



ESCUELA DE NEGOCIOS

MODELO DE GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL  
EN PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO PARA SOCIOS  
DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO UNIDAD Y PROGRESO

Docente

MGc. Jorge Bejarano

Autora

Gabriela Alexandra Mena Villamarín

Año

2021



ESCUELA DE NEGOCIOS

MODELO DE GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL  
EN PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOMETABÓLICO PARA SOCIOS  
DE LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO UNIDAD Y PROGRESO

Docente

MGc. Jorge Bejarano

Autora

Gabriela Alexandra Mena Villamarín

Año

2021

## RESUMEN

El presente proyecto pretende implementar un plan de gestión de responsabilidad social empresarial (RSE) en prevención de riesgo cardiometabólico, que contribuya a mejorar la situación de salud de los socios de la cooperativa de ahorro y crédito (COAC) “Unidad y Progreso”.

Para alcanzar este objetivo se identificará los factores de riesgo, que contribuirán a prevenir principalmente enfermedades cardiometabólicas de diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular. Además, se quiere generar una cultura de salud, a mediano o largo plazo que implique, un cambio del estilo de vida a uno saludable. Este cambio puede realizarse por medio de una alimentación equilibrada rica en legumbres, verduras y frutas y un bajo consumo en grasas, carbohidratos y azúcares. Así como también, por la predisposición a realizar a diario actividad física de forma moderada. Finalmente se propone un plan de control y evaluación de las actividades propuestas.

El proyecto contempla a través de una planificación de 2 años, lograr los propósitos y objetivos que desean alcanzar para la población del cantón Sigchos, por medio de las metas de gestión y resultados, acoplados con la viabilidad financiera, calidad de atención y eficiencia en los procesos de logística, durante la gestión de este proyecto.

Este documento se apunala en cuatro áreas de intervención: 1. Gestión Administrativa, 2. Gestión Financiera y Económica, 3. Gestión Técnica y Tecnológica, 4. Gestión Política y Social. En la primera área se ha creado una unidad ejecutora administrativa técnica, que lidere la gestión y la atención preventiva, así como también un organigrama estructural y funcional para establecer la conformación de un equipo administrativo y de salud que lidere el proyecto. La segunda área comprende la designación del presupuesto necesario para todas las actividades trazadas. En la tercera área, se aborda la implementación de los insumos, equipos y dispositivos electrónicos necesarios para alcanzar los objetivos planteados. Por último, la cuarta área se concentra en la creación de alianzas estratégicas y participación activa de los ciudadanos para que el proyecto se mantenga en el tiempo.

La realización de este proyecto permitirá mantener una población saludable, con socios más productivos y solventes, capaces de reactivar la economía del cantón Sigchos.

## **ABSTRACT**

This project aims to implement a corporate social responsibility (CSR) management plan for the prevention of cardio-metabolic risk, which will contribute to improving the health situation of the members of the Unidad y Progreso savings and credit cooperative (COAC).

To achieve objective, risk factors will be identified, which will contribute to prevent mainly cardiometabolic diseases such as diabetes mellitus type 2 and cardiovascular disease. In addition, we want to generate a culture of health, in the medium or long term, that implies a change of lifestyle to a healthy one. This change can be achieved through a balanced diet rich in legumes, vegetables and fruits and a low consumption of fats, carbohydrates and sugars. As well as by the predisposition to perform daily moderate physical activity.

Finally, a plan of control and evaluation of the proposed activities is proposed. The project contemplates through a 2-year planning, to achieve the purposes and objectives they wish to achieve for the population of the Sigchos canton, through management goals and results, coupled with financial viability, quality of care and efficiency in logistics processes, during the management of this project. This document is based on four areas of intervention: Administrative Management, Financial and Economic Management, Technical and Technological Management, and Political and Social Management. In the first area, a technical administrative executing unit has been created to lead management and preventive care, as well as a structural and functional organization chart to establish the formation of an administrative and health team to lead the project. The second area includes the designation of the necessary budget for all the activities outlined. The third area deals with the implementation of the inputs, equipment and electronic devices needed to achieve the objectives set. Finally, the fourth area focuses on the creation of strategic alliances and active participation of citizens to ensure that the project is sustained over time. The implementation of this project will help maintain a healthy population, with more productive and solvent partners, capable of reactivating the economy of the Sigchos canton.

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN .....	1
1 Capítulo I. Análisis Ambiental Situacional.....	3
1.1 Introducción .....	3
1.2 Análisis de la situación de la gestión gerencial.....	5
1.2.1 Estructura Administrativa, Financiera y Operativa de la institución.....	5
1.2.2 Análisis de la oferta y la demanda de servicios de la institución.....	7
1.2.2.1 Ubicación geoespacial.....	7
1.2.2.2 Oferta de servicios .....	8
1.2.2.3 Población atendida y/o de referencia.....	9
1.2.2.4 Demanda de servicios .....	9
2 Capítulo II. Objeto del Plan de Gestión.....	11
2.1 Planteamiento y justificación del problema.....	11
2.1.1 Planteamiento.....	11
2.1.2 Justificación del problema.....	11
2.2 Objetivos del plan de gestión.....	12
2.2.1 Objetivo general.....	12
2.2.2 Objetivos específicos .....	12
2.3 Selección de alternativas de solución .....	13
3 Capítulo III. Diagnóstico de Capacidades Gerenciales de la Institución.....	16
3.1 Gestión administrativa .....	17
3.2 Gestión financiera y económica .....	18
3.3 Gestión técnica y tecnológica .....	18
3.4 Gestión política y social.....	19
3.5 Macroentorno .....	19
3.6 Microentorno.....	20
4 Capítulo IV. Plan de Gestión Gerencial .....	23
4.1 Gestión Administrativa.....	24
4.2 Gestión Técnica y Tecnológica.....	27
4.3 Gestión Financiera y Económica.....	32
4.4 Gestión Política y Social .....	36

5	Capítulo V. Evaluación del Plan de Gestión.....	39
5.1	Monitoreo del plan .....	39
5.2	Evaluación del plan .....	41
5.3	Limitaciones .....	42
6	Capítulo VI: Conclusiones y Recomendaciones .....	43
6.1	Conclusiones .....	43
6.2	Recomendaciones gerenciales.....	43
	BIBLIOGRAFÍA.....	45
	ANEXOS .....	48
	Anexo 1. Árbol de problemas.....	49

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1: Organigrama estructural de la COAC. Unidad y Progreso ..... 7
- Figura 2: Ubicación geográfica de la COAC. Unidad y Progreso matriz ..... 8



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Matriz de selección.....	15
Tabla 2: Matriz Análisis FODA de la COAC Unidad y Progreso .....	22
Tabla 3: Indicador .....	24
Tabla 4: Indicador .....	25
Tabla 5: Indicador .....	25
Tabla 6: Indicador .....	26
Tabla 7: Indicador .....	27
Tabla 8: Indicador .....	27
Tabla 9: Indicador .....	28
Tabla 10: Indicador .....	29
Tabla 11: Indicador .....	29
Tabla 12: Indicador .....	30
Tabla 13: Indicador .....	30
Tabla 14: Indicador .....	31
Tabla 15: Indicador .....	31
Tabla 16: Indicador .....	32
Tabla 17: Inventario .....	33
Tabla 18: Presupuesto para el proyecto de responsabilidad social empresarial en prevención de enfermedades cardiometabólicas ...	34
Tabla 19: Indicador .....	35
Tabla 20: Indicador .....	36
Tabla 21: Indicador .....	36
Tabla 22: Indicador .....	37
Tabla 23: Indicador .....	37
Tabla 24: Indicador .....	38
Tabla 25: Monitoreo de las actividades .....	40

## INTRODUCCIÓN

*“Pasamos de la filantropía a la RSE y a la sustentabilidad y ahora hay que pasar a la creación de valor compartido”*, cita de Michael Porter, autor que claramente invita a conocer la nueva forma de hacer gestión, en la cual se fundamenta la COAC. Unidad y Progreso, que llevará a cabo este proyecto.

Este enunciado nos enlaza a entender la capacidad de una institución en este caso financiera, que más allá de solventar la necesidad del socio, opta por emprender un proyecto social y de salud, que innova el rol de esta institución. Por ende, se establece un modelo de gestión de RSE en prevención de riesgo cardiometabólico para socios de la COAC. Unidad y Progreso. La finalidad es brindar una atención preventiva primaria a las 5 parroquias de Sigchos, que contribuya a mejorar la situación de salud pública del cantón.

El proyecto se pondrá en marcha, a través de la designación de un presupuesto, durante el periodo 2022 – 2024. También se implementará alianzas estratégicas con instituciones educativas (Universidad de las Américas, Pontificia Universidad Católica del Ecuador) expertas en salud pública, para obtener asistencia técnica.

En tal sentido, el plan de RSE en prevención de enfermedades cardiometabólicas para los socios de la COAC. Unidad y Progreso; estará estructurado en 6 capítulos: El Capítulo I abordará el análisis ambiental situacional, el capítulo II será consagrado al objeto del plan de gestión, en el capítulo III se realizará el diagnóstico de capacidades gerenciales de la institución, mientras que los capítulos IV y V estarán dirigidos al desarrollo plan de gestión gerencial y a la evaluación del mismo. Finalmente, en el capítulo VI se describe las conclusiones y las recomendaciones.

Estas herramientas gerenciales planteadas nos permitirán alcanzar el objetivo planeado, mediante programas de monitoreo y control para dar un seguimiento

con el fin de demostrar que toda la implementación realizada avance según la planificación.

## 1 CAPÍTULO I. ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

### 1.1 Introducción

La responsabilidad social (RS) se considera un cúmulo de valores prosociales que se lo destaca como compromisos propios para aportar a la comunidad y la sociedad, es decir, es un reflejo de preocuparse por el bienestar y la satisfacción de los demás, que trasciende más allá de los deseos, necesidades o lucros personales (Wray & Syvertsen, 2018). Desde una óptica organizacional la RS es definida como la implicación y colaboración de la organización en diferentes acciones que contribuyan a mejorar el estatus social (Keyvanara & Sajadi, 2015); de esta idea organizacional, surge el concepto de responsabilidad social empresarial (RSE), instituyendo la necesidad de que las organizaciones empleen sus medios de producción de forma voluntaria, y sea la empresa u organización la que determine con absoluta libertad asumir o no un compromiso social, para contribuir al bienestar socioeconómico (Davis, 1975).

Según Bowen, define la RSE como una participación obligatoria de las organizaciones de concordar sus políticas y decisiones con los valores de la sociedad, siendo pionero en analizar la relación entre empresa y sociedad (Bowen, 2013). Además, enfatiza que la RS se trata de idealizar la aceptación voluntaria por parte de los empresarios a través del tiempo, para disminuir los problemas económicos y una mayor posibilidad de lograr las metas de una organización empresarial (Bowen, 2013). En tal sentido, la responsabilidad que tienen las empresas es minimizar de alguna manera los impactos en la sociedad, ya sea negativos sociales, ambientales y económicos y maximizar los positivos (Morán & Cárdenas, 2019). Además, la importancia de la RSE es la respuesta generosa, desinteresada, voluntaria y sin ánimo de lucrar, siendo beneficiarios directos los sectores más desvalidos y en desventaja sociocultural, por lo cual, son estas prácticas las que permiten complementar la función de labor social del estado ecuatoriano, donde en la mayoría de veces no logra satisfacer las múltiples necesidades que presentan (Sarmiento del Valle, 2011). No obstante, no significa que al desarrollar RS se reemplace al gobierno, sino más bien es

una manera de colaborar y poner en práctica, la política social, económica y ambiental. Ciertos sectores, como el sector financiero, también están comprometidos y desarrollando la RS con el objetivo de crear un equilibrio con los espacios de productividad y seguridad social (Martín & Aroca, 2016), lo cual, involucra una adelanto para la institución, ya sea en la imagen proyectada, así como también en el aumento de los servicios, utilidades e incremento de socios; en este mismo sentido, representa para la sociedad una construcción de vida más justa, equitativa y sustentable (Baltera & Díaz, 2005).

