



**FACULTAD DE POSTGRADOS
MAESTRIA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD**

TEMA:

Plan de gestión estratégico para mejorar el cuidado, atención y recreación del adulto mayor en la parroquia Bilován, en el Centro de Salud Bilován, del cantón San Miguel provincia de Bolívar.

DOCENTE:

MBA. Galo Wenseslao Chávez Chimbo

AUTOR:

Md. Daniela Anabel Campaña Solís

2023

RESUMEN EJECUTIVO

El cuidado, la atención y la recreación del adulto mayor en los centros de salud son de suma importancia debido al incremento de la esperanza de vida. A medida que las personas viven más tiempo, es fundamental garantizar que reciban la atención adecuada para mantener su bienestar físico, mental y emocional.

Los centros de salud desempeñan un papel crucial en el cuidado y la atención integral del adulto mayor. Es importante que los centros de salud se adapten a las necesidades individuales de cada adulto mayor. Esto implica tener en cuenta sus preferencias, capacidades y limitaciones físicas y cognitivas. La atención personalizada y centrada en el individuo es esencial para brindar una atención de calidad, además de una calidad en su atención, prevención de enfermedades y control de morbilidades.

El presente plan tiene como objetivo diseñar una planificación estratégica enfocada en la atención integral, cuidado y recreación del adulto mayor, en la parroquia Bilován, cantón San Miguel, en el que se refleje la situación actual de la atención al adulto mayor en el sistema de salud y con referencia al Centro de Salud de Bilován.

Mediante la metodología cualitativa con enfoque descriptivo, de tipo observacional, se plantea generar un plan gerencial el cual permita a los centros de salud proporcionar una atención integral, promover la salud, ofrecer actividades recreativas, adaptarse a las necesidades individuales y prevenir y detectar enfermedades de manera temprana. Esto contribuirá a mejorar la calidad de vida y el bienestar de los adultos mayores.

Palabras claves: adulto mayor; atención; cuidado; recreación.

ABSTRACT

The care, attention and recreation of the elderly in health centers are of utmost importance due to the increase in life expectancy. As people live longer, it is essential to ensure they receive appropriate care to maintain their physical, mental and emotional well-being.

Health centers play a crucial role in the comprehensive care and attention of the elderly. It is important that health centers adapt to the individual needs of each older adult. This involves taking into account your physical and cognitive preferences, abilities, and limitations. Personalized and individual-centered care is essential to provide quality care, in addition to quality care, disease prevention, and morbidity control.

The objective of this plan is to design a strategic planning focused on the comprehensive care, care and recreation of the elderly, in the Bilován parish, San Miguel canton, which reflects the current situation of care for the elderly in the health care system. health and with reference to the Bilován Health Center.

Through qualitative methodology with a descriptive, observational approach, it is proposed to generate a management plan which allows health centers to provide comprehensive care, promote health, offer recreational activities, adapt to individual needs and prevent and detect diseases of early way. This will contribute to improving the quality of life and well-being of older adults.

Keywords: older adult; attention; careful; recreation.

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

RESUMEN EJECUTIVO.....	II
ABSTRACT.....	III
TABLA DE CONTENIDO	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE FIGURAS	VII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	2
ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL.....	2
Introducción	2
Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial	3
a. Estructura Administrativa.....	4
b. Financiera	4
c. Operativa.....	5
Oferta y Demanda de Servicios	5
d. Análisis geoespacial y geopolíticos	5
e. Oferta de Servicios	7
f. Población atendida.....	9
g. Demanda de servicios insatisfecha.....	10
OBJETO DEL PLAN DE GESTIÓN	10
Planteamiento del problema.....	10
Árbol de problemas.....	12
Justificación del problema.....	13
Objetivos del plan de gestión	15
Selección de alternativas de solución.....	16
CAPITULO II	18
DIAGNÓSTICO DE LA GESTIÓN ORGANIZACIONAL	18
PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	19
Gestión Gerencial de la Dirección.....	24
Gestión Financiera y Económica.....	25
Gestión de Abastecimiento y Logística	25
Gestión Técnica, Tecnológica y Comunicaciones.....	27

Gestión Política y Social	27
CAPITULO III	29
DESARROLLO DEL PLAN DE GESTION GERENCIAL.....	29
CULTURA ORGANIZACIONAL	29
FORMULACION PLAN GERENCIAL	32
CAPITULO IV	43
EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN.....	43
CAPITULO V	51
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	51
CONCLUSIONES	51
RECOMENDACIONES	52
Bibliografía	54
ANEXOS	57
Cronograma de realización de actividades	57
Matriz de reporte de avances	58
Presupuesto destinado actividades.....	62
Proformas.....	64
Reuniones con GAD parroquial	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1- Factores Climáticos.....	7
Tabla 2- Oferta de Servicios Centro de Salud Bilován.....	7
Tabla 3- Atenciones por Morbilidad.....	9
Tabla 4- Atenciones por Prevención.....	9
Tabla 5 - Matriz de Alternativas de Solución.....	16
Tabla 6- Análisis de Porter, servicios de Salud.....	20
Tabla 7- Análisis FODA.....	21
Tabla 8- Cadena de Valor de la Institución.....	22
Tabla 9- Estructura de la unidades de primer nivel.....	25
Tabla 10- Estrategia CAME.....	28
Tabla 11- Gestión Administrativa Actividad 1.....	33
Tabla 12- Gestión Administrativa Actividad 2.....	34
Tabla 13- Gestión Financiera y Económica Actividad 1.....	35
Tabla 14- Gestión de Abastecimiento y Logística Actividad 1.....	37
Tabla 15- Gestión de Abastecimiento y Logística Actividad 2.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 16- Gestión de Abastecimiento y Logística Actividad 2.....	37
Tabla 17- Gestión de Abastecimiento y Logística Actividad 3.....	38
Tabla 18- Gestión de abastecimiento y logística Actividad 4.....	39
Tabla 19- Gestión de abastecimiento y logística 5.....	39
Tabla 20 - Gestión de abastecimiento y logística Actividad 5.....	40
Tabla 21 - Gestión Política y Social Actividad 1.....	41
Tabla 22- Nivel de Cumplimiento de Actividades Cualitativas del Plan Gerencial.....	49
Tabla 23 - Nivel de Cumplimiento de Actividades Cuantitativas del Plan Gerencial.....	49

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1-Mapa Parroquia Bilován.....	6
Ilustración 1-Árbol de problemas	12

INTRODUCCIÓN

El Centro de Salud de Bilován perteneciente al Ministerio de Salud Pública, es un centro de atención de primer nivel, ubicado en la provincia de Bolívar, cantón San Miguel, vía a la costa, que brinda atención primaria de salud, cuenta con una población de aproximadamente 1200 personas de las cuales 200 son adultos mayores conformando un aproximado del 16% de la población total.

El envejecimiento de la población es un fenómeno importante a nivel mundial y tiene consecuencias en diversos sectores de la sociedad, como el mercado laboral, el sistema financiero y la demanda de bienes y servicios (ONU, 2019). En Ecuador, se estima que hay 1,520,590 personas mayores de 65 años, lo que representa el 8.9% de la población total (INEC, 2022).

El cuidado y la atención a los adultos mayores son necesidades primordiales, y es importante que se les brinde el apoyo adecuado para garantizar su bienestar y calidad de vida (MIES, 2020). Sin embargo, la atención integral al adulto mayor dentro del sistema de salud presenta algunas deficiencias ya que se enfoca principalmente en el soporte de morbilidades y no en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y el bienestar integral de esta población.

Además, las actividades recreativas para los adultos mayores no se realizan de manera regular y puede haber limitaciones para su participación debido a condiciones climáticas, enfermedades u otros motivos. Es importante tener en cuenta que el envejecimiento es un proceso natural que conlleva cambios físicos, psicológicos y sociales, y que requiere una atención integral que incluya la recreación y el cuidado adecuado (OMS, 2021).

CAPÍTULO I

ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

Introducción

La parroquia Bilován es se encuentra ubicado en la Provincia Bolívar, Cantón San Miguel, a 1 km de la carretera principal, vía la costa, posee un clima que promedia los 16 grados centígrados, se encuentra entre los 2600 m.s.n.m.

La parroquia de Bilován ha sido el asiento de familias españolas, y comunidades mestizas por lo que destacan los siguientes caseríos o comunidades: Bilován, El Mirador, El Rodeo, San Francisco, Hualiconguayco, Morasloma, Aluzana, Ramospamba, Guapo, Guapoloma, Cumbavia, Las Guardias, Sandalán, Guamalán, Quibracha, Matapalo, Comocruz, San Jorge, Muñapamba, Muña, El Tingo, Cañotal, Azanloma.

La parroquia cuenta con dos centros de salud disponibles para la población, además, una en la comunidad de Bilován y otro en la comunidad de Las Guardias que distribuyen su atención para las demás comunidades, el GAD parroquial ubicado en la cabecera cantonal.

En el censo de población y vivienda realizado por el Instituto de Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2022) Ecuador cuenta con un población total de 16 938 986 personas, de las cuales en la parroquia Bilován existen 2 966 personas, dentro de los datos obtenidos por el sistema de RPIS y sala situacional del Centro de Salud de Bilován de la parroquia en su análisis situacional cuenta con una población de 1200 personas de los cuales el 9.9% que correspondería a 200 adultos mayores (Centro de Salud de Bilovan, 2023).

Según las Naciones Unidas (ONU, 2019) el envejecimiento de la población está a punto de convertirse en una de las transformaciones sociales más significativas del siglo XXI, con consecuencias para casi todos los sectores de la sociedad, entre ellos, el mercado laboral y financiero y la demanda de bienes y servicios (viviendas, transportes, protección social), así como para la estructura familiar y los lazos intergeneracionales.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES, 2020) El envejecimiento de la población mundial, es un fenómeno que marcará el siglo XXI. A escala global, cada segundo 2 personas cumplen 60 años y al momento existen 810 millones de

personas en el mundo mayores de esa edad, en el país existen 1 520 590 personas mayores de 65 años, es decir 8,9% de la población total. (INEC, 2022)

Cuidado

La (RAE, 2022) define al cuidado como la acción de cuidar asistir, guardar, conservar. En el adulto mayor es una necesidad primordial el cuidado por parte de la familia o voluntarios para la sociedad, para que este cuidado se pueda ejercer es indispensable que tenga las herramientas adecuadas, es decir, se requiere poseer los conocimientos básicos que les confieran seguridad, estrategias que eviten la sobrecarga, así como la información de los recursos que se disponen para aliviar el esfuerzo, con lo cual se pretende articular mecanismos de apoyo a los cuidadores que brindan este gran servicio a la sociedad.

Atención

Según (Ledesma Heyer, 2021) la atención para los adultos mayores puede presentarse en escenarios distintos dependiendo del caso en el hogar, atención hospitalaria y en una casa o centro de descanso. En muchos casos para la persona adulta, la atención domiciliaria es la mejor opción que se puede brindar a los pacientes ya que otorga mayor tranquilidad e incluso seguridad si sus cuidadores están adecuadamente preparados. Sin duda, la atención hospitalaria en paciente geriátricos es necesaria en muchas situaciones y se debe garantizar que esta sea adecuado y distinguida para este grupo poblacional que cuenta con necesidades especiales.

Recreación

La recreación según la (RAE, 2022) es diversión para alivio del trabajo tiempo libre, se refiere al tiempo libre y al tiempo de distracción para reponer energías después del trabajo y la rutina diaria que es una actividad energética, es decir, repone la energía consumida.

Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial

“La gestión gerencial es un proceso en el cual se formulan, se ejecutan y se evalúan, estrategias que permiten que una organización logre sus objetivos” (Donawa Torres, 2018). Es una planificación para dirigir diferentes organizaciones y

organizaciones para lograr los objetivos fijados para cada departamento, utilizando planes y programas específicos asegurando el adecuado desarrollo de los negocios y las actividades.

