



ESCUELA DE NEGOCIOS

Plan de Gestión Gerencial para el fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime

Trabajo de titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para optar por el título de:

Magíster en Gerencia de Instituciones de Salud

Docente Guía:

Mgs. Sonia Brazales Noroña

AUTOR:

MD. Dennys Fernando Méndez Rivera

Año:

2024



ESCUELA DE NEGOCIOS

Plan de Gestión Gerencial para el fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaimé

Trabajo de titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para optar por el título de Magíster en Gerencia de Instituciones de Salud

Docente Guía:

Mgs. Sonia Brazales Noroña

Autor:

MD. Dennys Fernando Méndez Rivera

Año:

2024

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.

DENNYS FERNANDO MÉNDEZ RIVERA

RESUMEN

El Puesto de Salud Usaime, Unidad de Salud de primer nivel de atención, ubicada en la parroquia Sanguillín, parroquia rural de difícil acceso del cantón Calvas, de la provincia de Loja , conforme el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural (MAIS-FCI) constituye la puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud.

Tiene una población asignada de 5 barrios, cuyos habitantes son de bajos recursos económicos, que en su mayoría se dedican a la agricultura; además, de tener dificultades para su movilización debido a que los medios son limitados, lo que representa una barrera de acceso económica y geográfica para acudir al establecimiento de salud.

Dentro de esta población se identificaron 19 pacientes con discapacidad, quienes por mandato constitucional forman parte de grupos de atención prioritaria, siendo que la mayoría de estas atenciones suceden en el primer nivel, sin embargo, la gestión operativa de la Unidad de Salud ha enfatizado el tratamiento de patologías que presentan estos pacientes, mientras que las actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades enfocadas a este grupo de usuarios han sido abordadas de manera precaria.

Es en este sentido, que se propone el “Plan de Gestión Gerencial para el fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime” con el fin de mejorar su calidad de vida.

Palabras clave: Promoción, prevención, discapacidad, Usaime.

ABSTRACT

The Usaime Health Post, a first-level health care unit, located in the Sanguillín parish, a rural parish with difficult access in the Calvas canton, in the province of..., in accordance with the Comprehensive Family, Community and Health Care Model. Intercultural (MAIS-FCI) constitutes the gateway to the National Health System.

It has an assigned population of 5 neighborhoods, whose inhabitants are of low economic resources, who are mostly dedicated to agriculture; In addition, they have difficulties in mobilizing due to limited resources, which represents an economic and geographical access barrier to going to the health facility.

Within this population, 19 patients with disabilities were identified, who by constitutional mandate are part of priority care groups, with the majority of these care occurring at the first level; however, the operational management of the Health Unit has emphasized the treatment of pathologies presented by these patients, while health promotion and disease prevention activities focused on this group of users have been addressed in a precarious manner.

It is in this sense that the “Management Management Plan is proposed to strengthen the process of health promotion and disease prevention in patients with disabilities at the Usaime Health Post” in order to improve their quality of life.

Keywords: Promotion, prevention, disability, Usaime.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
CAPÍTULO I - ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL.....	1
Introducción.	1
Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial.	3
Estructura Administrativa, Financiera y Operativa	4
<i>Estructura Administrativa</i>	4
<i>Estructura Financiera</i>	5
<i>Estructura Operativa</i>	5
Oferta y Demanda de Servicios.	6
Oferta de Servicios (Red).....	7
Demanda de Servicios	7
Análisis Geopolítico y Geoespacial.	7
<i>Análisis Geopolítico</i>	8
<i>Análisis Geoespacial</i>	9
Oferta de Servicios (Establecimiento de Salud).	10
Demanda de Servicios Insatisfecha.	11
IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA.....	12
Planteamiento del Problema.	12
Justificación del Planteamiento del Problema.	14
Objetivos General y Específicos del Plan para la Prestación de Servicios.....	15
<i>Objetivo General</i>	15
<i>Objetivos Específicos</i>	15
Oportunidades de Mejora para la Prestación de Servicios	16
CAPÍTULO II.....	21
JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE METODOLOGÍA PARA LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	21
Muestra	22
Resultados.....	23
Encuesta aplicada a los pacientes con discapacidad o sus cuidadores.....	23
Entrevista estructurada aplicada a todo el personal asistencial del Puesto de Salud	28
DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD.....	29
Gestión Gerencial de la Dirección.	29

Gestión Estratégica de Marketing.....	30
Gestión Administrativa y de Recursos Humanos.	30
Gestión Financiera.	30
Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística.	31
Gestión de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones.	31
Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización.	32
CAPÍTULO III	33
PROPUESTA DE SOLUCIÓN: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL	33
Análisis del Entorno Social.....	33
Factores Políticos.....	33
Factores Económicos.	33
Factores Sociales.....	34
Factores Tecnológicos.	35
Factores Ecológicos.	35
Factores Legales.	36
Análisis de la Industria de Servicios de Salud.	36
Rivalidad entre empresas competidoras.....	37
Poder de negociación de los proveedores.....	38
Amenaza de nuevos competidores entrantes.	38
Poder de negociación de los clientes o consumidores.	38
Amenaza de productos sustitutos.....	39
Análisis FODA	39
Cadena de Valor de la Organización.	40
PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA	40
Misión.	40
Visión.....	40
Valores.	41
Objetivos Institucionales.....	41
Principios Éticos	41
Políticas Institucionales.	41
PLAN DE GESTION GERENCIAL	42
Gestión Gerencial de la Dirección.	42
Mejoramiento Continuo de la Calidad.....	43
Gestión Administrativa y de Recursos Humanos.	44
Gestión Financiera.	46
Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística.	47

Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización.	48
CAPÍTULO IV	50
EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN INTEGRAL DE GESTIÓN GERENCIAL	50
Limitaciones y/o Restricciones en la Gestión Gerencial	50
Conclusiones y Recomendaciones.....	50
<i>Conclusiones</i>	51
<i>Recomendaciones</i>	51
Referencias Bibliográficas	51
Anexo 1	55
Anexo 2	56

INDICE DE TABLAS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Perfil epidemiológico del Puesto de Salud Usaime 2023.....	18
Tabla 2 Desafíos y oportunidades de Mejora	18
Tabla 3 Muestra de pacientes para realización de Encuestas	23
Tabla 4 Respuestas de la Entrevista realizada al personal del Puesto de Salud Usaime	28
Tabla 5 Solicitud a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanama Quilanga MIES con movilización de pacientes con discapacidad de los Barrios Tabloncillo, Tablompamba y Estrellapamba a casa comunal de la comuna Tabloncillo para brindar atenciones médicas preventivas.....	42
Tabla 6 Solicitud de convenio con GAD parroquial de Sanguillín de prestación de medio de transporte para que el personal de salud pueda realizar atenciones preventivas a pacientes con discapacidad en sus domicilios.	43
Tabla 7 Creación de un tarjetero físico para revisión de asistencia de pacientes con discapacidad a toma de muestras para exámenes de laboratorio preventivos.....	43
Tabla 8 Elaboración de un cronograma de actividades de promoción de salud en pacientes con discapacidad	44
Tabla 9 Realizar informe de necesidad de personal médico y odontológico para cubrir las atenciones domiciliarias médicas y odontológicas preventivas a pacientes con discapacidad del Puesto de Salud Usaime, en base al historial de atenciones domiciliarias brindadas el año anterior.....	45
Tabla 10 Capacitación al personal del Puesto de Salud Usaime sobre los servicios de salud que la Unidad Operativa debe realizar a pacientes con discapacidad según los lineamientos del MAIS.....	46
Tabla 11 Solicitar asignación presupuestaria a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud para el fortalecimiento de actividades de promoción y prevención en pacientes con discapacidad al Puesto de Salud Usaime.....	47
Tabla 12 Solicitud de Medicamentos, insumos y dispositivos médicos mensualmente en base a las necesidades de la Unidad Operativa a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud.	48
Tabla 13 Realizar campaña de tamizaje de agudeza visual en niños y adolescentes de 5 a 13 años de las Unidades Educativas pertenecientes al territorio del Puesto de Salud	



Usaime. 49

Tabla 14 Realizar campaña de toma de presión arterial y glicemia capilar a pacientes adultos con factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares pertenecientes a la población del Puesto de Salud Usaime. 49

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Estructura Administrativa: relacionamiento del puesto de Salud con la Dirección Distrital de Salud.....	5
Figura 2 Estructura Operativa de Unidades de Primer Nivel de Atención.....	6
Figura 3 Pregunta Número 1 de Encuesta	24
Figura 4 Pregunta Número 2 de Encuesta	24
Figura 5 Pregunta Número 3 de Encuesta	25
Figura 6 Pregunta Número 4 de Encuesta	25
Figura 7 Pregunta Número 5 de Encuesta	26
Figura 8 Pregunta Número 6 de Encuesta	26
Figura 9 Pregunta Número 7 de Encuesta	27
Figura 10 Pregunta Número 8 de Encuesta	27
Figura 11 Modelo de las 5 fuerzas de Porter	39
Figura 12 Análisis FODA del Puesto de Salud Usaime	40
Figura 13 Cadena de Valor del Puesto de Salud Usaime	40

CAPÍTULO I

REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su glosario publicado en 1998, respecto de la promoción de la salud, la define como “el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla” (1998, p.10). Además de considerar que la promoción de la salud es:

Un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual (1998, p.10).

Así mismo, dicho organismo mundial, en su documento publicado en 1998, define a la prevención de enfermedades como “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de los factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (Organización Mundial de la Salud, 1998, p. 13).

En este sentido, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) en su Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) define la promoción de la salud como “La combinación de educación en salud e intervenciones organizativas, políticas y económicas diseñadas para facilitar cambios en la conducta y adaptaciones medioambientales que mejorarán o protegerán la salud.” (Ministerio de Salud Pública, 2018, p. 206).

Así mismo, dicha Autoridad Sanitaria Nacional incluye la definición de la Organización Mundial de la Salud sobre la prevención en salud, por lo que en el MAIS contempla lineamientos y actividades orientadas a prevenir enfermedades y evitar consecuencias de aquellas patologías instauradas, cuya aplicación tiene como propósito el mejorar la calidad de vida de la población.

De acuerdo a lo planteado por la OMS sobre la necesidad de implementar estrategias que fomenten el mejorar la calidad de vida de la población, entre ellas se encuentran la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, teniendo en cuenta la gran gama de acciones que esto significa. Dentro de la prevención de enfermedades están la prevención primaria, secundaria y terciaria, las cuales se incorporan en todos los niveles de atención, con énfasis en el primer nivel. (Ministerio de Salud Pública, 2018, p. 43).

En su glosario, la Organización Mundial de la Salud también hace referencia a los tipos de prevención existentes, ya que menciona entre la clasificación de prevención lo siguiente:

La prevención primaria está dirigida a evitar la aparición inicial de una enfermedad o dolencia. La prevención secundaria y terciaria tiene por objeto detener o retardar la enfermedad ya presente y sus efectos mediante la detección precoz y el tratamiento adecuado o reducir los casos de recidivas y el establecimiento de la cronicidad, por ejemplo, mediante una rehabilitación eficaz. (1998, p.13).

En este contexto, el Ecuador implementó en el Sistema Nacional de Salud, la atención prioritaria a personas con discapacidad, establecida en la Constitución de la República (2008), que en su Art. 35 establece “Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado” (Constitucion de la Republica del Ecuador, 2015, p.)

Siendo estos pacientes el eje fundamental en la elaboración de los programas de promoción de salud y prevención de enfermedades, tales como, actividades extramurales, con las visitas domiciliarias por parte del personal de salud, realización de eventos informativos, prioridad para inmunizaciones, tales como, en las campañas de vacunación contra el COVID-19 y la influenza.

Para la atención prioritaria e integral a personas con discapacidad, el sistema público de salud se organiza a través de diferentes niveles de atención. En esta ocasión, se aborda el primer nivel de atención, puerta de entrada al sistema sanitario, en donde se resuelven el 80 - 85% de los problemas de salud.

El primer nivel responde a una tipología de unidades operativas, en base a la población de cobertura y la cartera de servicios ofertada por cada una, siendo el Puesto de Salud, el nivel más básico, el cual, se define conforme el Acuerdo Ministerial N.00030-2020, relativo a la Tipología de los establecimientos de salud del Sistema Nacional de Salud, como:

Es un establecimiento de salud que brinda atención ambulatoria a través de consulta externa itinerante de profesionales en medicina general, familiar o general integral, odontología general, obstetricia y/o psicología clínica; contando con un servicio de enfermería permanente. También pueden laborar en este establecimiento, técnicos en atención primaria, y auxiliares de enfermería. Puede, además, contar con botiquín para entrega de medicina y dispositivos médicos, y puesto periférico de toma de muestras, según la normativa vigente al respecto. (2020, p.7).

Establecido previamente el marco conceptual es importante manifestar que la promoción de la salud, así como la prevención de las enfermedades, en la actualidad, tienen ciertas dificultades para poder ejecutarse, sobre todo en el contexto de zonas rurales de difícil acceso, como es el caso del Puesto de Salud Usaime, el cual se encuentra en la parroquia Sanguillín del cantón Calvas de la provincia de Loja, que además es una zona fronteriza.