Según Torresano, sostiene que, en Ecuador, casi la mitad de las empresas (51%) han desarrollado temas afines a RSE y el 80% se han dado en la última década. Sin embargo, del 49% restante que no ha implementado esta política, al 56% le interesa la temática (Coba et al., 2017). Pues su aplicación de forma consciente crea beneficios para la sociedad y para la propia institución financiera, ya que genera confianza, y acrecienta la reputación institucional (Vélez & Cano, 2016). En apoyo al desarrollo y sostenibilidad de la RSE, la Organización Internacional de Normalización (ISO), despliegan planteamientos en pro de guiar, incentivar, normar y fomentar la RSE, en tal criterio, la ISO crea un documento que denomina norma ISO 26000, donde instituye una modelo en apoyo a las instituciones encaminadas a manifestar de manera transparente su responsabilidad con la colectividad. La ISO 26000 instituye en su modelo 7 materias necesarias para el desarrollo de la RSE como son: gobernabilidad, derechos humanos, prácticas laborales justas, medio ambiente, cuestiones de clientelas, contribución activa y participación de la comunidad (ISO, 2010). Mientras que, el Instituto de Responsabilidad Social Empresarial (IRSE) es un establecimiento privado sin fines de lucro que tiene como fin desarrollar la solidaridad y un auténtico humanismo. La misión del IRSE del Ecuador es: “Desarrollar, propagar y ayudar en la formación y práctica genuina de RSE, lo cual contribuya al progreso sustentable, operando en unión a los clientes, mercados y demás instituciones con intercambio de experiencias, operaciones y asistencia mutua” (IRSE, 2012).

La RSE llega a Ecuador a través de un modelo de gestión, impulsado por las corporaciones multinacionales, son estas las que empiezan a incorporar algunos cambios estratégicos y prácticas en los distintos territorios. En el Ecuador aún falta mucho por hacer en RSE y hay temas aislados de instituciones líderes en gestión (Villacís et al., 2016).

## **1.2 Análisis de la situación de la gestión gerencial**

### **1.2.1 Estructura Administrativa, Financiera y Operativa de la institución**

La cooperativa de ahorro y crédito (COAC), Unidad y Progreso, es un establecimiento financiero enfocado a brindar servicios de captación de recursos (ahorros de sus socios) y colocación de cartera (créditos), comprometida con el desarrollo socioeconómico del cantón Sigchos, brinda servicios financieros, en las 5 parroquias del cantón Sigchos, provincia de Cotopaxi, desde el año 1997 hasta la actualidad. Su misión es brindar productos y servicios financieros y no financieros con calidad, oportunidad y transparencia que contribuye al bienestar de los socios y la comunidad. Su visión es ser una cooperativa de ahorro y crédito sostenible financieramente reconocida por sus servicios de calidad, siendo un referente que promueve el adelanto socioeconómico de sus socios. Esta institución financiera cuenta con una Asamblea, Gerente General, Consejo de Administración, Consejo de Vigilancia y funcionarios; dentro del Consejo de Administración se encuentra el Comité de Riesgos, Cumplimiento, Educación, Gobernanza, de Ética y Crédito. Para el buen cumplimiento de sus fines y objetivos la cooperativa, cuenta con las siguientes funciones por niveles:

Nivel directivo: una asamblea general, responsable de examinar, valorar y supervisar, los distintos informes emitidos por las entidades de dirección, gerencia y control; un consejo de administración, para dirigir, supervisar y normar la gestión de la institución. Además, implementar políticas institucionales para el adelanto organizacional; un consejo de vigilancia, para supervisar y vigilar que las actividades de control interno se cumplan según la ley y estatutos internos de

la institución, y comités: de crédito; de cumplimiento, para supervisar y vigilar el cumplimiento del manual de control interno para lavado de activos de la cooperativa; de administración integral de riesgos, para proponer y recomendar al consejo de administración, la aprobación de los informes de riesgos, trimestrales y límites de riesgo; de gobernanza, para aplicar buenas prácticas en gobernanza, con la finalidad de abarcar todos los estándares o acciones de dirección, gestión y control (COAC Unidad y Progreso, 2020).

Nivel de control: un auditor interno para controlar y asesorar en el control interno de las actividades; un oficial de cumplimiento, para proponer medidas preventivas, en favor de mitigar el riesgo de lavado de activos; un administrador de riesgos, para proponer políticas al comité de administración y la superintendencia (COAC Unidad y Progreso, 2020).

Nivel estratégico: un gerente general para administrar y representar judicial y extrajudicialmente a la cooperativa (COAC Unidad y Progreso, 2020).

Nivel administrativo: un jefe de crédito y cobranzas, para colocar créditos y gestionar su recuperación, observando la normativa aplicable y las políticas, un jefe de tecnología de la información, para apoyar y coordinar el intercambio de información con todas las dependencias de la cooperativa; un jefe de talento humano para establecer los lineamientos generales, criterios normativos y de evaluación del talento humano de la institución; un jefe financiero con la finalidad de planear las estrategias encaminadas a la administración de recursos financieros, a fin de dar a conocer la situación financiera real de la cooperativa; un contador general, que colabora con la información financiera, de acuerdo con las normas y procedimientos de contabilidad y regulaciones que determina los organismos de control (COAC Unidad y Progreso, 2020).

Nivel operativo: para brindar información, cobranza y respaldo a los socios de la entidad financiera con servicios como: servicio al cliente, cajero financiero, asesor de crédito y cobranzas (COAC Unidad y Progreso, 2020).

La COAC Unidad y Progreso, cuenta con un edificio matriz propio de 2 plantas, distribuido en planta baja: una oficina de gerencia, tres oficinas de caja, una oficina para la dirección de personal, cuatro oficinas para oficiales de crédito, una cafetería, un baño y un espacio amplio que funciona como un patio; en la planta alta funciona la oficina del contador, la oficina de TIC's y la oficina del auditor interno, además cuenta con una sala de sesiones y un baño. Además, dispone de una sucursal, ubicada en la parroquia las Pampas a 53.6 Km del edificio matriz, brinda servicio en una edificación propio, distribuidas, en la planta baja: una oficina para gerencia, dos oficinas para el área de cobranza y un baño, en la planta alta cuenta con 3 oficinas disponibles y una amplia sala de sesiones.

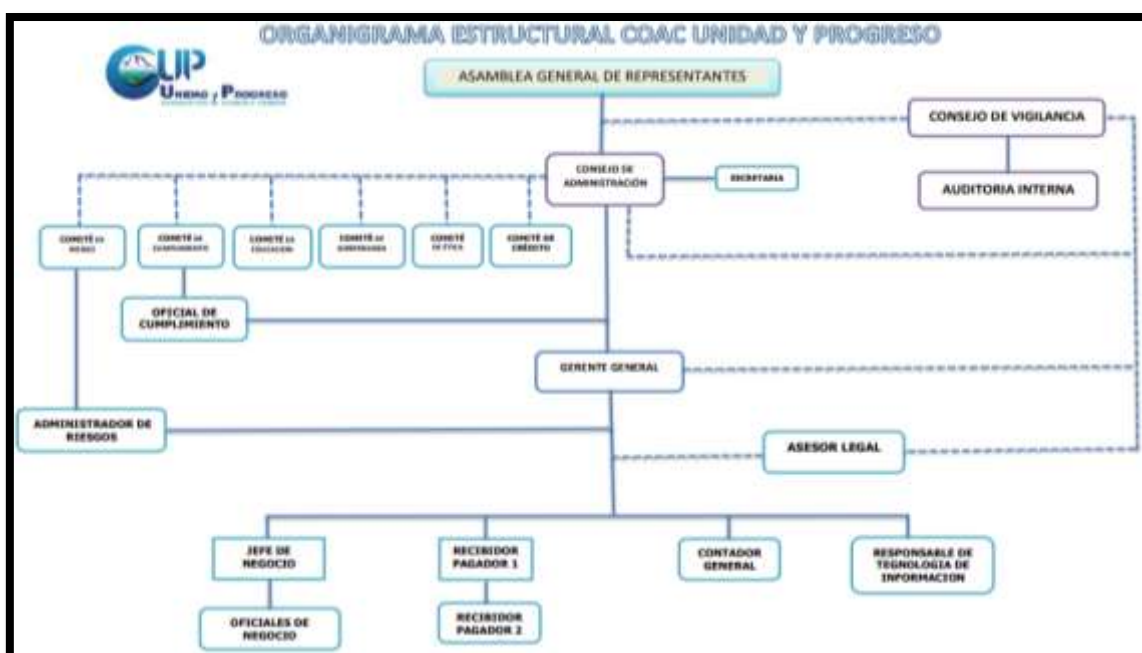


Figura 1: Organigrama estructural de la COAC. Unidad y Progreso

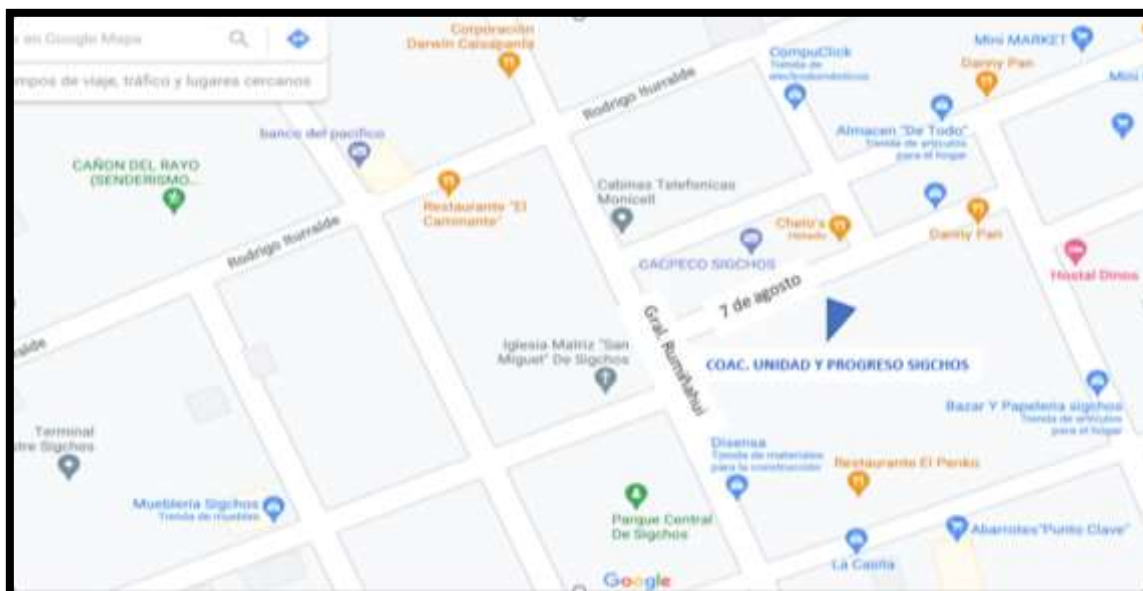
Fuente: (COAC Unidad y Progreso, 2020)

## 1.2.2 Análisis de la oferta y la demanda de servicios de la institución

### 1.2.2.1 Ubicación geoespacial

La COAC Unidad y Progreso, (matriz) está situada en la parroquia Sigchos, cantón Sigchos, provincia de Cotopaxi, se encuentra ubicada en la dirección 7 de agosto s/n y Gral. Rumiñahui.





*Figura 2:* Ubicación geográfica de la COAC. Unidad y Progreso matriz  
**Fuente:** Google (s.f).