El Centro de Salud de Bilován es un Centro de Salud tipo A, el cual se encuentra dentro de distrito 02D03 correspondiente a San Miguel y Chimbo que cuenta con 21 Centros de Salud a su autoridad en la Provincia de Bolívar, pertenece además Coordinación Zonal 5 correspondiente a las provincias de Guayas (rural), Los Ríos, Bolívar, Santa Elena y Galápagos, liderada por la Dra. Aura López.

Dentro de la coordinación del GAD parroquial se encuentra se Lic. Milton Sánchez, acompañado de 4 vocales Sra. Marlene Chuquian, Sra. Inés merino Sra. Sandra Erazo, Sra. Miriam Balseca en las diferentes comisiones, la Tenencia Política a frente del Abg. Franklin Guamán, además cuenta con diferente organizaciones comunitarias la mismas que son, acción participativa por parte del MIES Sra. Sonia Olmedo, UPC Cabo, Luis Palate, Comité Local de Salud Sra. Zonia Erazo , acciones participativas de Salud por parte de la comunidad Sr. José Sailema.

a. Estructura Administrativa

El Centro de Salud de Bilován se encuentra dirigido por la Lic. Johana Barragán, administradora técnica de la unidad, además cuenta con 1 Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, 3 Médicos Rurales, 2 Enfermeras Rurales, 2 Técnicos en Atención Primaria de Salud y 2 Odontólogos, 1 de planta y 1 rural al servicio de la población.

b. Financiera

Dentro de la estructura financiera del Centro de Salud de Bilován, se rige estrictamente al presupuesto gubernamental destinado para la atención de primer nivel. Para el año 2023 dentro de la Proforma del Presupuesto General del Estado se destina 3.1 del producto interno bruto del 2022. (Ministerio de Economía y Finanzas, 2022).

c. Operativa

El Centro de Salud de Bilován, corresponde al primer nivel de atención dentro de la salud, este se constituye en la puerta de entrada y debe resolver el 80% de las necesidades de salud de la población y a través del sistema de referencia contrarreferencia se garantiza el acceso a unidades y servicios de mayor complejidad. (MAIS- FCI, 2018).

El modelo de atención que propone el MAIS (MAIS- FCI, 2018) define el proceso de planificación en el primer nivel de atención con cuatro elementos, la demanda de servicios en salud, la experiencia y conocimiento dentro de la realidad geográfica, epidemiológica y patológica, y por último los programas impulsados por la autoridad máxima, GADS, ONG y la comunidad misma. (p. 111)

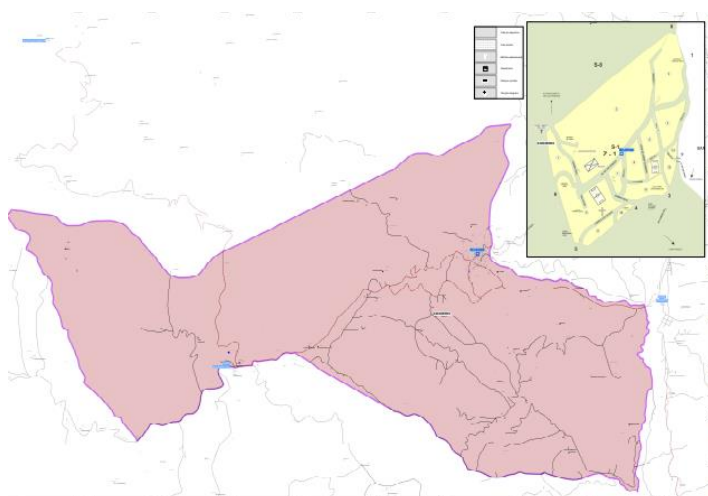
El primer nivel de atención se conforma como un centro de encuentro entre la comunidad y los prestadores sanitarios quienes son los encargados de generar esta cadena de servicios que garantice el acceso a la salud de quienes más lo necesitan.

Oferta y Demanda de Servicios

d. Análisis geoespacial y geopolíticos

El Centro de Salud de Bilován, se encuentra ubicado en la Provincia Bolívar, Cantón San Miguel, parroquia Bilován, a 1 km de la carretera principal, vía a la costa, posee un clima que promedia los 16]° grados centígrados, está ubicado a 2600 m.s.n.m., con latitud: 980 0818° Longitud: 710983°.

Ilustración 1-Mapa Parroquia Bilován



Fuente: Gad parroquial Bilován

La Parroquia Bilován se encuentra atravesada por un eje de comunicación, aunque este en construcción, pertenece a la red de corredores arteriales; específicamente la Parroquia en mención es atravesada por el eje San Miguel- Las Guardias-Balsapamba-Montalvo; además, existe una red interna de carreteras de tierra asentada que conecta a las comunas y caseríos que conforma la parroquia, es una red que depende mucho de la condición climática para su estado y funcionalidad.

La Parroquia Bilován está constituida por 28 comunidades ubicadas en el sector rural, tomando en consideración criterios ecológicos, sociales y físicos; subdividimos a la Parroquia en dos zonas: zona media y baja. Las comunidades que se encuentran en la zona media son 12, alcanzando el 46,42%, siendo las siguientes: Bilován, San Francisco, Mirador, Guapo, Cumbavia, Hualiconguayco, Morasloma, Guapoloma, El Rodeo y Ramospamba.

- **Norte:** desde el punto Agrande, siguiendo el río hasta desembocar en el río la Chima.
- **Sur:** de la Piedra de Limón y siguiendo el río Balsapamba, que en esta sección toma el nombre de Pisagua, hasta el punto denominado río Chico.
- **Este:** la unión del Rodeo con el río de la Chima, siguiendo el curso hasta la boca de Sicoto, de donde toma el nombre de río Guapo, hasta la Cruz de loma.

- **Oeste:** el punto Aluzana y siguiendo el Camino Real hasta la quebrada de Sigchango de donde toma una recta al punto Totoloma y que cayendo al río zarza, sigue su curso hasta la piedra.

La parroquia Bilován es privilegiada por tener clima frío y clima templado en el clima frío su temperatura oscila entre 12 a 22°C generalmente en épocas de invierno y pasa cubierto de neblina, con un índice de humedad promedio 50 a 67%

Tabla 1- Factores Climáticos

Factor climático	Zona media	Zona baja
Sequia	Junio- Noviembre	Julio- Diciembre
Lluvia	Enero- Mayo	Enero -Julio
Granizada	Febrero-Marzo	-
Neblina	Dciembre -Junio	Diciembre- Julio
Helada	Julio-Septiembre	-

Fuente: Gad Parroquial Bilován

Dentro de la conformación política se cuenta con la tenencia política, presidencia del GAD parroquial y 4 vocales, además UPC y varias asociaciones comunitarias

e. Oferta de Servicios

El Centro de Salud de Bilován posee servicio de atención primaria entre ellos:

Tabla 2- Oferta de Servicios Centro de Salud Bilován

Medicina Familiar y Comunitaria
Control del niño sano con desnutrición.
Control prenatal y del embarazo en paciente con múltiples comorbilidades.
Atención a pacientes prioritarios.
Asesoramiento en nutrición.
Asesoramiento en anticoncepción y planificación.
Prevención de desnutrición.
Atención de emergencias.
Referencias de pacientes a una institución de mayor nivel de complejidad.

Prevención de enfermedades de transmisión sexual
Medicina general
<p>Control del niño sano.</p> <p>Control prenatal y del embarazo.</p> <p>Atención de enfermedades generales.</p> <p>Atención de enfermedades crónicas.</p> <p>Atención a pacientes vulnerables.</p> <p>Asesoramiento en nutrición.</p> <p>Asesoramiento en anticoncepción y planificación familia</p> <p>Prevención de desnutrición.</p> <p>Atención de emergencias.</p> <p>Referencias de pacientes a una institución de mayor nivel de complejidad.</p> <p>Prevención de enfermedades de transmisión sexual</p> <p>Tamizaje visual y auditivo.</p>
Odontología
<p>Restauraciones simples, compuestas y complejas.</p> <p>Extracciones simples y complejas.</p> <p>Curaciones.</p> <p>Profilaxis.</p> <p>Detartraje y curetaje.</p> <p>Control odontológico.</p>
Enfermería
<p>Vacunación</p> <p>Toma de signos</p> <p>Antropometría</p> <p>Colocación de inyecciones, sueros y medicación.</p>

Fuente: Elaboración Propia

f. Población atendida

En el periodo de enero a octubre 2023, según la información obtenida del sistema Pras, en atenciones correspondientes a adulto mayor, se evidencia:

Tabla 3- Atenciones por Morbilidad

MÉDICO/A	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	TOTAL
PRIMERA MORBILIDAD	249	171	223	202	202	170	251	1468
SUBSECUENTE MORBILIDAD	174	125	202	263	151	181	199	1295
ODONTÓLOGO/A								
PRIMERA MORBILIDAD	47	28	23	48	46	36	28	256
SUBSECUENTE MORBILIDAD	24	8	23	51	39	62	63	270
TOTAL MORBILIDAD	494	332	471	564	438	449	541	3289

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4- Atenciones por Prevención

MEDICO/A	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	TOTAL
PRIMERA PREVENTIVA	440	261	207	228	84	54	54	1328
SUBSECUENTE PREVENTIVA	713	702	1453	1667	880	1035	1183	7633
ODONTOLOGO/A								
PRIMERA PREVENTIVA	164	74	111	105	68	58	52	632
SUBSECUENTE PREVENTIVA	6	4	26	58	38	102	101	335
TOTAL PREVENCION	1323	1041	1797	2058	1070	1249	1390	9928

Fuente: Elaboración propia

Dentro de las atenciones que maneja el Centro de Salud y su personal se pudo evidenciar un total de 11257 atenciones dentro del manejo preventivo y morbilidad en las distintas especialidades.

g. Demanda de servicios insatisfecha

El Centro de Salud de Bilován cubre un total de la población según grupos etarios los cuales son atendidos por dos medios la atención en la unidad operativa, por demanda espontánea y la otra atención se maneja mediante planificación conjunta con el equipo de trabajo para realizar visitas domiciliarias a quienes no pueden salir de sus domicilios, especialmente población prioritaria y vulnerable.

Sin embargo existe demanda de servicios insatisfechos en toda la población especialmente por la falta de medicación, difícil movilización, dificultad en el acceso a los demás niveles de atención, falta de personal disponible en el Centro de Salud, tiempo de espera, manejo de cartera insatisfechas, no disponibilidad de turnos, dificultad en la planificación con talento humano de las brigadas y salidas a comunidad, falta de coordinación de los grupos de apoyo existentes en la parroquia y en especial dificultad y falta de planificación.

Por otro lado, es indispensable lograr una planificación estratégica que permita manejar a la comunidad y lograr objetivos claros en especial con la población prioritaria en esta parroquia que se compone de adultos mayores, que son el punto de partida.

OBJETO DEL PLAN DE GESTIÓN

Planteamiento del problema

La atención a la salud del adulto mayor en el Centro de Salud de Bilován no es integral, como lo plantea enfoque Nacional según el MAIS-FCI y la guía de atención del adulto mayor emitida por el MSP, hace ya varios años, ya que se enfoca principalmente en el soporte de morbilidades y no en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y el bienestar integral de esta población.

El Centro de Salud de Bilován brinda atención a una población de adultos mayores que representa un porcentaje considerable, alcanzando el 9.9% del total. Sin embargo, esta atención se enfoca principalmente en el soporte de morbilidades, es decir, se centra en la atención de enfermedades crónicas y discapacidades, y no en la promoción y prevención de la salud y el bienestar integral de los adultos mayores.

Además, las atenciones a enfermedades generales se brindan de acuerdo con la demanda espontánea de los adultos mayores, y las actividades extramurales se priorizan de acuerdo con la morbilidad, dificultad de movilización, acceso, grado de acompañamiento y apoyo familiares. Por este motivo a atención brindada al adulto mayor conforme el tiempo ha ido recabando fallas las cuales se han instaurado como costumbres dentro del centro de salud

En la atención y recreación del adulto mayor, la creación y puesta en curso del club de adulto mayor brinda una atención integral que incluye juegos, dinámicas, talleres y actividades que desarrollan habilidades y permiten compartir con los demás. Sin embargo, estas actividades no se realizan concurridamente y en ocasiones los adultos mayores no acuden por condiciones climáticas, enfermedades u otros motivos.