También existen otros nudos críticos como el que el personal de salud que presta sus servicios en el Puesto de Salud Usaime son profesionales que se encuentran desempeñando su servicio de medicina rural, que no se dispone de medios de transporte, ni bono geográfico, lo que repercute en la ejecución de las acciones extramurales, reduciéndolas ostensiblemente ocasionando una barrera de acceso a salud a personas con discapacidad (Gobierno Autónomo Descentralizado de Sanguillín, 2019, p.110).

Es por eso, que el presente proyecto propone identificar los factores que intervienen para que no se dé cumplimiento de manera oportuna a estas acciones que tienen como propósito el mejorar las condiciones de salud de los pacientes discapacitados y establecer un plan de gestión gerencial con el objetivo de buscar soluciones oportunas y realizables.

Análisis de la Situación Actual de Gestión Gerencial.

La gestión gerencial del Puesto de Salud Usaime como unidad operativa es básica ya que depende administrativamente de la Dirección Distrital de Salud 11D06 Calvas-Gonzanama-Quilanga Salud Este establecimiento se encuentra liderado por el

Responsable de la Unidad, cargo que recae en el médico rural de turno, profesional que es el responsable de elaborar la planificación de actividades extramurales mensuales, realizar solicitud de medicamentos, insumos y equipamiento, programar y llevar a cabo capacitaciones continuas al personal asistencial, gestionar con instituciones externas la mejora continua de la calidad de atención y brindar atención médica a la población bajo las directrices y normativas vigentes del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Estructura Administrativa, Financiera y Operativa

Estructura Administrativa

El Puesto de Salud Usaima es un establecimiento de primer nivel de atención perteneciente al MSP, el cual cuenta con un Responsable de la Unidad, que es el médico rural que se encuentre en el periodo asignado. El Puesto de Salud depende administrativamente de la Dirección Distrital 11D06 Calvas-Gonzanamá-Quilanga. – Salud (Ministerio de Salud Pública, 2022, p. 22).

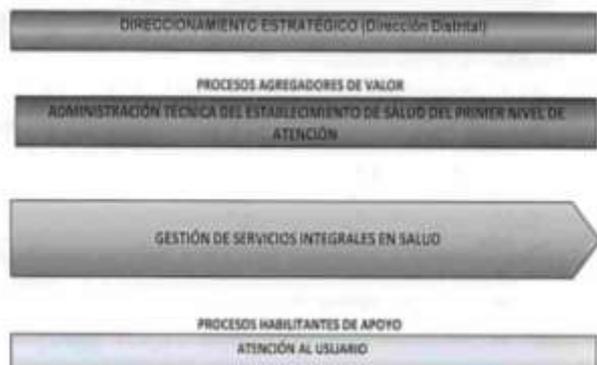
El Responsable de la Unidad cumple con las actividades de índole asistencial, así como gerencial en la parte administrativa, pues es quien se encarga de la conformación de los Equipos de Atención Integral de Salud (EAIS), quien realiza las planificaciones mensuales, y realiza las actividades de los procesos bajo su responsabilidad.

Dentro del proceso agregador de valor para la prestación de servicios se cuenta con Médico rural, Odontólogo rural y Licenciada en Enfermería. Estos servicios son: Consulta Externa de Medicina General, de Odontología General, inmunizaciones y entrega de medicamentos.

La Unidad también cuenta con el proceso habilitante de apoyo: Gestión de Atención al Usuario, para los servicios de Admisión bajo la responsabilidad de la Licenciada en Enfermería, proporcionando el servicio y realizando las actividades administrativas relacionadas con elaboración de informes, encuestas de satisfacción, consolidación de información y demás documentos solicitados desde la Dirección Distrital 11D06 - Calvas-Gonzanamá-Quilanga Salud.

Figura 1

Estructura Administrativa: relacionamiento del Puesto de Salud con la Dirección Distrital de Salud



Nota. La figura representa la organización administrativa de la Dirección Distrital de Salud respecto del Puesto de Salud según la estructura organizacional establecida en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos de los establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención del Ministerio de Salud Pública (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2013, p.6)

Estructura Financiera

El Puesto de Salud Usaime no cuenta con una estructura financiera propia para la gestión de recursos económicos, pues depende de la Dirección Distrital. Dicha instancia, es responsable de proporcionar el talento humano, los insumos, medicamentos y recursos financieros requeridos por la Unidad de Salud para ejecutar las actividades planificadas de acuerdo con la normativa vigente.

Estructura Operativa

La estructura operativa se encuentra establecida bajo los lineamientos dados por el MAIS, el cual determina que se deben conformarse Equipos de Atención Integral de Salud (EAIS) para realizar las diferentes actividades dispuestas dentro de la programación.

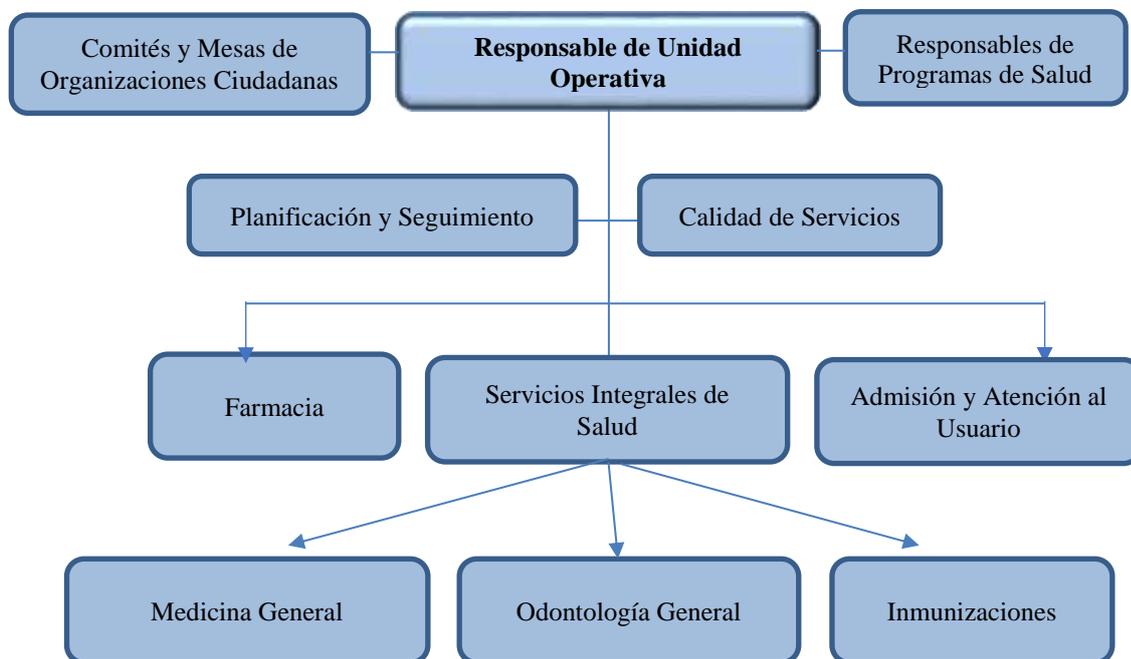
En la actualidad, la Unidad Operativa cuenta con:

- 1 Médico Rural
- 1 Licenciada de Enfermería, Rural
- 1 Licenciada de Enfermería, de Planta
- 1 Odontóloga, Rural

Los EAIS son designados por el Responsable de la Unidad, en función del talento humano disponible en el establecimiento de salud, es posible formar un solo EAIS, equipo sanitario que se encarga de proporcionar atenciones intramurales y extramurales, además de realizar las actividades administrativas.

Figura 2

Estructura Operativa de Unidades de Primer Nivel de Atención



Nota. Se aprecia la estructura de una Unidad de Salud del primer nivel encabezada por el responsable de la unidad.

Elaboración propia

Oferta y Demanda de Servicios

Para poder comprender la oferta y demanda dentro del ámbito sanitario, es importante definir estos términos en el contexto de los servicios de salud.

En este sentido, Inés Gómez de Vargaz menciona sobre la oferta que “En salud, el concepto puede ser interpretado como el conjunto de servicios disponibles para ser utilizados por la población, ya sea en forma gratuita o mediante el pago de una determinada cantidad de dinero” (1990, p. 8). Mientras que sobre la demanda por atención médica la describe como “lo que el paciente quiere y por lo que está dispuesto a pagar un precio” haciendo referencia al término precio no solamente con una connotación monetaria, ya que también se puede referir a un pago en cualquier contexto de intercambio. (1990, p. 8).

Oferta de Servicios (Red)

Dentro de la parroquia Sanguillín se cuenta con dos Unidades Operativas que brindan atención médica asistencial, las cuales pertenecen al Ministerio de Salud Pública, estas son el Centro de Salud tipo A Sanguillín y el Puesto de Salud Usaime. El establecimiento de salud de mayor nivel de atención, más cercano y que cubre emergencias es el Hospital Básico José Miguel Rosillo en la parroquia de Cariamanga, ubicada a 30km de distancia del Puesto de Salud, al que por motivos de movilización toma para el traslado aproximadamente 1 hora.

Se cuenta con la presencia de instituciones externas al Ministerio de Salud Pública como son el Ministerio de Inclusión Económica y Social y el Comité Local de Salud conformado por personas de la población, nombrados cada 2 años y que realiza actividades en conjunto con el personal de salud de la Unidad, con los cuales se podría coordinar trabajos conjuntos para el fortalecimiento de promoción de salud y prevención de enfermedades en la comunidad.

Demanda de Servicios

La población asignada al Puesto de Salud Usaime es de 873 personas pertenecientes a los barrios: Usaime, Melvausaime, Remolino, Tabloncillo, Tablompamba y Estrellapamba, pertenecientes a las parroquias Sanguillín y Chile, aunque por su localización geográfica los usuarios de barrios cercanos prefieren acudir al Puesto de Salud ya que no se disponen de medios de movilización para acudir al Centro de Salud Sanguillín o al Centro de Salud Cariamanga.

Al encontrarse en zona fronteriza existe una cantidad importante de pacientes extranjeros de nacionalidad peruana que acuden a la Unidad de Salud para atención médica y odontológica.

Toda vez que los determinantes sociales de la salud representan factores que influyen en la condición de salud de una población, entre los más importantes identificados en Usaime están: la falta de un sistema de agua potable, ocasionando que las personas recurran a un sistema de agua en pozos y recolección de agua de lluvia, que se utiliza para el consumo humano y preparación de alimentos, lo cual se traduce en enfermedades parasitarias, diarreas agudas, desnutrición.

Otro factor importante es la dificultad de acceder a unidades educativas, pues al ser una zona rural con carreteras de tercer orden, sin un sistema de transporte público, la movilización de los niños hacia dichas unidades se vuelve una barrera para el acceso a educación, además de la falta de establecimientos de educación secundaria, pues para poder acceder a este tipo de educación, se debe migrar hacia la cabecera cantonal ocasionando una alta deserción escolar y promoviendo el trabajo infantil.

Las condiciones socioeconómicas desfavorables en estas comunidades afectan a las familias con bajos ingresos, pues a menudo no pueden permitirse los costos asociados con el transporte o el tiempo fuera del trabajo. Además, la falta de información adecuada sobre los servicios disponibles y la importancia de la promoción de la salud y prevención de las enfermedades afecta la utilización de estos servicios. La infraestructura deficiente, como caminos en mal estado, también representa un obstáculo significativo para el acceso a la atención médica.

Análisis Geopolítico y Geoespacial.

Análisis Geopolítico

El sistema de salud ecuatoriano se encuentra respaldado por mandatos constitucionales que garantizan el acceso universal a la atención médica como un derecho fundamental para todos los ciudadanos.

En el marco de la Constitución de la República del Ecuador de 2008, el Art. 32 establece que:

La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura, el deporte, el trabajo, la seguridad social, los derechos sexuales y reproductivos, el ambiente sano y otros que sustentan el buen vivir. (2015, p. 5).

Esta disposición constitucional posiciona la salud como un elemento integral del "buen vivir" (Sumak Kawsay) y establece al Estado como el garante de su protección y promoción.

En consonancia con estos principios, la Ley Orgánica de Salud (LOS) del Ecuador, en su Art. 7, determina que "Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos: a) Acceso universal, equitativo, permanente,

oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud" (Congreso Nacional del Ecuador, 2015, p. 4).

En referencia al grupo específico de pacientes en el que se desarrolla este proyecto es importante indicar lo que la Constitución de la República del Ecuador en su Sección Séptima, específicamente en el Art. 35 manifiesta:

Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad. (2015, p. 18).

Demostrando la importancia de la realización de este proyecto debido a que las personas con discapacidad forman parte del grupo de atención prioritaria y como se expuso anteriormente, el Puesto de Salud Usaime cuenta con una población relativamente significativa de pacientes con discapacidad que deben recibir una atención oportuna, de calidad y prioritaria.

Análisis Geoespacial

La parroquia Sanguillín se encuentra ubicada en la parte suroccidental del cantón Calvas, provincia de Loja. Su ubicación es: 04° 22' 42" a los 04° 31' 19" de latitud sur; y, 79° 28' 56" a los 79° 36' 47" de longitud occidental. Cuenta con una superficie de extensión territorial aproximada de 128.3 km², que corresponde al 12,48% del total del cantón Calvas y una altitud media de 1600 msnm.

Límites geográficos:

- Norte: con las parroquias Cariamanga y El Lucero.
- Sur: con el límite internacional de la República del Perú.
- Este: con las parroquias 27 de abril y Bellavista del cantón Espíndola.
- Oeste: con el límite internacional de la República del Perú.

