



ESCUELA DE NEGOCIOS

**PLAN DE GESTIÓN DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENCIÓN DE COVID 19
EN EL CENTRO MÉDICO AVANTMED – PINTADO.**

Docente

Mgc. Jorge Bejarano

Autora

Cindy Magoly Ballesteros Espín

Año

2021



ESCUELA DE NEGOCIOS

**PLAN DE GESTIÓN DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENCIÓN DE COVID
19 EN EL CENTRO MÉDICO AVANTMED – PINTADO.**

Docente

Mgc. Jorge Bejarano

Autora

Cindy Magoly Ballesteros Espín

Año

2021

Contenido

1	CAPÍTULO I.....	I
	ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL	I
1.1	Introducción	I
1.2	Análisis de la gestión institucional.....	III
1.2.1	Análisis de oferta y demanda	V
2	CAPÍTULO II.....	XI
	OBJETO DEL PLAN DE GESTIÓN.....	XI
2.1	Planteamiento y justificación del problema	XI
2.2	Objetivos del plan	XII
2.2.1	Objetivo general	XII
2.2.2	Objetivos Específicos	XIII
2.3	Alternativas de solución	XIII
3	CAPITULO III.....	XV
	DIAGNOSTICO DE CAPACIDADES GERENCIALES DE CENTRO MEDICO AVANTMED-PINTADO	XV
3.1	Gestión Administrativa	XVI
3.2	Gestión Técnica y Tecnológica.....	XVI
3.3	Gestión Financiera y Económica	XVII
3.4	Gestión Política y Social	XVII
3.5	Macro entorno.....	XVIII
3.6	Micro entorno.....	XVIII
4	CAPITULO IV	XXI
	PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL	XXI
4.1	Gestión Administrativa	XXII
4.2	Gestión Técnica y Tecnológica.....	XXV
4.3	Gestión Financiera y Económica	XXVIII

4.4	Gestión Política y Social	XXX
5	CAPÍTULO V	XXXII
	EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN	XXXII
5.1	Monitoreo del Plan	XXXII
5.2	Evaluación del Plan	XXXV
5.3	Limitaciones	XXXVI
6	CAPÍTULO VI	XXXVI
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	XXXVI
6.1	CONCLUSIONES	XXXVI
6.2	RECOMENDACIONES	XXXVIII
	Bibliografía	XXXIX
	ANEXOS	XLIV

Tabla de Contenido de Tablas

Tabla 1 Total de consultas de morbilidad en mujeres por rangos de edad, Centro Médico Avantmed Pintado periodo enero - diciembre 2020	IX
Tabla 2 Total de consultas de morbilidad en hombres por rangos de edad, Centro Médico Avantmed Pintado periodo enero - diciembre 2020.	IX
Tabla 3:10 Principales causas de morbilidad ambulatoria en mujeres, Centro Médico Avantmed Pintado periodo enero - diciembre 2020.	X
Tabla 4 10 Principales causas de morbilidad ambulatoria en hombres, Centro Médico Avantmed Pintado periodo enero - diciembre 2020.	XI
Tabla 5 Alternativas de solución	XIII
Tabla 6 MATRIZ FODA.....	XIX
Tabla 7 Indicador de Gestión Administrativa	XXII
Tabla 8 Indicador de Gestión Administrativa	XXIII
Tabla 9 Indicador de Gestión Administrativa	XXIII
Tabla 10 Indicador de Gestión Administrativa	XXIV
Tabla 11 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica.....	XXV
Tabla 12 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica.....	XXVI
Tabla 13 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica.....	XXVI
Tabla 14 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica.....	XXVII
Tabla 15 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica.....	XXVII
Tabla 16 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica.....	XXVIII
Tabla 17 Indicador de Gestión Económica y Financiera	XXIX
Tabla 18 Presupuesto	XXIX
Tabla 19 Indicador de Gestión Económica y Financiera	XXX
Tabla 20 Indicador de Gestión Económica y Financiera	XXX
Tabla 21 Indicador de Gestión Política y Social	XXXI
Tabla 22 Indicador de Gestión Política y Social	XXXI
Tabla 23 Indicador de Gestión Política y Social	XXXII
Tabla 24 Monitoreo de actividades.....	XXXIII