Árbol de problemas

Ilustración 2-Árbol de problemas



Fuente: Elaboración propia

Justificación del problema

El envejecimiento es un proceso natural que se caracteriza por una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales, cada uno de ellos puede afectar a las personas, en especial adulto mayor, quien se considera un ser vulnerable, es por ello que necesita de una atención integral.

“El envejecimiento es el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, a un mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte”. (Organización Mundial de la Salud- OMS, 2021)

Es un proceso de cambios que comprende un proceso continuo y multifacético donde existe transformaciones mayormente marcadas, en comparación de otros ciclos, por lo que cada uno de estos cambios está influenciado por factores epigenéticos, es decir factores que son regulados y establecidos por genes heredados, por una parte, y por la toma de decisiones acumuladas del individuo, determinado por los factores del medio ambiente. Es por ello por lo que desarrollo humano se influencia por una variedad de factores, psicológicos, comportamentales, biológicos, sociales, ambientales, económicos en el que se produce. Estos factores pueden predecir el bienestar y el buen funcionamiento físico y mental, o pueden llevar a pérdidas y enfermedades. Por lo tanto, es importante tener en cuenta estos factores al considerar el desarrollo humano y trabajar para mejorarlos especialmente en las últimas décadas de la vida .(Zambrano Casavilca, Cancino Maldonado, Jaramillo Valverde, & Guio, 2019)

Según la (OMS, 2022) el envejecimiento de la población es uno de los cambios demográficos más importantes del siglo XXI. En Ecuador, la población mayor de 65 años representa el 9,1% de la población total, y se estima que esta cifra aumentará al 15,3% en 2050. (INEC, 2022). Según el último censo realizado en el Ecuador la esperanza de vida es de 80 años para las mujeres y 74,5 años para los varones, esta tendencia ha ido en aumento desde el 2001 ya que la esperanza de vida era solamente de 55 años: el país ha pasado ubicarse en el puesto 74 de 194 de ranking de esperanza de vida.

Dentro del cuidado del adulto mayor es imprescindible comprender, las necesidades propias de la edad, como: seguridad social, salud, economía, recreación y cuidado en la vejez. Ya que estas aumentan significativamente, por lo que requieren medidas en materia de políticas públicas, que garanticen y estén pendientes que estas personas no caigan en la pobreza y abandono durante la última etapa de su vida. (Ministerio de Salud Pública- MSP, 2011) En este proceso el apoyo y respaldo absoluto de la familia es muy importante, la familia es la organización de la cual los adultos mayores no deben salir pese a los cuidados que requieran por su grado de dependencia y/o discapacidad, para satisfacer sus necesidades básicas.

La atención integral al adulto mayor debe incluir la prevención de enfermedades, la promoción de la salud y el apoyo social. La recreación es un componente importante del cuidado integral del adulto mayor, ya que puede ayudar a mantener la actividad física, la función cognitiva y el bienestar emocional.

La creación de un programa que planifique y promueva el cuidado del adulto mayor en nuestra comunidad es importante, ya que los cambios físicos y psicológicos que se producen con la edad requieren de atención especial. Además, la recreación es fundamental para el bienestar de las personas mayores, ya que puede ayudar a prevenir el aislamiento social, la depresión y ansiedad, propios de la edad adulta mayor.

A partir de los detalles expuestos anteriormente, es necesario crear una planificación estratégica que permita establecer hitos en el cuidado del adulto mayor. La mala planificación de programas para esta población conduce a una atención deficiente, con incumplimientos de los estándares establecidos en las redes de salud pública. La falta de espacios adecuados para el cuidado del adulto mayor dificulta la realización de reuniones con lugares y fechas establecidos, así como la planificación de los programas y cuidados a realizar. Por otro lado, la falta de recursos para el cuidado y la recreación de los adultos mayores les impide realizar actividades diarias, lo que puede provocar un deterioro físico y cognitivo. Por último, la salida de los adultos mayores de su núcleo familiar puede generar abandono y cuidados precarios.

Objetivos del plan de gestión

I. Objetivo General

Diseñar una planificación estratégica enfocada en la atención integral, cuidado y recreación del adulto mayor, en la parroquia Bilován, cantón San Miguel.

II. Objetivos Específicos

- Preparar un diagnóstico situacional en cuanto a los datos obtenidos en las atenciones del adulto mayor pertenecientes al Centro de Salud Bilován, de la parroquia Bilován, cantón San Miguel.
- Fortalecer la atención primaria a la salud del adulto mayor, con énfasis en la prevención de enfermedades, la promoción de la salud, cuidado y recreación de los adultos mayores pertenecientes al Centro de Salud Bilován, de la parroquia Bilován, cantón San Miguel.
- Definir planes y proyectos que beneficien a los adultos mayores en cuanto al cuidado, atención integral y recreación de los adultos mayores pertenecientes Centro de Salud Bilován, de la parroquia Bilován, cantón San Miguel.

Selección de alternativas de solución

Tabla 5 - Matriz de Alternativas de Solución

MATRIZ DE EVALUACIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN					
Plan de gestión estratégico para mejorar el cuidado, atención y recreación del adulto mayor en la parroquia Bilován, en el Centro de Salud Bilován, del cantón San Miguel provincia de Bolívar.					
PROBLEMA	CAUSA	EFEECTO	DESAFIOS	ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN	UNIDAD DE GESTIÓN RESPONSABLE
Cuidado, atención y recreación del adulto mayor deficiente	Mala planificación de programas con el adulto mayor.	Adultos mayores no reciben una atención integral	Compromiso del personal de salud, GADS parroquial y Comité de Salud para trabajo conjunto	Realizar planificaciones adecuadas de actividades intra y extramurales según las necesidades de adulto mayor.	CS Bilován GADS CLS
	Falta de espacios para el cuidado del adulto mayor.	Adultos mayores no tienen acceso a espacios adecuados, sin equipamiento para su cuidado, atención y recreación.	Adaptar un espacio, con fácil acceso, cercano, plano y con disponibilidad de servicios básicos	Lograr convenciones con el GAD parroquial para la donación y adecuación de un espacio.	CS Bilován GADS
	Falta de recursos para el trabajo de cuidado, atención y recreación.	Desabastecimiento y falta de insumos necesarios para atención.	Esperar el presupuesto del estado, así como del distrito para el abastecimiento.	Generar campañas en donde ONG donen insumos necesarios a los adultos mayores.	MSP

	Pérdida de funciones básicas del adulto mayor, según el paso.	Dificultades para realizar actividades cotidianas.	Rehabilitar funciones diarias del adulto mayor, de acuerdo a su estado de salud.	Contratar personal especializado en el cuidado integral del adulto mayor: fisioterapeuta, nutricionista, psicólogo, etc.	MSP
	Crecimiento y busca de un mejor estilo de vida de las generaciones adultas jóvenes.	Falta de sensibilización sobre la importancia del cuidado, la atención y la recreación del adulto mayor. (Abandono de adulto mayor)	Generar una cultura en base a la concientización del cuidado, atención hacia sus padres (adultos mayores).	Charlas en escuelas, colegios y universidades. Terapia educativa familiar.	MSP GADS

Fuente: Elaboración propia

Fecha: Octubre 2023

CAPITULO II

DIAGNÓSTICO DE LA GESTIÓN ORGANIZACIONAL

Investigación

Tipo

La metodología utilizada para esta investigación es tipo cualitativa con enfoque descriptivo, y observacional.

Teoría

La metodología de investigación descriptiva cualitativa según (Van Dalen & Meyer J., 2006) es un enfoque de investigación que busca en comprender y describir fenómenos y eventos en su contexto natural, es decir sin manipular variables, ni establecer relaciones causales, esta metodología utiliza principalmente datos cualitativos, como entrevistas, observaciones y análisis de contenido, para obtener una comprensión profunda de los sujetos de estudio. (p. 43)

En la investigación descriptiva cualitativa, el investigador es quien adopta un enfoque inductivo; por lo que este se basa en los datos recopilados para idear teorías o conceptos, siendo flexible y permitiendo el estudio a adatar su enfoque y preguntas a medida que se desarrolla el estudio. (Cortés Cortés & Iglesias León , 2020)

Es importante destacar que la metodología de investigación descriptiva cualitativa se utiliza en una amplia gama de disciplinas, y su objetivo principal es proporcionar una descripción detallada y comprensiva de los fenómenos estudiados. Lo que hace posible comprensión más profunda de los mismos, en las ciencias naturales enfatizando observaciones empíricas cuantificables y adecuadas para tratamientos estadísticos, el otro derivado del área humanística con énfasis en informaciones holísticas y cualitativas y en enfoques interpretativos. (Moreira , 2022)

En a la técnica de observación el estudio aplicara una directa en donde:

“...el uso de la técnica de observación en la investigación cualitativa responde a determinados planteamientos de problema y diseños de estudio que priorizan el

acercamiento y captación directa de dinámicas y prácticas sociales en los contextos naturales en que se desarrollan” (Mata Solís, 2020)

La observación cualitativa implica la observación y registro sistemático de comportamientos, interacciones y eventos en el entorno natural de estudio. El investigador participa activamente en el proceso de observación, lo que puede implicar una participación más o menos directa según su grado de involucramiento. La técnica observacional se basa en la observación directa de los pacientes de la unidad operativa para recopilar datos relacionados con la atención del adulto mayor. Específicamente, se obtiene información a partir de experiencias directas con pacientes y sus familiares. (Taylor & Bogdan, 1989)

De esta forma, en la investigación cualitativa, la técnica de observación brinda la oportunidad de sumergirse de manera más detallada en el contexto de las interacciones sociales, las vivencias y experiencias de las personas en sus entornos diarios.

En el presente estudio el enfoque cualitativo no opta por variables numéricas en este estudio, más bien se recopilan los aspectos fundamentales a considerar en la atención integral, cuidado y recreación de los adultos mayores. Variables que han estado presentes a través de los años y que con el tiempo varias de ellas se han agudizado otras que no se han abordado de tal manera que ahora se presenta el problema.

PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

Análisis del Entorno Social

El Centro de Salud tipo A de Bilován se encuentra ubicado en la provincia de Bolívar, Cantón San Miguel, parroquia Bilován, consta de 10 comunidades rurales y atiende una población de aproximada de 1200 personas, de los cuales 200 son adultos mayores de 65 años. (Centro de Salud de Bilovan, 2023).

La población adulta mayor de las comunidades perteneciente a este Centro de Salud no recibe una atención integral, digna y propia de su edad. Por diferentes

problemas que se han identificado, como, la falta planificación para una atención integral, falta de recursos, difícil acceso y movilidad a las comunidades, abandono de los adultos mayores, pérdida de las funciones de los adultos mayores, entre otros factores a considerar. (Centro de Salud de Bilovan, 2023).