Descripción general de la accesibilidad del territorio

La parroquia cuenta con un total de 40Km de vías con acceso de vehículos que sirven para unir a la parroquia con la cabecera cantonal y con los demás barrios. De estas el 100% son de tierra lastrada y se encuentran en mal estado, el ancho de la vía es de 4m aproximadamente. Los usuarios se transportan hacia los puestos de salud principalmente a pie, pues únicamente existe la posibilidad de hacer uso de vehículos en horas puntuales del día.

Clima

El piso climático del barrio Usaime es templado subandino, templado subtropical y tropical en la zona alta con temperaturas entre 12 y 20 °C y precipitaciones al Pacífico. El periodo de lluvia en la parroquia de Sanguillín es desde el mes de diciembre hasta mayo. Mientras que el periodo de sequía es de junio hasta noviembre.

Las zonas con cierto grado de amenaza se encuentran en la vía a Sanguillín, sobre todo en época invernal. Según la Unidad Provincial de Gestión de Riesgos – Loja se identificaron en el cantón Calvas, las siguientes amenazas:

- Desbordamiento de ríos, quebradas
- Fenómeno de La Niña
- Estación Invernal

Oferta de Servicios (Establecimiento de Salud).

Las atenciones en el puesto de Salud Usaime son a demanda espontanea, no cuenta con servicio de asignación de turnos, desde el mes de enero hasta diciembre del 2023 se brindaron 1192 atenciones de medicina general, 285 atenciones de Odontología General.

La unidad tiene un total de 193 pacientes prioritarios entre los cuales 19 son pacientes con discapacidad, 5 de ellos pertenecen al programa de ayuda Joaquín Gallegos Lara con porcentajes de discapacidad mayor al 85%, los cuales según la normativa vigente anteriormente mencionada deben tener una atención prioritaria, y un seguimiento de su estado de salud, lo cual es difícil de cubrir en su totalidad debido a la lejanía de sus domicilios, falta de medios de movilización del personal, falta de personal asistencial, y la situación económica de las familias cuidadoras.

Población atendida

El Puesto de Salud Usaime tiene una población asignada de 873 pacientes de los barrios: Usaime, Melvausaime, Remolino, Tablompamba, Estrellapamba y Tabloncillo. Además que debido a la proximidad con la frontera, por dificultades de movilización de pacientes, un gran número de pacientes de nacionalidad peruana y de otros barrios a la Unidad asistencial, de donde se pudieron identificar a 19 pacientes con discapacidad.

Tabla 1

Perfil epidemiológico del Puesto de Salud Usaime del 2023

CODIGO	DIAGNOSTICO	TOTAL	%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	100	32,9
B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	98	10,90
J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	31	8,95
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	24	8,30
D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION	28	8,30
E660	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	18	6,71
T784	ALERGIA NO ESPECIFICADA	18	6,38
N760	VAGINITIS AGUDA	14	4,47
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	12	3,52
K30X	DISPEPSIA FUNCIONAL	14	2,23
	OTROS	362	7,34
	TOTAL	719	100

Elaborado: Personal Puesto de Salud Usaime.

Demanda de Servicios Insatisfecha

Dentro de los servicios ofertados por el Puesto de Salud Usaime, se encuentran las actividades intramurales gestionadas como demanda espontánea. Sin embargo, las actividades extramurales representan un reto para su cumplimiento, especialmente para lograr llegar hasta las personas que residen lejos de la Unidad. La población de los barrios Tabloncillo, Tablompamba y Estrellapamba enfrenta dificultades significativas para tener una atención adecuada. Lo cual en la población con discapacidad significa mayores dificultades para la movilización y acceso a los servicios de salud, siendo la más afectada; y, por tanto, la población mayormente insatisfecha.

La insatisfacción de la demanda de servicios de salud en estas áreas está fuertemente influenciada por varios determinantes sociales de la salud.

Según la OMS, los determinantes sociales influyen en el estado de salud de la población,

pues constituyen el “Conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones” (1998, p. 16).

La falta de transporte adecuado limita la capacidad de los residentes para acceder a los servicios de salud, siendo especialmente complicado para usuarios con discapacidades.

Para abordar estas deficiencias, es crucial considerar y actuar sobre estos determinantes de la salud, implementando estrategias que mejoren el acceso a los servicios de salud, se promuevan la equidad y fortalezcan las actividades de prevención y promoción de la salud, especialmente para las poblaciones más vulnerables y de difícil acceso.

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO, PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA

Planteamiento del Problema

A nivel mundial, la problemática de la atención a personas con discapacidad es una preocupación de salud pública significativa. Según la Organización Mundial de la Salud (2023), aproximadamente mil millones de personas, es decir, el 15% de la población mundial, viven con alguna forma de discapacidad. Esta cifra se ha incrementado debido al envejecimiento de la población y al aumento de enfermedades crónicas. Entre estas personas, alrededor de 110-190 millones enfrentan dificultades funcionales considerables (Organización Mundial de la Salud, 2023).

La OMS destaca que las personas con discapacidad tienen peores resultados en salud, mayores tasas de pobreza y menos oportunidades económicas y educativas en comparación con las personas sin discapacidad. Este panorama global subraya la necesidad urgente de implementar políticas y programas específicos que aborden las barreras a las que se enfrentan las personas con discapacidad, asegurando así su inclusión y acceso a servicios de salud de calidad. En muchas regiones, los sistemas de salud no están adecuadamente preparados para atender las necesidades específicas de esta población, lo que resulta en una atención insuficiente y desigual, exacerbando las desigualdades existentes.

En el Ecuador, los antecedentes de esta problemática se enmarcan en un contexto nacional y local donde según Villalba (2016), “el Ecuador se encuentra con un porcentaje de

población con alguna discapacidad de aproximadamente 13%, y esta problemática se ve afectada en zonas urbano marginales y zonas rurales” (p. 1).

El problema identificado en el Puesto de Salud Usaime del cantón Calvas, de la provincia de Loja, es un reflejo de una serie de deficiencias sistémicas y contextuales que afectan negativamente la salud y calidad de vida de las personas con discapacidad.

En el contexto local, el cantón Calvas se caracteriza por una geografía montañosa y dispersa, lo que dificulta el acceso regular a servicios de salud para los habitantes y más aún para aquellos con movilidad reducida o discapacidades severas. A esto se suma una población en su mayoría de bajos recursos económicos, con limitaciones para costear tratamientos médicos especializados o traslados a centros de salud de mayor complejidad. Este escenario de vulnerabilidad socioeconómica y geográfica aumenta la carga sobre el Puesto de Salud Usaime, que debe hacer frente a demandas crecientes con recursos limitados.

En el caso específico de este establecimiento de salud, ubicado en una zona rural del cantón Calvas, las dificultades se intensifican por el limitado acceso a servicios de salud especializados y la falta de infraestructura adecuada. Este puesto de salud se enfrenta a múltiples desafíos, entre ellos la escasez de profesionales de salud capacitados en el manejo de discapacidades y la falta de equipos y tecnología adaptada a las necesidades de estos pacientes.

Por lo expuesto, el problema central que se pretende resolver con el Plan de Gestión Gerencial para el fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime del cantón Calvas, provincia de Loja, radica en la evidente insuficiencia y debilidad de las estrategias actuales de atención sanitaria y preventiva para esta población vulnerable. La situación es particularmente preocupante debido a la alta prevalencia de enfermedades crónicas y condiciones médicas que podrían ser mitigadas con una intervención temprana y adecuada. La falta de recursos, la inadecuada capacitación del personal de salud y la carencia de programas específicos dirigidos a personas con discapacidad, agravan la problemática impidiendo una atención integral y efectiva.

Justificación del Planteamiento del Problema.

La importancia y relevancia de abordar el problema planteado en el Puesto de Salud Usaime del cantón Calvas, provincia de Loja, radica en la necesidad urgente de mejorar la calidad de vida y el bienestar de una de las poblaciones más vulnerables: los pacientes con discapacidad. Este grupo enfrenta desafíos significativos que dificultan su acceso a servicios de salud adecuados y su inclusión en actividades de promoción y prevención. La salud es un derecho humano fundamental que debe ser garantizado a todas las personas, independientemente de su condición física o cognitiva. Al no abordar adecuadamente estas necesidades, se perpetúa una situación de desigualdad y exclusión que afecta tanto a los individuos como a la comunidad en su conjunto.

Lo expuesto evidencia que la implicación de este problema es significativa y multifacética. Por un lado, la falta de una atención adecuada y oportuna puede llevar a un deterioro progresivo de la salud de los pacientes con discapacidad, incrementando la incidencia de complicaciones secundarias y la necesidad de hospitalizaciones frecuentes, lo cual a su vez genera una mayor carga sobre el sistema de salud. Por otro lado, la insuficiencia de programas de promoción de la salud y prevención adecuada puede derivar en una menor calidad de vida y bienestar general para estos pacientes, afectando su inclusión y participación en la comunidad.

Como Coello (2019) aborda, la implementación de un Plan de Gestión Gerencial dirigido a fortalecer la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades para esta población es una necesidad imperiosa y está fundamentada en varias razones clave. Es así que, un enfoque gerencial estructurado permitirá optimizar los recursos disponibles en el Puesto de Salud Usaime, asegurando que se utilicen de manera eficiente y efectiva. Esto es particularmente importante en un contexto de recursos limitados, donde cada inversión debe maximizar sus beneficios. Un plan de gestión bien diseñado incluirá estrategias para capacitar al personal de salud en el manejo de condiciones específicas de la discapacidad, mejorando así la calidad de la atención brindada. La formación continua y especializada del personal es esencial para garantizar que los pacientes reciban un tratamiento adecuado y humanizado (p.1).

Según lo referido por Villalta (2016), también se basa en la oportunidad de establecer un modelo de atención que pueda ser replicado en otras áreas rurales con características

similares. Al demostrar que es posible mejorar la atención y los servicios para los pacientes con discapacidad a través de un enfoque gerencial estructurado, se sienta un precedente que puede influir positivamente en las políticas de salud a nivel provincial y nacional. Este modelo puede contribuir significativamente a la reducción de inequidades en salud y a la mejora general de los indicadores de salud pública, promoviendo una sociedad más inclusiva y equitativa (p. 25).

En conclusión: La implementación de un Plan de Gestión Gerencial para el fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de las enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime es una necesidad imperiosa y justificada. La relevancia de este plan radica en su potencial para mejorar la calidad de vida de una población vulnerable, reducir las desigualdades en salud y optimizar el uso de los recursos disponibles. Las consecuencias de no abordar este problema son severas tanto a nivel individual como comunitario y la implementación de este plan representa una oportunidad para establecer un modelo de atención inclusivo y eficiente que puede ser replicado en otras regiones. Por todas estas razones, es esencial avanzar con determinación en la implementación de este plan, asegurando un futuro más saludable y equitativo para los pacientes con discapacidad del cantón Calvas.

Objetivos General y Específicos del Plan para la Prestación de Servicios

Objetivo General

Diseñar un Plan de Gestión Gerencial para el fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime del cantón Calvas, provincia de Loja.

Objetivos Específicos

- Identificar las necesidades y barreras en salud de los pacientes con discapacidad mediante análisis de datos demográficos y epidemiológicos.
- Desarrollar un programa de capacitación para el personal de salud enfocado en el manejo integral de discapacidades con el fortalecimiento de las acciones de promoción y prevención.
- Diseñar un sistema de monitoreo y evaluación para medir la efectividad de las intervenciones y ajustar estrategias de salud.

Oportunidades de mejora para la prestación de servicios

La propuesta para diseñar un Plan de Gestión Gerencial orientado al fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaimé, incluye varias alternativas de solución basadas en la identificación de causas y efectos específicos del problema.

Estas alternativas comprenden la implementación de un sistema integral de registro y seguimiento de pacientes con discapacidad, el desarrollo de programas de capacitación continua para el personal de salud, la mejora de la infraestructura y equipamiento del Puesto de Salud y el establecimiento de convenios interinstitucionales para asegurar una atención coordinada y eficiente. Además, se propone la creación de unidades móviles de salud para alcanzar las zonas rurales de difícil acceso y la introducción de programas de apoyo psicosocial y económico para mejorar la calidad de vida de pacientes y cuidadores. Cada una de estas alternativas ha sido diseñada para abordar una causa específica del problema, asegurando una solución integral y efectiva.

La justificación de estas alternativas de solución se fundamenta en la necesidad de una intervención estructurada y sistemática que permita superar las barreras actuales que impiden una atención adecuada a los pacientes con discapacidad. Implementar un sistema de registro y seguimiento facilitará la obtención de datos precisos y actualizados, esenciales para la planificación y ejecución efectiva de las intervenciones. La capacitación continua del personal de salud garantizará que estén preparados para manejar las necesidades específicas de estos pacientes, mejorando así la calidad de atención. Mejorar la infraestructura y establecer convenios interinstitucionales optimizará el uso de recursos y promoverá una atención más coordinada y eficiente. Las unidades móviles permitirán acceder a servicios de salud en zonas remotas, asegurando que ningún paciente quede desatendido.