### 1.2.2.2 Oferta de servicios

Desde 1997, año de fundación de la COAC. Unidad y Progreso ofrece sus servicios en: depósitos a la vista, depósitos a plazo fijo, créditos y transferencias interbancarias (CUP, 2020).

En responsabilidad social la cooperativa apoya al desarrollo deportivo, cultural, social y económico, con iniciativas de entrega de fondos, a partir del año 2010, apoyan a la educación y cultura, de las diferentes escuelas rurales del cantón, también contribuyen al fortalecimiento del sector agrícola de Sarahuasi, Guayama San Pedro, Chaupi, Chinalo y Moreta. En los últimos años impulsan el desarrollo deportivo, con la creación y servicio de la Escuela de Fútbol Unidad y Progreso.

En el área de la salud a partir del 2019 la COAC. Unidad y Progreso, consciente de la situación sanitaria del cantón decide apoyar los esfuerzos del Ministerio de Salud Pública, para atender las principales necesidades de salud en la población, en este sentido ha apoyado al fortalecimiento de la capacidad de atención del hospital en el manejo de los pacientes con enfermedades cardiometabólicas y

en acciones preventivas con el Centro de Salud de Chugchilán. Sin embargo, tomando en cuenta la situación actual del país y del cantón Sigchos, la cooperativa por medio de su RSE, considera importante incluir programas preventivos en salud para la población del cantón Sigchos, con la finalidad de evitar enfermedades o muertes en los socios que pertenecen a la cooperativa y por ende al cantón.

### **1.2.2.3 Población atendida y/o de referencia**

En la actualidad en el cantón Sigchos, existe un hospital básico, seis centros de salud del Ministerio de Salud Pública, un dispensario de salud IESS y 3 consultorios médicos que ofrecen servicios ambulatorios de atención para la población, a los cuales la cooperativa decide sumarse mediante programas de prevención de enfermedades.

### **1.2.2.4 Demanda de servicios**

Cotopaxi es una provincia que tiene una población de 488.716 pobladores según la proyección del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC, 2020), distribuidos en 251.010 mujeres y 237.706 hombres. En el cantón Sigchos, hay una población total de 23.277 habitantes, la población masculina es de 11.657,5 y la femenina es de 11.619,5 personas (INEC, 2020), con una tasa de fecundidad de 3,4; los datos estadística muestran que tiene un leve aumento en el ritmo de crecimiento cantonal entre el período 2001-2010 con un desarrollo de 0,64. La población del cantón Sigchos se identifica en representatividad de población joven, se agrupa entre 0 – 19 años y en segundo lugar se agrupa la población comprendida entre 20 y 54 años (INEC, 2010).

Dentro de las características socioeconómicas, Sigchos tiene una población económicamente activa (PEA) de 9327 habitantes y una población económicamente inactiva (PEI) de 6730 que representa el 42,5% y el 30,67% respectivamente de la población total. En cuanto a servicios básicos presenta viviendas con abastecimiento de agua entubada con el 20,68% de cobertura y

un déficit del 79.32%, se considera una calidad de servicio bajo, ya que no cuentan con un proceso idóneo de captación y tratamiento del agua, las viviendas poseen un buen servicio de alcantarillado con el 31,82% de cobertura y un déficit del 68.18%, el servicio también es bajo, a causa de no haber un tratamiento oportuno de aguas servidas, viviendas con servicio de energía eléctrica con el 82,96% de cobertura y un déficit del 17.04%, se considera un servicio medio, porque aún existe un déficit de cobertura, viviendas con servicio telefónico con el 9,54% de cobertura y un déficit de 90.46%, se considera un servicio bajo, en virtud de que diferentes zonas no cuentan con cobertura telefónica móvil, viviendas que emiten la basura al carro recolector con el 16,40% de cobertura y un déficit de 83.60%, el servicio es medio, ya que se brinda el servicio solo en áreas urbanas (GAD, 2015). La pobreza en el cantón Sigchos por necesidades básicas insatisfechas (NBI) es de 6.7% con respecto a la provincia de Cotopaxi, la escolaridad de la población en el cantón Sigchos es de 4.5 años para el grupo femenino y 5.5 años para el grupo masculino. El analfabetismo de las mujeres en el cantón es del 29.7% y en los hombres es del 19.3% (SENPLADES, 2015). Por otro lado, la mayor fuente de ingresos económicos de la ciudad de Sigchos es: la zona agrícola, la zona ganadera, el cultivo de bosques y pesca; generando \$6470,35 de valor agregado bruto.

Las principales causas de morbilidad crónico-degenerativa del cantón Sigchos son: Hipertensión arterial 26%, Diabetes mellitus 5,55%, Hiperlipidemias 11.10%, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 5%, Parkinson 11,10% (DSS, 2019). La tasa de mortalidad (por 100.000 habitantes) es 400 en Cotopaxi y 352 habitantes en el cantón Sigchos, donde el grupo de edad con mayor porcentaje de morbilidad (31,11%) es el comprendido entre 20 a 49 años (GAD, 2015).

La COAC. Unidad y Progreso cuenta con 7000 socios, de los cuales corresponde el 85% de socios adultos, comprendidos entre 19 a 64 años de edad, el 10% socios niños, comprendidos entre los 8 a 12 años y el 5% de adultos mayores comprendidos entre 65 a 85 años.

Según las estadísticas del Centro Médico Sigchos, y la opinión de algunos médicos de la zona, consideran que las causas de morbilidad más frecuentes son las enfermedades no transmisibles, por lo cual debe ser atendido clínicamente por especialidades como son: Medicina Interna, Endocrinología, Cardiología, Medicina Familiar y Nutrición, por cuanto la población de Sigchos refleja una mayor demanda, y cero oferta en especialidades como Endocrinología, Cardiología y Medicina Familiar, por las demás especialidades como Medicina Interna y Nutrición cubre este servicio el Hospital Básico de Sigchos.

## **2 CAPITULO II. OBJETO DEL PLAN DE GESTIÓN**

### **2.1 Planteamiento y justificación del problema**

#### **2.1.1 Planteamiento**

El problema central, es el riesgo cardiometabólico en socios de la COAC. Unidad y Progreso en el cantón Sigchos, que ocurre por un factor de riesgo clínico como: sobrepeso y obesidad, dislipidemia, hipertensión y antecedentes familiares de diabetes o enfermedad cardiovascular y los factores socioeconómicos y conductuales como: inactividad física, consumo de alcohol, consumo de tabaco y malnutrición por exceso (Singh-Manoux et al., 2018), lo que puede acarrear como consecuencias, síndrome metabólico, enfermedad arteriosclerótica cardiovascular y algún tipo de cáncer o hasta la muerte prematura (Elabbassi & Haddad, 2018), afectando al personal que representa la institución ya que no cuentan con un plan de gestión que apoye al bienestar de sus socios y por ende mejore su condición productiva.

#### **2.1.2 Justificación del problema**

La importancia de brindar una solución a este problema de salud pública, radica en implementar un plan de gestión de responsabilidad social empresarial en

prevención primaria, para identificar y controlar los factores de riesgo que eviten la enfermedad cardiometabólica, obteniendo como beneficio una población más consciente de su alimentación, con un IMC y presión arterial dentro del rango normal, para fortalecer la confianza de los socios, y lograr que la institución tenga personas más activas, productivas y saludables, creando también de forma indirecta un ahorro para el sector de la salud pública, evitando que incurra en costosos gastos que implica una enfermedad mayor; de no resolver este problema las consecuencias a un corto plazo serian, contar con una población adulta con enfermedades cardiovasculares, enfermedad de diabetes mellitus tipo 2, algún tipo de cáncer y hasta la muerte prematura.

## **2.2 Objetivos del plan de gestión**

### **2.2.1 Objetivo general**

- Diseñar un plan de responsabilidad social empresarial preventivo en enfermedades cardiometabólicas para los socios de la COAC. Unidad y Progreso durante el periodo 2021-2024.

### **2.2.2 Objetivos específicos**

- Determinar los factores de riesgo modificables de los socios adultos de la COAC. Unidad y Progreso, mediante biomarcadores de riesgo cardiometabólico.
- Fortalecer las competencias del equipo de salud, mediante un programa de capacitaciones en educación nutricional.
- Diseñar un plan de monitoreo y evaluación para controlar la dirección estratégica y operativa del plan de responsabilidad social empresarial en prevención de enfermedades cardiometabólicas, durante el periodo 2021-2024.

### 2.3 Selección de alternativas de solución

**Alternativa 1:** Implementar un plan de seguimiento y control de salud, con determinaciones antropométricas y perfil lipídico, como biomarcadores de riesgo cardiometabólico.

La importancia de brindar un enfoque de salud preventiva, en el cantón Sigchos, no solo radica en la integración del sector salud, sino más bien es integrar a los demás sectores, como la entidad financiera a través de la RSE, para promover intervenciones que permitan prevenir y controlar las enfermedades cardiometabólicas (OMS, 2021). Además, con los biomarcadores de riesgo cardiometabólico se podrá identificar si la persona presenta un elevado IMC, presión arterial y niveles de colesterol y glucosa, al mismo tiempo ayudar a mejorar los resultados (De Waard et al., 2019).

**Alternativa 2:** Implementar un plan de capacitación para los socios adultos de la cooperativa, en nutrición equilibrada y actividad física.

Se sabe que capacitar a las personas en nutrición equilibrada, da resultados positivos, donde se aborda temas de disposición y acceso a los alimentos saludables y nutritivos (OPS/OMS, 2014), y el equilibrio para la ingesta de alimentos frente a las necesidades de energía alimentaria (Méndez Castellano H, Bosch V, 2012). Además, los beneficios de una tradicional dieta del mediterráneo, radica en prevenir la diabetes tipo 2 y el síndrome metabólico, donde sugieren consumir el aceite de oliva extra virgen, capsaicina, luteolina, curcumina, canela y romero (Kopel et al., 2014).

Con respecto a la actividad física, se ha observado que desde mínimas intervenciones como caminatas de 1 hora ha contribuido en la reducción de riesgo cardiometabólico. Sin embargo, la sugerencia de actividad física, para conseguir bienestar en la salud de los adultos es ejecutar un mínimo de 150 min por semana de ejercicio aeróbico moderado, sumado con ejercicios de

resistencia muscular 2 veces en la semana. La actividad física aeróbica vigorosa resulta un mayor efecto cardioprotector con mejor tolerancia en pacientes con trastornos cardiometabólicos, llevando a obtener disminución de los triglicéridos, en el colesterol LDL y VLDL (Román et al., 2019).

**Alternativa 3:** Implementar políticas de compensación para cultivos orgánicos en la COAC. Unidad y Progreso, en el sector con indicadores cardiometabólicos normales, sostenibles en un periodo de 3 años.

Es útil apoyar mediante políticas de compensación que motive al socio al mejoramiento agrícola, mediante cultivos orgánicos ya que genera un respaldo económico, promoviendo el adelanto económico y social y la seguridad alimentaria de los habitantes tanto urbana como rural del cantón Sigchos (Soto, 2003). La producción de cultivos orgánicos causa la biodiversidad en la parcela, ganando un equilibrio biológico, vital para controlar las plagas y enfermedades, y lo más esencial es que aumenta la sostenibilidad económica del sector y fomenta una alimentación adecuada rica en fibra vegetal (Méndez Castellano H, Bosch V, 2012).

A continuación, se relata a través de una matriz de selección, las alternativas de solución y elegir aquellas que resulten más idóneas para el cumplimiento del objetivo.

**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**  
**ESCUELA DE NEGOCIOS**  
**MAESTRÍA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD**

Plan de Gestión: Modelo de gestión de responsabilidad social empresarial en prevención de riesgo cardiometabólico para socios de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Unidad y Progreso.

