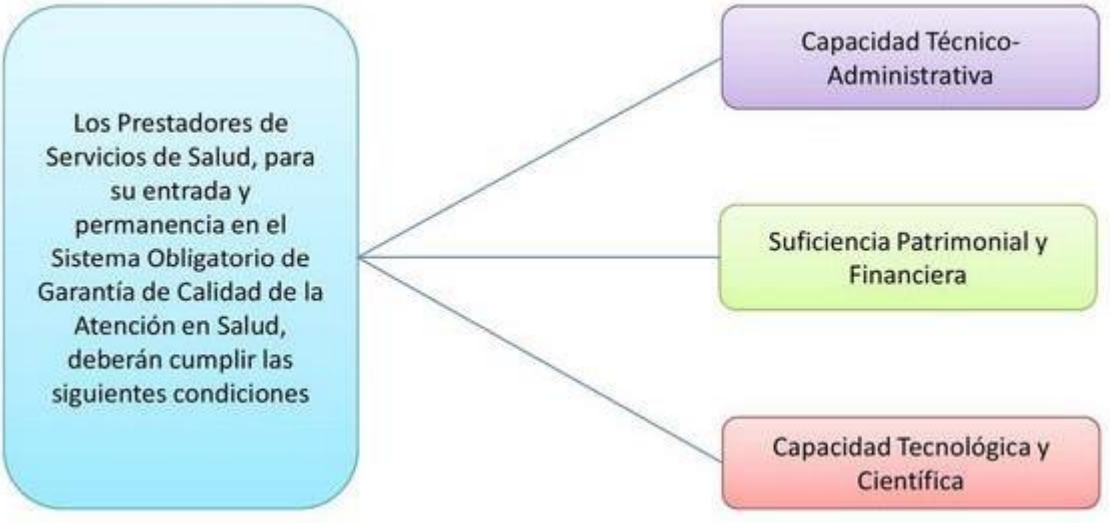
Diagrama 1. Reglamentación del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.



Tomado decreto 786 pdf /ciencias de la salud /cuidado de la salud

El Decreto 780 de 2016 establece la reglamentación del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) en Colombia. Este registro es una herramienta fundamental para la supervisión y control de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) en el país. A continuación, se detallan los aspectos más relevantes de este decreto:

Diagrama 2. reglamentación del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS)



Tomado de Calameo – condiciones para la habilitación de los servicios-

Tabla 1 ley 100 993

Marco legal

Requisitos legales	**Significado**	**Análisis**
El artículo 48 de la Constitución Política de Colombia de 1991	"La seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la ley. Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la seguridad social	Este artículo sienta las bases constitucionales para la prestación de servicios de seguridad social, incluyendo los servicios de salud, bajo la dirección y coordinación del Estado.
Ley 100 de 1993 - Sistema General de Seguridad Social en Salud	conocida como la Ley del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), es una de las leyes más importantes en Colombia en cuanto a la regulación del sistema de salud. Esta ley establece las bases para la organización, financiación y prestación de los servicios de salud en el país.	Esta ley nos ilustra con los pilares fundamentales que debe manejar el área de la salud: Universalidad Solidaridad Integralidad Eficiencia Unidad
La ley estatutaria 1751 de 2015	regula el derecho fundamental a la Salud, basada en unos principios y elementos esenciales que serán los encargados de impactar la prestación de los servicios y tecnologías en salud con el fin de asegurar una atención acorde a las necesidades de la población	regula el derecho fundamental a la salud, buscando solucionar los problemas de la atención relacionados con la calidad, oportunidad y el acceso a los servicios de salud.
Resolución 2003 de 2014	establece las disposiciones para la habilitación de prestadores de servicios de salud en Colombia	. Esta resolución es de suma importancia, ya que regula los requisitos y procedimientos que deben seguir las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) para obtener la habilitación necesaria para

		operar legalmente y prestar servicios de salud en el país.
Resolución 196-2002	El artículo 1. Trata de la creación del sistema nacional de rehabilitación brindando servicios de prevención primaria, segundaria y tercería a la población susceptible de riesgos psicológicos y biológicos que producen limitación temporal o definitiva	Permite entender que la población con discapacidad está en todo el derecho de tener atención médica plena para su rehabilitación y bienestar
Ley 2194 de 2022	ARTICULO 18. Servicio de tratamiento y rehabilitación de la población con limitaciones surgidas por Enfermedad Profesional o Accidente de Trabajo. Para efecto de procedimientos de rehabilitación, las Administradoras podrán organizar o contratar directamente en todo tiempo la atención del afiliado, con cargo a sus propios recursos	
Ley 1618 del 2013	Un proceso que asegura que todas las personas tengan las mismas oportunidades, y la posibilidad real y efectiva de acceder, participar, relacionarse y disfrutar de un bien, servicio o ambiente, junto con los demás ciudadanos, sin ninguna limitación o restricción por motivo de discapacidad, mediante acciones concretas que ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad	se resalta el derecho a la habilitación y rehabilitación integral donde “las personas con discapacidad tienen derecho a acceder a los procesos de habilitación y rehabilitación integral respetando sus necesidades y posibilidades específicas con el objetivo de lograr y mantener la máxima autonomía e independencia, en su capacidad física, mental y vocacional”

Nota: Fuente: Normatividad vigente que rige a las Ips de rehabilitación integral

Objetivos	• Establecer Requisitos: Define los requisitos que deben cumplir las IPS para obtener la habilitación correspondiente, garantizando que cumplan con los estándares de calidad y seguridad en la prestación de servicios de salud. • Facilitar la Supervisión: Proporciona un marco normativo claro y preciso que facilita la supervisión y control por parte de las autoridades de salud competentes.
Procedimientos y Requisitos	• Requisitos Generales: Establece los requisitos generales que deben cumplir todas las IPS para obtener la habilitación, como contar con la infraestructura adecuada, el equipamiento necesario, el personal capacitado, entre otros. • Categorías de Habilitación: Define diferentes categorías de habilitación para las IPS, según el nivel de complejidad de los servicios que prestan, como baja, media o alta complejidad. • Documentación Requerida: Detalla la documentación que las IPS deben presentar para solicitar la habilitación, incluyendo certificados de idoneidad técnica, certificados de capacidad instalada, entre otros.
Procedimiento de Habilitación	• Solicitud de Habilitación: Establece el procedimiento que deben seguir las IPS para solicitar la habilitación, incluyendo la presentación de la documentación requerida ante las autoridades de salud competentes. • Evaluación y Verificación: Define los criterios de evaluación y verificación que serán utilizados por las autoridades de salud para determinar si una IPS cumple con los requisitos para obtener la habilitación. • Plazos y Trámites: Establece los plazos y requisitos para los diferentes trámites administrativos relacionados con el proceso de habilitación de las IPS.
Vigencia y Renovación	• Vigencia de la Habilitación: Establece la vigencia de la habilitación otorgada a las IPS, la cual debe ser renovada periódicamente dentro de los plazos establecidos por la normativa. • Renovación de la Habilitación: Define los requisitos y procedimientos que deben seguir las IPS para renovar su habilitación, incluyendo la presentación de la documentación requerida y el pago de las tarifas correspondientes.

Figura 2. **Resolución 2003 de 2014**. Fuente propia.

MÉTODOLOGIA

El método propuesto puede incluir una combinación de enfoques cualitativos y cuantitativos para recopilar datos, analizar resultados y evaluar la apertura de la IPS. A continuación, se presenta el método general que se adaptó a las necesidades específicas del estudio.

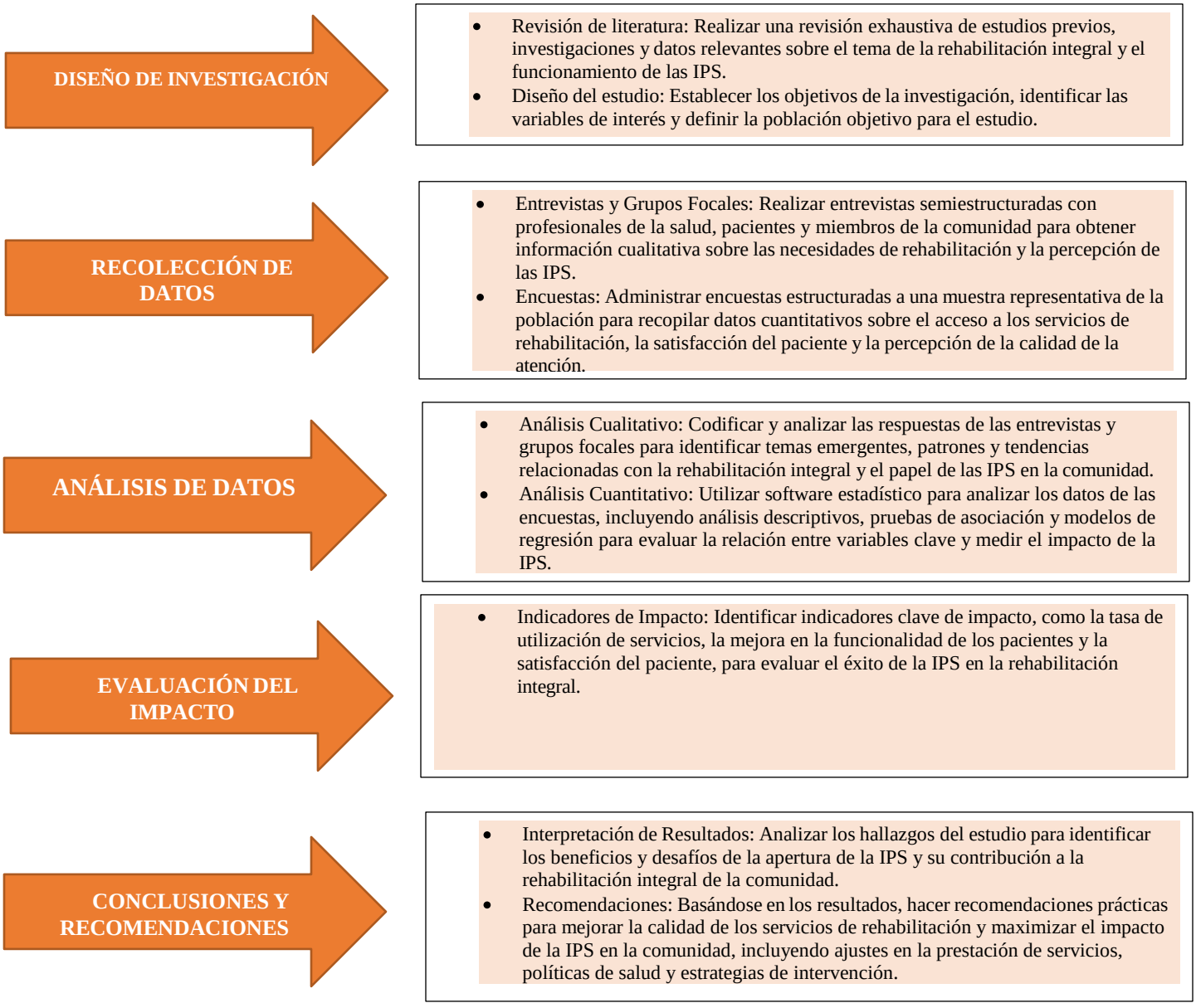


Figura 3**. Método.** Fuente propia.