Tabla 6 – Número de Adultos Mayores por Comunidades

N°	COMUNIDADES	N° DE LA FAMILIAS	N° DE HABITANTES	HOMBRE	MUJER	N° ADULTOS MAYORES
1	BILOVAN	28	223	104	119	40
2	GUAPOLOMA	60	221	112	109	34
3	GUAPO	76	250	123	127	38
4	CUMBAVIA	10	22	9	13	13
5	MIRADOR	25	78	34	44	17
6	SAN FRANCISCO	19	53	26	27	14
7	RAMOSPAMBA	6	30	15	15	3
8	RODEO	95	284	144	140	28
9	MORASLOMA	14	51	30	21	4
10	HUALICONGUAYCO	17	86	49	37	9
TOTAL		380	1298	646	652	200

Fuente: Sala Situacional Centro de Salud Bilován

Análisis de la Industria de Servicios de Salud (M. Porter)

Tabla 7- Análisis de Porter, servicios de Salud

Criterio	Análisis
Poder cliente	El Centro de Salud de Bilován tipo A en un centro perteneciente a la red pública de salud del Ministerio de Salud Pública, por lo que se rige a los reglamentos establecidos por el mismo. El cliente en este caso es el paciente, que puede acceder a la atención por medio de: demanda espontanea, agendamiento, etc. Dentro de la población adulta mayor a quien se dirige este proyecto se establece una población de aproximadamente 200 personas.
Amenaza de nuevos competidores	Dentro de la coordinación zonal 5, Distrito 02D03 se posee de 21 unidades de salud tipo A y 2 unidades tipo B de referencia distribuidas en los cantones de San Miguel, Chimbo y Chillanes. Su competencia son centro de atención general privados, y 1 centro de atención ambulatoria del IESS

	ubicado en la vía a la costa sector Guapuloma. Al ser Red Publica oferta los mismos servicios en todas las unidades.
Poder del proveedor	Todos los proveedores del Centro de Salud de Bilován, se encuentra bajo la dirección del distrito 02D03 que están regulados por el ARCOSA y controlados por la ley de compras públicas SERCOP
Amenaza de productos sustitutos	En realidad, en cuanto a productos sustitos no se podría considerar, sin embargo, existe la posibilidad de que la población de las comunidades migre y se conviertan en pueblos abandonados. Por otro lado, la creciente búsqueda de estilo de vida con mayor comodidad hace que la población adulta migre, por ende la adulta mayor podría hacerlo también.
Rivalidad competitiva	Se presenta en caso de ser red pública de salud versus centros privados de atención medica general.

Fuente: Elaboración propia

Análisis FODA

Tabla 8- Análisis FODA

FODA	
Amenazas	Fortalezas
<p>Pérdida de funciones básicas del adulto mayor (movilidad, visión, audición, etc.)</p> <p>Planificación errónea dirigida hacia a el adulto mayor.</p> <p>Enfermedades, morbilidades que afectan a la población adulta mayor.</p>	<p>Extensa población adulta mayor (10,9% de la población total).</p> <p>Colaboración directa de la población adulta mayor (participación en programas y actividades).</p> <p>Deseo de tener al adulto mayor con una atención integral.</p> <p>Representación adulta mayor (participación en espacios de toma de decisiones).</p>
Debilidades	Oportunidades
<p>Mala planificación de programas con el adulto mayor, falta de objetivos claros, recursos, coordinación.</p>	<p>Colaboración con GADS, ONG y organismos externos.</p>

<p>Dificultad de coordinar grupos para la atención de adultos mayores. Falta de recursos destinados al adulto mayor.</p> <p>Falta de procesos en búsqueda de proyectos y actividades que involucren el bienestar del adulto mayor.</p> <p>Falta de cultura de prevención para manejo de morbilidades.</p>	<p>Espacios de cuidado del adulto mayor.</p> <p>Creación de cultura en el cuidado y prevención del adulto mayor.</p> <p>Aumento de la esperanza de vida (79,1 años).</p>
---	--

Fuente: Elaboración propia

Cadena de Valor de la organización

Tabla 9- Cadena de Valor de la Institución

Cadena de valor de la organización	
<p>Actividades de soporte</p>	<p>Infraestructura:</p> <p>En el Centro de Salud de Bilován tipo A, se cuenta con una pequeña estructura 60m², cuenta con consultorios de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Medicina general Medicina familiar y comunitaria Obstetricia Vacunatorio Preparación Farmacia <p>Atención:</p> <p>Brinda atención en consulta externa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Medicina familiar Medicina general Enfermería Curaciones Vacunación Servicio ginecológico y obstetricia <p>Emergencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> Atención de emergencia

	<p>Clubes:</p> <p>Club de adolescentes Club de adulto mayor Club de lactancia Club de mujeres embarazadas</p> <p>Manejo de recursos humanos:</p> <p>Dentro del talento humano se encuentra formado por una directora, un médico familiar, 3 médicos generales, 2 enfermeras rurales, 2 tecnólogos en atención primaria de salud. La atención medica esta brindada como todo Centro de Salud tipo A de 08:00am a 17:00am.</p> <p>Desarrollo de la tecnología:</p> <p>Dentro de los recursos tecnológicos se debe considerar que los equipos que se tiene en la unidad operativa son viejos, obsoleta y que ya han pasado su vida útil.</p> <p>Abastecimiento:</p> <p>En abastecimiento tanto de documentación, medicación y formularios se lo hace mediante la coordinación distrital 02D03, dirigida por la dirección zonal N°5</p>
Actividades primarias	
Logística y recepción / entrada	Verificación de insumos y medicación, necesaria para la población adulta mayor. En ocasiones se cuenta con colaboración de fundaciones externas
Producción	Verificación de servicios brindados por sistema PRAS. Control de atención apacientes adultos mayores según estadísticas sistema PRAS.
Logística de salida	Control de paciente mediante encuesta de satisfacción y sistema PRAS.
Marketing	Se realiza promoción y prevención de enfermades.

	Estilo de vida saludable Club del adulto mayor Jornadas medicas
Servicios	Se presta atención a libre demanda, según demanda espontanea, a pacientes de toda edad, con los servicios de: Consulta externa Ginecología y obstetricia Medicina general Medicina familiar Vacunación

Fuente: Elaboración propia

Gestión Gerencial de la Dirección

Al ser un Centro de Salud de Tipo A, suscritos al Ministerio de Salud Pública, no se cuenta con un grupo gerencial establecido, por lo tanto, las decisiones que se toman vienen de mandos superiores. Dentro del Ministerio de Salud Pública se rige como primera autoridad el ministro de salud, seguidos de las secretarías y coordinaciones zonales de salud que son 9, continuando con los distritos de salud y por últimos los circuitos en ciertos casos.

Dentro de las funciones administrativas de la unidad operativa se destaca la presencia de un administrador técnico, que hace funciones de director de unidad y delega las demás funciones al personal perteneciente al mismo. Este administrador técnico es la unidad base cada Centro de Salud le siguen los coordinadores distritales y zonales.

En las unidades operativas, que son manejadas principalmente por personal médico rural, cada miembro del equipo es responsable de llevar a cabo un proceso específico, el cual es supervisado por el director de la unidad. Sin embargo, debido a la falta de recursos humanos suficientes, la mayoría de las planificaciones y procesos nunca llegan a completarse, ya que una sola persona no puede hacer frente a todas las responsabilidades.

Gestión Financiera y Económica

La gestión de recurso, financiera y económica depende absolutamente del ministerio de finanzas, que en este año destino del 3.1% del producto interno bruto. En posterior el ministerio de salud pública con el presupuesto que el estado brinda para la salud, este de reparte equitativamente de acuerdo a las planificaciones establecidas.

Dentro de la unidad operativa la forma más fácil de conseguir presupuesto es por gestión propia de cada unidad, sin embargo, en muchos de los casos por normativas establecidas por el ente rector no es posible realizar dichos procesos.

Para la gestión de recurso para los adultos mayores por lo antes mencionado es muy difícil realizar actividades que involucren altas cantidades económicas, ya que en ocasiones es la autofinanciación la que permite realizarlo, por otro lado, dentro de normativas es totalmente prohibido, manejar recursos económicos por parte de trabajadores públicos.

Gestión de Abastecimiento y Logística

El Ministerio de Salud Pública establece que, dentro de cada centro de salud, según su tipología existan los siguientes servicios:

Tabla 10- Estructura de las unidades de primer nivel

PROCESOS INTERNOS		
	UNIDAD RESPONSABLE	PRODUCTOS Y SERVICIOS
Procesos agregadores de valor	Coordinación técnica de la Unidad Operativa de primer nivel de atención	Atención integral en salud Atención integral comunitaria Salud bucal (servicio adicional de acuerdo con la capacidad

		resolutive establecida en el licenciamiento) Salud mental (servicio adicional de acuerdo con la capacidad resolutive establecida en el licenciamiento) * Laboratorio (servicio adicional de acuerdo con la capacidad resolutive establecida en el licenciamiento) * Imagenología (servicio adicional de acuerdo con la capacidad resolutive establecida en el licenciamiento) * Rehabilitación (servicio adicional de acuerdo con la capacidad resolutive establecida en el licenciamiento) *
Procesos habilitantes de apoyo	Gestión de admisiones y atención al usuario	Admisiones Atención al usuario
	Gestión de farmacia	Farmacia
Nota: * Servicios con los que no cuenta el Centro de Salud Bilován		

Fuente: (Vance Mafla, 2014) - Elaboración Propia

Los procesos agregados de valor en el Centro de Salud de Bilován, siendo esta la Unidad Operativa, se encuentran los que son brindados al adulto mayor tales como atención integral en salud, atención integral comunitaria, salud de la mujer y ginecológica, salud mental una vez al mes de acuerdo con programación y salud bucal.

Dentro de la gestión estratégica para mejorar el cuidado, atención y recreación del adulto mayor en la parroquia Bilován, en el Centro de Salud Bilován, se establecen nudos críticos, y puntos de fallo que han sido establecidos por medios de la población misma.

En cuanto al abastecimiento de medicación e insumos para el seguimiento y atención de adultos mayores se establece una planificación por superiores, en este caso el distrito de salud, quienes son los responsables de comunicar la

disponibilidad y repartición de medicación. Una vez comunicado es responsabilidad del Centro de Salud gestionar los recursos o logística para que los productos lleguen a la Unidad de Salud.

Gestión Técnica, Tecnológica y Comunicaciones

En la gestión de tecnología, cada coordinación distrital cuenta con un departamento de TICs responsable de la tecnología y comunicación. El coordinador de TICs elabora un calendario de reparación y mantenimiento de los equipos disponibles en las unidades. Junto con su equipo, es responsable de optimizar los recursos y mantener los equipos en buen estado. Es importante destacar que la organización distrital solo cuenta con un técnico y un coordinador para todas las unidades existentes.

Dentro de las comunicaciones, el equipo perteneciente al distrito es el que se encarga de comunicar, promocionar las campañas, gestiones y actividades planificadas por el Ministerio De Salud Pública para los adultos mayores.

Gestión Política y Social

El entorno político y social del Centro de Salud la directora es la Lic. Johana Barragán, administradora técnica de la unidad, además cuenta con 1 Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, 3 Médicos Rurales, 2 Enfermeras Rurales, 2 Técnicos en Atención Primaria de Salud y dos Odontólogos, 1 de planta y 1 rural al servicio de la población.

La parroquia por su parte se encuentra liderada por Dentro de la coordinación del GAD parroquial se encuentra se Lic. Milton Sánchez, acompañado de 4 vocales Sra. Marlene Cheuquian, Sra. Inés merino Sra. Sandra Erazo, Sra. Miriam Balseca en las diferentes comisiones, la Tenencia Política a frente del Abg. Franklin Guamán, además cuenta con diferente organizaciones comunitarias la mismas que son, acción participativa por parte del Mies Sra. Sonia Olmedo, UPC

Cbo, Luis Palate, Comité Local de Salud Sra. Zonia Erazo , acciones participativas de Salud por parte de la comunidad Sr. José Sailema.