**MATRIZ DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS**

Tabla 1: Matriz de selección

<b>Problema: Riesgo cardiometabólica</b>	Alternativas de solución	Criterios de selección			Puntaje Total
		Factibilidad Técnica	Factibilidad Económica	Factibilidad Política	
<b>NOMBRE DEL PROBLEMA CENTRAL</b>	1.- Implementar un plan de capacitación para los socios adultos de la cooperativa, en nutrición equilibrada y actividad física.	5+3+1+5	4+4+2+4	1+2+4+3	38
	2.- Planificación de un campeonato con entrenamiento deportivo, para talento humano y socios de la cooperativa.	4+1+2+4	2+3+1+3	5+1+2+4	32
	3.- Implementar políticas de compensación para cultivos orgánicos en la COAC. Unidad y Progreso, en el sector con indicadores cardiometabólicos normales, sostenibles en un periodo de 3 años.	1+4+3+2	1+2+5+2	3+5+5+2	35
	4.- Estrategia comunicacional de estilos de vida saludables, a través de los medios de comunicación del cantón Sigchos.	2+2+4+1	3+1+3+1	2+3+1+5	28
	5.- Implementar un plan de seguimiento y control de salud, con determinaciones antropométricas y perfil lipídico, como biomarcadores de riesgo cardiometabólico.	3+5+5+3	5+5+4+5	4+4+3+1	47

**Fuentes:** Adoptado de OMS, 2021; De Waard et al., 2019; OPS/OMS, 2014; (Méndez Castellano H, Bosch V, 2012; Kopel et al., 2014; Román et al., 2019 y Soto, 2003.



En base al análisis de la matriz de selección, se contó con la participación del gerente general, presidente de administración y presidente de vigilancia de la institución financiera, donde se obtiene la alternativa N.- 5 como la más factible con 47 puntos.

### **3      CAPÍTULO III. DIAGNÓSTICO DE CAPACIDADES GERENCIALES DE LA INSTITUCIÓN**

Se desarrolla un análisis estratégico, para comprender la posición real de la institución, para el alcance del objetivo trazado, a tal efecto dentro de varias herramientas gerenciales disponibles, se toma en cuenta como el método más pertinente el análisis FODA.

El análisis FODA, es un instrumento gerencial de evaluación, con el propósito de conocer las condiciones internas de la institución (Fortalezas y Debilidades), donde las fortalezas son aquellos hechos o elementos internos que tiene la institución y los hace diferenciar de los demás, mientras que las debilidades son acontecimientos o elementos internos que generan limitaciones e impiden crecer; tanto las fortalezas como las debilidades se analiza mediante la gestión administrativa, gestión técnica tecnológica, gestión financiera económica y gestión política y social; en tanto que (Oportunidades y Amenazas), son condiciones externas, donde las oportunidades son los elementos o sucesos externos que pueden contribuir a la institución y las amenazas representa los elementos o acontecimientos externos que puede ocasionar daño a la institución, las oportunidades y amenazas surgen del análisis tanto del macroentorno como del microentorno. En conclusión, el análisis FODA, permite realizar un diagnóstico situacional de la gestión organizacional, así como también, el establecimiento de estrategias para el logro del objetivo general.

A continuación, se detallará en base al uso de esta herramienta gerencial, realizada conjuntamente con los directivos administrativos, vigilancia y gerente de la COAC. Unidad y Progreso, los resultados de este análisis.

### **3.1 Gestión administrativa**

#### **Fortalezas**

F1: Existe un plan de responsabilidad social empresarial que apoya, en aspectos de salud a partir del 2019 donde la COAC. Unidad y Progreso, respalda al Centro de Salud de Chugchilán, en el manejo de los pacientes con enfermedades cardiometabólicas y en acciones preventivas. La cooperativa considera fundamental incluir programas preventivos en salud, con el propósito de evitar enfermedades o muertes en los socios del cantón Sigchos.

F2: Existencia de un comité de RSE, que desempeña funciones gestoras con liderazgo dentro de la institución en materia estratégica para respaldar al proyecto.

F3: Trabajo en equipo con responsabilidad y cumplimiento a la normativa de los organismos de control, tanto de directivos Administrativos y de Vigilancia junto a Gerencia General, donde la cooperativa cuenta con talento humano administrativo para RSE.

F4: Liderazgo con experiencia e integridad del Gerente General hacia el talento humano y el bienestar de sus socios, contribuyendo de forma directa a la sostenibilidad del plan de RSE.

F5: Apoyo consensuado de los participantes de los Consejos de Administración y Vigilancia para vinculación en RSE con la comunidad.

#### **Debilidades**

D1: Plan de monitoreo y evaluación para las intervenciones de RSE, lo que permitiría establecer un sistema de información para dar seguimiento y medir el avance, el desempeño e impacto del proyecto de gestión.

D2: Al momento no cuenta este proyecto con un profesional médico familiar y nutricionista para realizar un seguimiento y control de la población con factores de riesgo en enfermedades cardiometabólicas.

### **3.2 Gestión financiera y económica**

#### **Fortalezas**

F8: Cuenta con un presupuesto designado para RSE, lo que es útil para enfrentar los gastos pertinentes para el proyecto.

F9: Estructura financiera sostenible con optimización de recursos, logrando mayores utilidades en favor del plan de RSE.

#### **Debilidades**

D7: No cuenta con un análisis de costos, que identifique la cantidad necesaria de recursos económicos y su mantenimiento, sino también, permitirá medir la factibilidad del proyecto.

D8: Socios inactivos representan aproximadamente el 45%, es una cifra considerable para las finanzas de la institución, por tanto, significa que no hay aportaciones de capital que ayuden a generar ganancias para destinar a RSE.

### **3.3 Gestión técnica y tecnológica**

#### **Fortalezas**

F6: Poseen dos edificaciones propias, con amplias instalaciones y espacios libres para la atención preventiva de riesgos cardiometabólicos para los socios de la cooperativa.

F7: Cuenta con dos vehículos propios para traslado de personal, insumos y equipos para cuando se realice las campañas preventivas de salud hacia las diferentes comunidades rurales.

#### **Debilidades**

D3: Falta de equipamiento y dispositivos médicos para atención preventivo de riesgo cardiometabólico.

D4: No hay un plan de mercadeo social, que contribuya a informar con materiales educativos a través de campañas comunicacionales masivas.

D5: Programa software deficiente, que nos ayudaría a llevar un control de los socios atendidos, para generar un informe detallado de la información recabada en la historia clínica electrónica.

D6: Falta de una plataforma virtual, que serviría para emitir información educativa de promoción de estilos de vida saludables.

### **3.4 Gestión política y social**

#### **Fortalezas**

F11: Participación de todo el talento humano de la cooperativa en eventos culturales, sociales, deportivos, agrícolas, seguridad alimentaria y salud del cantón Sigchos.

F12: Capacidad de negociación de la cooperativa e interacción con la comunidad que contribuye a ganar confianza y fidelización con los socios, garantizando la permanencia de socios activos que creen en el ahorro para mantener su entidad financiera con liquidez.

F13: Profesionales del derecho para consultoría y respaldo legal de la cooperativa para el desarrollo de alianzas estratégicas que contribuyan al logro del objetivo general.

#### **Debilidades**

D9: Inexperiencia en intervenciones de participación comunitaria en prevención de enfermedad cardiometabólica y para promocionar un estilo de vida saludable.

### **3.5 Macroentorno**

#### **Oportunidad**

O1: La cooperativa (matriz) se encuentra ubicada en un espacio céntrico y accesible para los socios del cantón Sigchos.

O2: Respaldo de la Empresa SIPETROL en Sigchos, a favor de las organizaciones e instituciones creadas para brindar un servicio sin fines de lucro a la población.

O3: Derechos que asisten según la Constitución de la República del Ecuador en sus artículos: Art. 32 (derecho a la salud garantizado por el Estado) y Art. 46 (derecho a la atención para niños, niñas y adolescentes).

O4: Respaldo de la Ley Orgánica de Salud según el Art 3 (la salud como derecho para la humanidad), Art 6 (compromisos del Ministerio de Salud Pública en temas de salud), Art 7 (derechos a la salud sin discriminación), Art 12 (la comunicación social en salud), Art 16 (derecho a seguridad alimentaria y nutricional), Art 38 (derecho en atención integral para personas que consumen tabaco, alcohol, usan drogas etc.) y Art 69 (derecho de atención integral, como también en controlar las enfermedades crónicas no transmisibles, congénitas, degenerativas y hereditarias).

O5: Formatos de historias clínicas electrónicas para atención y control de riesgo cardiometabólico, en favor de los socios de la COAC. Unidad y Progreso.

### **Amenaza**

A1: Las parroquias del cantón Sigchos quedan distantes a la parroquia matriz, por lo que el acceso en atención y control de riesgo cardiometabólico se vería limitado.

A2: El financiamiento externo no permita desarrollar el plan de RSE.

A3: No contar con ONGs dentro del cantón, que ayuden con guías o asesoramiento que aporte al desarrollo y continuidad del programa.

A4: Crisis económica a nivel nacional, genera un impacto negativo en las actividades significativas para RSE.

## **3.6 Microentorno**

### **Oportunidades**

O6: Fidelidad y sentido de pertenencia de los socios hacia la cooperativa, a través del impulso de las campañas preventivas de enfermedades cardiometabólicas.

O7: Socios con poco nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre estilos de vida saludables.

O8: Participación familiar de los socios en educación alimentaria, donde no solo se beneficia el socio como tal, sino más bien, es un programa incluyente y con la finalidad de cambiar los comportamientos conductuales y sociales.

O9: Parques recreativos y canchas deportivas creadas por el GAD Municipal de Sigchos, donde se puede desarrollar actividades físicas y deportivas, evitando aumentar el sedentarismo en la población.

### **Amenaza**

A5: Que los socios no estén interesados en participar en el plan preventivo de seguimiento y control de riesgos cardiometabólicos.

A6: Cierre de entidades financieras del cantón, generando desconfianza e inestabilidad en el mercado, por tanto, se pierde credibilidad y capacidad de ahorro de los socios, disminuyendo la rentabilidad por sus servicios.

En conclusión, podemos manifestar que las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas influirían de manera positiva negativa en el desarrollo de la propuesta que se traduce en la siguiente matriz FODA.

Seguidamente, se presenta la matriz de análisis FODA.

Tabla 2: Matriz Análisis FODA de la COAC. Unidad y Progreso

	<b>FORTALEZAS</b>	<b>DEBILIDADES</b>
<b>ANÁLISIS INTERNO</b>	F1: Plan de RSE que incluye aspectos de salud. F2: Existencia de un comité de RSE. F3: Trabajo en equipo F4: Liderazgo con experiencia e integridad del Gerente General. F5: La cooperativa cuenta con talento humano administrativo. F6: Apoyo consensuado de los integrantes de los consejos. F7: Poseen dos edificaciones propias. F8: Cuenta con dos vehículos propios. F9: Cuenta con un presupuesto F10: Estructura financiera sostenible. F11: Participación del talento humano de la cooperativa. F12: Capacidad de negociación. F13: Profesionales del derecho	D1: Plan de monitoreo y evaluación. D2: No cuenta con un profesional médico familiar y nutricionista. D3: Falta de equipamiento y dispositivos médicos. D4: No hay un plan de mercadeo social. D5: Programa de software deficiente. D6: Falta de una plataforma virtual. D7: No cuenta con un análisis de costos. D8: Socios inactivos representan 45%.
	<b>OPORTUNIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
<b>ANÁLISIS EXTERNO</b>	O1: La cooperativa (matriz) ubicada en un espacio céntrico. O2: Respaldo de la Empresa SIPETROL. O3: Derechos que asisten según la CRE: Art. 32 y Art. 46 O4: Respaldo de la Ley Orgánica de Salud según el Art 3, Art 6, Art 7, Art 12, Art 16, Art 38 y Art 69 O5: Formatos de historias clínicas electrónicas O6: Fidelidad y sentido de pertenencia de los socios O7: Socios con poco nivel de conocimientos. O8: Participación familiar de los socios en educación alimentaria O9: Parques recreativos y canchas deportivas.	A1: Las parroquias del cantón Sigchos quedan distantes a la parroquia matriz. A2: El financiamiento externo. A3: No contar con ONGs. A4: Crisis económica a nivel nacional. A5: Que los socios no estén interesados en participar en el plan preventivo. A6: Cierre de entidades financieras del cantón.