Este método proporciona un marco sistemático para investigar la apertura de una IPS dedicada a la rehabilitación integral, permitiendo obtener datos valiosos para informar la toma de decisiones y mejorar la atención de salud.

La metodología implementada en el desarrollo de este proyecto fue la investigación de la necesidad que existe en este momento en la prestación del servicio para los pacientes que les ordenan la rehabilitación integral, después de la identificación se inició con la etapa de investigación donde podemos identificar las principales causas y problemas que afrontan estos pacientes y poder plantear una estrategia para mejorar el servicio.

Por otro lado, se utilizó un nivel de profundidad de orden descriptivo, ya que no se tiene como propósito intervenir ni manipular el objeto de estudio, sino realizar una observación detallada,

adicionalmente, será una investigación transversal, ya que la intención es analizar la población. Además, se llevó a cabo desde un enfoque básico, ya que se hizo con el propósito de recolectar información para contribuir con la apertura de la ips.

Consideraciones éticas

nos aseguramos de que todos los participantes del estudio dieran su permiso de manera informada fuera voluntaria para ser parte de la investigación. Esto significa que ellos entendieron completamente lo que implicaba el estudio y aceptaron participar sin presiones. Se garantizó el anonimato y que cualquier información que proporcionaran se tratara confidencialmente. Además, tomamos precauciones especificar para evitar que su participación pudiera causarles algún daño o inconveniente.

RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 (capitulo II)

Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

establecido en la Ley Estatutaria de Protección de Datos Personales 1581 de 2012, su decreto reglamentario Nº 1377 del 27 de junio de 2013

RESULTADOS

Con el análisis que realizamos en esta investigación logramos conseguir los aspectos más importantes y favorables con el estudio de la apertura de la ips.

El Modelo fue fundamental para comprender y respaldar la práctica de la rehabilitación integral, ofreciendo un marco teórico que supera la perspectiva puramente biomédica de la salud y la enfermedad.

Este modelo reconoce que el proceso de salud y enfermedad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales, lo que lo convierte en un pilar esencial para las estrategias de rehabilitación integral.

La apertura de la IPS de rehabilitación integral ha generado una respuesta positiva en varios aspectos. En primer lugar, se observa un aumento significativo en la demanda de servicios de rehabilitación en la comunidad local, indicando una necesidad real y una oportunidad de mercado bien aprovechada. Esto sugiere que la IPS ha identificado y satisfizo adecuadamente una necesidad existente en el área.

Además, la estrategia parece haber sido efectiva, dado el flujo constante de nuevos pacientes y las referencias recibidas. La atención centrada en el paciente y la calidad de los servicios ofrecidos han contribuido a generar confianza y satisfacción entre los usuarios, como lo demuestran las opiniones positivas y la retroalimentación recibida.

sin embargo, es crucial monitorear de cerca la rentabilidad y la sostenibilidad a largo plazo del negocio. Se deben considerar estrategias para garantizar la viabilidad financiera a medida que la IPS crece y se expande para satisfacer la demanda creciente. En resumen, los resultados iniciales sugieren un buen

comienzo para la IPS de rehabilitación integral, pero se requiere una gestión continua y adaptativa para mantener y mejorar este éxito.

1. aplicación en rehabilitación integral.

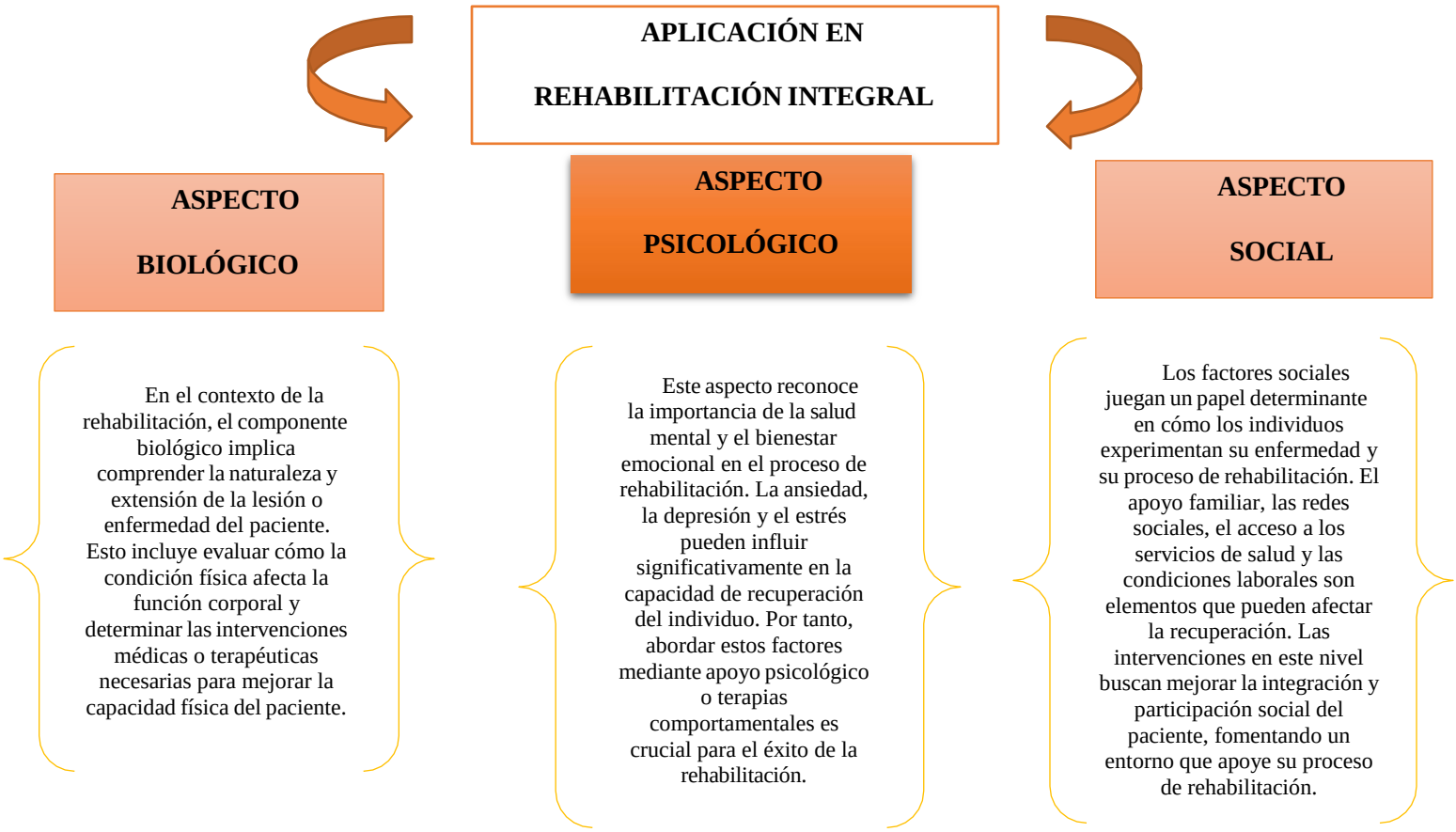


Figura 4**. APLICACION EN REHABILITACION INTEGRAL.** Fuente propia.

2. Beneficios del Modelo Biopsicosocial en la Rehabilitación Integral

El Modelo Biopsicosocial ofrece varios beneficios clave para la rehabilitación integral:

- Enfoque Holístico: Al considerar simultáneamente los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, se facilita un enfoque de tratamiento más holístico y personalizado, que aborda todas las dimensiones del ser humano.
- Mejora de la Eficacia Terapéutica: Este enfoque aumenta la eficacia de los programas de rehabilitación, ya que se diseñan intervenciones que responden a la complejidad de las necesidades del paciente.
- Promoción de la Autonomía del Paciente: Al enfocarse en el empoderamiento y la participación activa del paciente en su proceso de recuperación, se promueve una mayor autonomía y autoeficacia.
- Integración de Servicios: Fomenta la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud, lo que permite una gestión más integrada y coherente del tratamiento de rehabilitación.

En conclusión, el Modelo que utilizamos proporciono una base teórica sólida para la rehabilitación integral, alineando la práctica clínica con un entendimiento más profundo de la interacción entre los factores biológicos, psicológicos y sociales en el bienestar del paciente.

Este enfoque no solo mejora los resultados de la rehabilitación, sino que también respalda el desarrollo de sistemas de atención más compasivos y centrados en el paciente.