Tabla 11- Estrategia CAME

Estrategia CAME	
CORREGIR	AFRONTAR
<p>La planificación para el adulto mayor se encuentra con un enfoque muy generalizado, se puede observar que en esta planificación no se toma en cuenta las limitaciones que los adultos mayores pueden desarrollar al paso del tiempo.</p> <p>Las actividades destinadas a realizar para los adultos mayores deben explotar sus sentidos, permitir que se conserven con ánimo y sentimientos positivos y mantengan sus funciones básicas.</p> <p>Las visitas a domicilio del adulto mayor deben ser planificadas de tal manera que se pueda valorar integralmente, brindándole información adecuada, correcta con paciencia, permitiendo que el adulto se relacione con el personal sanitario y que tenga confianza en el mismo.</p>	<p>La planificación que se realiza para el adulto mayor, es hecha a fin de cumplir un compromiso. Mas no con el objetivo de brindar mejoría en la calidad de vida.</p> <p>Las actividades que realizan los adultos mayores por lo general son planificadas y realizadas con recursos económicos muy limitados por lo que no siempre son los adecuados.</p> <p>La planificación de visitas al adulto mayor no siempre se cumple según lo establecido.</p>
MANTENER	EXPLORAR
<p>Club de adultos mayores permite al personal sanitario relacionarse con ellos, saber cómo se sienten.</p> <p>Plan de visita domiciliarias a adultos mayores según necesidad.</p> <p>Actividades lúdicas</p> <p>Talleres</p>	<p>Casa de cuidado gerontológico o ancianato donde puedan permanecer de manera permanente o temporal.</p> <p>Guías establecidas por escrito con puntos de verificación de que realizar en visitas a paciente adultos mayores.</p> <p>Guardería de adulto mayores.</p>

Fuente: Elaboración propia

CAPITULO III

DESARROLLO DEL PLAN DE GESTION GERENCIAL

Un plan de gestión gerencial es una planificación, en la que establece las estrategias, objetivo, logística y acciones que se llevarán a cabo para gestionar eficazmente una organización o proyecto, además en este se presentan una serie de elementos clave, como la planificación estratégica, la asignación de recursos, la gestión del personal, la supervisión del rendimiento y la toma de decisiones.

Según (Aldunante, 2010), el objetivo principal de un plan de gestión gerencial es proporcionar una guía clara y detallada sobre cómo se llevarán a cabo las actividades y cómo se alcanzarán los objetivos establecidos. Este plan también ayuda a coordinar y alinear los esfuerzos de todos los miembros del equipo y a garantizar que se utilicen de manera eficiente los recursos disponibles.

Por lo tanto, es importante tener en cuenta que la estructura y el contenido de un plan de gestión gerencial pueden variar dependiendo de la organización o proyecto específico, además se recomienda adaptar el plan a las necesidades y características particulares de cada situación.

CULTURA ORGANIZACIONAL

El presenta plan de gestión estratégico para mejorar el cuidado, atención y recreación del adulto mayor en la parroquia Bilován, en el Centro de Salud Bilován, del cantón San Miguel provincia de Bolívar. busca mejor la calidad de vida de la población adulta mayor, mediante los siguiente soluciones, valores y principios, ayudados con la gestión gerencial.

- **Misión:**

"La misión de nuestro plan es mejorar significativamente la calidad de vida de los adultos mayores, promoviendo un envejecimiento activo, saludable y feliz. Proporcionando cuidado integral, atención personalizada y oportunidades de recreación que fomenten la conexión social, el bienestar. emocional y física, y

la autonomía de nuestros adultos mayores. Buscamos ser un referente en la creación de entornos seguros, inclusivos y enriquecedores, donde cada individuo sea valorado y respetado."

- **Visión**

"Nos visualizamos como líderes en el año 2024, en el diseño e implementación de programas innovadores que revolucionan la forma en que se cuida, atiende y recrea a los adultos mayores. Aspiramos a crear comunidades vibrantes donde cada persona mayor se sienta apoyada, activa y plenamente comprometida con su bienestar. Buscamos influir positivamente en la percepción social del envejecimiento, promoviendo el respeto, la compasión y la valoración de la sabiduría y la experiencia de nuestros mayores."

- **Valores**

- **Respeto:** Valoramos la dignidad y la individualidad de cada adulto mayor, fomentando un trato respetuoso y considerado en todos los aspectos de su cuidado, atención y recreación.
- **Empatía:** Nos comprometemos a comprender y atender las necesidades emocionales y físicas de los adultos mayores, cultivando relaciones empáticas que fortalezcan el vínculo entre el personal y los residentes.
- **Calidad:** Buscamos la excelencia en todos nuestros servicios, promoviendo prácticas basadas en evidencia y la mejora continua para garantizar un estándar elevado en el cuidado, atención y recreación.
- **Inclusividad:** Fomentamos la creación de entornos inclusivos que celebren la diversidad de experiencias, culturas y habilidades entre los adultos mayores, reconociendo y valorando la contribución única de cada individuo.
- **Colaboración:** Trabajamos en equipo, fomentando la comunicación abierta y la colaboración entre el personal, los residentes y sus familias para asegurar un ambiente de cuidado integral y participativo.

- **Objetivos Institucionales**

- Asegurar la prestación de servicios de atención médica y emocional de alta calidad, adaptados a las necesidades individuales de cada adulto mayor.
- Desarrollar programas de recreación y actividades que promuevan la salud física y mental, estimulando el bienestar integral de los residentes.
- Implementar iniciativas que fomenten la interacción social, fortaleciendo las conexiones entre los adultos mayores y previniendo el aislamiento social.
- Proporcionar capacitación constante al personal para garantizar que estén actualizados en las mejores prácticas de cuidado geriátrico y enfoques terapéuticos.

- **Principios Éticos**

- **Autonomía:** Respetar la autonomía y la toma de decisiones informadas de los adultos mayores en todas las áreas de sus vidas.
- **Justicia:** Garantizar la equidad en la distribución de recursos y la accesibilidad a servicios, sin discriminación por razones de género, raza, religión u orientación sexual.
- **Beneficencia:** Actuar en el mejor interés de los adultos mayores, buscando siempre su bienestar y promoviendo acciones que contribuyan positivamente a su calidad de vida.

- **Políticas**

- **Seguridad y Bienestar:** Implementar medidas de seguridad para salvaguardar la salud y el bienestar de los adultos mayores, incluyendo protocolos para la prevención de accidentes y atención de emergencias.

- **Participación Familiar:** Fomentar la participación activa de las familias en el plan de cuidado, promoviendo una colaboración estrecha entre el personal y los seres queridos de los adultos mayores.
- **Transparencia en la Comunicación:** Establecer canales de comunicación claros y transparentes con residentes, familias y personal, asegurando una información precisa y oportuna sobre el estado de los adultos mayores y los servicios ofrecidos.
- **Evaluación Continua:** Realizar evaluaciones periódicas del plan de cuidado, ajustando y mejorando las prácticas en función de los resultados y la retroalimentación obtenida.

FORMULACION PLAN GERENCIAL

En el desarrollo del plan de gestión gerencial se toma en cuenta el análisis FODA, M de Porter, y CAME, anteriormente ejecutados que permitieron determinar algunas de las falencias, nudos críticos, inconsciencias, debilidades y amenazas para obtener una estrategia que permita establecer acciones.

En cada área vamos a considerar lo que nuestro diagnóstico FODA a determinado por área investigada estrategias expuestas, en el siguiente capítulo se diseñarán actividades encaminadas a mejorar la problemática planteada y a alcanzar los objetivos propuestos.

• **Gestión Administrativa**

Dentro de la gestión administrativa es importante determinar que la organización de los centros de salud se establece mediante administrador técnico, que delega funciones al demás personal operativo, que, por ser personal rural, cumple un período establecido entre Enero – Diciembre o Septiembre - Agosto. Lo que da por entendido que la gestión que se lleva dentro del Periodo que inconclusa, o no se sigue por el cambio de personal.

Es por ello por lo que es necesario establecer una estructura organizacional que realice el seguimiento a la atención que se brinda al adulto mayor, que siga el proceso. Además, es importante involucrar a la comunidad en este caso mediante la participación de la junta parroquial quienes, por el periodo de tiempo establecido, pueden colaborar en el proceso mejora en el plan de atención del adulto mayor.

Actividad N°1: Diseñar, una estructura organizativa que trabaje como responsable de la gestión del grupo de adultos mayores.

Tabla 12- Gestión Administrativa Actividad 1

Descripción	Diseñar por medio de la directora del Centro de Salud de Bilován y la junta parroquial, una estructura organizativa que trabaje como responsable de la gestión del grupo etario de adultos mayores.
Indicador	Actividades específicas orientadas para mejorar el bienestar de los adultos mayores en el centro de salud.
Escenario actual	Debido al cambio constante de personal en la unidad de salud no existe un responsable directo en el trabajo con adulto mayores.
Medios Verificación	-Creación de un Comité de Gestión de Adultos Mayores. -Acta de constitución del comité, roles y responsabilidades. -Reuniones Programadas. -Nombramiento de un Coordinador de Adultos Mayores
Meta	Establecer una persona responsable del trabajo con los adultos mayores que perdure con el tiempo.
Escenario Futuro	-Mejorar la atención integral en salud del adulto mayor. -Realizar actividades inclusivas para el adulto mayor. -Mejorar la calidad de vida -Participación de la comunidad. - Incluir a las autoridades parroquiales en la atención y cuidado del adulto mayor. -Establecer las posibles limitaciones que se presenten en la implementación del plan.

Fuente información: Diagnostico FODA

Autor: Daniela A. Campaña Solís

Actividad N°2: Reestructuración de la planificación del trabajo dirigido hacia el adulto mayor, tanto en la atención, cuidado y recreación.

Tabla 13- Gestión Administrativa Actividad 2

Descripción	De acuerdo con la planificación establecida en curso, mantener una reunión con el personal responsable del trabajo con el adulto mayor, se puede incluir a GAD parroquial, ONG entre otras, para establecer un manejo adecuado, con una planificación en priori del adulto mayor. Tomando en cuenta, fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas de este trabajo.
Indicador	Mejora en la calidad de vida y bienestar de los adultos mayores atendidos, medida a través de encuestas de satisfacción y evaluaciones de su estado de salud y bienestar por el personal de salud.
Escenario actual	Existe una planificación establecida para el trabajo y atención del adulto mayor establecidos por el MSP, sin embargo, no se cumple como debería ser.
Medios Verificación	- Encuestas de satisfacción realizadas a los adultos mayores atendidos. - Encuestas de satisfacción realizadas a los familiares de adultos mayores atendidos. -Evaluaciones médicas y de bienestar, en el adulto mayor.
Meta	Mejorar la calidad de vida y bienestar de al menos el 80% de los adultos mayores atendidos a través de la reestructuración de la planificación del trabajo dirigida hacia ellos.
Escenario Futuro	La reestructuración de la planificación del trabajo dirigida hacia el adulto mayor permita brindar una atención integral y personalizada, que cubra sus necesidades de atención, cuidado y recreación de manera efectiva

Fuente información: Diagnostico FODA

Autor: Daniela A. Campaña Solís

- **Gestión Financiera y Económica**

Dentro de las directrices del Ministerio de Salud Pública es necesario saber que no se cuenta con presupuesto propio en el centro de salud, sin embargo, se puede gestionar el establecimiento y dirección de recursos según necesidad.

Por otro lado, el GAD parroquial destina recursos al trabajo con la comunidad los mismo que son destinados al club de adulto mayores por lo tanto se puede planificar y gestionar algunos recursos económicos por esta parte.

Actividad N°3: Establecer recursos para el cuidados, atención y recreación del adulto mayor.

Tabla 14- Gestión Financiera y Económica Actividad 1

Descripción	Proponer a la coordinación distrital, zonal y en caso de ser necesario al Ministerio de Salud Pública y GAD parroquial una medida para el establecimiento de un presupuesto, donde se incluya las actividades planificadas a realizarse con adulto mayores.
Indicador	Número de actividades planificadas y realizadas con adultos mayores.
Escenario actual	En la unidad de salud no se disponen de recursos económicos, según normativas del MSP, sin embargo, se cuenta con el apoyo de GAD Parroquial para el trabajo conjunto y gestión de recursos económicos, según su planificación.
Medios Verificación	-Informe de recibido (recursos, implementos, etc.) -Proforma e información de la web. -Registro de asistencia y participación de los adultos mayores en las actividades donde se ocupen.
Meta	Realizar al menos cuatro actividades mensuales con la participación de al menos el 80% de los adultos mayores.
Escenario Futuro	Lograr una mayor inclusión y participación de los adultos mayores en actividades recreativas, educativas y de bienestar, promoviendo su salud y calidad de vida.