Es necesaria, la creación de programas educativos y preventivos específicamente diseñados para personas con discapacidad es otro componente crucial de este plan. Estos programas deben ser inclusivos y accesibles, utilizando métodos y materiales adaptados a las capacidades de los pacientes. La educación en salud es una herramienta poderosa para prevenir enfermedades y promover estilos de vida saludables y su adaptación a las necesidades de los pacientes con discapacidad es esencial para su efectividad. Además,

la sensibilización y capacitación de las familias y cuidadores son fundamentales para asegurar un entorno de apoyo que facilite la implementación de estas estrategias de promoción y prevención en el día a día.

Además, permitirá fortalecer la infraestructura y dotar al Puesto de Salud de los recursos necesarios para una atención especializada. Esto incluye solicitar a la Dirección Distrital, la adquisición de equipos médicos y tecnología adaptada, lo cual es fundamental para realizar diagnósticos precisos y tratamientos efectivos. Sin una infraestructura adecuada, los esfuerzos por mejorar la atención a los pacientes con discapacidad se verán seriamente limitados. (Inca, 2023, p.8).

Tabla 2

Desafíos y oportunidades de mejora

UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS ESCUELA DE NEGOCIOS MAESTRÍA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD Plan de Gestión Gerencial para el fortalecimiento del proceso de prevención de enfermedades y promoción de la salud en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime MATRIZ DE EVALUACIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN					
Problema Derivado	Causa	Efecto	Desafío	Alternativa de Solución	Unidad Responsable
Falta de datos precisos sobre la salud de pacientes con discapacidad	Información insuficiente para elaborar diagnósticos situacionales	Desconocimiento del estado actual de pacientes con discapacidad y sus necesidades	Identificar y registrar adecuadamente a los pacientes con discapacidad	Implementar un sistema de registro y seguimiento de pacientes con discapacidad	Personal de salud del Puesto de Salud Usaime
Reducción de los recursos disponibles	Disminución de ingresos económicos	Metas de cobertura no cubiertas	Asegurar la cobertura de servicios de salud para todos los pacientes	Mejorar la planificación y ejecución de campañas de salud	Responsable del Puesto de Salud Usaime

Incremento en la tasa de enfermedades graves y muertes	Déficit de atenciones oportunas	Aumento de morbimortalidad	Garantizar la atención médica oportuna	Fortalecer el personal de salud y la infraestructura	Dirección Distrital 11D06 Salud Calvas-Gonzanama- Quilanga
Limitado alcance de los servicios de salud a la comunidad	Dificultad de movilización desde la Unidad de Salud para actividades extramurales	Desconocimiento de la población objetivo	Facilitar el acceso de los servicios de salud a zonas remotas	Implementar unidades móviles de salud	Gobierno Parroquial Autónomo Descentralizado de Sanguillin. Comité Local de Salud. Dirección Distrital 11D06 Salud Calvas-Gonzanama- Quilanga.
Falta de personal capacitado en manejo de discapacidades	Área rural de difícil acceso	Déficit de personal con conocimiento de la población por alta rotación de profesionales	Retener y capacitar al personal de salud	Ofrecer incentivos y programas de formación continua	Dirección Distrital 11D06 Salud Calvas-Gonzanama- Quilanga.
Falta de coordinación y apoyo interinstitucional	Falta de convenios interinstitucionales para adecuada atención a la comunidad	Desconocimiento del MAIS	Establecer colaboraciones efectivas entre instituciones	Firmar convenios de colaboración con otras entidades de salud y ONG's	Dirección Distrital 11D06 Salud Calvas-Gonzanama- Quilanga.

Reducción en la calidad de vida y el bienestar general	Baja calidad de vida de pacientes y cuidadores	Disminución de ingresos económicos	Mejorar la calidad de vida de pacientes y cuidadores	Implementar programas de apoyo psicosocial	Dirección Distrital 11D06 Salud Calvas-Gonzanama- Quilanga. (Itinerantica)
Abandono y falta de continuidad en los tratamientos	Descontinuación de ayudas técnicas por falta de seguimiento oportuno	Desconocimiento del estado actual de pacientes con discapacidad y sus necesidades	Asegurar el seguimiento continuo de los tratamientos	Establecer un sistema de seguimiento y evaluación regular	Personal Asistencial de la Unidad

Nota: Elaboración propia 2024

CAPÍTULO II

JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE METODOLOGÍA PARA LA REALIZACIÓN DEL PLAN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

El presente proyecto se lo realiza en base a la necesidad de fomentar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad de responsabilidad del Puesto de Salud Usaime, la cual es una unidad operativa de primer nivel de atención perteneciente al Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Establecimiento de salud que se encuentra en una zona rural de difícil acceso con vías de tercer orden, con nudos críticos que limitan la gestión operativa, lo que genera deficiencia del servicio de salud en la atención a este grupo de pacientes, siendo necesaria la creación de un plan estratégico de gestión gerencial para el fortalecimiento de dichas actividades a través de establecer propuestas que den solución a la problemática.

En este proyecto, que es de carácter no experimental, se ha determinado el uso de una metodología mixta, ya que se usará tanto métodos cuantitativos como cualitativos para la recolección de información.

La elección de una metodología de investigación cualitativa en el marco del desarrollo del Plan de Gestión Gerencial para el fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime del cantón Calvas, provincia de Loja se fundamenta en la necesidad de comprender profundamente las experiencias, percepciones y contextos de los participantes involucrados. Este enfoque permite explorar de manera integral las barreras y necesidades específicas de salud de los pacientes con discapacidad, así como evaluar la eficacia de las intervenciones sanitarias desde una perspectiva más humana y contextualizada; en tanto, que el enfoque cuantitativo servirá para identificar el grado de conocimiento sobre las actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades por parte de los usuarios del Puesto de Salud Usaime y su importancia del impacto en su calidad de vida, así como identificar las principales barreras para acceder a las actividades de promoción y prevención que oferta la Unidad Operativa

Como método cuantitativo de investigación se usará una Encuesta con preguntas cerradas (Anexo 1) dirigidas a pacientes con discapacidad y en los casos en los que los pacientes no sean capaces de responder debido a su discapacidad se la aplicará al cuidador del mismo, con el objetivo de comprender su nivel de conocimiento sobre promoción de salud y prevención, sus necesidades en cuanto a servicios de salud, barreras para acceder a los servicios de salud y experiencias dentro del mismo.

Para el enfoque cualitativo se aplicará una entrevista estructurada (Anexo 2) de manera individual y presencial, directamente al personal de salud del Puesto de Salud Usaimé, posterior a lo cual se transcribirán sus respuestas para escoger las más destacadas en base a categorías seleccionadas, ya sea sobre las experiencias y percepciones del personal de salud respecto a la atención de pacientes con discapacidad como sobre las capacitaciones recibidas en la formulación de actividades de promoción y prevención; así como, respecto de atenciones enfocadas en pacientes con discapacidad y seguimiento de estos pacientes.

Muestra

La muestra seleccionada para el presente trabajo se compone de una muestra probabilística de usuarios con discapacidad o sus cuidadores para la aplicación de la encuesta; además de seleccionar a todo el personal asistencial para realizar la entrevista estructurada.

El Puesto de Salud Usaimé tiene una población de 19 pacientes con discapacidad adscritos en su población asignada, de los cuales para la realización de la encuesta se tomará como muestra 8 pacientes, elegidos al azar para evitar sesgos en la recopilación de información. Mientras que la entrevista se realizarán a todo el personal asistencial del Puesto de Salud Usaimé que se encuentra laborando en la actualidad, el cual consta de 4 profesionales de la salud, 1 Médico, 1 Odontóloga y 2 Licenciadas en Enfermería.

Tabla 3

Muestra de pacientes para realización de Encuestas

Identificación	Fecha de nacimiento	Tipo de discapacidad	Porcentaje de discapacidad
1102621289	20/11/1962	Física	75%
1104321425	01/01/1978	Intelectual	48%
1102262886	20/02/1946	Intelectual	50%
1104512940	12/02/1997	Física	100
1900558972	01/04/1973	Física	75%
1900558956	05/01/1980	Física	70%
1100526621	06/12/1945	Física	75%
1105831372	14/01/2011	Intelectual	60%

Nota. La tabla indica la muestra obtenida de 8 pacientes con discapacidad de un total de 19 pacientes con discapacidad pertenecientes a la población del Puesto de Salud Usaime.

Elaboración propia

Resultados

Encuesta aplicada a los pacientes con discapacidad o sus cuidadores

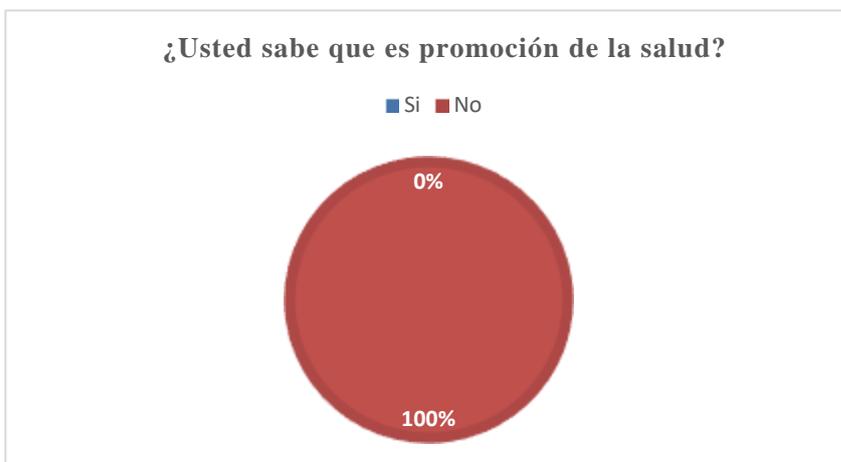
Se realizaron encuestas dirigidas a 5 pacientes con discapacidad y 3 cuidadores debido a que los pacientes por su condición no comprendían las preguntas o no podían contestarlas directamente.

Se planteó preguntas cerradas respecto a temas como:

Conocimientos sobre: promoción de la salud, prevención de las enfermedades, pacientes de atención prioritaria, frecuencia de controles médicos preventivos, calidad de la atención en el Puesto de Salud a los pacientes con discapacidad, barreras de acceso.

Figura 3

Pregunta Número 1 de Encuesta

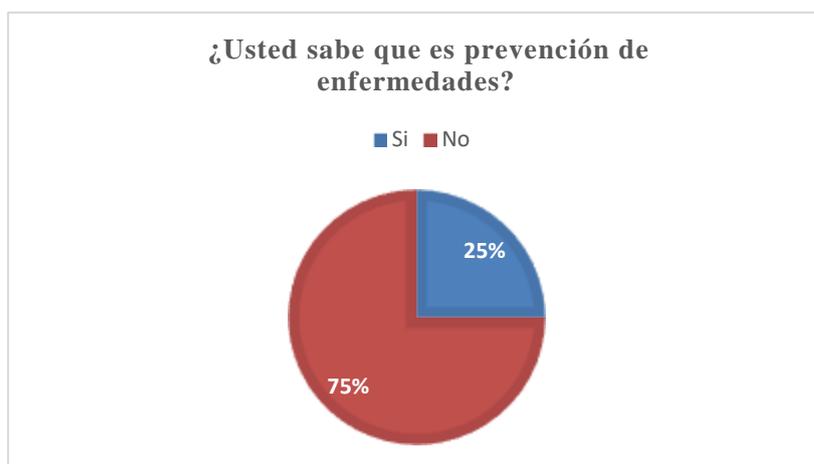


Nota: Encuesta realizada a pacientes con discapacidad y cuidadores del Puesto de Salud Usaima.

Análisis: Con los resultados obtenidos en esta pregunta, se puede determinar que existe desconocimiento respecto de lo que abarca la promoción de la salud por parte de todos los pacientes encuestados o sus cuidadores, lo que no permite establecer con claridad si asistieron a actividades de este tipo.

Figura 4

Pregunta Número 2 de Encuesta

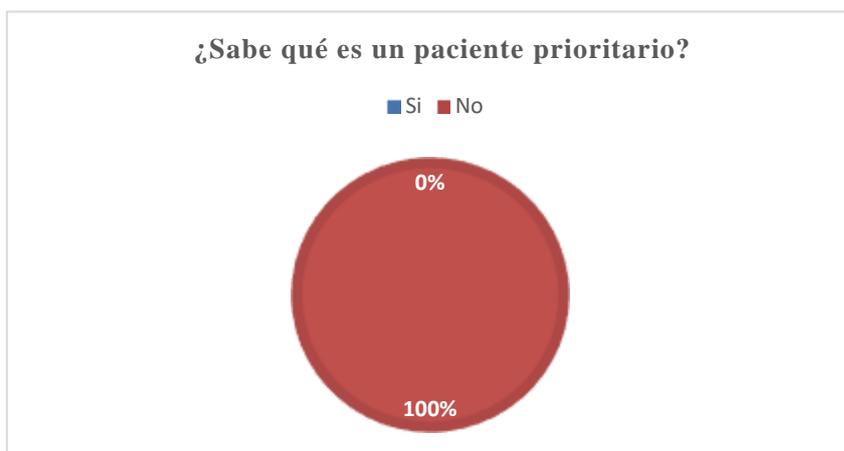


Nota: Encuesta realizada a pacientes con discapacidad y cuidadores del Puesto de Salud Usaima

Análisis: En base a los resultados obtenidos en esta pregunta se puede observar que existe gran desconocimiento sobre lo que implica la prevención de enfermedades, lo que significa que el trabajo de socialización de actividades de prevención de enfermedades por parte de la Unidad de Salud requiere ser fortalecido.