- Descongestión de Otros Servicios de Salud: Al proporcionar servicios de rehabilitación, las IPS pueden aliviar la carga sobre otros componentes del sistema de salud, como hospitales y clínicas generales, permitiendo una distribución más eficiente de los recursos.
- Red de Apoyo Colaborativo: Estas instituciones pueden formar parte de una red de atención médica más amplia, colaborando con otras IPS y organizaciones de salud para mejorar la continuidad y coherencia del cuidado del paciente.
- Creación de Empleo: La apertura de una IPS genera empleo, desde personal médico especializado hasta roles administrativos y de soporte, contribuyendo al desarrollo económico local.
- Educación y Sensibilización: Al operar dentro de la comunidad, estas instituciones tienen la oportunidad de educar al público sobre temas de salud y rehabilitación, aumentando la sensibilización y comprensión sobre diversas condiciones de salud.
- Proximidad de Servicios Especializados: La apertura de una IPS en la comunidad local elimina barreras geográficas al acceso de servicios de rehabilitación, permitiendo a los pacientes recibir tratamiento sin la necesidad de desplazamientos largos o costosos.
- Reducción de Listas de Espera: Al aumentar la oferta de servicios de rehabilitación, se contribuye a la reducción de las listas de espera, permitiendo a los pacientes acceder a tratamientos oportunos que son cruciales para su recuperación.
- Atención Especializada y Personalizada: Las IPS especializadas en rehabilitación integral pueden ofrecer tratamientos más especializados y personalizados, adaptados a las necesidades específicas de cada paciente, lo que resulta en mejores outcomes de salud.
- Uso de Tecnologías Avanzadas: Estas instituciones suelen incorporar tecnologías y prácticas innovadoras en sus programas de rehabilitación, mejorando la calidad y efectividad del tratamiento.

Encuesta

Se realiza el diseño de un cuestionario estructurado que incluye preguntas cuantitativas cerradas; el instrumento es creado por los autores en formato forms, el cual está dividido en 3 bloques:

- Autorización de manejo de datos y consentimiento informado.
- Datos generales
- Preguntas de validación

Contiene un total de 7 preguntas de respuesta obligatoria, tipo cerrada, 3 de ellas con respuesta de selección múltiple.

Este método de evaluación fue desarrollado en la ips de Cafam sede Kennedy, en la sede Cra. 78k #37A-53, Kennedy, Bogotá.

A continuación, se relaciona la encuesta que fue diseñada con 7 preguntas claves y aplicada a una muestra de 40 personas de dicha ips, que tuvieran tratamiento de rehabilitación integral por alguna patología o condición del paciente en donde su finalidad es demostrar las falencias presentadas en el acceso al tratamiento integral y analizar si es necesario la apertura de la ips de rehabilitación y el impacto positivo que generaría a los pacientes y a su entorno.

Al momento de diseñar la encuesta sobre la apertura de un centro de rehabilitación integral, fue importante adaptar las preguntas y aspectos específicos a las necesidades y características de la comunidad y la población objetivo.

Además, nos aseguramos de que la encuesta fuera clara, concisa y fácil de completar para maximizar la tasa de respuesta y la calidad de los datos recopilados.

En resumen, los resultados de la encuesta de rehabilitación integral nos ofrecieron una visión completa de las necesidades, percepciones y experiencias de la comunidad con respecto a los servicios de rehabilitación, lo que puede ayudar al desarrollo de la apertura de la Ips.

Resultados de la encuesta

Resultados

Tabla 1

Pregunta uno

¿Usted está en calidad de?

Factor	Personas
Cuidadores	**10**
Familiares	**25**
Otros	**5**

Nota: Fuente: Encuesta propia

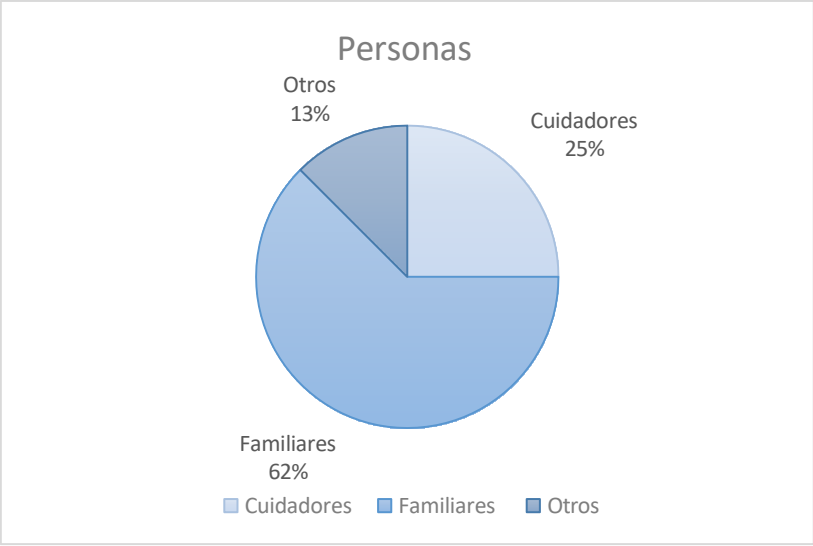


Figura. 6. **PERSONAS.** Fuente propia

En la tabla 1, se evidencia la persona que realiza la encuesta ejemplo paciente cuidador o familiar.

Tabla 2

Pregunta dos

¿Razón por la cual no recibe el proceso de rehabilitación el paciente?

Factor	**Personas**
Falta de recursos	9
Lejanía de la ips	15
No esta quien acompañe el paciente	5
No ve el progreso	3
No disponibilidad en citas	8

Nota: Fuente: Encuesta propia

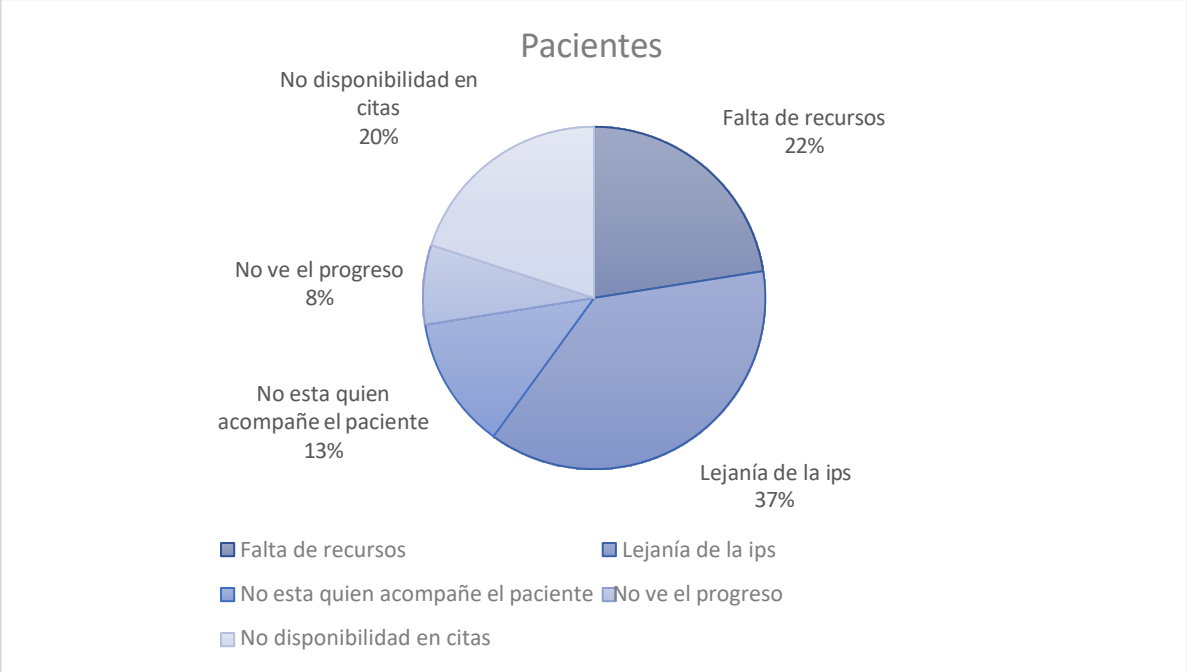


Figura 7**. FACTOR.** Fuente propia

En la tabla 2, se evidencia el procedimiento que el paciente recibe en la ips y porque no puede continuar recibiendo la prestación del servicio.

Tabla 3

Pregunta tres

¿Cuándo inicia el proceso de rehabilitación siente continuidad e integralidad en el mismo?

Factor	**Pacientes**
Si	9
No	31

Nota: Fuente: Encuesta propia

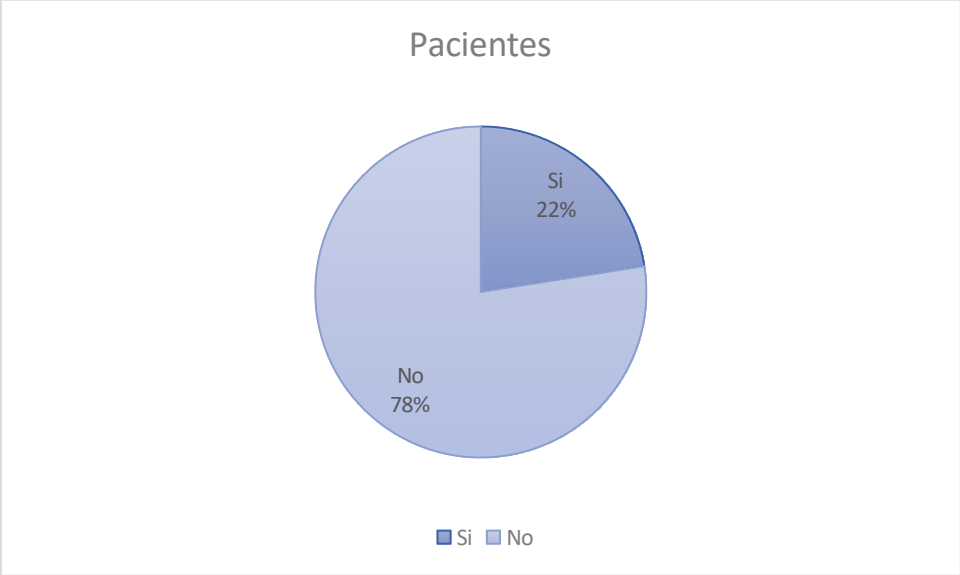


Figura 8. **PACIENTES.** Fuente propia

En la tabla 3, se evidencia la continuidad del procedimiento que el paciente recibe y la satisfacción del servicio recibido.