Fuente información: Diagnostico FODA

Autor: Daniela A. Campaña Solís

- **Gestión de Abastecimiento y Logística**

Los procesos de abastecimiento y logística deben ser considerados como primordiales dentro de la atención a pacientes adultos mayores. Es por ello que el abastecimiento de medicación es un pilar fundamental, ya que en enfermedades crónicas la falta de ingesta de medicación de la toma de medicación es contraproducente, al mismo tiempo se debe considerar que existen medicamentos que son necesario para los adultos mayores en condiciones de morbilidad.

Dentro de la gestión de abastecimiento es necesario implementar a la Unidad Operativa equipos que sean destinados al uso de adulto mayor, tales como muletas, silla de ruedas, camilla, colchones antiescaras y demás propio para el trato de pacientes de la tercera edad, ya que carencia de estos implementos, entorpece en ocasiones y dificulta la atención de los pacientes adultos mayores.

Además, la adaptación de la infraestructura de un Centro de Salud para la atención del adulto mayor es de suma importancia para garantizar su bienestar y comodidad. Algunas razones por las que es importante adaptar la infraestructura, para la accesibilidad y dentro del permiso de funcionamiento de una Unidad Operativa es fundamental que cuente con rampas, pasillos amplios y ascensores para facilitar el acceso de las personas mayores que utilizan sillas de ruedas o tienen dificultades para moverse. Esto les permitirá desplazarse de manera segura y autónoma dentro del centro.

La infraestructura debe estar diseñada de manera que minimice los riesgos de caídas y lesiones. Esto implica la instalación de barandillas en pasillos y baños, pisos antideslizantes y una iluminación adecuada para evitar accidentes. Es importante contar con espacios adecuados y cómodos para la atención y cuidado del adulto mayor. Esto puede incluir salas de espera con sillas cómodas, consultorios con mobiliario adaptado, baños accesibles y áreas de espera. Sin embargo, todas estas consideraciones no pueden ser modificadas, sino, bajo la supervisión y asignación de recursos del Ministerio de Salud Pública.

La atención del personal por otro lado es un punto crucial ya que en ocasiones tanto el paciente como los familiares no tienen confianza en el personal presente, por lo que una atención amigable, gentil y priorizada es importante para el adulto mayor. Así mismo es de vital importancia que el adulto mayor se comprometa a seguir tratamientos, las indicaciones del personal sanitario y todos quienes forman la red de salud que lo hacen para su bienestar.

Actividad N°4: Planificación de entrega de medicación a población adulta mayor.

Tabla 15- Gestión de Abastecimiento y Logística Actividad 1

Descripción	Elaborar un cronograma de entrega de medicación a pacientes adultos mayores con morbilidades, en el que se pueda evitar la omisión de medicación o ausencia de medicación.
Indicador	Porcentaje de pacientes adultos mayores con morbilidades que reciben su medicación de manera adecuada y puntual, sin omisiones.
Escenario actual	En ocasiones los pacientes adultos mayores no continúan su toma de medicación debido a la falta de medicación en la unidad de salud, o por problemas en la movilidad y acceso. Además, ciertos pacientes olvidan la toma de su medicación.
Medios Verificación	-Registro de entrega de medicación y seguimiento de la adherencia al tratamiento. -Sistema PRAS, seguimiento en la entrega de medicación. -Matriz de entrega de medicación diaria.
Meta	Lograr que al menos el 95% de los pacientes adultos mayores con morbilidades reciban su medicación de manera adecuada y sin omisiones.
Escenario Futuro	Mediante la implementación de un plan de entrega de medicación a pacientes adultos mayores con morbilidades, se espera mejorar la adherencia al tratamiento y evitar la omisión de medicación.

Fuente información: Diagnostico FODA

Autor: Daniela A. Campaña Solís

Actividad N°5: Realizar un informe técnico para la adquisición de equipos para mejoramiento en la calidad de vida de los adultos mayores, que más lo necesiten.

Tabla 16- Gestión de Abastecimiento y Logística Actividad 2

Descripción	Dentro del periodo de envejecimiento la pérdida de las funciones básicas, como la movilidad, control de esfínteres, visión. Se producen paulatinamente, es por ello por lo que debe existir los recursos necesarios para cubrir estos problemas.
Indicador	Tasa de mejora en la funcionalidad y autonomía de los adultos mayores después de la implementación de los equipos.
Escenario actual	No se dispone de equipos, ni recursos suficientes para apoyar a los adultos mayores en este ámbito.

Medios Verificación	-Registro de la entrega de equipo para la mejora, en los adultos mayores. -Evaluaciones médicas o de terapeutas que midan la mejora en la deambulaci3n, la recuperaci3n sensorial y la funci3n de los esf3nteres.
Meta	Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
Escenario Futuro	se espera que la calidad de vida de los adultos mayores mejore significativamente, los equipos brindar3n apoyo y asistencia en 3reas clave como la movilidad, la estimulaci3n sensorial y la gesti3n de los esf3nteres. Esto permitir3 a los adultos mayores mantener su independencia y disfrutar de una vida m3s plena.

Fuente informaci3n: Diagnostico FODA

Autor: Daniela A. Campa3a Sol3s

Actividad N°6: Mejora en la planificaci3n de visitas domiciliarias a adultos mayores.

Tabla 17-Gesti3n de Abastecimiento y Log3stica Actividad 3

Descripci3n	Dise3ar un cronograma de visitas a domicilios de adultos mayores, de acuerdo con un diagn3stico integral, en el que valore funciones b3sicas, movilidad, salud f3sica y mental.
Indicador	Visitas a domicilios de adultos mayores realizadas de acuerdo con el cronograma dise3ado.
Escenario actual	Se realiza visitas domiciliarias, sin embargo, en varios casos no son planificadas seg3n la necesidad y no se siguen a cabalidad seg3n la planificaci3n. Adem3s, es necesario realizar esta visita con el personal de salud completo.
Medios Verificaci3n	-Registro de las visitas realizadas y los resultados de la evaluaci3n integral de los adultos mayores. -Registro fotogr3fico, con ubicaci3n geoespacial, fecha y hora. -Informe semanal de actividades realizadas con adultos mayores en visita domiciliaria.
Meta	Realizar al menos cinco visitas a domicilio por semana, evaluando las funciones b3sicas, movilidad, morbilidad, salud f3sica y mental de los adultos mayores.
Escenario Futuro	Se espera mejorar la calidad de vida de los adultos mayores al identificar y abordar sus necesidades de manera integral.

Fuente informaci3n: Diagnostico FODA

Autor: Daniela A. Campa3a Sol3s

Actividad N°7: Atención amigable, integral y con principios del adulto mayor.

Tabla 18- Gestión de abastecimiento y logística Actividad 4

Descripción	La atención integral con un enfoque de cuidado y atención centrado en las necesidades y preferencias de las personas mayores. Implica brindar un trato respetuoso, comprensivo y empático, teniendo en cuenta su autonomía, dignidad y derechos.
Indicador	Nivel de satisfacción de los adultos mayores con la atención recibida.
Escenario actual	En ocasiones el paciente adulto mayor no siente confianza con el personal que lo trata, por lo que no acude a la unidad de salud.
Medios Verificación	-Encuestas de satisfacción realizadas a los adultos mayores y sus familias. -Buzón de sugerencias.
Meta	Alcanzar al menos un 90% de satisfacción en la atención brindada a los adultos mayores.
Escenario Futuro	Implementar una atención amigable, integral y con principios del adulto mayor contribuirá a mejorar su calidad de vida y bienestar. Esto se reflejará en una mayor satisfacción por parte de los adultos mayores y sus familias, así como en una mayor confianza en el sistema de atención médica y social.

Fuente información: Diagnostico FODA

Autor: Daniela A. Campaña Solís

Actividad N°8: Implementar un buzón de sugerencias.

Tabla 19- Gestión de abastecimiento y logística 5

Descripción	Implementar un buzón de sugerencias, que de paso a la población para que pueda llegar a un acercamiento con el personal de salud, mejorando la atención del adulto mayor.
Indicador	Cantidad de sugerencias recibidas por mes, sobre paciente atendido por mes.
Escenario actual	Es necesario implementar una forma de comunicación entre la comunidad y el Centro de Salud para que se puedan establecer vínculos fraternos y exista confianza. Además, se logra determinar las falencias que comente el personal de salud.
Medios Verificación	-Registro detallado de las sugerencias recibidas, incluyendo la fecha.

	-Informe mensual de sugerencias aplicadas en el buzón de sugerencias. -Acta de verificación de sugerencias.
Meta	Fomentar la participación de los usuarios, brindarles un espacio donde puedan expresar sus ideas y opiniones, y promover la mejora continua de la organización
Escenario Futuro	Se espera un escenario positivo, impulsando la cultura de participación, que los usuarios se sientan valorados y escuchados, lo que puede fortalecer la relación entre la organización.

Fuente información: *Diagnostico FODA*

Autor: *Daniela A. Campaña Solís*

Actividad N°9: Promover una cultura de atención preventiva semestral en los adultos mayores.

Tabla 20 - Gestión de abastecimiento y logística Actividad 5

Descripción	Promover una atención de prevención semestral en los adultos mayores de acuerdo con un calendario establecido donde se incluyan a todos los adultos mayores de la parroquia y se tome en cuenta todas sus necesidades.
Indicador	Cantidad de adultos mayores que participan en la atención de prevención semestral
Escenario actual	Las atenciones a adultos mayores suelen ser sin fecha calendario y a demanda espontánea, sin embargo, para evitar problemas en su salud y fomentar la prevención se propone un cronograma de atención. Ya que no existe cultura preventiva en nuestro entorno.
Medios Verificación	-Registro de asistencia de los adultos mayores a las sesiones de atención de prevención. -Informe de gestión.
Meta	Alcanzar una participación del 80% de los adultos mayores de la parroquia en las sesiones de atención de prevención semestrales.
Escenario Futuro	Todos los adultos mayores de la parroquia participen activamente en las sesiones de atención de prevención, cubriendo todas sus necesidades de salud y bienestar.

Fuente información: *Diagnostico FODA*

Autor: *Daniela A. Campaña Solís*

Gestión Política y Social

En cuanto a la gestión política y social, el Centro de Salud está conformado por 11 personas 2 a nombramiento, 1 de ella desempeña el papel de directora y 2 con contrato ocasional y 7 de ellos son personal rural, que cumple sus funciones dentro del año asignado y culmina años y sale del personal para que otro se reintegre.

Por ello es necesario la participación comunitaria para que se pueda establecer un programa fortalecido en el que la comunidad efectúe y gestione actividades para el cuidado, atención y recreación de los adultos mayores.

Dentro del GAD parroquial, se presenta personal nuevo elegido en el periodo 2023- 2027, quienes se han mostrado colaboradores a las actividades establecida en este plan, se designará una persona que trabaje en comunidad y que este a cargo del programa de adulto mayor de entre sus vocales.

Actividad N°10: Mantener con la comunidad planificación activa para el cuidado del adulto mayor.

Tabla 21 - Gestión Política y Social Actividad 1

Descripción	Establecer una participación social activa en la que la comunidad pueda informar, ayudar y participar en los procesos de atención del adulto mayor.
Indicador	Número de actividades de planificación activa realizadas con la comunidad para el cuidado del adulto mayor.
Escenario actual	La comunidad no participa en el proceso de cuidado de la población adulta mayor, pese a las planificaciones realizadas, se intenta vincular más a la comunidad en este proceso.
Medios Verificación	- Registro de actividades realizadas con la comunidad. -Informe de semestral de actividades realizadas en comunidad. -Registro fotográfico y documentación de las actividades de planificación activa comunal.
Meta	Realizar al menos una actividad con la comunidad que involucre a los adultos mayores y su cuidado
Escenario Futuro	fortalecer los lazos entre la comunidad y los adultos mayores, brindándoles un mayor apoyo y atención

	personalizada, convirtiendo a la comunidad en un modelo de cuidado y bienestar del adulto mayor.
--	--

Fuente información: Diagnostico FODA

Autor: Daniela A. Campaña Solís

CAPITULO IV

EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN

Las actividades propuestas para el plan de gestión estratégico para mejorar el cuidado, atención y recreación del adulto mayor en la parroquia Bilován, en el Centro de Salud Bilován, del cantón San Miguel provincia de Bolívar, ejecutara a lo largo de un año en el periodo Enero 2024- Diciembre 2024, en busca de mejorar los nudos críticos establecidos, además de la calidad de vida de la población adulta mayor.