**Fuentes:** (Constitución de la República del Ecuador, 2008); (Ley Orgánica de Salud, 2006).

En base a la matriz FODA se considera pertinente que las siguientes estrategias permitirían lograr el objetivo general.

- Alianzas estratégicas con instituciones educativas expertas en salud pública.

- Articulación con los pequeños agricultores para generar ferias de productos saludables para la población del cantón Sigchos.
- Campaña comunicacional sobre estilos de vida saludable.

#### **4 CAPÍTULO IV. PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL**

Se ha utilizado esta herramienta y contexto de acción tanto de la Gerencia como la Directiva Administrativa y de Vigilancia de la COAC. Unidad y Progreso, en la cual se consolidan los propósitos y objetivos que desean alcanzar para la población del cantón Sigchos, a través de las metas de gestión y resultados, conectados con la viabilidad financiera, calidad de atención y eficiencia en los procesos de logística, durante la gestión de este proyecto.

Este plan de gestión busca la prevención de enfermedades cardiometabólicas (ECM) en el marco de la RSE que tiene la COAC Unidad y Progreso para sus socios y en general para la población del cantón Sigchos, donde se desarrolla la definición de actividades mediante un orden cronológico, y como se va articular cada una de estas para el logro de los objetivos, además, se integra los indicadores de gestión para el monitoreo de estas actividades establecidas en el plan.

Su estructura se apunala en cuatro áreas de gestión: Gestión Administrativa (mantiene los lineamientos, planificación y políticas de la organización, donde la calidad del servicio será una de las garantías como estrategia de control y soporte para el desarrollo de este proyecto), Gestión Financiera y Económica (orienta la dirección de los recursos necesarios para la apropiada prestación de servicios preventivos del plan de salud y el cumplimiento de las obligaciones laborales), Gestión Técnica y Tecnológica (incorpora la relación entre el talento humano y los insumos, equipos y dispositivos electrónicos empleados en el proceso) y Gestión Política y Social (concentra alianzas estratégicas, participación activa de los ciudadanos frente a la búsqueda de igualdad en la salud).



A continuación, se detalla las actividades con su indicador, orientado hacia el cumplimiento del plan de responsabilidad social empresarial: “prevención de enfermedades cardiometabólicas para los socios de la COAC Unidad y Progreso, por cada gestión”.

#### 4.1 Gestión Administrativa

En esta gestión, se implementa actividades enfocadas en planificar, organizar, dar un direccionamiento y controlar la gestión preventiva de enfermedades cardiometabólicas, para los socios de la COAC. Unidad y Progreso.

##### Actividad 1

Creación de una unidad ejecutora administrativa técnica (UEAT), que lidere la gestión y la atención preventiva de las personas que tengan factores de riesgos cardiometabólicos, con la finalidad de designar cargos específicos para planificar y organizar el proyecto y por otro lado brindar una atención integral personalizada a las personas del cantón Sigchos, lo que aportará en mantener un población educada en estilos de vida saludables, por ende, clientes productivos para el desarrollo sostenible a nivel local. Este plan se realizará para el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 3: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
UEAT creada para que lidere la gestión y la atención preventiva	Número	$\frac{UEAT_{creada}}{UEAT_{planificado}}$	Informe de cumplimiento de la UEAT que lidere la gestión y la atención preventiva	1

##### Actividad 2

Elaboración de un organigrama estructural y funcional (OEF) para la prevención de enfermedades cardiometabólicas, con el fin de establecer y transmitir de manera gráfica la conformación de un equipo administrativo y de salud que lidere

el proyecto, por otro lado, definir las funciones que desempeñará cada uno, para la coordinación interna de sus miembros y aportar como un elemento técnico valioso para la atención de la población del cantón Sigchos, en el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 4: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
OEF elaborado para la prevención de ECM	Número	$\frac{OEF\ elaborado}{OEF\ planificado}$	Informe de cumplimiento con la elaboración del OEF	1

### Actividad 3

Implementación de un manual de gestión y de atención (MGA) para prevención de enfermedades cardiometabólicas, para el equipo de salud, con la finalidad de incorporar una guía de directrices, que nos faciliten la toma de decisiones, lo cual va a contener una serie de indicaciones o diferentes alternativas para la ejecución en la práctica clínica, durante el periodo enero 2022 – enero 2024 y se establecerá con los siguientes temas:

- Recolección de datos mediante valoración del estado nutricional del paciente (medidas antropométricas).
- Manejo de la información en la historia clínica electrónica.
- Manejo de insumos y dispositivos médicos.
- Informe de reporte de actividades y estratificación del riesgo cardiometabólico.
- Registro de mantenimiento de los dispositivos médicos.

Tabla 5: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
MGA implementado para prevención de enfermedades cardiometabólicas	Número	$\frac{MGA\ implementado}{MGA\ planificado}$	Informe de entrega del MGA, para prevención de enfermedades cardiometabólicas	1

#### Actividad 4

Capacitación al talento humano, con el fin de contar con un equipo motivado y comprometido a trabajar mediante una atención con calidez y calidad, socializando los lineamientos en gestión y atención preventiva (GAP) para pacientes adultos del cantón Sigchos, con el objetivo de realizar la identificación oportuna de factores de riesgo como sobrepeso u obesidad o pacientes sedentarios, pacientes con depresión y con una mala alimentación rica en carbohidratos y grasas y deficientes en frutas, legumbres y verduras, con la finalidad de establecer un seguimiento y control, brindando una atención integral de tal modo que el paciente se eduque en estilos de vida saludable y buscar las mejores opciones de dietas nutritivas, evitando que estas personas terminen con una enfermedad cardiometabólica, se realizará a partir del mes de enero 2022.

Tabla 6: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Porcentaje de talento humano capacitado en GAP para pacientes adultos del cantón Sigchos	Porcentaje	$\frac{\text{Talento humano capacitado}}{\text{Talento humano planificado}} * 100$	Informe de reuniones mensuales	100%

#### Actividad 5

Establecimiento de indicadores de gestión, atención y de desempeño (IGAD) en el marco de un plan de monitoreo y evaluación, para dar una valoración objetiva del plan de responsabilidad social empresarial en prevención de enfermedades cardiometabólicas, determinando la pertinencia de los objetivos, la eficiencia para el desarrollo de sus actividades, la eficacia para transmitir un impacto social a las personas, la viabilidad tanto financiero como operativo y poder tomar acciones correctivas. Se va realizar 3 evaluaciones, distribuidas en una evaluación inicial, de medio tiempo y final, durante el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 7: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
IGAD en el marco de un plan de monitoreo y evaluación	Número	$\frac{IGAD\ establecido}{IGAD\ planificado}$	Informe del análisis de la información recopilada del plan de monitoreo y evaluación	3

## 4.2 Gestión Técnica y Tecnológica

En esta gestión se examina las actividades enfocadas a la utilización de tecnologías adaptadas a las condiciones económicas existentes, como herramientas de apoyo y soporte, para respaldar el plan de responsabilidad social empresarial en prevención de enfermedades cardiometabólicas para los socios de la COAC. Unidad y Progreso.

### Actividad 6

Dotación de infraestructura, para atención y área de espera de los usuarios del servicio de prevención de enfermedades cardiometabólicas, mediante la adecuación de un local de arriendo, tanto para el personal de salud (médico familiar, nutrióloga y psicólogo clínico) como para los usuarios, con el fin de brindar un espacio físico cómodo, seguro y acondicionado para mantener al equipo de salud en un entorno laboral amigable y para el paciente brindar un lugar acogedor, de confianza y de empatía, capaz de crear un ambiente dinámico y motivado que nos lleve a ofrecer un servicio de calidad. Durante el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 8: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Local de arriendo dotado tanto para el personal de salud y pacientes	Número	$\frac{Local\ de\ arriendo\ dotado}{Local\ de\ arriendo\ planificado}$	Informe con registro fotográfico del área del local dotado	1

## Actividad 7

Contratación de personal de salud (contrato de servicios ocasionales por un año) para brindar a los usuarios una atención integral con seguimiento y control preventivo, con el fin de facilitar una asistencia interdisciplinaria, personalizada y ofrecer consejería centrada en la prevención, para los pacientes en riesgo cardiometabólico, y evitar enfermedades crónicas o una mayor incidencia de muerte cardiovascular. Conformados por: un Médico Familiar, una Nutrióloga, un Psicólogo Clínico), esta contratación se dará en el primer trimestre del año 2022.

Tabla 9: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Personal de salud contratado para la atención preventiva de ECM.	Número	$\frac{\text{Personal de salud contratado}}{\text{Personal de salud planificado}}$	Documento del contrato individual de trabajo	3

## Actividad 8

Dotación de mobiliaria y equipamiento médico para el talento humano de salud y los beneficiarios en espera, con el propósito de que sus actividades lo desarrollen en muebles ergonómicos adecuados a las necesidades de los profesionales y usuarios, adaptado con las características de las tareas que van a desarrollar con sus pacientes, ofreciendo un entorno saludable y garantizando atención de calidad. La mobiliaria a dotar será: tres sillas ergonómicas, tres escritorios en L, tres organizadores de escritorio, tres sillas de espera para pacientes, y una papelería y los equipamientos médicos son: una camilla, una balanza con tallímetro y un negatoscopio. Durante el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 10: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Mobiliaria dotada para personal de salud y los pacientes	Número	$\frac{\text{Mobiliaria dotado}}{\text{Mobiliaria planificado}}$	Informe con registro fotográfico del área del local dotado	13

### Actividad 9

Asignación de dispositivos médicos, con el fin de contar con equipos de diagnóstico que nos proporcione información adecuada de la situación real del paciente y el profesional pueda tener un soporte para crear estrategias de intervención preventivas en enfermedades cardiometabólicas, durante el periodo enero 2022- enero 2024. Los insumos a requerir son: lancetas, tiras reactivas, torundas, alcohol de 70°, cinta métrica, una linterna, kit de réplicas de alimentos de 32 piezas, glucómetro, dispositivo de punción, y tensiómetro digital de brazo y estetoscopio.