RESUMEN

El presente proyecto tiene como objetivo elaborar un plan de gestión de bioseguridad para la prevención de contagios por COVID 19 en el Centro Médico Avantmed Pintado, a través de la identificación de las posibles causas de este problema, como son la incorrecta aplicación de medidas de bioseguridad, insuficiente cantidad de equipos de protección y el desconocimiento de protocolos de bioseguridad cuya corrección oportuna será mediante un diagnóstico situacional y el diseño de estrategias institucionales con el posterior planteamiento de alternativas de solución.

El diagnóstico situacional de este proyecto implica el análisis interno y externo de la gestión administrativa, técnica y tecnológica, financiera y económica, política y social del Centro Médico Avantmed – Pintado, que se efectúa a través del análisis FODA (fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas), con la finalidad de crear acciones estratégicas y establecer metas a largo plazo que le permitan al Centro Médico ser más competitivo en el mercado.

A continuación, se pretende dinamizar los problemas identificados con actividades encaminadas a dar cumplimiento a las metas del plan, cuyo monitoreo y evaluación requiere de indicadores de gestión que permitan controlar la planificación del proyecto gerencial. Finalmente, se concluye que la elaboración de este plan va a contribuir en la disminución de contagios por COVID 19, tanto en el personal sanitario como los usuarios del Centro Médico Avantmed Pintado.

ABSTRACT

The objective of this project is to develop a biosafety management plan for the prevention of contagion by COVID 19 at the Avantmed Pintado Medical Center, through the identification of the possible causes of this problem, such as the incorrect application of biosafety measures. , insufficient amount of protection equipment and ignorance of biosafety protocols whose timely correction will be through a situational diagnosis and the design of institutional strategies with the subsequent proposal of alternative solutions.

The situational diagnosis of this project involves the internal and external analysis of the administrative, technical and technological, financial and economic, political and social management of the Avantmed - Pintado Medical Center, which is carried out through the SWOT analysis (strengths, opportunities, weaknesses and threats), in order to create strategic actions and establish long-term goals that allow the Medical Center to be more competitive in the market.

Next, it is intended to stimulate the problems identified with activities aimed at complying with the goals of the plan, whose monitoring and evaluation requires management indicators that allow controlling the planning of the managerial project. Finally, it is concluded that the development of this plan will contribute to the reduction of infections by COVID 19, both in health personnel and users of the Avantmed Pintado Medical Center.

INTRODUCCIÓN

El Centro Médico Avantmed Pintado pertenece a una organización operadora y administradora de sistemas de salud, especializada en el primer nivel de atención médica, que brinda servicios al público en general y a través de convenios institucionales, formando de esta manera parte de una red nacional de prestadores externos de servicios médicos. Goza de convenios actuales con el Instituto Superior de las Fuerzas Armadas (ISSFA), seguros privados de salud y convenios empresariales.

Su misión es facilitar servicios integrales de salud a la comunidad, promoviendo el bienestar de los usuarios, enmarcados en la ética y valorando la confianza depositada en la organización y su visión, consiste en ser la primera opción en servicios de salud familiar, utilizando procesos de calidad para lograr el bienestar de los clientes, empleados y accionistas.

Este proyecto comprende seis capítulos. En el primer capítulo, se menciona el análisis de la gestión institucional, el análisis de oferta y demanda de servicios del Centro Médico. En el capítulo dos, se aborda el objeto del plan de gestión, los objetivos y alternativas de solución; en el tercer capítulo, se efectúa el diagnóstico gerencial en la gestión administrativa, técnica y tecnológica, financiera y económica, política y social y sus respectivas estrategias. En el cuarto capítulo, hace referencia a las actividades de cada gestión con sus indicadores; en el quinto capítulo, se enfoca en la evaluación del plan y que a la vez consta de monitoreo, evaluación y limitaciones. En el último capítulo, se realiza las conclusiones y recomendaciones del plan.