Figura 5

Pregunta Número 3 de Encuesta

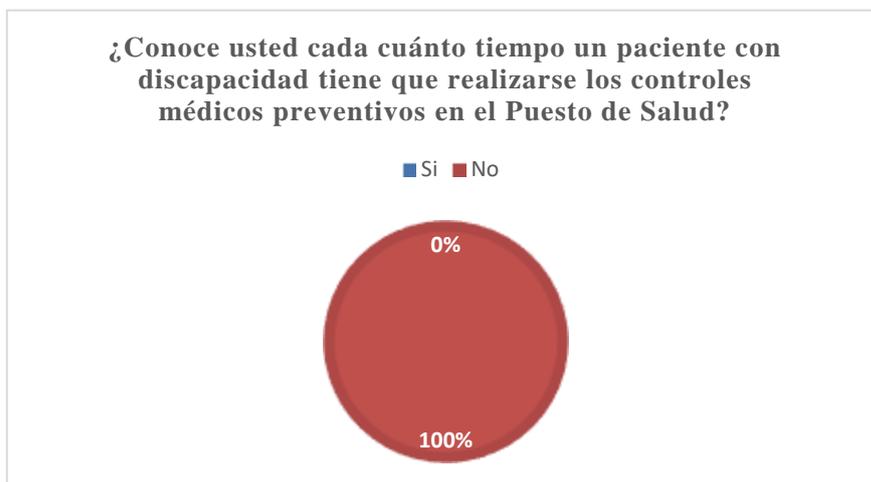


Nota: Encuesta realizada a pacientes con discapacidad y cuidadores del Puesto de Salud Usaime

Análisis: En base a los resultados obtenidos en esta pregunta, se evidencia que existe desconocimiento en todos los encuestados respecto de la condición de paciente prioritario, existiendo, por tanto, desconocimiento de los derechos de los pacientes con discapacidad y de las actividades a realizarse en ellos, en consecuencia, se genera una falta de interés del paciente o cuidador por mejorar su calidad de vida.

Figura 6

Pregunta Número 4 de Encuesta

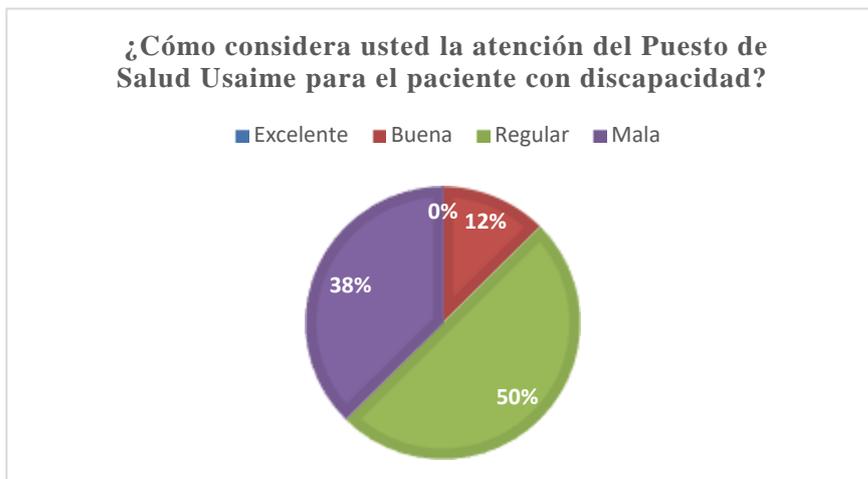


Nota: Encuesta realizada a pacientes con discapacidad y cuidadores del Puesto de Salud Usaime

Análisis: Con los resultados obtenidos se determina que las atenciones médicas de prevención, son desconocidas en su totalidad por la población encuestada, favoreciendo la carencia de actividades de prevención en pacientes con discapacidad del Puesto de Salud Usaime.

Figura 7

Pregunta Número 5 de Encuesta

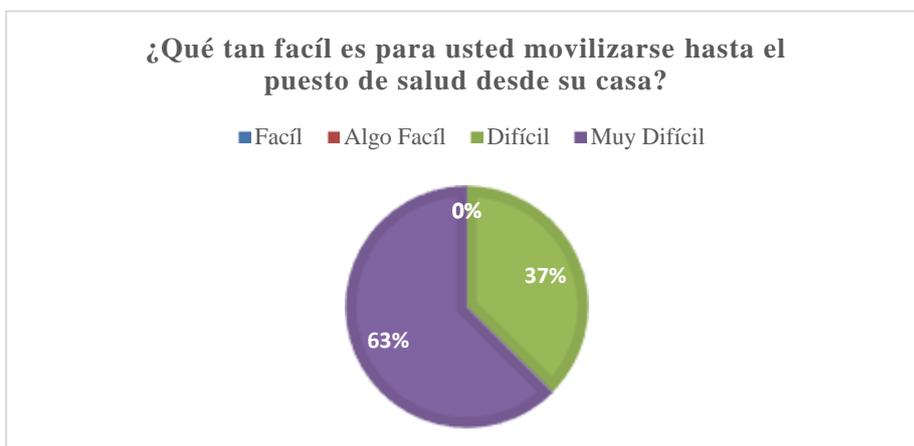


Nota: Encuesta realizada a pacientes con discapacidad y cuidadores del Puesto de Salud Usaime

Análisis: En base a los resultados obtenidos se establece que un gran porcentaje de pacientes encuestados refieren la atención del Puesto de Salud a personas con discapacidad como regular y mala, evidenciando la inconformidad de los pacientes con el servicio prestado generando barreras entre población y el servicio de salud.

Figura 8

Pregunta Número 6 de Encuesta

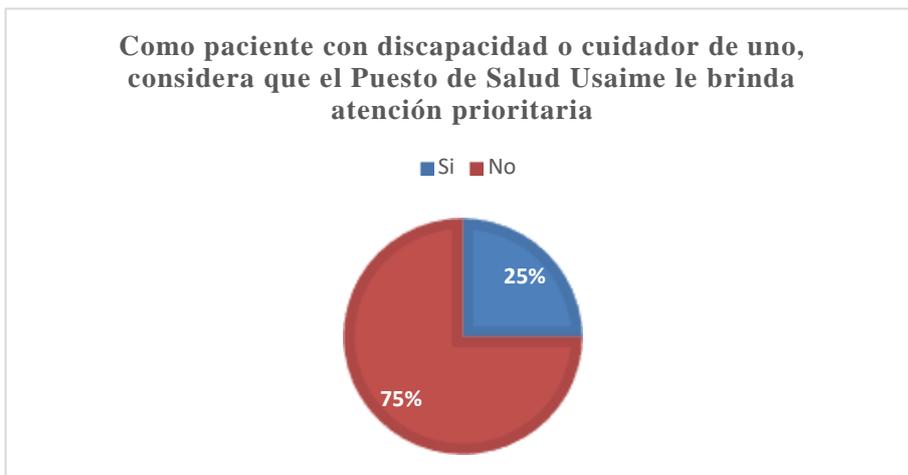


Nota: Encuesta realizada a pacientes con discapacidad y cuidadores del Puesto de Salud Usaime

Análisis: Con la información obtenida se concluye que para la totalidad de pacientes encuestados la movilización hasta el Puesto de Salud desde sus hogares es compleja por la limitación de recursos, lo cual se constituye en una barrera de acceso al servicio de salud y por consiguiente a su participación en actividades de promoción y prevención.

Figura 9

Pregunta Número 7 de Encuesta

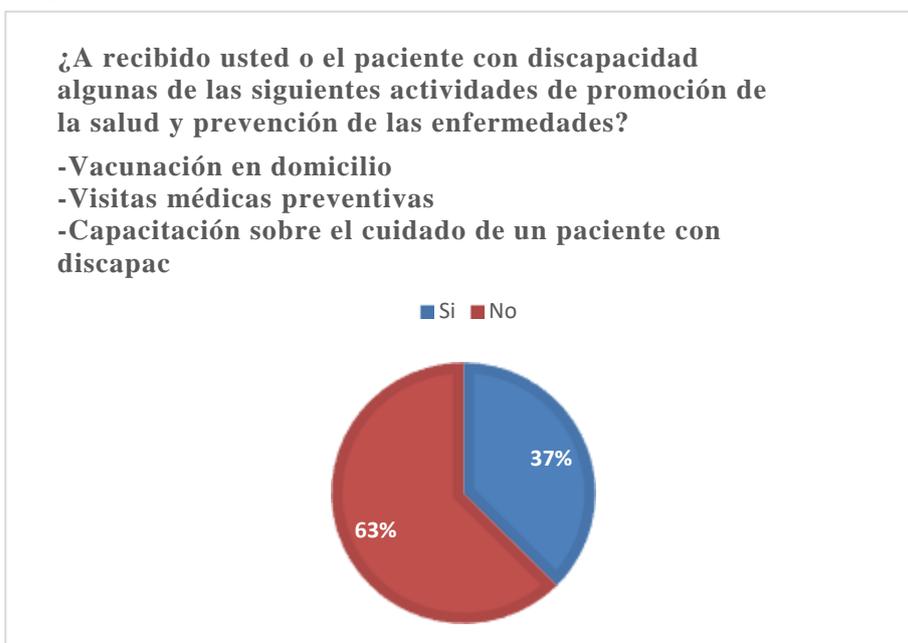


Nota: Encuesta realizada a pacientes con discapacidad y cuidadores del Puesto de Salud Usaime

Análisis: Se puede analizar qué gran porcentaje de pacientes no perciben que se les brinda atención prioritaria en su condición de discapacidad reforzando la inconformidad de los usuarios creando una barrera con los servicios del Puesto de Salud.

Figura 10

Pregunta Número 8 de Encuesta



Nota: Encuesta realizada a pacientes con discapacidad y cuidadores del Puesto de Salud Usaime.

Análisis: Con los resultados obtenidos a esta pregunta se puede evidenciar que más del 50% de pacientes encuestados no ha recibido vacunación en domicilio, visitas médicas

preventivas, capacitación sobre el cuidado de un paciente con discapacidad, fomento de estilos de vida saludables, realización de exámenes diagnósticos, ni entrega de medicación para enfermedades crónicas, lo cual representa una población en gran proporción desatendida con estas actividades, demostrando la importancia de la elaboración de un plan de gestión gerencial para el fortalecimiento de estas actividades.

Entrevista estructurada aplicada a todo el personal asistencial del Puesto de Salud

A continuación, se transcriben, en parte, los resultados de las entrevistas realizadas al personal asistencial del Puesto de Salud Usaime, para ello se organizaron por categorías y se colocaron las respuestas más significativas.

Tabla 4

Respuestas de las Entrevistas realizadas al Personal del Puesto de Salud Usaime

Categorías	Respuestas más representativas de las entrevistas realizadas al personal de salud
Conocimiento básico de población objetivo y atención a pacientes con discapacidad	<ul style="list-style-type: none"> • (..) “no sé si todos, pero de los más cercanos sí” • (..) “no, yo solo hago trabajo intramural” ... • (..) “de los que están en el mapa parlante sí” • (..) “yo solo conozco a los que me toca visitar en las casas”
Capacitaciones al personal asistencial por parte de la Dirección Distrital 11D06-Salud en actividades de promoción y prevención en pacientes con discapacidad	<ul style="list-style-type: none"> • (..) “no recuerdo ninguna capacitación sobre pacientes con discapacidad” • (..) “la mayoría de capacitaciones fueron sobre cómo llenar papeles” • (..)” Si hablaron sobre pacientes con discapacidad, pero no de cómo hacer las actividades de promoción” • Mi capacitación fue hace mucho ya no me acuerdo de que hablaron.
Barreras para el fortalecimiento de actividades de promoción y prevención en pacientes con discapacidad.	<ul style="list-style-type: none"> • (..)” no tenemos como ir hasta todas las casas y peor ahora con las lluvias” • (..) “no hay tiempo, son demasiados informes que hacer y muchos pacientes que atender” • (..) “no sé muy bien, de eso se encarga la doctora” ... • (..) “el distrito tampoco apoya mucho, acá no nos dan ningún bono, y eso que estamos en zona de difícil acceso y zona de frontera”

Nota: Entrevistas realizadas al personal de Salud del Puesto de Salud Usaime

Análisis: En base a la recolección de información de las entrevistas realizadas se puede observar una homogeneidad en cuanto a las respuestas proporcionadas, pues todo el personal de salud coincide en la deficiencia de actividades de promoción y prevención en pacientes con discapacidad. Lo mismo sucede sobre las causas de esta limitación, los puntos más importantes a destacar son la dificultad de movilización del personal, la falta de recursos económicos para solventar necesidades de logística y sobre todo el desconocimiento sobre normativas para la realización de actividades y seguimientos a pacientes con discapacidad, capacitación de responsabilidad de la Dirección Distrital, instancia que según los entrevistados no proporciona el apoyo necesario a la Unidad Médica para solventar estas necesidades

Además de estos resultados, se observó posiciones que revelan falta de pertenencia y compromiso por parte de algunos entrevistados, ya que en algunas ocasiones supieron referir que toda la logística de realización de estas actividades es responsabilidad exclusiva del médico de la Unidad de Salud, demostrando así un equipo interno fracturado, lo cual es otra barrera para el fortalecimiento de las actividades enfocadas en pacientes con discapacidad.

DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD

Gestión Gerencial de la Dirección

El Puesto de Salud Usaima se encuentra bajo el liderazgo de la Dirección Distrital 11D06 Calvas – Gonzanamá – Quilanga Salud, instancia que se encarga de solventar los nudos críticos encontrados en las unidades operativas. Cumple con la asignación del Responsable del Puesto de Salud, que corresponde al Médico Rural de turno.

El Responsable de la Unidad es el encargado de cumplir con funciones administrativas y asistenciales como la planificación de actividades, recolección de información estadística, realización de informes mensuales sobre el perfil epidemiológico y la situación actual del establecimiento, cabe recalcar la importancia de que al cabo de un año y culminado el tiempo de medicatura rural el cargo de Responsable de la Unidad Médica es asignado al siguiente médico de turno, sin capacitación previa para cumplir dichas actividades.

El que la mayoría de personal asistencial sea profesional cumpliendo su año rural es un

desafío para la continuidad de actividades propuestas, el inicio de nuevas actividades con personal inexperto y el seguimiento de actividades ya concluidas por el personal anterior, además de la sobrecarga de trabajo administrativo a este personal provoca incumplimiento de actividades de promoción y prevención a pacientes con discapacidad.

Gestión Estratégica de Marketing.

En este caso en específico el Puesto de Salud Usaime como Unidad Operativa del Ministerio de Salud Pública no cuenta con un departamento de estratégico de Marketing como tal, sin embargo, se proporciona información a la población en la cartelera del establecimiento, en la cual se exhibe datos sobre los servicios prestados, horarios de atención, programas de salud que se encuentran en vigencia y actividades planificadas con lugares y fechas de realización.

De la misma manera, el MSP cuenta con redes sociales, las cuales se usan para informar a la población sobre los diferentes programas que se encuentran vigentes, así como los logros obtenidos, además de las diferentes declaraciones oficiales en medios de comunicación.

Gestión Administrativa y de Recursos Humanos.

La gestión administrativa y de recursos humanos del Puesto de Salud Usaime está a cargo de la Dirección Distrital 11D06 Calvas – Gonzanamá – Quilanga Salud, que se encarga de la selección y contratación del personal, la asignación de responsabilidades y recursos a la Unidad Médica para cumplir con los objetivos propuestos.

Al momento, el Puesto de Salud solamente cuenta con 1 persona de planta ya que en su mayoría son profesionales cumpliendo su año rural, no se cuenta con personal capacitado en actividades enfocadas a pacientes con discapacidad, si bien existe un profesional calificador de discapacidades, que, a su vez, es la responsable de concentrar la información de pacientes con discapacidad del Distrito, solamente cumple labores en el Centro de Salud Cariamanga como personal asistencial.

Gestión Financiera

Al ser una Unidad Operativa de primer nivel de atención del MSP, la gestión financiera se encuentra a cargo de la Dirección Distrital 11D06 Calvas – Gonzanamá – Quilanga

Salud, la cual recibe los recursos desde la Coordinación Zonal respectiva, en función de la población y sus necesidades además de los objetivos institucionales propuestos. Recursos que no son suficientes para solventar todas las necesidades y poder brindar una atención de calidad como lo establece la normativa vigente.

De la misma manera, la Dirección Distrital realiza gestiones con instituciones externas para convenios que están enfocados en fortalecer el sector salud con apoyo económico destinado a programas y proyectos específicos necesarios para la comunidad; además del trabajo conjunto por parte del Responsable de la Unidad Operativa y el Comité Local de Salud con donaciones de insumos que fortalecen el servicio de salud en esta Unidad Médica.

Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística.

La Dirección Distrital 11D06 Calvas – Gonzanamá – Quilanga Salud es la encargada de la gestión operativa, abastecimiento y logística de los servicios proporcionados por el Puesto de Salud Usaimé, pues esta instancia es la encargada de monitorear el trabajo del personal asistencial por medio de informes de actividades mensuales y entrega de información estadística trimestralmente.

De la misma manera es quien se encarga de abastecer al Puesto de Salud de insumos médicos, medicamentos y materiales según la solicitud del Responsable de la Unidad Médica y existencia de stock, priorizando a unidades operativas con mayor demanda de atenciones y en base a los resultados obtenidos; respecto de servicios proporcionados a pacientes con discapacidad no se cuenta con insumos específicos para su atención, si bien se cuenta con biológicos de inmunizaciones y medicación para enfermedades crónicas no se cuenta con materiales para terapias físicas, ocupacionales ni métodos diagnósticos de apoyo en la Unidad.

Gestión de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones.

La gestión de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC's) está bajo la gestión de la Dirección Distrital 11D06 Calvas – Gonzanamá – Quilanga Salud, la cual se encarga de la gestión de provisión del servicio de internet y el uso del equipo informático.

En el Puesto de Salud Usaime se cuenta con internet y dos computadoras de uso del personal de salud, no se cuenta con telefonía fija ni con cobertura para telefonía celular siendo una barrera para las comunicaciones con pacientes y expertos distritales. La existencia de un solo medio de comunicación dependiente de una empresa externa prestadora de servicio de internet en la Unidad Operativa, la cual, al estar en una zona rural, presenta intermitencia constante de conexión, es un problema crítico.

Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización.

El Puesto de Salud Usaime es un establecimiento de primer nivel de atención del Ministerio de Salud Pública, que en su cartera brinda servicios de consulta externa de medicina general y odontología general; cuenta con una población adscrita de 19 pacientes con discapacidad, siendo la gestión de estos servicios un pilar fundamental para proporcionar un servicio de calidad a la población de su responsabilidad.

Como acciones fundamentales de las unidades de primer nivel de atención se encuentran las actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades, siendo su misión principal ya que constituye la puerta de entrada al Sistema Nacional de Salud. En este sentido, desarrolla atenciones preventivas intra y extramurales, charlas de cuidado y promoción de la salud, inmunizaciones, control y seguimiento de pacientes y atención de morbilidades.

Esta Unidad no cuenta con Servicio de Emergencia, por lo que en caso de presentarse un caso complejo se realiza la referencia hacia el Hospital Básico José Miguel Rosillo, ubicado en la parroquia de Cariamanga.

CAPÍTULO III

PROPUESTA DE SOLUCIÓN: FORMULACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

Análisis del Entorno Social

La revisión del entorno social permite desarrollar un análisis descriptivo del entorno de la institución, sobre todo respecto de los factores externos que son relevantes en la gestión del establecimiento de salud, lo cual es de vital importancia para la generación de estrategias a corto y largo plazo.

En este caso, se aplica la herramienta PESTEL, la cual determina el análisis de factores políticos, económicos, sociales, tecnológicos, ecológicos y legales que intervienen para la presentación de la problemática evidenciada para de esta manera tener una visión amplia de sus causas en función de las cuales se proponga un plan de gestión gerencial enfocado en los factores identificados.

Factores Políticos

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador es el ente rector para el Sistema Nacional de Salud, además de ser el ente administrativo jerárquicamente superior de los establecimientos públicos de salud, independientemente del nivel de atención de los mismos; siendo la instancia que se encarga de la regulación, aplicación y evaluación de las normativas de salud vigentes.

El Puesto de Salud Usaime al ser una unidad operativa de primer nivel de atención del sector público se encuentra bajo la gestión y regulación del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, por lo cual, su accionar se enmarca en las normativas estatales, mismas que se encuentran enfocadas en el fortalecimiento de una atención sin discriminación de forma integral, de calidad y oportuna a la comunidad.

Factores Económicos

El Puesto de Salud Usaime al ser una unidad pública asistencial se encuentra bajo la

gestión financiera del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, el mismo que recibe asignaciones presupuestarias desde el Ministerio de Economía y Finanzas, instancia que asigna recursos acorde a la proforma presupuestaria del año en curso siguiendo las disposiciones constitucionales, entre las cuales consta la Disposición Transitoria Vigésimosegunda que indica que “El Presupuesto General del Estado destinado al financiamiento del sistema nacional de salud, se incrementará cada año en un porcentaje no inferior al cero punto cinco del Producto Interior Bruto, hasta alcanzar al menos el cuatro por ciento” (Constitución de la República del Ecuador, 2008, p. 75).

En este contexto, es posible evidenciar que el presupuesto no se asigna acorde a las necesidades del sistema de salud, desencadenando diversas limitaciones presupuestarias dejando al sistema público de salud con múltiples deficiencias, entre las principales: déficit de talento humano para las unidades médicas, desabastecimiento de medicamentos, insumos médicos y equipo técnico de apoyo diagnóstico y terapéutico sin mantenimiento oportuno, provocando barreras para un adecuado servicio de salud para la comunidad.

En la actualidad, el Ecuador atraviesa un conflicto armado interno el cual implica varios cambios sociales y económicos en el país, debido a nuevas políticas económicas provocando alteraciones en el crecimiento económico y provocando mayores gastos de bolsillo por parte de la población lo que significa un importante impacto para la comunidad.

Factores Sociales

El Puesto de Salud Usaime se encuentra ubicado en la provincia de Loja, en el cantón Calvas, más específicamente en la parroquia rural Sanguillín, la cual es zona de frontera con Perú, estando separados por el río Calvas. Es una zona de difícil acceso donde no se disponen de medios de transporte públicos, con vías de tercer orden dificultando la movilización en esta área geográfica.

Un gran porcentaje de la población no cuenta con los servicios básicos por completo, ya que no se cuenta con un sistema de agua potable para la comunidad, teniendo que almacenar agua de vertientes naturales y tratándola empíricamente para el consumo y uso diario; además de no contar con sistema de alcantarillado, siendo un problema importante en la comunidad.

Es importante mencionar las limitaciones existentes para la población de este sector para acceder al sistema educativo, ya que existen pocas unidades educativas, las cuales en este territorio solamente imparten educación básica provocando problemas de deserción escolar, trabajo infantil, embarazos adolescentes dando como resultado una población con bajo nivel educativo, alto índice de natalidad y familias numerosas con pequeñas propiedades lo que ocasiona hacinamiento, con incremento del riesgo de enfermar.

Factores Tecnológicos

El Puesto de Salud Usaimé cuenta con sistemas tecnológicos como son el acceso a internet y computadoras de escritorio para uso del personal de la Unidad Médica, sin embargo, no dispone de un sistema para el agendamiento de citas, debido a que es un área rural que no cuenta con cobertura de telefonía móvil ni tampoco con teléfono fijo.

En lo que concierne a equipo tecnológico para desempeñar actividades asistenciales, el Puesto de Salud posee equipo en mal estado y con falta de mantenimiento, es así, por ejemplo, que el área de esterilización no dispone de un esterilizador que funcione de forma correcta, teniendo que realizar diferentes procesos extras para la esterilización del equipo médico; el sillón odontológico se encuentra en pésimas condiciones además de ser un equipo portátil, el cual no tiene todas las herramientas para brindar atención de calidad a la comunidad.

Factores Ecológicos

El Puesto de Salud Usaimé con el propósito de preservar el medio ambiente cuenta con un sistema de clasificación y recolección de basura, desechos y residuos peligrosos de manera temporal, con procedimientos específicos y sistema de seguimiento, además de contar con los permisos de funcionamiento, plan de desechos y capacitación anual de todo el personal en recolección de desechos generados en el establecimiento de salud.

La Unidad Médica también cuenta con la certificación de espacio 100% libre de humo. Debido a su tipología la Unidad Médica no cuenta con programa de servicios inclusivos, por lo que no tiene autorización de certificar otras entidades como espacio 100% libre de humo.

Debido a ser una zona rural con diversas zonas llenas de vegetación en su alrededor, se planifican mingas en conjunto con el Comité Local de Salud y personal del Destacamento Militar “Usaime” en periodos invernales para prevenir eventos adversos relacionados con la geografía del lugar y la temporada climática.

Factores Legales

La Ley Orgánica de Salud, en su Art. 7, establece que:

Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos: a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud; b) Acceso gratuito a los programas y acciones de salud pública, dando atención preferente en los servicios de salud públicos y privados, a los grupos vulnerables determinados en la Constitución Política de la República (Congreso Nacional del Ecuador, 2022, p. 4).

En concordancia con la Ley Orgánica de Salud, el Puesto de Salud Usaime ofrece atención médica universal, gratuita y busca a través del presente proyecto, mejorar la calidad de las prestaciones de salud, proporcionando atención preferente a los grupos vulnerables y prioritarios; de manera específica, a pacientes con discapacidad.

Análisis de la Industria de Servicios de Salud (Modelo de Porter)

En este proyecto se realizará el análisis de la industria de servicios de salud, teniendo como elemento central, al Puesto de Salud Usaime, a fin de ampliar conceptos y puntos de vista para el proceso de elaboración del plan de gestión gerencial, para lo cual se usará el Modelo de Porter.

En este sentido, David manifiesta que “el modelo de las cinco fuerzas de Porter para el análisis competitivo es un método ampliamente utilizado para desarrollar estrategias en muchas industrias” (2017, p. 71). Siendo útil y pertinente el uso de esta herramienta con el fin de comprender el entorno en el que se encuentra el Puesto de Salud Usaime y sus interacciones en el marco de la industria de servicios de salud.