Tabla 4

Pregunta cuatro

sí en la pregunta anterior su respuesta es no podría indicar la razón

Factor	**Pacientes**
Poca disponibilidad de agenda	7
Lejanía de la ips	11
Dificultad en el traslado	14
Pocos recursos	6
Otro	2

Nota: Fuente: Encuesta propia

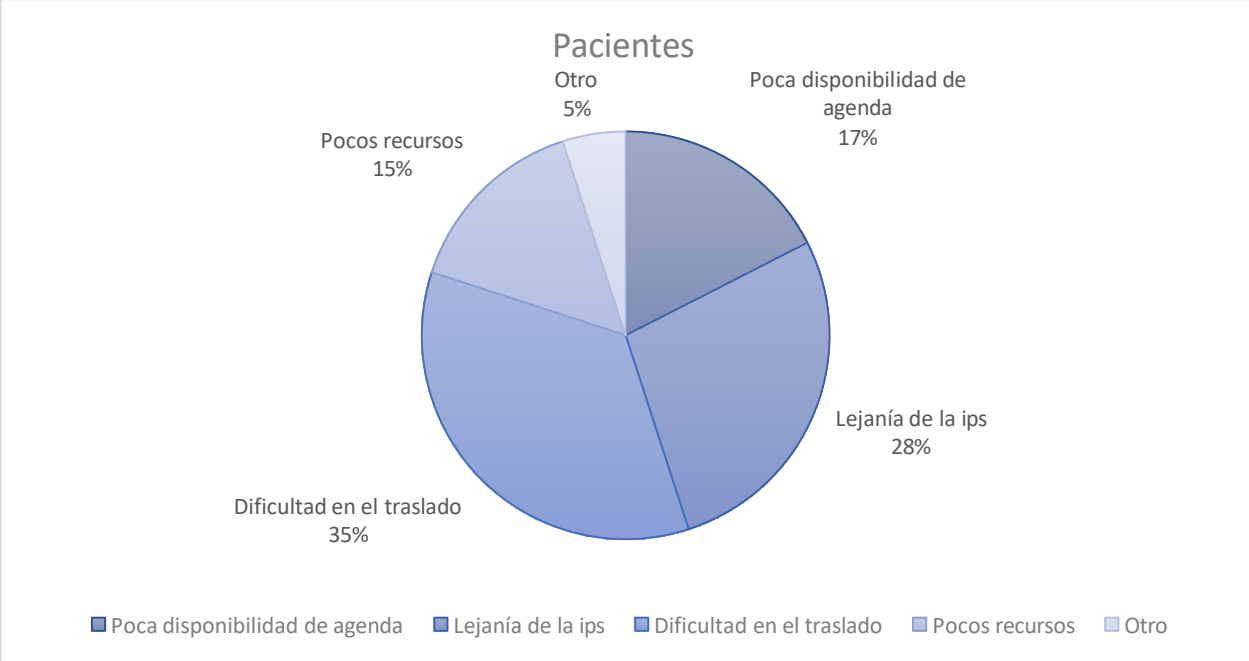


Figura 9. **DISPONIBILIDAD** Fuente propia

En la tabla 4, se evidencia la problemática que se presenta al momento de poder continuar con la solicitud de la cita y los recursos del solicitante.

Tabla 5

Pregunta cinco

¿Alguna vez ha desistido del tratamiento de rehabilitación ordenado al paciente?	
Factor	**Pacientes**
Si	25
No	15

Nota: Fuente: Encuesta propia

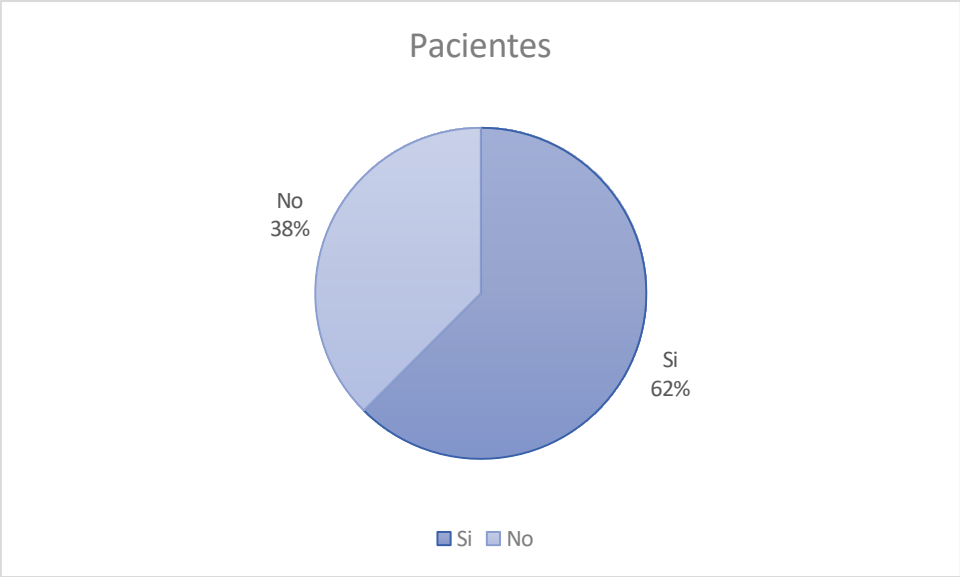


Figura 10. **TRATAMIENTO** Fuente propia

En la tabla 5, se evidencia el paciente porque no termina en su totalidad su tratamiento de fisioterapia y decide simplemente no volver a tomar el servicio.

Tabla 6

Pregunta seis

¿la ips de rehabilitación que han tratado al paciente se encuentran ubicadas hacia el norte o sur de Bogotá?

Factor	**Pacientes**
Norte de Bogotá	30
Sur de Bogotá	10

Nota: Fuente: Encuesta propia

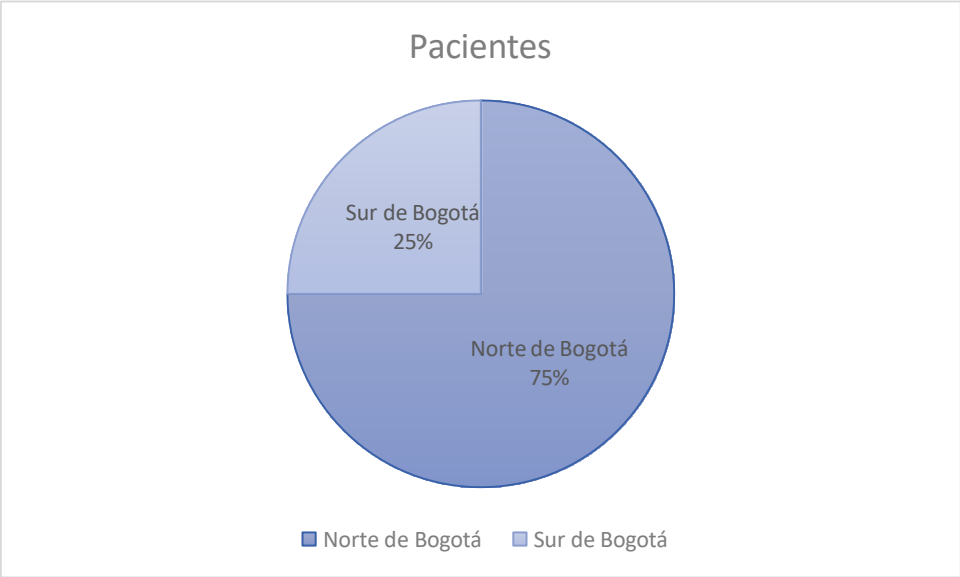


Figura 11. **UBICACIÓN**. Fuente propia

En la tabla 6, se evidencia la lejanía de las ips y el desplazamiento que el paciente debe realizar para cumplir sus citas.

Tabla 7

Pregunta siete

Escriba brevemente una recomendación para mejorar la calidad y el acceso al tratamiento de rehabilitación

Factor	**Pacientes**
Apertura de ips hacia el sur de Bogotá	25
Mas disponibilidad de agenda	10
Más ordenes medicas de transporte	5

Nota: Fuente: Encuesta propia

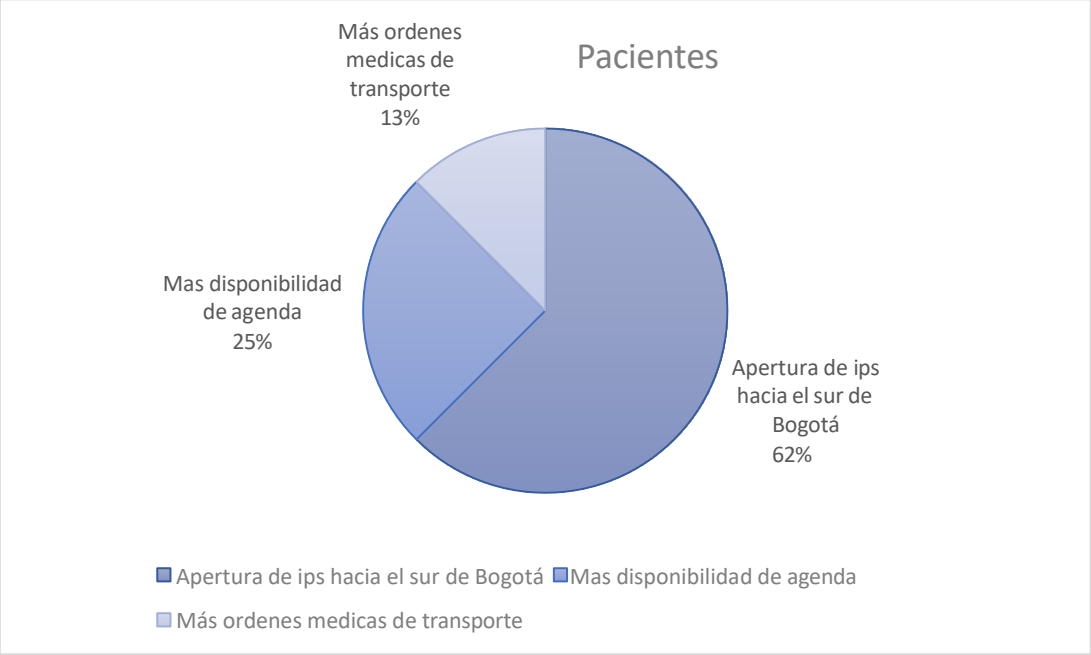


Figura 12. **ACCESO.** Fuente propia

En la tabla 7, se evidencia lo que el paciente sugiere para mejorar el servicio.