1 CAPÍTULO I

ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

1.1 Introducción

La bioseguridad se la define como el conjunto de medidas preventivas destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, a fin de disminuir el riesgo para el personal, la comunidad y el medio ambiente. En las instituciones del sector salud público o privado, se requiere implementar y dar cumplimiento a un programa de bioseguridad, en el cual se incluya objetivos que generen un ambiente de trabajo ordenado, seguro y que permita alcanzar niveles óptimos de funcionalidad (Ruiz de Somocurcio Bertocchi, 2017).

La bioseguridad es una herramienta que permitirá disminuir la tasa de contagios de los profesionales y trabajadores de la salud además de la población en general a través de medidas preventivas como: adecuado aseo personal, control de SARS-CoV-2 en el lugar de trabajo, uso correcto del equipo de protección personal e información sobre el riesgo a las personas expuestas, además al tratarse de un riesgo biológico la vacunación es parte de las medidas de protección (Organización Mundial de la Salud, 2005).

A inicios del 2020, la Organización Mundial de la Salud declaró la emergencia sanitaria, el síndrome respiratorio agudo severo ocasionado por el coronavirus (SARS-CoV-2) fue declarado como una pandemia (Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud, 2021). El mecanismo de transmisión de la enfermedad ocasionada por el SARS-CoV-2, ocurre por el contacto cercano con personas contagiadas a través de gotas respiratorias, las cuales pueden transmitirse a una distancia de hasta dos metros y a la vez las manos o fómites contaminados con secreciones que lleguen al contacto con la mucosa oral, nasal u ocular (Organización Mundial de la Salud, Transmisión del SARS COV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones, 2020). El periodo de incubación puede variar entre 2 y 21 días siendo con mayor frecuencia entre el tercer y séptimo día, la enfermedad conocida como COVID 19, en un inicio afectó con mayor frecuencia a pacientes

con edad mayor a 55 años, con alguna comorbilidad cardiovascular y además la tasa de hospitalización en cuidados intensivos fue superior para este grupo etario (Aragón Nogales, Vargas Almanza, & Miranda Novales, 2019).

La pandemia ha tenido un curso variante por la aparición de nuevas cepas identificadas de SARS-CoV-2, según la OMS existen cepas de SARS-CoV-2 con elevada transmisibilidad, mayor capacidad de virulencia y menor eficacia de las medidas de salud pública, las cuales siguen ocasionando pérdidas humanas de diferentes edades y con mayor agresividad (Maguiña Vargas, Gastelo Acosta, & Tequen Bernilla, 2020).

En este último año, la salud y la vida de las personas ha sido vulnerada ante la presencia de COVID 19; la bioseguridad constituye un pilar fundamental para evitar más contagios en los pacientes, profesionales y trabajadores de la salud, ya que las complicaciones asociadas a la incorrecta aplicación de medidas de bioseguridad pueden conllevar a una persona a ser hospitalizada (Organización Mundial de la Salud, Transmisión del SARS COV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones, 2020).

En Ecuador, la crisis ocasionada por COVID 19, ha tenido un fuerte impacto negativo sobre la salud pública, ya que el sistema sanitario ha tenido poca respuesta a la pandemia, el promedio de camas hospitalarias por cada 1000 habitantes es de 1,5 frente a 4,7 en la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE); asimismo el número de doctores es de 2 por cada 1000 habitantes en Ecuador frente a un 3,5 en la OCDE (OCDE, 2020).

Los lineamientos y recomendaciones del Ministerio de Salud Pública para responder ante la sospecha y/o confirmación de casos de infección por el virus SARS CoV 2/Covid 19, recomienda que el personal sanitario debe aplicar el triage “Identificar – Aislar – Informar”, con el propósito de realizar una definición de caso para lo cual se tomará en cuenta las consideraciones clínicas y el riesgo epidemiológico; en caso de cumplir con alguno de los criterios se puede considerar como un caso sospechoso, probable o confirmado (MSP, 2020).