El propósito de cada una de las actividades que se plantean llevara a genera un beneficio para la población adulta mayor y la comunidad, los objetivos planteados logran el propósito mencionado. Estas misma se evaluarán por medio de una matriz e la que se establezcan las actividades realizadas, con sus indicadores y el grado de cumplimiento obtenido durante los trimestres.

MONITOREO EVALUACION	AREA DE GESTION	ACTIVIDAD	MEDIO DE CONTROL	MONITOREO				RESPONSABLE
				SEMANA L	MENSUA L	SEMESTRA L	ANUA L	
Gestión administrativa	Diseñar, una estructura organizativa que trabaje como responsable de la gestión del grupo de adultos mayores.	Acta de constitución del comité, roles y responsabilidades				X	Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován.	
		Nombramiento de un Coordinador de Adultos Mayores				X	Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován.	
		Cronograma de verificación reuniones programadas	X				Coordinador de trabajo con adultos mayores.	
	Reestructuración de la planificación del trabajo dirigido hacia el adulto mayor, tanto en la atención, cuidado y recreación. Trabajo en conjunto con el GAD parroquial y ONG, adjuntas al Centro de Salud de Bilován.	Encuesta de satisfacción del paciente adulto mayor		X			Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován.	
		Encuesta de satisfacción del familiar del adulto mayor		X			Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován.	
		Evaluaciones médicas y de bienestar, en el adulto mayor.			X		Coordinador de trabajo con adultos mayores. Presidente del GAD Parroquial.	

							Organizaciones y ONG adjuntas.
Gestión financiera y económica	Establecer recursos para el cuidado, atención y recreación del adulto mayor, por medio de GAD parroquial.	-Registro de recibido de implementos, objetos, útiles, y demás.		x			Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován.
		-Registro de asistencia y participación de los adultos mayores en las actividades.		X			Coordinador de trabajo con adultos mayores. Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován.
Gestión de abastecimiento y logística	Planificación de entrega de medicación a población adulta mayor.	Registro de entrega de medicación y seguimiento de la adherencia al tratamiento.		X			Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován.
		Sistema PRAS, seguimiento en la entrega de medicación.	X				Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován.
		Matriz de entrega de medicación diaria	X				Personal de farmacia de Centro de Salud de Bilován.

							Personal médico del Centro de Salud de Bilován.
	Realizar un informe técnico para la adquisición de equipos para mejoramiento en la calidad de vida de los adultos mayores.	Registro/ acta de la entrega de equipo para la mejora, en los adultos mayores.			X		Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován.
		Evaluaciones médicas o de terapeutas que midan la mejora en la deambulaci3n, la recuperaci3n sensorial y la funci3n de los esfínteres.			X		Personal médico del Centro de Salud de Bilován. Coordinador de trabajo con adultos mayores.
	Mejora en la planificaci3n de visitas domiciliarias a adultos mayores	Registro de las visitas realizadas y los resultados de la evaluaci3n integral de los adultos mayores.			x		Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován.
		Registro fotogr3fico, con ubicaci3n geoespacial, fecha y hora.	X				Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován.

		Informe semanal de actividades realizadas con adultos mayores en visita domiciliaria.		X			
	Atención amigable, integral y con principios del adulto mayor.	Encuestas de satisfacción realizadas a los adultos mayores y sus familias.	X				Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován
		Buzón de sugerencias.	X				Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován.
	Implementar un buzón de sugerencias.	Registro detallado de las sugerencias recibidas, incluyendo la fecha.	X				Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován.
		Informe mensual de sugerencias aplicadas en el buzón de sugerencias.		X			Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován.

		Acta de verificación de sugerencias		X			Coordinador de trabajo con adultos mayores.
	Promover una cultura de atención preventiva semestral en los adultos mayores.	Registro de asistencia de los adultos mayores a las sesiones de atención de prevención		X			Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován.
		Informe de gestión.				X	
Gestión política y social	Mantener con la comunidad planificación activa para el cuidado del adulto mayor.	Registro de actividades realizadas con la comunidad.		X			Líder Operativo del Centro de Salud de Bilován. Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován. Coordinador de trabajo con adultos mayores.

Evaluación del Plan

“Un plan de evaluación es un documento obligatorio y estratégico en el que se describen las evaluaciones previstas del programa, y que se utiliza para hacer un seguimiento de los avances logrados. Dado que el plan de evaluación y sus evaluaciones apoyan la toma de decisiones por parte de la administración, deben reflejar las prioridades.” (IEO- Independent Evaluation Office, 2023)

La evaluación del plan de mejora establecido se evaluará en trimestres a los largos del año 2024 a través de indicadores, para las actividades establecidas previamente establecidos previamente los tanto cuantitativos y cualitativos, obtenidos a través de los análisis de gestión, planificación, y una evaluación a final del año. Cabe mencionar que la primera evaluación realizada es muy importante para determinar el avance progresivo del plan de gestión y si sus indicadores llegan a la meta esperada, en la población adulta mayor.

Tabla 22- Nivel de Cumplimiento de Actividades Cualitativas del Plan Gerencial

Significado	Nivel de cumplimiento
Meta cumplida	Actividad realizada
Meta incumplida	Actividad no realizada

*Fuente información: Diagnóstico FODA
 Autor: Daniela A. Campaña Solís*

Tabla 23 - Nivel de Cumplimiento de Actividades Cuantitativas del Plan Gerencial

Significado	Nivel de cumplimiento
Meta cumplida	Mas del 90%
Meta parcialmente cumplida	76-89%
Meta incumplida	75% o menos

*Fuente información: Diagnóstico FODA
 Autor: Daniela A. Campaña Solís*

4.3 Limitaciones

Las limitaciones y restricciones encontradas al realizar el plan de gestión en el Centro de Salud de Bilován, para la mejora en la atención integral, cuidado y recreación del adulto mayor, se establecen a continuación:

- Dentro de los Centros de Salud, en este caso el tipo A de Bilován y su pertenencia a la Red Pública Integral de Salud limita la posibilidad de establecer estrategias de larga duración. Esto se debe a que la Red Pública de Salud tiene leyes, decretos, procesos, planificaciones, proyectos y reglamentos previamente establecidos, que son difíciles de cambiar o modificar, y que al intentar hacerlo suelen demorar o en ocasiones no se toman en cuenta para su aplicación.
- Dentro de la función operativa y decisiones a tomar no existe autonomía de gestión en debido a que está sujeto a las decisiones del Distrito de Salud 02D03, lo que puede limitar su capacidad de responder a las necesidades de los usuarios.
- El presupuesto, un factor esencial y determinante en toda institución es dependiente de la coordinación zonal y el Ministerio de Salud Pública, por lo que no existe un presupuesto directamente asignado al desarrollo de proyectos propios del Centro de Salud de Bilován.
- El alto índice de personal rotativo, al ser gran parte de los profesionales por médicos, odontólogos o enfermeros rurales los cuales tienen una permanencia de un año en el Centro de Salud Tipo A de Bilován, genera que no se pueda dar continuidad a los planes y proyectos establecidos.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

En conclusión, se ha establecido la necesidad de desarrollar una planificación estratégica para abordar las necesidades de atención integral, cuidado y recreación del adulto mayor en la parroquia Bilován, cantón San Miguel. Ya que la atención integral del adulto mayor es fundamental para garantizar su bienestar físico, emocional y social.

Es necesario implementar medidas que promuevan la calidad de vida de los adultos mayores, ya que son un grupo vulnerable que requiere atención especial. Una de las formas de mejorar su bienestar es a través de la recreación, la cual desempeña un papel crucial en su salud física, emocional y social.

Por lo tanto, se deben diseñar actividades recreativas que promuevan la participación y el disfrute de los adultos mayores. Estas actividades pueden incluir paseos al aire libre, juegos, bailes, talleres de arte y manualidades, entre otros. Es importante fomentar la participación de los adultos mayores en estas actividades, ya que les brinda la oportunidad de socializar, mantenerse activos y disfrutar de momentos de diversión y entretenimiento. Al diseñar estas actividades recreativas, se deben tener en cuenta las necesidades, preferencias y capacidades de los adultos mayores, para asegurar que sean accesibles y adecuadas para ellos. De esta manera, se contribuirá a mejorar su calidad de vida y promover su bienestar integral

Se ha realizado un diagnóstico situacional en el Centro de Salud Bilován revela una realidad compleja en cuanto a la atención del adulto mayor en la parroquia Bilován. A pesar de una población de aproximadamente 200 adultos mayores, la atención brindada por el Centro de Salud ha alcanzado a 3298 personas, evidenciando una demanda significativa. Es alarmante descubrir que alrededor de 160 adultos mayores presentan morbilidades, de los cuales 100 requieren un seguimiento constante de su enfermedad. Las visitas domiciliarias

anuales para poblaciones lejanas son insuficientes, lo que podría tener un impacto negativo en la salud y calidad de vida de estos individuos.

El Club de Adulto Mayor, aunque presente, enfrenta desafíos logísticos, ya que la ubicación remota dificulta la participación de la mayoría de los adultos mayores. Este obstáculo subraya la necesidad de encontrar soluciones para garantizar que todos tengan acceso a las actividades del club, promoviendo así una mayor integración social y bienestar.

Además, la existencia de adultos mayores abandonados, viviendo únicamente con sus parejas y sin cuidados, destaca la necesidad urgente de intervenciones sociales y de salud. Este fenómeno subraya la importancia de implementar medidas para garantizar la seguridad y el bienestar de aquellos que se encuentran en situaciones vulnerables.

Por ello es evidente implementar estrategias que aborden no solo la atención médica, identificando la necesidad de fortalecer la atención primaria a la salud del adulto mayor, centrándose en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. Se deben implementar medidas para mejorar la calidad de la atención y garantizar el bienestar de los adultos mayores en la parroquia Bilován.

Por último, se han definido planes y proyectos que beneficiarán a los adultos mayores en cuanto al cuidado, atención integral y recreación. Estos planes y proyectos se implementarán en el Centro de Salud Bilován, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en la parroquia Bilován.

RECOMENDACIONES

Explorar la posibilidad de trasladar las reuniones de adultos mayores a lugares más accesibles para la mayoría de los adultos e implementar servicios de transporte o establecer puntos de encuentro cercanos a las viviendas de los adultos mayores para facilitar su participación.

Ampliar las opciones de recreación en el Club de Adulto Mayor para abarcar diferentes intereses y habilidades y establecer colaboraciones con organizaciones locales como el GAD parroquial, para ofrecer actividades culturales, educativas y recreativas en la parroquia. Además de establecer alianzas con organizaciones gubernamentales, no gubernamentales y el sector privado para obtener recursos y apoyo financiero

Capacitar al personal de salud para brindar atención centrada en las necesidades específicas de los adultos mayores con enfermedades crónicas.

Identificar y brindar apoyo a adultos mayores que viven solos o abandonados, estableciendo redes de voluntarios de la comunidad además de fomentar la creación de grupos de apoyo y actividades sociales para adultos mayores que viven en situaciones más vulnerables.

Desarrollar campañas de concientización sobre la importancia de cuidar y respetar a los adultos mayores en la comunidad, facilitar talleres educativos para sensibilizar a la población sobre los desafíos que enfrentan los adultos mayores y promover un envejecimiento activo y saludable, posterior a ello realizar una evaluación periódica para medir el impacto de las intervenciones y realizar ajustes según sea necesario.