Conclusiones de la encuesta

La encuesta nos revela que en el campo del tratamiento de rehabilitación integral se presentan problemáticas e inconvenientes que hacen que el tratamiento presente falencias en el momento de la prestación, dada esta necesidad de mejora se desarrolló este proyecto donde verificamos la problemática y como beneficiaria a los pacientes la apertura de una ips de rehabilitación integral proporcionando una visión integral sobre la viabilidad positiva que la apertura de una IPS puede tener en la comunidad; la comunidad entrevistada es una población de estratos 0, 1 y 2 individuos con pocos recursos para los servicios de salud, pueden llevar a que los residentes de la comunidad busquen atención médica en otros lugares lejanos lo que puede implicar costos adicionales en términos de transporte y tiempo perdido para los pacientes y sus familias.

Con este resultado podemos concluir que la finalidad de este proyecto es positivo y viable que traería un avance positivo a la población del sur de Bogotá la apertura de una ips de rehabilitación integral hacia el sur de Bogotá. Ya que fue a población entrevistada y donde se pudo validar que para la demanda del servicio existen en el mercado pocas ips y que en su mayoría se encuentran en el norte de Bogotá variable por la cual los pacientes les impide tomar su rehabilitación integral de una manera integral y continua.

La encuesta nos revela varios aspectos significativos. En primer lugar, se observa un alto nivel de conciencia sobre la importancia de contar con una IPS que ofrezca servicios integrales de rehabilitación en la comunidad. Esto sugiere una demanda clara por parte de los encuestados en términos de atención médica holística que aborde no solo las necesidades físicas, sino también las emocionales y sociales.

Además, los datos muestran que la accesibilidad a servicios de salud es una preocupación importante para la comunidad, y la apertura de una IPS se percibe como una solución potencial para abordar esta necesidad. Esto sugiere que existe un reconocimiento de la importancia de tener instalaciones de atención médica cercanas y fácilmente accesibles para garantizar una atención oportuna y efectiva.

Otro aspecto relevante es la percepción de los encuestados sobre los beneficios específicos que una IPS de rehabilitación integral puede aportar a la comunidad. Esto incluye no solo la mejora en la atención médica, sino también la creación de oportunidades de empleo y el fortalecimiento de la economía local.

En resumen, el análisis de la encuesta destaca la importancia de la apertura de una IPS centrada en la rehabilitación integral para satisfacer las necesidades de la comunidad en términos de acceso a servicios de salud de calidad y para promover el bienestar general y el desarrollo local.

Encuesta a un profesional de la salud

Encuestador: Diana Maribel Gracia Bejarano **(Asesor de ips Cafam)**

Encuestado: Lizeth Johanna callejas Garzón **(Auxiliar integral de servicio Eps Famisanar)**

Diana Maribel Gracia Bejarano – Buenas tardes hace cuanto trabajas en la eps Famisanar

Lizeth Johanna callejas Garzón- Buenas tardes, llevo 6 años en la compañía, en ese tiempo he trabajado con contacto directo con los usuarios en el proceso de atención al usuario y autorizaciones

Diana Maribel Gracia Bejarano-Me imagino que en todo ese tiempo has podido evidenciar las necesidades e inconformidades de los usuarios que tienen tratamiento en la rehabilitación integral

Lizeth Johanna callejas Garzón- sí, claro he podido evidenciar y escuchar a los familiares, cuidadores y pacientes cuyos tratamientos son ordenados por los especialistas y que en su gran mayoría me manifiestan no son exitosos

Diana Maribel Gracia Bejarano-Podrías indicarnos algunas de las inconformidades manifestadas por ellos

Lizeth Johanna callejas Garzón: Los familiares, cuidadores, enfermeras, pacientes me han manifestado ciertas situaciones que les han obligado a no terminar los tratamientos como la demora en la asignación de las citas, me manifiestan las dificultades para poder transportar los pacientes ya que variables como la lejanía de las ips, manifiestan que la gran mayoría de las ips quedan en el norte de Bogotá, los costos en el traslado ya que de acuerdo a la frecuencia con la que el especialista ordena las terapias no cuentan con los recursos económicos, o en muchas situaciones manifiestan no contar con nadie para que los acompañen a tomar su tratamiento, todo eso genera para los pacientes barreras de acceso e impide que puedan tener una integralidad en sus tratamientos

Diana Maribel Gracia Bejarano: podrías de acuerdo con tu experiencia laboral sugerir algún plan de mejora para la prestación de la atención.

Lizeth Johanna callejas Garzón: Si claro, la apertura de más ips de rehabilitación integral hacia el sur de Bogotá y cubrir con la demanda de las personas que no cuentan con recursos económicos altos para los gastos y así poder garantizar sus tratamientos.

Que se pensara más en estos pacientes y en sus necesidades ya que por su condición clínica aparte de tener falencias físicas, psicológicas o sociales se les crea más barreras de acceso para su recuperación

DISCUSIÓN

La Apertura de una IPS y su Contribución a la Rehabilitación Integral: Beneficios para la Comunidad" es crucial para interpretar los hallazgos, contextualizar los resultados en relación con la literatura existente y extraer conclusiones significativas. Aquí se presentan los elementos clave que podrían incluirse en esta sección:

Interpretación de los Hallazgos

La sección de discusión nos proporcionó una oportunidad para reflexionar sobre los resultados del estudio en un contexto más amplio, resaltar las implicaciones prácticas y teóricas, y ofrecer recomendaciones para la práctica y la investigación futura.

Es fundamental para cerrar el estudio de manera convincente y proporcionar una visión completa de su significado y relevancia.

Con el desarrollo del proyectos concluimos que es viable la apertura de una ips de rehabilitación integral en donde sí se ubica hacia el sur de Bogotá que es la zona donde no se encuentran tantas ips de rehabilitación ;esta estrategia traería un impacto muy positivo para los pacientes y familiares ya que mejoraría su calidad de vida en general, no tendrían que hacer recorridos tan largos y tediosos para la prestación del servicio, al realizar apertura de una ips que acobije gran capacidad de pacientes se lograría un mayor cubrimiento, mayor disponibilidad de agenda y de esta manera se lograría prestar un servicio con integralidad y continuidad para la mejora y el bienestar de las patologías de los pacientes.

Después de analizar los datos recopilados en la encuesta sobre "La Apertura de una IPS y su Contribución a la Rehabilitación Integral: Beneficios para la Comunidad", se puede concluir que la apertura de una IPS no solo es una necesidad evidente, sino también una oportunidad invaluable para mejorar la calidad de vida de la comunidad. Los beneficios identificados van desde el acceso mejorado a

servicios de salud hasta la promoción de la rehabilitación integral, abordando las necesidades médicas, emocionales y sociales de los individuos. Esta conclusión resalta la importancia de invertir en infraestructuras de salud y programas de rehabilitación que respondan de manera efectiva a las demandas de la sociedad, contribuyendo así al bienestar general y al desarrollo sostenible de la comunidad.

Realizar un programa integral de rehabilitación e inclusión Social para las personas en condición de discapacidad, donde se ofrezca una atención digna, oportuna y accesible a bajos costos con el fin de que toda la población en condición de discapacidad y su familia puedan verse beneficiados.

Como sugerencia en equipo encontramos que esta área tiene un gran campo que de acuerdo con la realidad del mercado y a las necesidades de los pacientes y su entorno tiene bastante trabajo para mejorar que pese a que los pacientes con sus limitaciones físicas, psicológicas y sociales lo pacientes tienen barreras para acceder a los servicios de tratamiento y su rehabilitación generando que los servicios o no se presten con integralidad y continuidad. los pacientes que más tienen esas barreras son las personas de pocos recursos económicos ya que no cuentan con los ingresos que representan estos gastos

y que de acuerdo con nuestra formación académica y laboral esperamos contribuir a mejorar el sistema y que estos pacientes tengan un servicio digno para mejorar la calidad debida, la autonomía o la inclusión social y laboral.

Tabla 8

Principales ips de rehabilitación integral en la ciudad de Bogotá

Norte de la ciudad	Sur de la ciudad
IPS CGS - Centro Integral de Rehabilitación: Ubicada en el sector de Santa Bárbara, ofrecen servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, y rehabilitación especializada para diversas condiciones (IPS CGS).	**Passus IPS**: Ubicada en el sur occidente de Bogotá, ofrece servicios de rehabilitación integral que incluyen terapias físicas, ocupacionales, de lenguaje y psicológicas. Se destacan por sus programas de hidroterapia y consultas especializadas en psiquiatría infantil y adolescente (PassusIPS) (PassusIPS).
Passus IPS: Tiene una sede de hidroterapia en el norte de Bogotá y ofrece programas de rehabilitación integral que incluyen psicología, terapia física, terapia de lenguaje y terapia ocupacional (PassusIPS).	**Arcángeles IPS**: Esta institución se enfoca en la rehabilitación integral con servicios de medicina física, neuropsicología, y diversas terapias (física, ocupacional, de lenguaje, entre otras) (Fundación Arcángeles).
HERPA IPS: Aunque su sede principal está en Barranquilla, también cuenta con una sede en Bogotá que ofrece servicios de neurodesarrollo, neuropsicología, rehabilitación cognitiva y otras terapias especializadas (Herpa IPS).	