Tabla 11: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Dispositivos médicos asignados, para el personal de salud	Porcentaje	$\frac{\text{Dispositivos médicos asignados}}{\text{Dispositivos médicos planificados}} * 100$	Informe de inventario físico de los dispositivos médicos.	100%

### Actividad 10

Dotación de suministros y útiles de oficina, con el fin de complementar el servicio para los pacientes y para el PS, la comodidad de un ambiente de trabajo con todos los elementos necesarios para el correcto desenvolvimiento de sus labores. Los útiles de oficina a dotar son: caja de esferos, caja de borradores, caja de correctores, una resma de papel bond y tres tijeras y los siguientes suministros: tres grapadoras, tres perforadoras, tres portas clips, cinco carpetas y tres saca grapas. En el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 12: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Suministros y útiles de oficina dotados para el personal de salud	Porcentaje	$\frac{\text{Suministros y utiles de oficina dotados}}{\text{Suministros y utiles de oficina dotados}} * 100$	Informe de inventario físico de los suministros y útiles de oficina para el personal de salud	100%

### Actividad 11

Plan de mantenimiento preventivo de los dispositivos médicos, utilizados para el servicio de atención al paciente, con la finalidad de garantizar resultados clínicos confiables, disminuir la pérdida de tiempo y evitar que el personal médico se quede sin un respaldo diagnóstico que limite la calidad de atención al paciente, se debe considerar los siguientes parámetros como: formularios de procedimientos, y rotulación de los dispositivos en mantenimiento, durante el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 13: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Número de mantenimientos preventivos de los dispositivos médicos	Número	$\frac{\text{Dispositivos médicos mantenidos}}{\text{Dispositivos médicos planificados}}$	Informe historial de los dispositivos médicos mantenidos	4

### Actividad 12

Plan de mantenimiento correctivo de los dispositivos médicos, usados para el servicio de atención al paciente de la COAC. Unidad y Progreso, con la finalidad de brindar seguridad y permanencia de los equipos como herramientas importantes para este proyecto, de tal forma que maximizamos el valor de los recursos de tecnología sanitaria, dentro de este plan se tomará en cuenta lo siguiente: El tiempo que tarda en el arreglo de la avería, el tiempo promedio de

una avería y otra, el número de deterioros en un periodo determinado, el tiempo de respuesta que transcurre desde la solicitud del servicio y el inicio de la reparación, el tiempo de reparación, el tiempo en que un dispositivo permanece fuera de servicio, durante el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 14: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Número de mantenimientos correctivos de los dispositivos médicos de la COAC. Unidad y Progreso	Número	$\frac{\text{Dispositivos médicos mantenidos}}{\text{Dispositivos médicos planificados}}$	Informe historial de los dispositivos médicos de la COAC. Unidad y Progreso	1

### Actividad 13

Instalación y configuración de un sistema informático mediante la estructura de una historia clínica, incorporando en el software lo siguiente: datos personales, antecedentes: patológicos personales y familiares, medidas antropométricas y factores de riesgo: Frecuencia de actividad física, frecuencia/consumo de cigarrillo, frecuencia/consumo de alcohol, frecuencia/ consumo de verduras y frecuencia/consumo de frutas, que permita la grabación de diversos datos, permitiendo el seguimiento y control de los pacientes atendidos, a la vez obtener una verdadera base de datos para futuras políticas y proyecciones. Se realizará esta implementación en el mes de enero del 2022.

Tabla 15: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
SI instalado y configurado para la historia clínica	Porcentaje	$\frac{\text{Sistema informático instalado}}{\text{Sistema informático planificado}} * 100$	Acta de entrega de la Instalación y configuración de un sistema, informático para la historia clínica	100%



## Actividad 14

Implementación de una campaña de comunicación social (CCS) sobre prevención de enfermedades cardiometabólicas, con la finalidad de incrementar alimentación saludable, actividad física y la disminución de consumo de bebidas alcohólicas y tabaco, donde las personas adopten ideas o comportamientos de estilos de vida saludables, mediante el aporte de una comunicadora social para generar una campaña masiva a través de talleres, spot publicitarios y cuñas radiales con material educativo en educación nutricional frente a malos hábitos alimenticios por excesos de alimentos ricos en grasas, azúcares y carbohidratos y un entorno social con poca actividad física, Los temas a abordar son los siguientes: grupo de alimentos y sus porciones, plato saludable ajustado a la realidad de la población, remplazo de alimentos, información de los principales alimentos con etiqueta nutricional por semáforo y breve consejería en tabaco y alcohol, durante el periodo enero 2022- enero 2024.

Tabla 16: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
CCS implementada sobre prevención de ECM	Porcentaje	$\frac{CCS \text{ implementado}}{CCS \text{ planificado}} \times 100$	Informe de cumplimiento de la CCS sobre prevención de ECM	100%

### 4.3 Gestión Financiera y Económica

En esta gestión se analizan todas las inversiones económicas de las actividades para cubrir el funcionamiento, mantenimiento y depreciación del proyecto de Responsabilidad Social Empresarial en prevención de las Enfermedades cardiometabólicas, para los socios de la COAC. Unidad y Progreso, mismo que se llevará a cabo mediante la asignación de un presupuesto calculado para el período de 2 años.

## Actividad 15

Designación del presupuesto, para el proyecto preventivo de las Enfermedades Cardiometabólicas para los socios de la COAC. Unidad y Progreso de Sigchos, a través del cual, se podrá determinar, calcular, transmitir y examinar varios elementos de los gastos realizados en el desarrollo del proyecto, con la finalidad de obtener un panorama financiero actualizado y detallado para el cumplimiento y sostenibilidad del mismo.

Tabla 17: Inventario

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Presupuesto designado, para el proyecto preventivo de ECM	Número	$\frac{\textit{Presupuesto designado}}{\textit{Presupuesto planificado}}$	Informe de asignación del presupuesto	1

A continuación, se realiza a detalle el presupuesto estimado para este proyecto.

Tabla 18: Presupuesto para el proyecto de responsabilidad social empresarial en prevención de enfermedades cardiometabólicas

<b>RECURSO HUMANO</b>				
<b>CARGO</b>	<b>Nº DE PROFESIONALES</b>	<b>REMUNERACIÓN MENSUAL INTEGRAL</b>	<b>REMUNERACIÓN ANUAL</b>	<b>REMUNERACIÓN EN 2 AÑOS</b>
Médico familiar	1	\$3.421,59	\$41.059,08	\$82.118,16
Nutricionista	1	\$2.243,75	\$26.925,00	\$53.850,00
Psicólogo clínico	1	\$2.243,75	\$26.925,00	\$53.850,00
<b>Subtotal Recurso Humano</b>		<b>\$7.909,09</b>	<b>\$94.909,08</b>	<b>\$189.818,16</b>
<b>CAPACITACIÓN</b>				
	<b>Nº DE CAPACITACIONES POR AÑO</b>	<b>COSTO POR V/U</b>	<b>COSTO TOTAL ANUAL</b>	<b>COSTO TOTAL EN 2 AÑOS</b>
Médico familiar				
Nutricionista	2	\$500	\$1.000	\$2.000
Psicólogo clínico				
<b>Subtotal Capacitación</b>			<b>\$1.000</b>	<b>\$2.000</b>
<b>MANTENIMIENTO EQUIPOS MÉDICOS</b>				
	<b>Nº DE MANTENIMIENTO POR AÑO</b>	<b>COSTO POR V/U</b>	<b>COSTO TOTAL ANUAL</b>	<b>COSTO TOTAL EN 2 AÑOS</b>
Preventivo	2	\$100	\$200	\$400
Correctivo	1	\$200	\$200	\$400
<b>Subtotal Mantenimiento</b>			<b>\$400</b>	<b>\$800</b>
<b>INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO MÉDICO</b>				
	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO POR V/U</b>	<b>COSTO TOTAL ANUAL</b>	<b>COSTO TOTAL EN 2 AÑOS</b>
Infraestructura	1	\$200	\$2.400	\$4.800
<b>Mobiliaria</b>				
Sillas ergonómicas	3	\$70	\$210	\$840
Escritorios en L	3	\$190	\$570	\$570
Organizadores de escritorio	3	\$30	\$90	\$90
Sillas de espera para pacientes	3	\$125	\$125	\$125
Papelera	1	\$6,50	\$6,50	\$6,50
<b>Subtotal Infraestructura y Mobiliaria</b>			<b>\$3.401,50</b>	<b>\$6.431,50</b>
Equipamientos médicos				
Camilla	1	\$165	\$165	\$165
Balanza con tallímetro	1	\$350	\$350	\$350
Negatoscopio	1	\$105	\$105	\$105
<b>Subtotal Equipamientos médicos</b>			<b>\$620</b>	<b>\$620</b>
Dispositivos médicos				
Lancetas+ Tiras reactivas	200	\$71	\$71	\$71
Fundas de torundas	3	\$6,10	\$18,30	\$18,30
Frasco de Alcohol 70º (250ml)	2	\$2	\$4	\$4
Cinta métrica	1	\$3	\$3	\$3
Linterna	1	\$7,50	\$7,50	\$7,50
kit de réplicas de alimentos de 32 piezas	1	\$189	\$189	\$189
Glucómetro + dispositivo de punción	1	\$50	\$50	\$50
Tensiómetro digital de brazo	1	\$120	\$120	\$120
Estetoscopio	1	\$130	\$130	\$130
<b>Subtotal dispositivos médicos</b>			<b>\$593</b>	<b>\$593</b>
Suministros				
Grapadoras	3	\$10	\$30	\$30
Perforadoras	3	\$10	\$30	\$30
Porta clips	3	\$0,66	\$1,98	\$1,98
Carpetas	5	\$0,25	\$1,25	\$1,25
Saca grapas	3	\$0,40	\$1,20	\$1,20
<b>Subtotal suministros</b>			<b>\$64,43</b>	<b>\$64,43</b>
Útiles de oficina				
Caja de esferos	1	\$3,50	\$3,50	\$3,50

Caja de borradores	1	\$4,86	\$4,86	\$4,86
Resma de papel bond	2	\$5	\$10	\$10
Tijeras	3	\$0,50	\$1,50	\$1,50
<b>Subtotales útiles de oficina</b>			<b>\$19,86</b>	<b>\$19,86</b>
<b>SISTEMA INFORMÁTICO</b>				
	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO POR V/U</b>	<b>COSTO TOTAL ANUAL</b>	<b>COSTO TOTAL EN 2 AÑOS</b>
Software y hardware	1	\$1.500	\$1.500	\$1.500
Campaña de comunicación		\$500	\$500	\$500
<b>Subtotal sistema informático</b>			<b>\$2.000</b>	<b>\$2.000</b>
<b>PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>				
			<b>COSTO TOTAL ANUAL</b>	<b>COSTO TOTAL EN 2 AÑOS</b>
Bailoterapia, futbol, voleibol			\$800	\$1.600
<b>Subtotal participación ciudadana</b>			<b>\$800</b>	<b>\$1.600</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$103.807,67</b>	<b>\$203.946,75</b>

## Actividad 16

Elaboración de un estudio de costos de la atención nutricional (AN), atención médica (AM) y atención psicológica (AP), con el fin de minimizar los costos para su adecuada implementación, garantizando la confianza, pertinencia y oportunidad de los resultados obtenidos y optimizar los recursos de atención preventiva desde una visión económica-social. Iniciaré durante el primer trimestre del año 2022.

Tabla 19: Indicador

<b>Nombre del Indicador</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Fórmula del indicador</b>	<b>Medio de verificación</b>	<b>Meta</b>
Estudio de costos elaborado de la AN, AM y AP	Número	$\frac{\text{Estudio de costos elaborado}}{\text{Estudio de costos planificados}}$	Documento del Convenio	90%

## Actividad 17

Identificación de fuentes de financiamiento complementarias (FFC) para garantizar la sostenibilidad del proyecto, mediante la exploración de entidades financieras o empresas privadas interesadas en disminuir el riesgo de padecer enfermedades cardiometabólicas para la población del cantón Sigchos, con la finalidad de concientizar y educar a las personas sobre las consecuencias que causa estas enfermedades, impulsar las relaciones de acuerdos comerciales. En el periodo 01/2022- 01/ 2024.

Tabla 20: Indicador

Nombre del Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
FFC identificadas para garantizar la sostenibilidad del proyecto	Número	$\frac{FFC \text{ identificados}}{FFC \text{ planificados}}$	Documento del Convenio	90%

#### 4.4 Gestión Política y Social

En la gestión política y social se determina actividades que contribuyan a integrar la ejecución del proyecto en la comunidad local y el impacto que esta genere a la sociedad.