Figura 11

Modelo de las 5 fuerzas de Porter



Fuente: Salazar Villacres, J.R. y Falconi Romero, J.L. (2021) Estudio de rentabilidad del proyecto de Reutilización de la cáscara de plátano para la producción de biogás y generación de energía para una planta de alimentos congelados [Proyecto de graduación previo a la obtención del título de: Magister en Administración y Dirección de Empresas con mención en innovación]. Escuela Superior Politécnica del Litoral.

Rivalidad entre empresas competidoras

Si bien el Puesto de Salud Usaime es una Unidad Operativa perteneciente al Ministerio de Salud Pública y su finalidad es la de brindar atención oportuna y de calidad a la población, de manera universal, se podría pensar que no cuenta con competidores directos en sus servicios, sin embargo, se debe conocer que como establecimiento de salud de primer nivel con población asignada, tiene metas que cumplir en cuanto a atenciones preventivas, inmunizaciones y actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Dentro de la parroquia Sanguillín existe un Centro de Salud tipo A, el cual pertenece al MSP, mismo que no constituye una unidad competidora, sino complementaria.

En la parroquia Cariamanga existen diversas unidades asistenciales de carácter privado que proporcionan atenciones y procedimientos médicos, los cuales cuentan con un mejor equipamiento y mayor número de profesionales de la salud, atrayendo a la población que necesita atención inmediata y no acepta la referencia a unidades públicas de mayor nivel de complejidad, traduciéndose en disminución de la demanda al Puesto de Salud, lo que

determina que no se logre cumplir las metas propuestas, debido a la no aceptación de la población de los servicios proporcionados en la Unidad Médica.

Poder de negociación de los proveedores

El Puesto de Salud Usaime no tiene una relación directa con proveedores, ya que esta relación la cumple la Dirección Distrital 11D06 Calvas – Gonzanamá – Quilanga Salud, instancia encargada de realizar las negociaciones con proveedores para abastecer a las unidades operativas a su cargo.

Amenaza de nuevos competidores entrantes

El Puesto de Salud Usaime pertenece al sector público, no cuenta con competidores directos ni amenazas entrantes debido a que no ofrecen el mismo servicio, de manera universal y gratuita. Para la creación de nuevas unidades de primer nivel en este sector geográfico se requiere una planificación previa con énfasis en la necesidad, pertinencia e impacto de estas nuevas unidades, siendo poco probable una nueva unidad competidora entrante.

Poder de negociación de los clientes o consumidores

Los usuarios del Puesto de Salud Usaime pertenecientes a los barrios Usaime, Melvausaime, Remolino, Taboncillo, Tabompamba y Estrellapamba, los moradores de estos barrios en su mayoría son personas de escasos recursos económicos por lo cual optan por acudir al Puesto de Salud Usaime en busca de los servicios sanitarios ofrecidos de manera gratuita por esta Unidad Médica.

El poder de negociación que tienen los usuarios del Puesto de Salud Usaime es mínima debido a que en su localización geográfica es la única Unidad de Salud que ofrece este tipo de servicios y para poder acceder a casas de salud privadas, se requiere de un poder adquisitivo mayor. Sin embargo, al ser comunidades organizadas y existir territorio comunal con representantes dentro del Comité Local de Salud, estos miembros se involucran en la toma de decisiones, de planificación de actividades y priorización de problemáticas, teniendo un poder de negociación, aunque indirectamente con el Responsable de la Unidad Médica.

Amenaza de productos sustitutos

El producto que proporciona el Puesto de Salud Usaime es la entrega de prestaciones de salud que constituyen un bien social, en diferentes áreas, como atención médica, odontológica, inmunizaciones y entrega de medicamentos, en fin, priorizar la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en todos sus aspectos concernientes a una unidad de primer nivel de atención, de forma gratuita y universal.

Análisis FODA

Para desarrollar de una manera objetiva y clara un plan de gestión gerencial es importante el conocer las diferentes debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades que influyen en la gestión operativa del establecimiento de salud, por lo que se realiza un análisis FODA, para de esta manera proponer un plan de gestión, que considere dicho contexto, para que las propuestas de solución sean reales y factibles de implementar con el propósito de resolver la problemática analizada.

Figura 12

Análisis FODA del Puesto de Salud Usaime

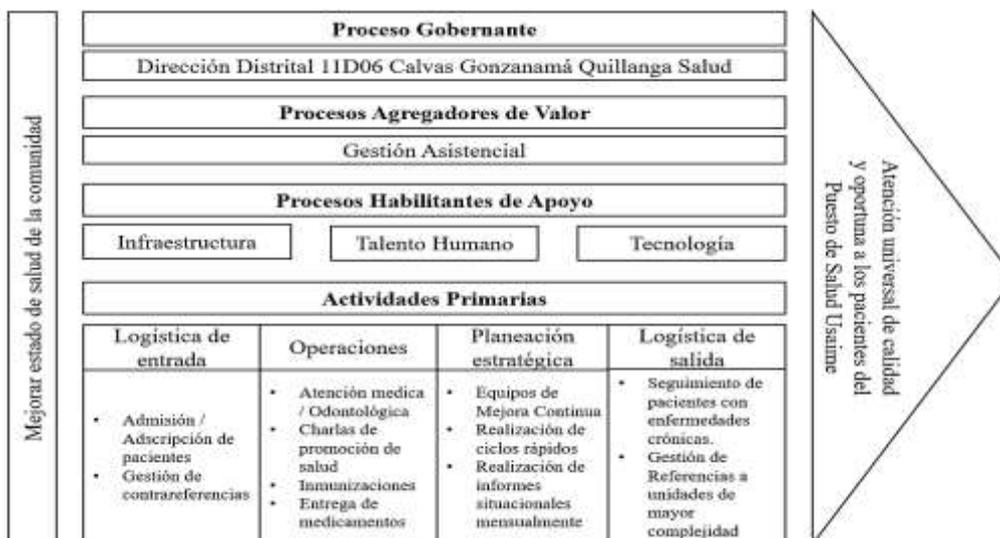


Elaboración Propia

Cadena de Valor de la Organización

Figura 13

Cadena de Valor del Puesto de Salud Usaime



Elaboración Propia.

Para la realización de este proyecto se realiza el análisis de la cadena de valor, a la que David (2017) hace referencia como “proceso por el cual una empresa determina el costo asociado con las actividades de la organización, desde la compra de la materia prima hasta la fabricación del producto y su comercialización” (p.113).

PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

Misión

Brindar servicios de atención primaria en salud de calidad y oportunos a través de los medios disponibles según la cartera de servicios, generando impacto en la calidad de vida de los pacientes con discapacidad.

Visión

Ser un establecimiento de salud de primer nivel de atención comprometido con mejorar la calidad de vida de los pacientes con discapacidad.

Valores

Los valores en los que se basa el Puesto de Salud Usaimé para cumplir con sus actividades son la igualdad y el respeto, primando estos valores para ofrecer servicios de atención primaria en salud sin distinción de ningún tipo y con total respeto hacia el paciente y su condición.

Objetivos Institucionales

- Garantizar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades a pacientes con discapacidad.
- Capacitaciones continuas al personal asistencial enfocado en el fortalecimiento de las acciones de prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad.
- Gestionar convenios con instituciones externas para fortalecer la promoción de la salud en pacientes con discapacidad.
- Aportar con acciones que propendan a mejorar la calidad de vida de pacientes con discapacidad.

Principios Éticos

- Proporcionar servicios de atención primaria de salud con enfoque humanístico centrándose en el bienestar del paciente.
- Respetar la confidencialidad de la información brindada por el paciente al personal asistencial.
- No realizar actividades que pongan en riesgo el bienestar del paciente o del personal de la unidad.
- Identificar las capacidades técnicas del personal de la Unidad para el manejo de pacientes, refiriendo a unidades de mayor nivel de complejidad con la finalidad de preservar el bienestar del paciente.

Políticas Institucionales

- Cumplimiento del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS).
- Gratuidad de todos los servicios ofertados por la institución.
- Atención de calidad y oportuna sin discriminación.
- Fomentar la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

- Realizar comunicación bidireccional para conocer las necesidades del paciente.
- Mejoramiento continuo del talento humano

PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

Luego de realizar el análisis de la situación interna y externa del Puesto de Salud Usaime se ha decidido realizar un plan de gestión gerencial a través de las actividades que se llevan a cabo en la institución para cumplir con los objetivos propuestos, enmarcados en la misión y visión de la Unidad Médica, para de esta manera mejorar el servicio de salud en la comunidad.

Gestión Gerencial de la Dirección.

Indicadores de Gestión por áreas.

Objetivo: Abordar limitación de acceso geográfico (proyección anual)

Tabla 5

Actividad Nro. 1 Solicitud a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga MIES para movilización de pacientes con discapacidad de los Barrios Tabloncillo, Tablompamba y Estrellapamba a casa comunal de la comuna Tabloncillo para brindar atenciones médicas preventivas.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Solicitud a MIES para movilización de pacientes con discapacidad de los Barrios Tabloncillo, Tablompamba y Estrellapamba a casa comunal de la comuna Tabloncillo para brindar atenciones médicas preventivas	Número	Solicitud para movilización de pacientes con discapacidad a la casa comunal de Tabloncillo para brindar atenciones médicas preventivas presentada / Solicitud para movilización de pacientes con discapacidad a la casa comunal de Tabloncillo para brindar atenciones médicas preventivas planificada	Rúbrica de recibido por parte de Dirección Distrital-11d06-Calvas-Gonzanama-Quilanga-MIES	Uno

Elaboración propia

Tabla 6

Actividad Nro. 2 Solicitud de convenio con GAD parroquial de Sanguillín de prestación de medio de transporte para que el personal de salud pueda realizar atenciones preventivas a pacientes con discapacidad en sus domicilios.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Solicitud al GAD parroquial de la parroquia Sanguillín de convenio con el Puesto de Salud Usaime para prestación de medios de movilización al personal de salud para realizar atenciones preventivas a pacientes con discapacidad	Número	Solicitud al GAD parroquial de la Parroquia Sanguillín convenio con el Puesto de Salud Usaime para prestación de medios de movilización elaborado / Solicitud al GAD parroquial de la Parroquia Sanguillín convenio con el Puesto de Salud Usaime para prestación de medios de movilización planificado	Rúbrica de recibido de solicitud	Uno

Elaboración propia

Mejoramiento Continuo de la Calidad.

Objetivo: Seguimiento de pacientes con discapacidad para ejecución de actividades de prevención (proyección anual).

Tabla 7

Actividad N 1 Creación de un tarjetero físico para revisión de asistencia de pacientes con discapacidad a toma de muestras para exámenes de laboratorio preventivos.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Formula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Creación de un tarjetero físico para revisión de asistencia de pacientes con	Número	Tarjetero físico para revisión de asistencia de pacientes con discapacidad a toma de muestras para exámenes de laboratorio	Tarjetero físico en área de preparación.	Uno

discapacidad a toma de muestras para exámenes de laboratorio preventivos		preventivos elaborado / Tarjetero físico para revisión de asistencia de pacientes con discapacidad a toma de muestras para exámenes de laboratorio preventivos planificado		
--	--	--	--	--

Elaboración propia

Ejecución de Planes de Desarrollo Institucional.

Objetivo: Realizar una planificación anual de actividades de promoción de la salud enfocada en pacientes con discapacidad (Proyección anual).

Tabla 8

Actividad Nro. 1 Elaboración de un cronograma de actividades de promoción de salud en pacientes con discapacidad.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Elaborar un cronograma de actividades trimestrales de promoción de salud enfocada en pacientes con discapacidad	Numero	Cronograma de actividades de promoción en pacientes con discapacidad elaborado / Cronograma de actividades de promoción en pacientes con discapacidad planificado	Cronograma de actividades de promoción en pacientes con discapacidad	Uno

Elaboración propia

Gestión Administrativa y de Recursos Humanos.

Indicadores de Gestión Administrativa por áreas.

Objetivo: Optimización del talento humano necesario (en número y capacidad técnica) para ejecutar actividades de promoción (médicas y odontológicas) a pacientes con discapacidad de responsabilidad del Puesto de Salud Usaime (proyección anual).

Tabla 9

Actividad Nro. 1 Realizar informe de necesidad de personal médico y odontológico para cubrir las atenciones domiciliarias médicas y odontológicas preventivas a pacientes con discapacidad del Puesto de Salud Usaime, en base al historial de atenciones domiciliarias brindadas el año anterior.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Realizar informe de necesidad de personal médico y odontológico para cubrir las atenciones domiciliarias médicas y odontológicas preventivas a pacientes con discapacidad del Puesto de Salud Usaime, en base al historial de atenciones brindadas el año anterior	Número	Informe de necesidad de personal médico y odontológico para cubrir atenciones domiciliarias médicas y odontológicas preventivas elaborado / Informe de necesidad de personal médico y odontológico para cubrir atenciones domiciliarias médicas y odontológicas preventivas planificado.	Informe de necesidad presentado a la Dirección Distrital	Uno

Elaboración propia

Tabla 10

Actividad Nro. 2 Capacitación al personal del Puesto de Salud Usaimé sobre las prestaciones de salud que la Unidad Operativa debe realizar a pacientes con discapacidad según los lineamientos del MAIS.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Capacitación al personal del Puesto de Salud Usaimé sobre las prestaciones de salud que la Unidad Operativa debe realizar a pacientes con discapacidad según los lineamientos del MAIS	Número	Capacitación al personal del Puesto de Salud Usaimé sobre los servicios de salud que la Unidad Operativa debe realizar a pacientes con discapacidad según los lineamientos del MAIS realizadas / Capacitación al personal del Puesto de Salud Usaimé sobre los servicios de salud que la Unidad Operativa debe realizar a pacientes con discapacidad según los lineamientos del MAIS planificadas	Informe de capacitaciones, registro de asistencia, fotografías de respaldo y firmas de responsabilidad del encargado de impartir la capacitación.	100% del personal del Puesto de Salud Usaimé

Elaboración propia

Gestión Financiera

Indicadores de Gestión Financiera por áreas.