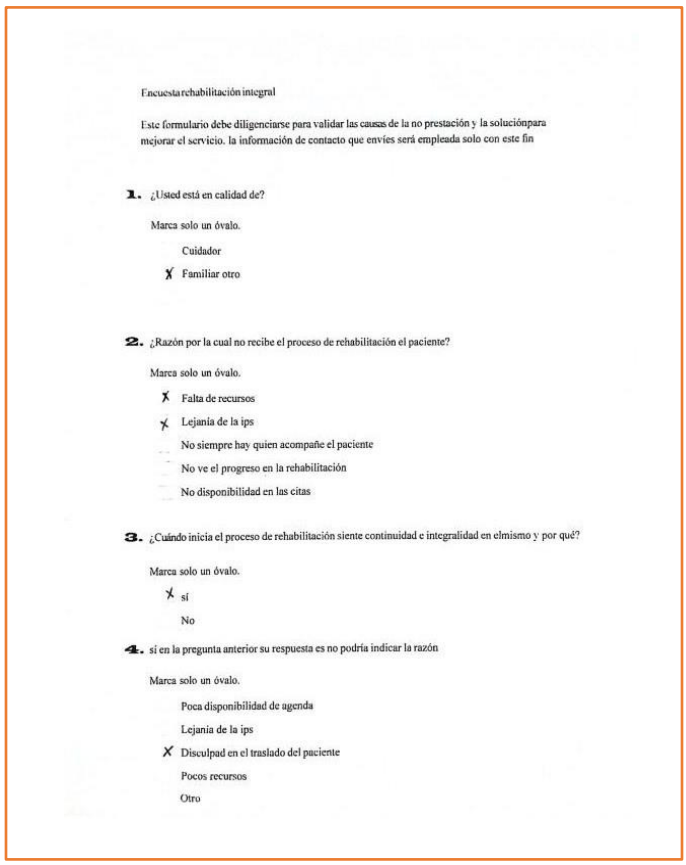
Electrofisiatría: Esta IPS ofrece programas de rehabilitación integral en áreas como electrodiagnóstico, neurofisiología, y manejo del dolor, con una infraestructura adecuada para una atención completa (Electrofisiatria)	
IPS Emmanuel: Esta ips ofrece programas de rehabilitación integral para mejorar la funcionalidad de los pacientes en su ámbito mental, física y social de los pacientes cuenta con dos sedes hacia el norte de la ciudad	

Nota: Fuente: Encuesta propia

Estas instituciones son algunas de las opciones disponibles en el norte y sur de Bogotá para recibir atención integral en rehabilitación.

Con este ejemplo de comparación nos podemos dar cuenta que contamos con más ips al norte de Bogotá y seria de magnifica ayuda la apertura de la ips de rehabilitación integral.

ANEXOS



Encuesta rehabilitación integral

Este formulario debe diligenciarse para validar las causas de la no prestación y la solución para mejorar el servicio. la información de contacto que envíes será empleada solo con este fin

1. ¿Usted está en calidad de?

Marca solo un óvalo.

- Cuidador
- X Familiar otro

2. ¿Razón por la cual no recibe el proceso de rehabilitación el paciente?

Marca solo un óvalo.

- X Falta de recursos
- X Lejanía de la ips
- No siempre hay quien acompañe el paciente
- No ve el progreso en la rehabilitación
- No disponibilidad en las citas

3. ¿Cuándo inicia el proceso de rehabilitación siente continuidad e integralidad en elmismo y por qué?

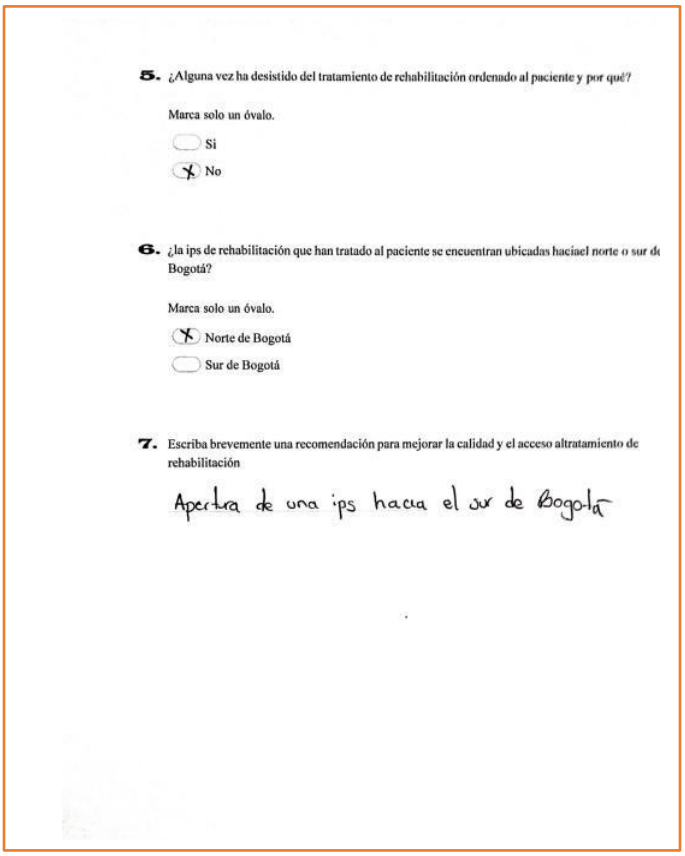
Marca solo un óvalo.

- X sí
- No

4. si en la pregunta anterior su respuesta es no podría indicar la razón

Marca solo un óvalo.

- Poca disponibilidad de agenda
- Lejanía de la ips
- X Disculpad en el traslado del paciente
- Pocos recursos
- Otro



5. ¿Alguna vez ha desistido del tratamiento de rehabilitación ordenado al paciente y por qué?

Marca solo un óvalo.

- Si
- X No

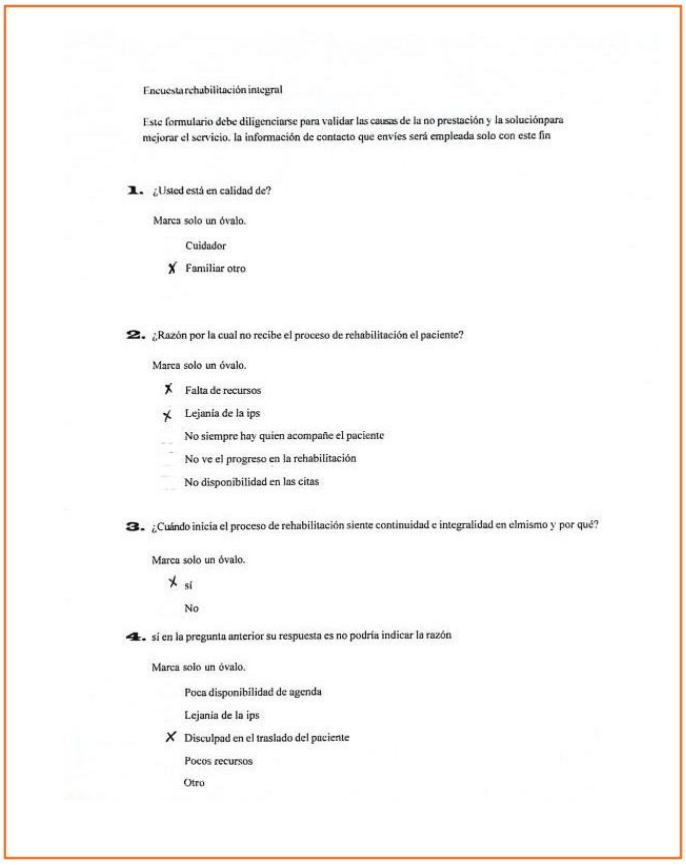
6. ¿la ips de rehabilitación que han tratado al paciente se encuentran ubicadas haciael norte o sur de Bogotá?

Marca solo un óvalo.

- X Norte de Bogotá
- Sur de Bogotá

7. Escriba brevemente una recomendación para mejorar la calidad y el acceso altratamiento de rehabilitación

Apertura de una ips hacia el sur de Bogota



Encuesta rehabilitación integral

Este formulario debe diligenciarse para validar las causas de la no prestación y la solución para mejorar el servicio. la información de contacto que envíes será empleada solo con este fin

1. ¿Usted está en calidad de?

Marca solo un óvalo.

- Cuidador
- X Familiar otro

2. ¿Razón por la cual no recibe el proceso de rehabilitación el paciente?

Marca solo un óvalo.

- X Falta de recursos
- X Lejanía de la ips
- No siempre hay quien acompañe el paciente
- No ve el progreso en la rehabilitación
- No disponibilidad en las citas

3. ¿Cuándo inicia el proceso de rehabilitación siente continuidad e integralidad en elmismo y por qué?

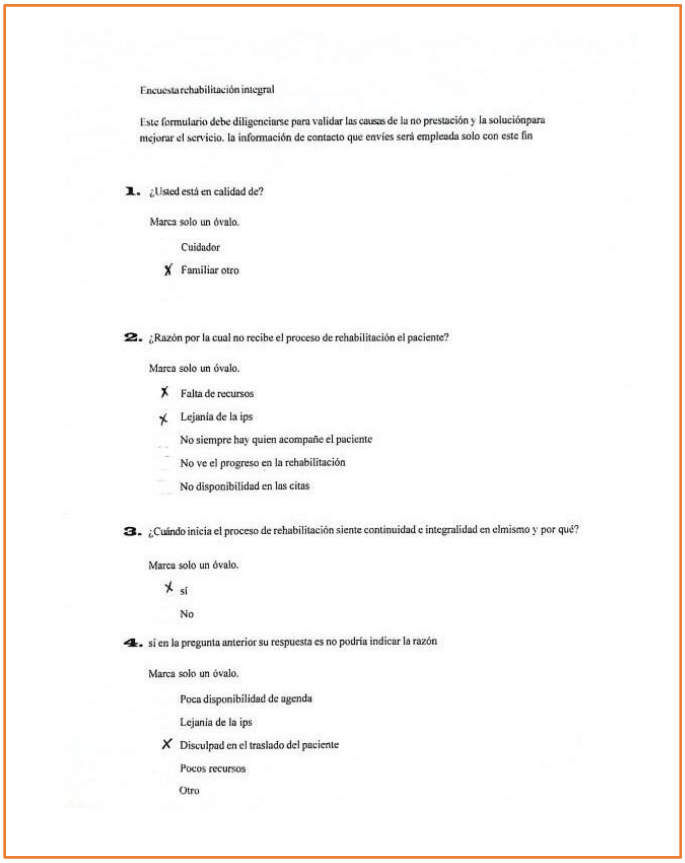
Marca solo un óvalo.

- X sí
- No

4. si en la pregunta anterior su respuesta es no podría indicar la razón

Marca solo un óvalo.

- Poca disponibilidad de agenda
- Lejanía de la ips
- X Disculpad en el traslado del paciente
- Pocos recursos
- Otro



Encuesta rehabilitación integral

Este formulario debe diligenciarse para validar las causas de la no prestación y la solución para mejorar el servicio. la información de contacto que envíes será empleada solo con este fin

1. ¿Usted está en calidad de?

Marca solo un óvalo.

- Cuidador
- X Familiar otro

2. ¿Razón por la cual no recibe el proceso de rehabilitación el paciente?