##### Actividad 18

Articulación con los pequeños agricultores para generar ferias de productos saludables para la población del cantón Sigchos, con el fin de brindar productos orgánicos, frescos y variados, accesibles para el nivel económico del medio. Además, esta actividad contribuye a mejorar los ingresos económicos y la certeza de pago en sus créditos y obligaciones con la institución, la convocatoria se realizará a través de la comunicadora social con un spot publicitario, que será transmitido en los medios de comunicación del Cantón Sigchos. Dará inicio en los 3 primeros meses del año 2022.

Tabla 21: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Pequeños agricultores articulados para generar ferias de productos saludables para la población del cantón Sigchos	Número	$\frac{\text{Pequeños agricultores articulados}}{\text{Pequeños agricultores planificados}}$	Informe de cumplimiento con los pequeños agricultores para generar ferias de productos saludables	15

##### Actividad 19

Implementación de participación ciudadana en acciones de prevención de enfermedades cardiometabólicas, como actividades físicas en bailoterapia, campeonatos de voleibol masculino, campeonatos de futbol femenino y natación, actividades que serán coordinadas por medio de una alianza entre la cooperativa e instituciones educativas (Universidad de las Américas, Pontificia Universidad Católica del Ecuador), mediante un convenio que se establezca asumir la asistencia técnica de estas actividades, con el fin de generar y fortalecer relaciones grupales e interpersonales y reducir niveles de estrés. Se implementaría en el primer semestre del año 2022.

Tabla 22: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Participación ciudadana implementada en Acciones de prevención de ECM	Porcentaje	$\frac{\text{Participación ciudadana implementada}}{\text{Participación ciudadana planificados}} * 100$	Informe de cumplimiento	100%

## Actividad 20

Implementación de alianzas estratégicas (AE) con instituciones educativas (Universidad de las Américas, Pontificia Universidad Católica del Ecuador) expertas en salud pública, con la finalidad de obtener asistencia técnica que fortalezca la calidad del servicio y el impacto en la sociedad a través de capacitaciones de educación nutricional, tanto al personal de salud del proyecto como para la población de Sigchos, se implementará en el mes de junio del 2022, con el siguiente material de apoyo:

- Trípticos de: alimentos saludables y sus porciones, población con enfermedades crónicas no transmisibles y recetas saludables de cocina.
- Rotafolio ilustrativo: malnutrición y balance nutricional.
- Réplicas de alimentos y sus porciones adecuadas.

Tabla 23: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
AE implementadas con instituciones educativas (Universidad de las Américas, Pontificia Universidad Católica del Ecuador) expertas en salud pública	Número	$\frac{AE\ implementadas}{AE\ planificados}$	Documento del convenio	2

### Actividad 21

Coordinación con el Gobierno Autónomo Descentralizado de Sigchos, acciones de promoción de la salud (APS) y de prevención de enfermedades no transmisibles, con el fin de brindar un mayor alcance de la accesibilidad a puntos estratégicos de control. Se implementará en enero del 2023.

Tabla 24: Indicador

Nombre del indicador	Unidad de medida	Formula del indicador	Medio de verificación	Meta
Acciones de promoción de la salud y de prevención de enfermedades no transmisibles	Número	$\frac{APS\ implementado}{APS\ planificada}$	Documento del convenio implementado	1

## 5 CAPÍTULO V. EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN

### 5.1 Monitoreo del plan

Es un proceso elemental de seguimiento y cumplimiento de las actividades planificadas, que provoca un cambio positivo en el proyecto en favor de los usuarios, donde se puede apreciar el avance de la gestión, para tener la certeza de seguir los lineamientos adecuados para alcanzar los resultados, o también para mirar las brechas y aprovechar de posibles oportunidades. Además, el monitorear aporta a resolver los ajustes que sean apropiados para las actividades a través de los indicadores para el alcance del objetivo de este proyecto (Jomes, n.d.).

Este sistema de seguimiento nos va servir para recolectar, analizar y transmitir información a través de un método de visitas periódicas de observación directa, por medio de un conjunto de actores tanto administrativos y de salud, quienes están involucrados en la implementación de este proyecto a fin de tomar decisiones oportunas. Será utilizado de forma continua, realizando recopilación periódica y pertinente de datos comparables con determinación de indicadores como: número de pacientes atendidos, aumento de satisfacción de los pacientes, etc. Este monitoreo se dará a través de un comité de control, que luego será socializado mediante reuniones regulares del proyecto para integrar opiniones de los distintos actores. El gerente del proyecto, después de conocer los resultados de este análisis, será quien pueda optar por tomar medidas correctivas, mejorando la dirección operativa y estratégica.

Los resultados del monitoreo serán entregados a través de informes periódicos, los cuales siempre deben relacionarse con el documento del proyecto, tomando en cuenta el nivel de resultados alcanzados con los costos previstos para realizar las actividades.



A continuación, se describe la periodicidad de recolección de datos de cada una de las actividades.

Tabla 25: Monitoreo de las actividades

Área de gestión	Actividades	Medios de control del monitoreo	Monitoreo			
			Mensual	Trimestral	Semestral	Anual
<b>Administrativa</b>	1.- Creación de una UEAT	Observación directa del documento				X
	2.- Elaboración de un OEF	Observación directa del documento				X
	3.- Implementación de un MGA	Observación directa del documento			X	
	4.- Capacitación al TH	Informe/ datos estadísticos del personal capacitado		X		
	5.-Establecimiento de indicadores de IGAD	Observación directa del documento			X	
<b>Técnico-tecnológico</b>	6.- Dotación de infraestructura	Observación directa del documento			X	
	7.-Contratación de PS	Reunión con equipo de trabajo/revisión de currículo vitae	X			
	8.- Dotación de mobiliaria y EM	Visitas de observación directa			X	
	9.- Asignación DM	Visitas de observación directa		X		
	10.- Dotación de suministros y UO	Visitas de observación directa		X		
	11.- Plan de mantenimiento preventivo de los DM	Observación directa de DM e informe			X	
	12.- Plan de mantenimiento correctivo de los DM	Observación directa de DM e informe				X
	13.- Instalación y configuración de un SI	Visitas de observación directa		X		
	14.- Implementación de una CCS	Observación directa			X	
	15.- Designación del presupuesto	Observación directa del documento	X			
<b>Financiera y Económica</b>	16.- Elaboración de un estudio de costos de la AN, AM y AP	Observación directa del documento	X			
	17.- Identificación de FFC	Observación directa del documento				X
<b>Política y Social</b>	18.- Articulación con los PA	Visitas de observación directa			X	
	19.- Implementar la PC en AP de ECM	Visitas de observación directa			X	
	20.- Implementación de AE	Observación directa del documento/ reunión del equipo			X	
	21.-Coordinación con el Gobierno Autónomo Descentralizado de Sigchos	Reunión del equipo				X

## 5.2 Evaluación del plan

En el plan de evaluación se realizará una apreciación estructurada y objetiva del proyecto, con el fin de tener un conocimiento claro y preciso para la toma de decisiones y retroalimentación, contribuyendo a la mejoría de la gestión y cumplir con el objetivo trazado, misma que va ordenada de forma simplificada el universo de la evaluación, a través de: evaluación inicial o previa, una evaluación intermedia y una evaluación final o de cierre.

La evaluación de inicio se desarrollará, en enero del año 2022, para analizar el diagnóstico situacional del riesgo cardiometabólico en socios de la COAC. Unidad y Progreso del cantón Sigchos, donde se identificarán factores de riesgos clínicos como: sobrepeso y obesidad, dislipidemia y síndrome metabólico. Además, antecedentes familiares de diabetes o enfermedad cardiovascular. También se determina factores socioeconómicos y conductuales como: consumo de alcohol y tabaco, inactividad física y malnutrición por exceso (Singh-Manoux et al., 2018), siendo estos los detonantes para buscar una solución factible a este problema de salud pública, por medio de un plan de gestión de prevención primaria de enfermedades cardiometabólicas que permita evitar la presencia principalmente de enfermedades cardiovasculares de diabetes mellitus tipo 2.

Este plan de responsabilidad social empresarial, ayudará a los socios de la COAC. Unidad y Progreso y población en general del cantón Sigchos, a tener un estilo de vida saludable mediante una alimentación rica en legumbres, verduras y frutas, así como actividad física, alcanzando de esta manera, una población más activa, productiva y saludable que dinamicen la situación socioeconómica del cantón.

La evaluación intermedia del proyecto se realizará en enero del año 2023, con la finalidad de analizar los avances y/o resultados alcanzados producto de la implementación de cada una de las actividades de Gestión Administrativa,

Técnica/Tecnológica, Financiera/Económica y Política y Social del proyecto, para determinar si fuera el caso modificaciones o fortalecimiento de las actividades o tácticas que faciliten el logro de los objetivos al finalizar el tiempo del proyecto.

Esta evaluación intermedia se dará a cabo, mediante una reunión de trabajo con el equipo del proyecto, representantes de la cooperativa y representantes de los socios.

La evaluación final se llevará a cabo, en enero del año 2024, y tiene como fin valorar el desempeño general del proyecto, bajo parámetros evaluativos como la eficacia del logro de los objetivos, la eficiencia en utilizar adecuadamente los recursos tanto humanos, materiales como financieros, la pertinencia para relacionar los objetivos y problema a solucionar, el impacto a largo plazo en la población y la sostenibilidad a través del tiempo. Se contratará una consultoría externa para esta evaluación final.

### **5.3 Limitaciones**

Se identifica las restricciones de este proyecto de gestión, para cuestionar y dar sugerencias en pos de prevenir consecuencias negativas para el mismo.

Insuficiente capacidad de adherencias de la población del cantón Sigchos al programa, evidenciando una predisposición limitada de socios a nivel rural del cantón, por lo cual se sugiere trabajar en equipo y coordinación con los dirigentes y líderes de las comunidades, en favor de crear un ambiente empático y de confianza hacia el personal de salud.

La falta de permanencia del proyecto debido al cambio de autoridades como gerente y directivos, ya que ingresan con planificación de políticas distintas a las actuales, la posible solución a esta limitante es socializar a través de una reunión

con la asamblea general como máximo órgano deliberativo, para dejar sentado en actas, el respaldo para la sostenibilidad de este proyecto.

## **6 CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1 Conclusiones**

El proyecto está encaminado en mejorar la situación de salud de los socios de la COAC. Unidad y Progreso, mediante la valoración para identificar los factores de riesgo cardiometabólicos, que contribuirán a prevenir principalmente enfermedades cardiometabólicas de diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad cardiovascular.

Contribuye a prevenir enfermedades cardiometabólicas y generar una cultura de salud, alcanzando a mediano plazo, una modificación del estilo de vida saludable por medio de una alimentación equilibrada, rica en frutas, legumbres y verduras y un bajo consumo de carnes rojas, embutidos, dulces y lácteos, así como la predisposición a realizar actividad física a diario.

El beneficio que obtendrá la cooperativa es contar con una población más saludable y por lo tanto socios productivos y solventes en sus pagos, enfocados en reactivar la situación de crisis económica del cantón.

También ayudará de forma indirecta a mejorar la situación de salud pública del Ecuador, evitando que incida en costosos gastos que involucra una enfermedad mayor.

### **6.2 Recomendaciones gerenciales**

- Contar con el respaldo de los socios a cada una de las actividades que se desea implementar en este proyecto.

- Para que este proyecto se cumpla se debe asignar los fondos necesarios que garanticen la sostenibilidad del mismo.
- Es necesario contar con un equipo de salud comprometido, motivado y calificado para que este proyecto adquiriera los resultados trazados.
- Se sugiere que antes de arrancar con el proyecto, se realice una campaña de comunicación para la difusión y promoción de los servicios y atención preventiva, que se brindará a través de este proyecto.
- Es necesario poner en práctica el monitoreo del proyecto, para realizar constantes verificaciones con el fin de comprobar que toda la implementación dada avance según la planificación.
- Implementar un programa de educación continua para el equipo de salud en promocionar un estilo de vida saludable, prevención y atención de enfermedades cardiometabólicas y gestión de enfermedades no transmisibles.
- Coordinación con el MSP, para las derivaciones de pacientes con enfermedad cardiovascular o diabetes mellitus tipo 2 que han sido diagnosticadas a través de las intervenciones del proyecto.
- Integrar en futuros programas de atención de malnutrición, a la niñez de las zonas rurales más vulnerables del cantón.