Objetivo: Gestionar recursos financieros para la ejecución de las actividades programadas para fortalecer la promoción de la salud y prevención de las enfermedades en pacientes con discapacidad de responsabilidad del Puesto de Salud Usaimé (proyección anual)

Tabla 11

Actividad Nro. 1 Gestionar recursos con la Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud para el fortalecimiento de actividades de promoción y prevención en pacientes con discapacidad al Puesto de Salud Usaime.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Solicitud de disponibilidad de recursos en la Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud para el fortalecimiento de actividades de promoción y prevención en pacientes con discapacidad al Puesto de Salud Usaime	Número	Solicitud de disponibilidad de recursos en la Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud realizada / Solicitud de disponibilidad de recursos en la Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud planificada	Solicitud presentada a la Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud para el fortalecimiento de actividades de promoción y prevención en pacientes con discapacidad al Puesto de Salud Usaime	Uno

Elaboración propia

Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística.

Objetivo: Contar con medicamentos, insumos y dispositivos médicos para ejecutar actividades de promoción y prevención en el Puesto de Salud Usaime de acuerdo a las necesidades de la comunidad (proyección anual).

Tabla 12

Actividad Nro. 1 Solicitud a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud de medicamentos, insumos y dispositivos médicos mensualmente en base a las necesidades de la Unidad Operativa.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Solicitud a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud de medicamentos, insumos médicos y dispositivos mensualmente en base a las necesidades de la Unidad Médica	Número	Solicitud a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud de medicamentos, insumos médicos y dispositivos mensualmente en base a las necesidades de la Unidad Médica realizada / Solicitud a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud de medicamentos, insumos médicos y dispositivos mensualmente en base a las necesidades de la Unidad Médica planificada	Acta de solicitud Medicamentos, insumos médicos y dispositivos en base a las necesidades de la Unidad a Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud.	12

Elaboración propia

Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización

Objetivo: Formular e implementar programas y acciones de promoción y prevención para atención integral de niños, niñas y adolescentes; así como, de enfermedades no transmisibles conforme perfil epidemiológico del Puesto de Salud Usaime (proyección anual).

Tabla 13

Actividad N 1 Realizar campaña de tamizaje de agudeza visual en niños, niñas y adolescentes de 5 a 13 años de las Unidades Educativas pertenecientes al territorio del Puesto de Salud Usaime.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Campaña de tamizaje de agudeza visual en niños y adolescentes de 5 a 13 años de las Unidades Educativas pertenecientes al territorio del Puesto de Salud Usaime	Número	Campaña de tamizaje de agudeza visual en niños y adolescentes de 5 a 13 años de las Unidades Educativas realizada/ Campaña de tamizaje de agudeza visual en niños y adolescentes de 5 a 13 años de las Unidades Educativas planificadas	Informe con objetivos, descripción de actividad realizada, lista de asistentes y evidencia fotográfica, con firmas de responsabilidad	1

Elaboración propia

Tabla 14

Actividad Nro. 2 Realizar campaña de detección precoz de enfermedades cardiovasculares mediante toma de presión arterial y glicemia capilar a pacientes adultos con factores de riesgo pertenecientes a la población del Puesto de Salud Usaime.

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Fórmula del Indicador	Medio de Verificación	Meta
Campaña preventiva de toma de presión arterial y glicemia capilar a pacientes adultos con factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares pertenecientes a la población del Puesto de Salud Usaime.	Número	Campaña preventiva de toma de presión arterial y glicemia capilar a pacientes adultos con factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares realizada / Campaña de toma de presión arterial y glicemia capilar a pacientes adultos con factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares planificada	Informe con registro de asistencia y evidencia fotográfica de respaldo y firmas de responsabilidad de los profesionales que realizaron la actividad.	Uno

Elaboración propia

CAPÍTULO IV

EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN INTEGRAL DE GESTIÓN GERENCIAL

El Plan de Gestión Gerencial propuesto, a ser implementado, debe ser evaluado para realizar un correcto seguimiento de las actividades consideradas, con el cumplimiento de los indicadores con los verificables establecidos y en los tiempos determinados logrando que se cumplan los objetivos institucionales por áreas. El responsable de implementar y realizar de cerca la evaluación será el Responsable de la Unidad Operativa, quien deberá identificar que se cumplan las actividades con las metas propuestas.

Limitaciones y/o Restricciones en la Gestión Gerencial

- Sobrecarga de trabajo para el personal del Puesto de Salud Usaime, debido a que el personal debe realizar actividades administrativas y asistenciales.
- Falta de apoyo por parte del GAD parroquial de Sanguillín, por priorizar recursos designado al Centro de Salud de la cabecera parroquial.
- Rotación periódica de personal asistencial, al ser en su mayoría profesionales que cumplen con su año rural, lo cual genera falta de compromiso con los objetivos y metas propuestas.
- Limitación de autonomía, ya que el Puesto de Salud Usaime es un establecimiento público de salud de primer nivel de atención, que se encuentra bajo la administración directa de la Dirección Distrital 11D06 Calvas Gonzanamá Quilanga Salud, lo que podría ser un factor burocrático en el ámbito financiero, administración y de talento humano que retrase la implementación del plan.
- Localización de la Unidad Operativa, ya que el Puesto de Salud Usaime está ubicado en una zona rural de difícil acceso, dentro de una parroquia que cuenta con una unidad operativa de primer nivel más grande, se dificulta mucho la asignación de recursos y personal a esta Unidad Operativa.

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

- Existe un gran porcentaje de pacientes con discapacidad de responsabilidad del Puesto de Salud Usaime que no reciben acciones de promoción de salud ni prevención de enfermedades por parte de la Unidad Operativa.
- El Puesto de Salud Usaime no cuenta con el talento humano suficiente para realizar actividades extramurales con la presencia de un médico, sin dejar a la Unidad Médica sin el profesional para las atenciones intramurales.
- Debido a la zona geográfica en la que se ubica el Puesto de Salud es necesario gestionar la disponibilidad de medios de transporte para poder realizar las diferentes actividades en pacientes con discapacidad los cuales no logran acudir al Puesto de Salud, mejorando la calidad de vida de estos pacientes.
- Las capacitaciones continuas sobre acciones de promoción de salud en pacientes con discapacidad y sus cuidadores por parte del personal de salud debe ser un pilar fundamental para ofrecer servicios de salud de manera oportuna y de calidad.
- El plan de gestión gerencial para el fortalecimiento del proceso de promoción de la salud y prevención de enfermedades en pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime logrará un impacto positivo en la calidad de vida de estos pacientes y sus cuidadores.

Recomendaciones

- Realizar planificación de actividades mensuales de toda actividad extramural para realizar logística de movilización a zonas dispersas.
- Realizar reuniones periódicas con el Comité Local de Salud para socializar la planificación, objetivos propuestos y metas esperadas, así como los resultados obtenidos, para que puedan informar a la comunidad de las actividades realizadas por el Puesto de Salud.
- Solicitud de TAPS para el Puesto de Salud Usaime que sirva de apoyo al personal asistencial rural para reconocimiento del área, ubicación de pacientes con discapacidad y comunicación con la comunidad.

Referencias bibliográficas

- Acuerdo 00030-2020 de 2020 [Ministerio de Salud Pública]. *Reglamento para establecer la tipología de los establecimientos de salud del sistema nacional de salud*. 17 de Julio de 2020.
- . Constitución de la República del Ecuador [Const]. Artículo 32. 25 de Enero del 2021 (Ecuador).
- . Constitución de la República del Ecuador [Const]. Artículo 35. 25 de Enero del 2021 (Ecuador).
- Coello, C. (20 de 08 de 2019). El 86% de la población ecuatoriana tiene una buena percepción de su estado de salud. Edición médica. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/el-86-por-ciento-de-la-poblacion-ecuatoriana-tiene-una-buena-percepcion-de-su-estado-de-salud-94630>
- Constitución de la República del Ecuador [Const]. Disposición Transitoria Vigésimosegunda. 25 de Enero del 2021 (Ecuador).
- David, F. y David F. (2017). *Conceptos de administración estratégica*. Pearson Educación. <https://www-ebooks7-24.com/bibliotecavirtual.udla.edu.ec/?il=5029>
- Gobierno Autónomo Descentralizado de Sanguillín. (2019). *Plan de Desarrollo y de Ordenamiento territorial de la Parroquia San Guillín del cantón Calvas periodo 2019 – 2023*. https://www.gobiernocalvas.gob.ec/phocadownloadpap/Planes/PDYOT_2019_2023.pdf
- Gómez de Vargaz, I. y Ramírez, I. (1990). *La oferta y la demanda de los servicios de salud*. Revista Científica Salud Uninorte, 6-7(2), 8. <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/4252>

Inca, G. (2023). Evolución del sistema de salud desde 1979 hasta 2022 en Ecuador. *La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición*.

<https://doi.org/http://revistas.espech.edu.ec/index.php/cssn/article/view/787/780>

Ley 67 de 2006. Ley Orgánica de Salud. 29 de Septiembre de 2022. D.O. No. 53.

Ministerio de Salud Pública (MSP). (2018). Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS.

Ministerio de Salud Pública (MSP). (2022, 30 de Octubre). *Modelo de Gestión*

Institucional 2022. [https://www.salud.gob.ec/wp-](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/09/Modelo-de-Gesti%20n-Institucional-MSP-2022.pdf)

[content/uploads/2023/09/Modelo-de-Gesti%20n-Institucional-MSP-2022.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/09/Modelo-de-Gesti%20n-Institucional-MSP-2022.pdf)

OMS. (2023). *Discapacidad*. Pagina web. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>.

Organización Mundial de la Salud. (1998). *Promoción de la Salud Glosario*.

https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spapdf?sequence=1#:~:text=La%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud,de%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud.

Villalta, A. (2016). *Atención Integral a niños y niñas con Discapacidad en situación de Ruralidad. Estudio de caso en las parroquias rurales del cantón Ambato septiembre 2015-marzo 2016*. [Tesis de Posgrado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio académico de la Universidad Central del Ecuador. <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/1e312302-fa2a-4aa3-aff9-cbc78ddfd5ba/content>



ANEXOS

Anexo

Encuesta realizada a pacientes con discapacidad o cuidadores del Puesto de Salud Usaime.

Encuesta sobre actividades de promoción y prevención de enfermedades a pacientes del Puesto de Salud Usaime

1. ¿Usted sabe que es promoción de la salud?
 - Si
 - No
2. ¿Usted sabe que es prevención de enfermedades?
 - Si
 - No
3. ¿Sabe que es un paciente prioritario?
 - Si
 - No
4. ¿Conoce usted cada cuanto tiempo tiene que realizarse los controles médicos preventivos por parte del Puesto de Salud un paciente con discapacidad?
 - Si
 - No
5. ¿Cómo considera usted la atención del Puesto de Salud Usaime para el paciente con discapacidad?
 - Excelente
 - Buena
 - Regular
 - Mala
6. ¿Qué tan fácil es para usted movilizarse hasta el puesto de salud desde su casa?
 - Fácil
 - Algo fácil
 - Difícil
 - Muy difícil
7. ¿Cómo paciente con discapacidad o cuidador de uno, considera que el Puesto de Salud Usaime le brinda atención prioritaria?
 - Si.
 - No.
8. ¿Ah recibido usted o el paciente con discapacidad algunas de las siguientes actividades de prevención y promoción de la salud?
 - Vacunación en Domicilio.
 - Visitas Médicas preventivas.
 - Capacitación sobre el cuidado de un paciente con discapacidad.
 - Realización de exámenes diagnósticos.
 - Entrega de Medicación para enfermedades crónicas.
 - Si / No

Anexo

Formato de Entrevista estructurada al personal asistencial del Puesto de Salud Usaime.

Formato para entrevista al personal de salud del Puesto de Salud Usaime

1. ¿Conoce usted la totalidad de pacientes prioritarios con discapacidad de su población asignada?
2. ¿Recibió capacitación sobre actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades enfocada en pacientes con discapacidad en su inducción?
3. ¿Qué actividades de promoción y prevención para pacientes con discapacidad ha realizado como parte del personal asistencial del Puesto de Salud Usaime?
4. ¿Cuál cree usted que es el principal factor que dificulta las actividades de promoción y prevención para pacientes con discapacidad?
5. ¿Qué acciones como personal de salud del Puesto de Salud Usaime ha tomado para fortalecer las actividades de promoción y prevención para pacientes con discapacidad?
6. ¿Cómo percibe usted el apoyo por parte del ente administrativo Distrito 11D06 Calvas-Gonzanama-Quilana Salud para la implementación de acciones de promoción y prevención para pacientes con discapacidad en el Puesto de Salud Usaime?