Marca solo un óvalo.

- X Falta de recursos
- X Lejanía de la ips
- No siempre hay quien acompañe el paciente
- No ve el progreso en la rehabilitación
- No disponibilidad en las citas

3. ¿Cuándo inicia el proceso de rehabilitación siente continuidad e integralidad en elmismo y por qué?

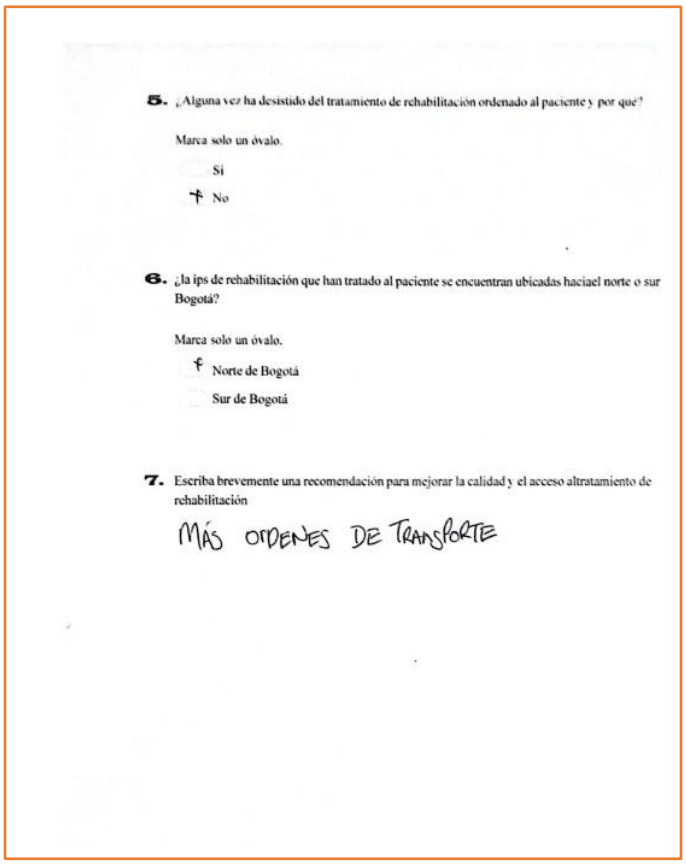
Marca solo un óvalo.

- X sí
- No

4. si en la pregunta anterior su respuesta es no podría indicar la razón

Marca solo un óvalo.

- Poca disponibilidad de agenda
- Lejanía de la ips
- X Disculpad en el traslado del paciente
- Pocos recursos
- Otro



5. ¿Alguna vez ha desistido del tratamiento de rehabilitación ordenado al paciente y por qué?

Marca solo un óvalo.

- Si
- X No

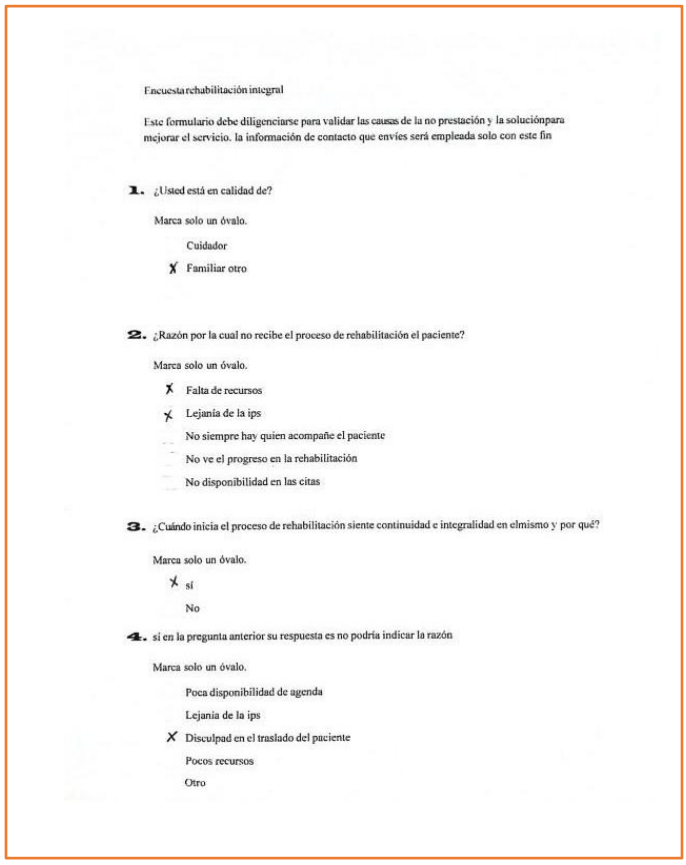
6. ¿la ips de rehabilitación que han tratado al paciente se encuentran ubicadas haciael norte o sur Bogotá?

Marca solo un óvalo.

- X Norte de Bogotá
- Sur de Bogotá

7. Escriba brevemente una recomendación para mejorar la calidad y el acceso altratamiento de rehabilitación

MÁS ORDENES DE TRANSPORTE



Encuesta rehabilitación integral

Este formulario debe diligenciarse para validar las causas de la no prestación y la soluciónpara mejorar el servicio. la información de contacto que envíes será empleada solo con este fin

1. ¿Usted está en calidad de?

Marca solo un óvalo.

- Cuidador
- X Familiar otro

2. ¿Razón por la cual no recibe el proceso de rehabilitación el paciente?

Marca solo un óvalo.

- X Falta de recursos
- X Lejanía de la ips
- No siempre hay quien acompañe el paciente
- No ve el progreso en la rehabilitación
- No disponibilidad en las citas

3. ¿Cuándo inicia el proceso de rehabilitación siente continuidad e integralidad en elmismo y por qué?

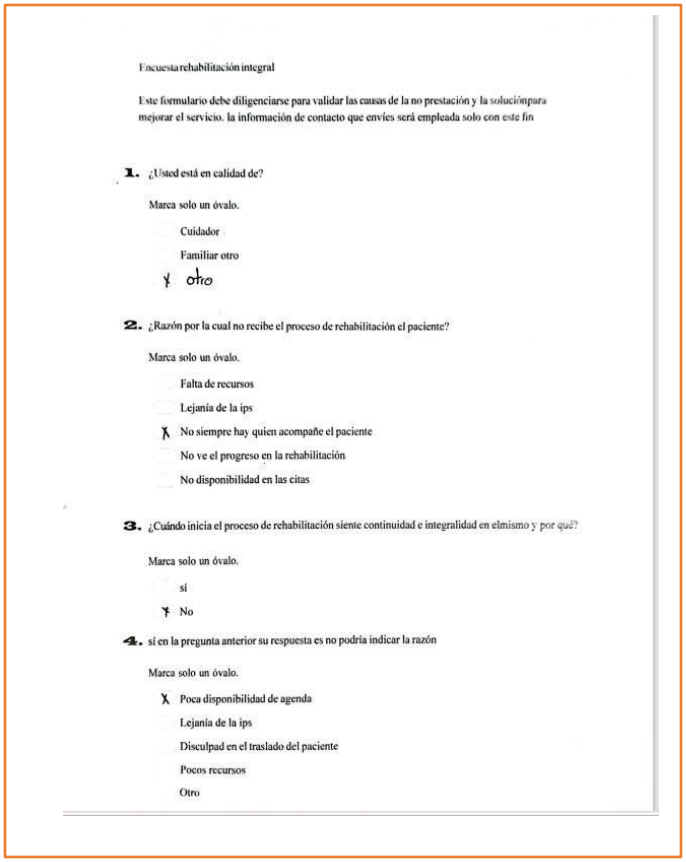
Marca solo un óvalo.

- X sí
- No

4. si en la pregunta anterior su respuesta es no podría indicar la razón

Marca solo un óvalo.

- Poca disponibilidad de agenda
- Lejanía de la ips
- X Disculpad en el traslado del paciente
- Pocos recursos
- Otro



Encuesta rehabilitación integral

Este formulario debe diligenciarse para validar las causas de la no prestación y la soluciónpara mejorar el servicio. la información de contacto que envíes será empleada solo con este fin

1. ¿Usted está en calidad de?

Marca solo un óvalo.

- Cuidador
- Familiar otro
- X otro

2. ¿Razón por la cual no recibe el proceso de rehabilitación el paciente?

Marca solo un óvalo.

- Falta de recursos
- Lejanía de la ips
- X No siempre hay quien acompañe el paciente
- No ve el progreso en la rehabilitación
- No disponibilidad en las citas

3. ¿Cuándo inicia el proceso de rehabilitación siente continuidad e integralidad en elmismo y por qué?

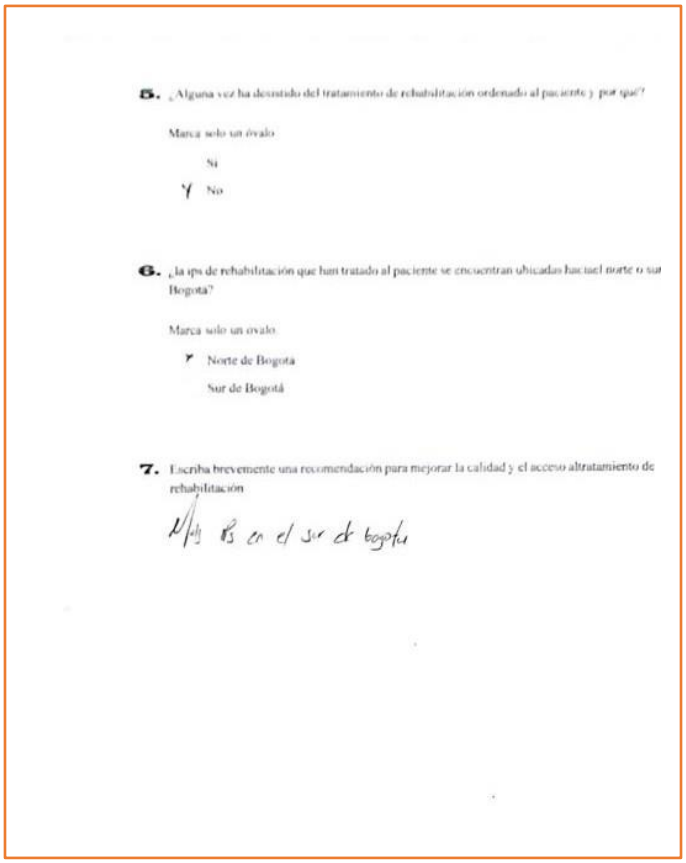
Marca solo un óvalo.