## BIBLIOGRAFÍA

- Baltera, P., & Díaz, E. (2005). Responsabilidad social empresarial alcances y potencialidades en materia laboral. *Cuaderno de Investigación*, 25, 7–135.
- Bowen, H. (2013). *Responsabilidades sociales del empresario* (Prensa de). [https://scholar.google.com/scholar\\_lookup?title=Social+responsibilities+of+the+businessman&author=HR+Bowen&publication\\_year=1953&](https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=Social+responsibilities+of+the+businessman&author=HR+Bowen&publication_year=1953&)
- COAC Unidad y Progreso. (2020). Manual descriptivo de cargos de la COAC. Unidad y Progreso. *Manual Descriptivo de Cargos de La COAC. Unidad y Progreso.*, 7–37.
- Coba, E., Díaz, J., Zurita, E., & Proaño, P. (2017). La responsabilidad social empresarial en las empresas del Ecuador. Un test de relación con la imagen corporativa y desempeño financiero. *Ingeniería Industrial. Actualidad y Nuevas Tendencias Año*, 5(18), 26. <https://www.redalyc.org/pdf/2150/215052403003.pdf>
- CUP. (2020). Manual descriptivo de cargos de la COAC. Unidad y Progreso. *COAC: Unidad y Progreso*, 38.
- Davis, K. (1975). *Five Propositions for Social Responsibility*. (B. Horizons (ed.); Vol. 18). Business Horizons.
- De Waard, A. K. M., Hollander, M., Korevaar, J. C., Nielen, M. M. J., Carlsson, A. C., Lionis, C., Seifert, B., Thilsing, T., De Wit, N. J., & Schellevis, F. G. (2019). Selective prevention of cardiometabolic diseases: Activities and attitudes of general practitioners across Europe. *European Journal of Public Health*, 29(1), 88–93. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky112>
- Elabbassi, W. N., & Haddad, H. A. (2018). The epidemic of the metabolic syndrome. *Saudi Medical Journal*, 26(3), 373–375.
- GAD, S. (2015). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial 2015-2065*. [http://gadmsigchos.gob.ec/PAGINA2019/INFORMACIONLOCAL/PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL CANTON SIGCHOS.pdf](http://gadmsigchos.gob.ec/PAGINA2019/INFORMACIONLOCAL/PLAN%20DE%20DESARROLLO%20Y%20ORDENAMIENTO%20TERRITORIAL%20DEL%20CANTON%20SIGCHOS.pdf)
- INEC. (2010). *Pirámide de población. Censo 2001*. [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Fasciculos\\_Censales/Fasc\\_Cantonales/Cotopaxi/Fasciculo\\_Sigchos.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Fasciculos_Censales/Fasc_Cantonales/Cotopaxi/Fasciculo_Sigchos.pdf)
- ISO. (2010). *ISO 26000-social responsibility*. 6/6/2021. <http://www.iso.org/iso/home/standards/iso26000.htm>

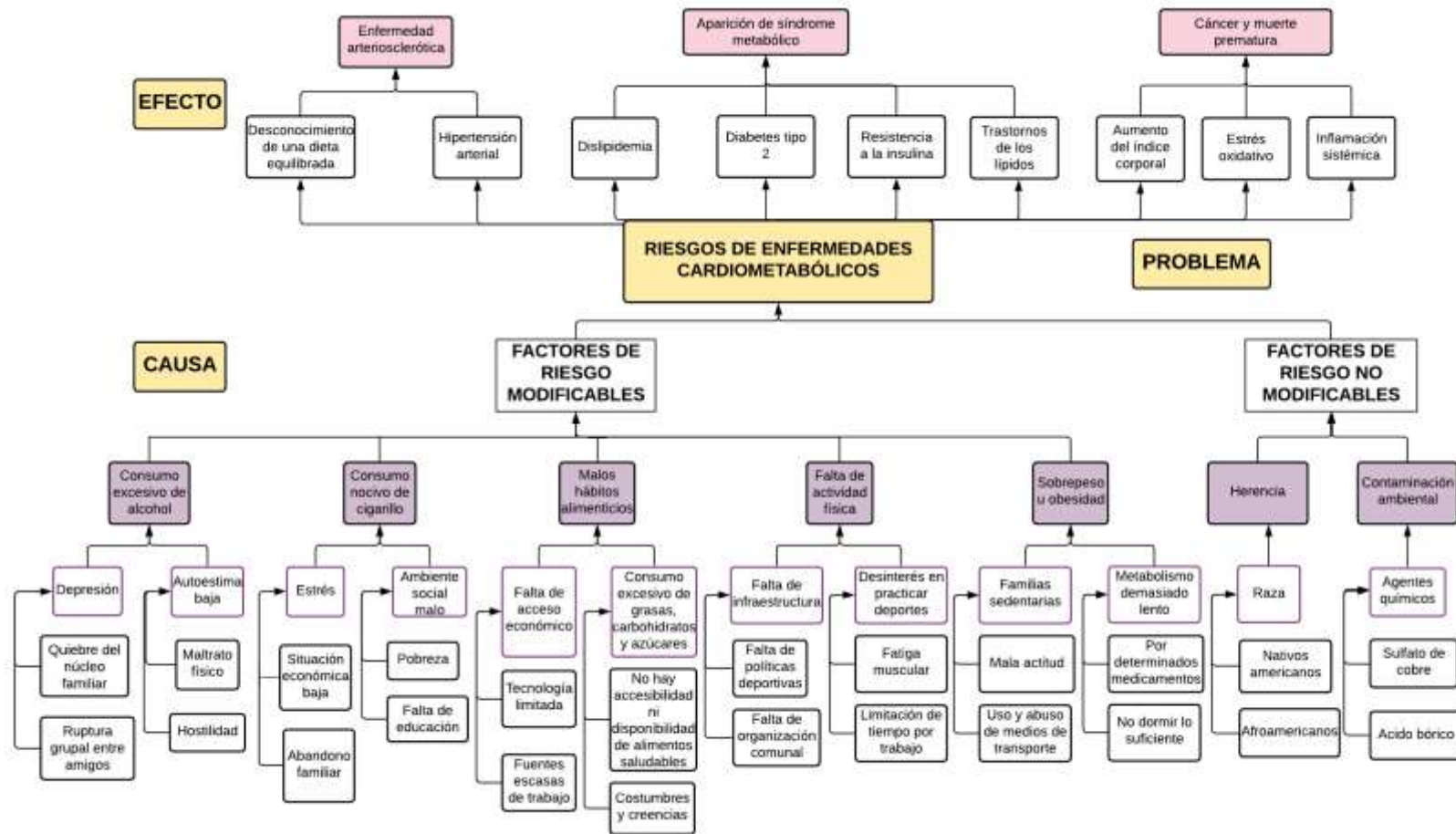
- Jones, T. des. (n.d.). *Diseño e implementación de un sistema de monitoreo*.
- Keyvanara, M., & Sajadi, H. S. (2015). Social responsibility of the hospitals in Isfahan city, Iran: Results from a cross-sectional survey. *International Journal of Health Policy and Management*, 4(8), 517–522. <https://doi.org/10.15171/ijhpm.2015.29>
- Kopel, E., Sidi, Y., & Kivity, S. (2014). Prevention of diabetes with Mediterranean diets. *Annals of Internal Medicine*, 161(2), 157. <https://doi.org/10.7326/L14-5014>
- Martín, P., & Aroca, B. (2016). Corporate social responsibility in family SMEs: A comparative study. *European Journal of Family Business*, 6(1), 21–31. <https://doi.org/10.1016/j.ejfb.2016.05.002>
- Méndez Castellano H, Bosch V, L. B. M. F. (2012). Clinical protocolos for integral attention of adolescents. IMAN services strategies. *Enfermedades No Transmisibles*, 1, 116.
- Morán, C., & Cárdenas, C. (2019). Características de la responsabilidad social empresarial de las pymes en ecuador. Caso de estudio: hacienda Nueva Colonia. *Revista ECA Sinergia*, 10, 131–144. <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-CaracteristicasDeLaResponsabilidadSocialEmpresaria-7380975.pdf>
- OMS. (2021). Enfermedades no transmisibles. 2021. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- OPS/OMS. (2014). Plan de acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia. *Food and Agriculture Organization of the United Nations*, 1–39. [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=28899&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=28899&lang=es)
- Román, C., Fernández, M., Acevedo, M., Alarcón, G., Araya, M. V., Barquín, I., Barrenechea, J., Díaz, H., Lama, D., Lanás, F., López, R., Oliveros, M. J., Prat, H., Rouliez, K., Santibáñez, C., Serón, P., Troncoso, E., & Varleta, P. (2019). Ejercicio: una herramienta clave en la prevención cardiovascular. Consenso de la Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular y de la Sociedad Chilena de Kinesiología en Cardiología y Cirugía Cardiovascular. *Revista Chilena de Cardiología*, 38(2), 149–157. <https://doi.org/10.4067/s0718-85602019000200149>
- Sarmiento del Valle, S. (2011). La responsabilidad social empresarial: gestión estratégica para la supervivencia de las empresas. *Dimensión Empresarial*, 9(2), 6–15. [file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaResponsabilidadSocialEmpresarial-3965840\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaResponsabilidadSocialEmpresarial-3965840(1).pdf)

- SENPLADES. (2015). *Cantón SIGCHOS, Provincia de COTOPAXI se encuentra en la Zona 3 de planificación*. 5–9. [http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/Portal SNI 2014/FICHAS F/0507\\_SIGCHOS\\_COTOPAXI.pdf](http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/Portal%20SNI%202014/FICHAS%20F/0507_SIGCHOS_COTOPAXI.pdf)
- Sigchos, D. S. (2019). Análisis situacional integral. *Distrito de Salud de Sigchos 05D05*.
- Singh-Manoux, A., Fayosse, A., Sabia, S., Tabak, A., Shipley, M., Dugravot, A., & Kivimäki, M. (2018). Factores clínicos, socioeconómicos y conductuales a los 50 años y riesgo de multimorbilidad cardiometabólica y mortalidad: un estudio de cohorte. *PLoS Medicine*, *15*(5), 1–16. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002571>
- Soto, G. (2003). Agricultura Orgánica: una herramienta para el desarrollo rural sostenible y la reducción de la pobreza. *Trinidad de Bubuey*, 14–16. <https://doi.org/10.2307/j.ctv8j5kr.6>
- Vélez, X., & Cano, E. (2016). Los diferentes tipos de responsabilidad social y sus implicaciones éticas. *Dominio de Las Ciencias*, *2*(3), 117–126.
- Villacís, C., Suarez, Y., & Güillín, X. (2016). Análisis de la responsabilidad social en el Ecuador. *Revista Publicando*, *3*(8), 452–466.
- Wray, L., & Syvertsen, A. (2018). Developmental Change in Social Responsibility during Adolescence: An Ecological Perspective. *Physiology & Behavior*, *176*(5), 139–148. <https://doi.org/10.1037/dev0000067>.Developmental



# **ANEXOS**

### Anexo 1. Árbol de problemas



Nota: Es un árbol de problemas, que se ha generado con la participación del gerente general, presidente de administración y presidente de vigilancia de la institución, donde se desarrolla las causas secundarias, que llevan a las causas primarias o raíces, a descubrir el problema representado por el tronco y como parte de las ramas tenemos los efectos que ocasiona estas causas.