Bibliografía

- Aldunante, E. (2010). *Metodología del Marco Lógico, Boletín del Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social* . Santiago: ILPES.
- Centro de Salud de Bilovan. (2023). *Sala Situacional*.
- Centro de Salud de Zuleta. (2023). *Análisis Situacional Integral de Salud*. Ibarra, Ecuador .
- Cortés Cortés , M., & Iglesias León , M. (2020). *Generalidades sobre Metodología*.
Obtenido de <https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/contenido2.pdf>
- Donawa Torres, Z. (06 de 30 de 2018). *Gestión gerencial para un ambiente laboral más humano en las organizaciones*. págs. 144-163.
- IEO- Independent Evaluation Office. (13 de 11 de 2023). *IEO*. Obtenido de http://web.undp.org/evaluation/guideline/Spanish/documents/update_2021/Sec%203%20Evaluation%20Planning%2010052021%20-%20clean%20version_ES.pdf
- INEC. (2022). *Censo Poblacional Ecuador* . Ecuador .
- Ledesma Heyer, J. P. (04 de 01 de 2021). *Atención integral al adulto mayor*. *Envejecer*, págs. 04-05.
- MAIS- FCI. (2018). *Modelo de Atención Integral en Salud- Familiar, Comunitario e Intercultural*. Quito: MSP - ECUADOR .
- Mata Solís, L. D. (03 de 03 de 2020). *La observación en la investigación cualitativa*.
Obtenido de <https://investigaliacr.com/investigacion/la-observacion-en-la-investigacion-cualitativa/>
- MIES. (19 de 06 de 2020). *Ministerio de Inclusión Económica y Social* . Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/#:~:text=El%20envejecimiento%20de%20la%20poblaci%C3%B3n,%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20total>).

Ministerio de Economía y Finanzas. (2022). *PROFORMA 2023*. Quito.

Ministerio de Salud y Protección Pública de Colombia. (2022). Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez (PPNEV) 2022-2031. En M. d. Pública. Bogota.

Ministerio de Salud Pública- MSP. (01 de 08 de 2011). *Manual para Cuidadores de la Persona Adulta Mayor Dependiente*. Obtenido de <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dn/archivos/MANUAL%20PARA%20CUIDADORES%20DE%20LA%20PERSONA%20ADULTA%20MAYOR.pdf>

Moreira , M. A. (2022). *Universidade Federal do Rio Grande do Sul*. Obtenido de INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN EN CIENCIAS:: <https://www.if.ufrgs.br/~moreira/metodoscualitativos.pdf>

OMS. (22 de 08 de 2022). *Envejecimiento y Salud* . Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

ONU. (06 de 04 de 2019). *Envejecimiento*. Obtenido de Organización de la Naciones Unidas : <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>

Organización Mundial de la Salud- OMS. (02 de 10 de 2021). *OMS*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

RAE. (2022). Real Academia de la Lengua Española. En RAE, *Cuidado* (pág. 89).

Taylor, S., & Bogdan, R. (1989). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*.

Van Dalen , D., & Meyer J., W. (2006). *Estrategia de la investigación descriptiva*. California : Awakening.

Vance Mafla, C. (09 de 2014). Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de las Unidades Operativas.

Zambrano Casavilca, S., Cancino Maldonado, K., Jaramillo Valverde, L., & Guio, H. (07 de 12 de 2019). *Scielo Peru*. Obtenido de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972019000400005

ANEXOS.

Cronograma de realización de actividades

Anexo 1-Cronograma de realización de actividades.

CRONOGRAMA	AREA DE GESTION	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	MESES													
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
Gestión administrativa		Diseñar, una estructura organizativa que trabaje como responsable de la gestión del grupo de adultos mayores.	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	x													
		Reestructuración de la planificación del trabajo dirigido hacia el adulto mayor, tanto en la atención, cuidado y recreación. Trabajo en conjunto con el GAD parroquial y ONG, adjuntas al Centro de Salud de Bilován	Líder, personal, coordinador de trabajo con adultos mayores, y GAD parroquial.			x			x			x					X
Gestión financiera y económica		Establecer recursos para el cuidados, atención y recreación del adulto mayor, por medio de GAD parroquial.	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	x					x								
Gestión abastecimiento y logística		Planificación de entrega de medicación a población adulta mayor.	Líder, personal de salud y farmacia y coordinador de trabajo con adultos mayores	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X
		Realizar un informe técnico para la adquisición de equipos para mejoramiento en la calidad de vida de los adultos mayores.	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	x					x								
		Mejora en la planificación de visitas domiciliarias a adultos mayores.	Líder, personal de salud y farmacia y coordinador de trabajo con adultos mayores	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
		Atención amigable, integral y con principios del adulto mayor.	Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
		Implementar un buzón de sugerencias.	Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Gestión política y social		Promover una cultura de atención preventiva semestral en los adultos mayores	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	x					x								
		Mantener con la comunidad planificación activa para el cuidado del adulto mayor.	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Fuente: Elaboración propia

Matriz de reporte de avances

Anexo 2-Matriz de reporte de avances

MATRIZ DE REPORTE DE AVANCES PARA MEJORAR EL CUIDADO, ATENCIÓN Y RECREACIÓN DEL ADULTO MAYOR EN LA PARROQUIA BILOVÁN							
RESPONSABLE:							
AREA DE GESTION	ACTIVIDAD	MEDIO DE CONTROL	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE	ANUAL
Gestión administrativa	Diseñar, una estructura organizativa que trabaje como responsable de la gestión del grupo de adultos mayores.	Acta de constitución del comité, roles y responsabilidades					
		Nombramiento de un Coordinador de Adultos Mayores					
		Cronograma de verificación reuniones programadas					
	Reestructuración de la planificación del trabajo dirigido hacia el adulto mayor, tanto en la atención, cuidado y recreación.	Encuesta de satisfacción del paciente adulto mayor					
		Encuesta de satisfacción del familiar del adulto mayor					

		Evaluaciones médicas y de bienestar, en el adulto mayor.					
Gestión financiera y económica	Establecer recursos para el cuidados, atención y recreación del adulto mayor, por medio de GAD parroquial.	-Registro de recibido de implementos, objetos, útiles, y demás.					
		-Registro de asistencia y participación de los adultos mayores en las actividades.					
Gestión de abastecimiento y logística	Planificación de entrega de medicación a población adulta mayor.	-Registro de entrega de medicación y seguimiento de la adherencia al tratamiento.					
		Sistema PRAS, seguimiento en la entrega de medicación.					
		Matriz de entrega de medicación diaria					
	Realizar un informe técnico para la adquisición de equipos para mejoramiento en la calidad de vida de los adultos mayores.	Registro/ acta de la entrega de equipo para la mejora, en los adultos mayores.					
Evaluaciones médicas o de terapeutas que midan la mejora en la deambulacion, la recuperación sensorial y la función de los esfínteres.							

Mejora en la planificación de visitas domiciliarias a adultos mayores	Registro de las visitas realizadas y los resultados de la evaluación integral de los adultos mayores.					
	Registro fotográfico, con ubicación geoespacial, fecha y hora.					
	Informe semanal de actividades realizadas con adultos mayores en visita domiciliaria.					
Atención amigable, integral y con principios del adulto mayor.	Encuestas de satisfacción realizadas a los adultos mayores y sus familias.					
	Buzón de sugerencias.					
Implementar un buzón de sugerencias.	Registro detallado de las sugerencias recibidas, incluyendo la fecha.					
	Informe mensual de sugerencias aplicadas en el buzón de sugerencias.					
	Acta de verificación de sugerencias					

	Promover una cultura de atención preventiva semestral en los adultos mayores.	Registro de asistencia de los adultos mayores a las sesiones de atención de prevención					
		Informe de gestión.					
Gestión política y social	Mantener con la comunidad planificación activa para el cuidado del adulto mayor.	Registro de actividades realizadas con la comunidad.					
		Informe fotográfico					
		Reuniones mensuales con la comunidad para planificación					

Fuente: Elaboración propia

Presupuesto destinado actividades

Anexo 3- Presupuesto de Actividades establecidas en el Plan Gerencial.

Presupuesto de Actividades establecidas en el Plan Gerencial.				
AREA DE GESTION	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DETALLE	TOTAL
Gestión administrativa	Diseñar, una estructura organizativa que trabaje como responsable de la gestión del grupo de adultos mayores.	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	Sin costo	\$ -
	Reestructuración de la planificación del trabajo dirigido hacia el adulto mayor, tanto en la atención, cuidado y recreación. Trabajo en conjunto con el GAD parroquial y ONG, adjuntas al Centro de Salud de Bilován	Líder, personal, coordinador de trabajo con adultos mayores, y GAD parroquial.	Sin costo	\$ -
Gestión financiera y económica	Establecer recursos para el cuidados, atención y recreación del adulto mayor, por medio de GAD parroquial.	GAD parroquial. Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores.	Presupuesto designado por el GAD parroquial para actividades de Adultos mayores, y Club.500	\$ -
Gestión abastecimiento y logística	Planificación de entrega de medicación a población adulta mayor.	Líder, personal de salud y farmacia y coordinador de trabajo con adultos mayores	Sin costo	\$ -
	Realizar un informe técnico para la adquisición de equipos para mejoramiento en la calidad de vida de los adultos mayores.	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	Presupuesto designado por el GAD parroquial para actividades de Adultos mayores, y Club.500	\$ 1000,00
	Mejora en la planificación de visitas domiciliarias a adultos mayores.	Líder, personal de salud y farmacia y	Sin costo	\$ -

		coordinador de trabajo con adultos mayores		
	Atención amigable, integral y con principios del adulto mayor.	Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován	Sin costo	\$ -
	Implementar un buzón de sugerencias.	Personal Operativo del Centro de Salud de Bilován	Diseñar el buzón	\$ 20,00
Gestión política y social	Promover una cultura de atención preventiva semestral en los adultos mayores	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	taller de cultura preventiva que se dividirá entre el personal del centro de Salud.	\$ 45,00
	Mantener con la comunidad planificación activa para el cuidado del adulto mayor.	Líder, personal y coordinador de trabajo con adultos mayores	Sin costo	\$ -
Total, Presupuesto				\$ 1.065,00

Fuente: Elaboración propia – GAD Parroquial de Bilován




Proformas

Anexo 4-Proforma de instrumentos para el cuidado del adulto mayor

RUC/CI : 1804327755
 Direccion: BOLIVAR
 Telefono:
 E-mail: danicamsol@hotmail.com

PROFORMA 0519

Fecha: 28/11/2023
 Ciudad:
 Validez: 90 días

Item	Cod.	Producto	Detalles	Presen	Cant.	P.Unitario	Total
1	10583 XSL896	HOMED - BASTON CUELLO DE GANSO CUATRO PUNTOS XSL896	HOMED - BASTON CUELLO DE GANSO CUATRO PUNTOS XSL896	1	5	15.18	75.90
2	179 XSL925M	HOMED - MULETA AXILAR M XSL925M (RS 7476-DME-0919) 	HOMED - MULETA AXILAR M XSL925M (RS 7476-DME-0919)	1	6	11.33	67.98
3	171 XSL912	HOMED - ANDADOR ADULTO MIXTO XSL912 (RS 7476-DME-0919) 	HOMED - ANDADOR ADULTO MIXTO XSL912 (RS 7476-DME-0919)	1	2	49.00	98.00
4	2101 14888	COJIN ANTIESCARA CORTA ESTANCIA MEDECU MOD. ME-CAE001 	FICHA TECNICA Material de Espuma visco elastica Manejo de la presion, control humedad, temperatura, friccion y cizalla. Estructura: Gel cubierto por capa de silicona de 2 pulgada de altura, y esta recubierto por espuma visco elastica. Peso Por Soportar: 250 Kg. Altura: 7 cm Tamano Asiento: 18 x 16	1	5	47.00	235.00
Subtota							476.88
Dscto.							0.00
Iva 12%							57.23
Total							534.11

Fuente: ecuménico. ec

Reuniones con GAD parroquial

Anexo 5 - Mesa Directiva Distrital para la Planificación del Adulto Mayor.



Anexo 6 - Dialogo con la comunidad y Adultos Mayores



Anexo 7- Diálogo con Adultos Mayores



Anexo 8 - Socialización de la Planificación a la Comunidad.



Anexo 9 - Socialización del plan de Gestión aplicar a la Comunidad