- sí
- X No

4. si en la pregunta anterior su respuesta es no podría indicar la razón

Marca solo un óvalo.

- X Poca disponibilidad de agenda
- Lejanía de la ips
- Disculpad en el traslado del paciente
- Pocos recursos
- Otro



5. ¿Alguna vez ha desistido del tratamiento de rehabilitación ordenado al paciente y por qué?

Marca solo un óvalo.

- Si
- X No

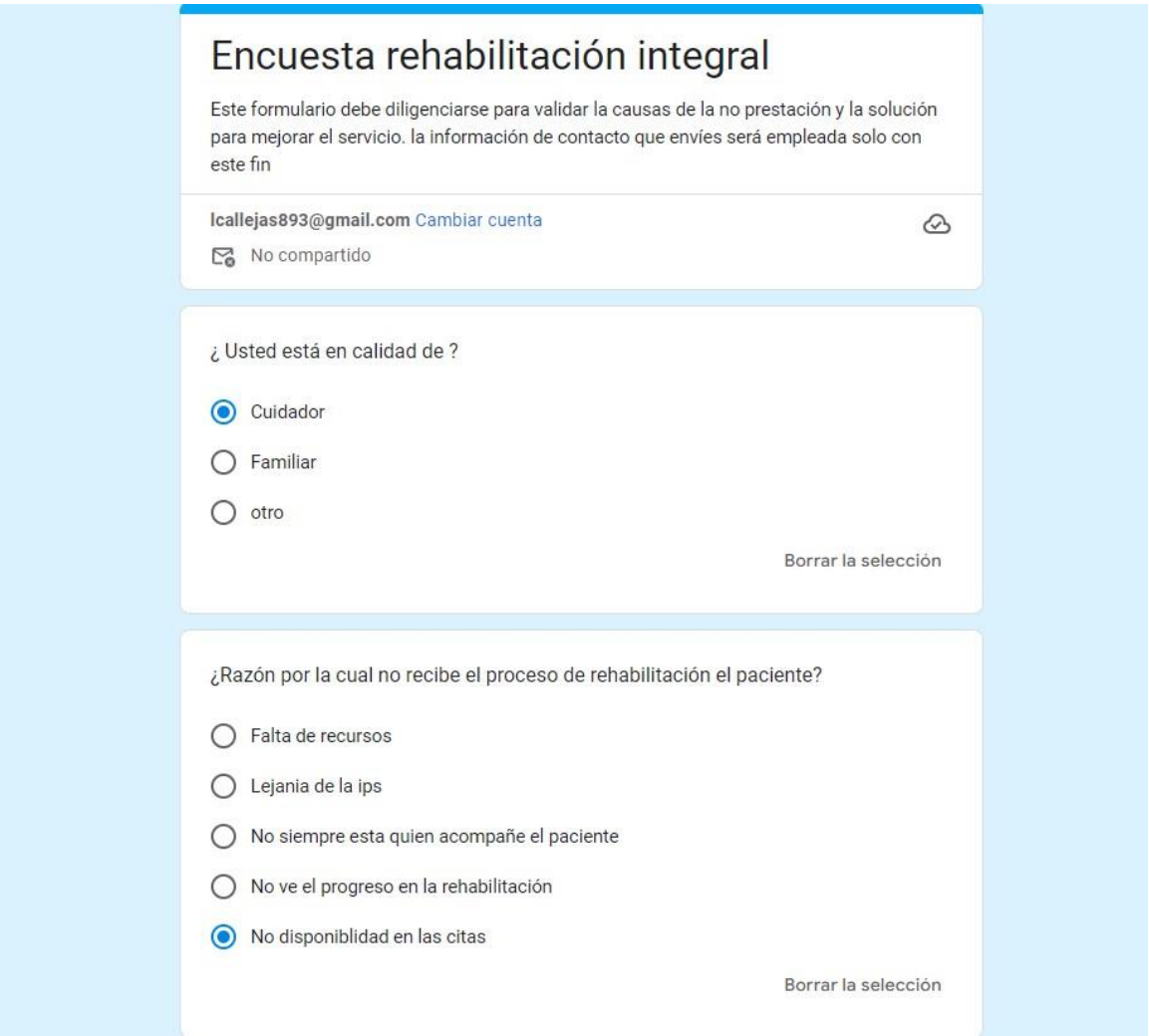
6. ¿la ips de rehabilitación que han tratado al paciente se encuentran ubicadas haciael norte o sur Bogotá?

Marca solo un óvalo.

- X Norte de Bogotá
- Sur de Bogotá

7. Escriba brevemente una recomendación para mejorar la calidad y el acceso altratamiento de rehabilitación

N/A Es en el sur de bogota



Encuesta rehabilitación integral

Este formulario debe diligenciarse para validar la causas de la no prestación y la solución para mejorar el servicio. la información de contacto que envíes será empleada solo con este fin

lcallejas893@gmail.com Cambiar cuenta

No compartido

¿ Usted está en calidad de ?

- (●) Cuidador
- ( ) Familiar
- ( ) otro

Borrar la selección

¿Razón por la cual no recibe el proceso de rehabilitación el paciente?

- ( ) Falta de recursos
- ( ) Lejania de la ips
- ( ) No siempre esta quien acompañe el paciente
- ( ) No ve el progreso en la rehabilitación
- (●) No disponiblidad en las citas

Borrar la selección

¿ Cuando inicia el proceso de rehabilitación siente continuidad e integralidad en el mismo y por que?

- si
- No

si en la pregunta anterior su respuesta es no podría indicar la razón

- Poca disponibilidad de agenda
- Lejania de la ips
- Dificultad en el traslado del paciente
- Pocos recursos
- Otro

¿Alguna vez ha desistido del tratamiento de rehabilitación ordenado al paciente y por que?

- Si
- No

¿la ips de rehabilitación que han tratado al paciente s encuentran ubicadas hacia el norte o sur de Bogotá?

- Norte de Bogotá
- Sur de Bogotá

Resultados de la encuesta

Pregunta uno

Escriba brevemente una recomendación para mejorar la calidad y el acceso al tratamiento de rehabilitación

Tu respuesta

REFERENCIAS

Quintero Betancur, D. F. (2021). La rehabilitación integral: reto para la formalización laboral en Colombia en el marco del trabajo decente.

González, M. N. D. Estimados/as compañeros/as: Es un placer presentaros el II Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico que se va a celebrar en Santiago de Compostela, los días 25 y 26 de febrero del 2010, año Xacobeo, y bajo el lema "Caminando juntos para mejorar los cuidados del paciente crónico". El éxito de este Congreso, organizado por la Consellería de Sanidade de Galicia, y patrocinado por.Barón Ramírez, J. A., Quintero Callejas, N. M., & Moreno Sáenz, R. (2020). Proyecto plan de empresa rehabilitar IPS.

Paredes Pérez, D. R. La gestión de la salud publica en Colombia: Avances y Desafíos. Murillo Salcedo, A. P., & Rojas Victoria, J. A. (2017). Plan de empresa vive sin dolor IPS.

Franco-Giraldo, Á. (2012). La última reforma del sistema general de seguridad social en salud colombiano. *Revista de Salud Pública*, *14*(5), 865-877.

Monsalve, G. A. (2011). *El derecho colombiano de la seguridad social*. Legis Editores.

Álzate Agudelo, L. Y., Carmona Vargas, L. M., Gómez Gallego, L. A., Hernández Medina, M. C., Mathieu Vergara, L., Restrepo Rincón, Á. M., & Rojas Gómez, T. (2020). Informe de verificación de las condiciones del sistema de habilitación de prestadores de servicios de salud cuerpo de bomberos

de Salud, S. D. S. (2019). RESOLUCIÓN 1872 DE 2019 (JULIO 12).

Gordillo, D. A., Guzmán, I. Y., Orjuela, J. A., & Sastre, L. E. (2018). Estudio de factibilidad para la creación de una IPS con atención diferencial para la población indígena en Bogotá.

Abril Ariza, J. L., Arévalo Buitrago, Y., & Rodríguez Buitrago, K. P. (2021). Estudio de factibilidad para la creación de una Ips con servicios de seguridad y salud en el trabajo–Sst, en el municipio del Rosal Cundinamarca.

Álvarez Artunduaga, C. (2012). Estudio exploratorio de la administración salarial en las IPS privadas en Bogotá en el marco de la ley 100 de 1993.

Mora, F. G., & Gómez, H. R. (1998). ¿Es Viable Financieramente la Ley 100 de 1993? *Revista Colombiana de Cirugía*, *13*(4), 204-206.

Betancourt Alvarez, M. C. (2011). Evaluación del perfil de servicios de avanzamos IPS y su capacidad resolutiva en el tercer trimestre de 2010, como institución de atención integral de pacientes especiales.

Gómez Ferreira, D. M., & Durán Bernal, S. M. *Habilitación en salud, un aprendizaje: Centro de Terapia y Rehabilitación Cuerpo y Movimiento IPS SAS* (Doctoral dissertation, Universidad Santo Tomás).

Agudelo Arcila, A., & Mosquera Palacios, L. I. (2012). Conocimientos sobre el proceso de rehabilitación que refieren profesionales y directivos y nivel de satisfacción de las personas en situación de discapacidad que asisten a estos servicios en el municipio de Florencia (Caquetá) 2011.

Muñoz Burgos, L. M., Hernández Guerrero, J. D., Rodallega Angulo, J. C., & Alegria Ramos, L. M. (2023). Viabilidad de la apertura de una sede del Centro Médico de Dagua Ltda. con servicios de promoción y mantenimiento de la salud en el municipio de Dagua–Valle del Cauca.

Miranda Cárdenas, M. P., & Posada Escobar, M. J. (2018). Características de la atención relacionadas con el egreso efectivo en pacientes de una institución pública de salud. Antioquia 2016.

Villamizar, H. E. (2018). Implementación de la Ley Estatutaria en Salud. *Medicina*, *40*(3), 289-290.