En respuesta a la pandemia, las políticas públicas están enfocadas a disminuir la pérdida de vidas humanas, mejorar las condiciones de salud de los ciudadanos y dar prioridad al bienestar de las personas (Peraza de Aparicio, 2020). Los

esfuerzos destinados a mitigar los efectos negativos ocasionados por COVID 19 es a través de medidas preventivas para lo cual se debe elaborar un plan de gestión que involucre la participación interdisciplinaria e intersectorial de las instituciones competentes para dar solución a esta problemática de salud, siendo en Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Comité de Operaciones de Emergencias (COE), las entidades públicas encargadas de generar acciones, protocolos y procedimientos estratégicos para dar seguridad a la salud de los ciudadanos (Ministerio de Salud Pública, 2020).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la bioseguridad cumple un rol importante en el fortalecimiento del primer nivel de atención en el manejo de Covid 19, ya que su gestión debe estar enfocada en minimizar el riesgo de infección por Covid 19 y a la vez brindar atención a las necesidades prioritarias de la población; para ello, es importante cumplir con las normas de bioseguridad implementadas por el establecimiento de salud (OPS, 2020).

La bioseguridad y su calidad es responsabilidad institucional que debe estar liderado por una persona responsable y éste a la vez ser parte de un Comité de Bioseguridad, ya que es fundamental disponer de políticas en bioseguridad y bioprotección disponibles y accesibles a través de un manual en el cual se sustente los programas de bioseguridad implementados para el personal (Organización Panamericana de la Salud, Curso de gestión de la calidad para laboratorios, 2007). La evaluación de la calidad de la bioseguridad debe partir de la identificación de los riesgos y del nivel de bioseguridad asignado para la Institución, ya que un programa de gestión en bioseguridad debe estar encaminado a mejorar los estándares de calidad preexistentes a través de principios universales con personal capacitado y un ambiente adecuado (Fondecyt & CONICYT, 2018).

1.2 Análisis de la gestión institucional

Avantmed es una organización operadora y administradora de sistemas de salud, especializada en el primer nivel de atención médica, que brinda servicios de salud, diseñados en función de las necesidades familiares, empresariales y de grandes colectivos. Para cumplir con esta oferta de servicios, cuenta con una Red de Centros Médicos ubicados a nivel nacional.

La institución brinda servicios de atención médica primaria al público en general y a través de convenios institucionales, formando de esta manera parte de una red nacional de prestadores externos de servicios médicos en ciudades como Quito, Guayaquil, Tulcán y Ambato. Los convenios actuales de Avantmed son: Instituto Superior de las Fuerzas Armadas (ISSFA), seguros privados de salud y convenios empresariales.

Su misión es facilitar servicios integrales de salud a la comunidad, promoviendo el bienestar de los usuarios, enmarcados en la ética y su visión, consiste en ser la primera opción en servicios de salud familiar. Los valores de la organización son compartidos por todos quienes trabajan en ella, en concordancia con la misión y con los principios éticos de la sociedad a la que brindan servicio, por ello se comprometen a actuar con respeto, responsabilidad e integridad, trabajo en equipo, calidad y confidencialidad (Sitio oficial AVANTMED, 2021).

Los procesos administrativos del Centro Médico Avantmed Pintado están bajo el liderazgo de una Jefe Operativo, quien tiene como función planificar, organizar y ejecutar los programas creados por la Alta Gerencia de la empresa, ya que los altos directivos de la organización tienen su despacho en la casa matriz ubicado en otro punto de la ciudad. Asimismo, el sistema financiero y talento humano, no es competencia del Centro Médico ya que estos procesos son dirigidos por Gerencia Financiera y Gerencia de Talento Humano de planta central de Avantmed.

El Centro Médico Avantmed Pintado es una edificación dividida en tres plantas, tanto en la planta baja como en el segundo nivel se brinda atención a los usuarios, y en el tercer nivel funciona el comedor, la bodega y el depósito final de desechos. En la planta baja se encuentra el área de triaje, área Covid 19, admisión, enfermería, laboratorio, odontología, imagen, farmacia y consultorios médicos, los cuales se distribuyen en: Medicina General, Ocupacional, Pediatría y Ginecología; en la segunda planta se encuentra el área de esterilización, admisión de odontología, consultorios de Medicina General y Odontología; además, se menciona que el Centro Médico dispone de salas de espera en la planta baja y segunda planta, dos baños uno situado en el área de enfermería y

otro en la sala general así como un punto ecológico para el reciclaje de residuos.

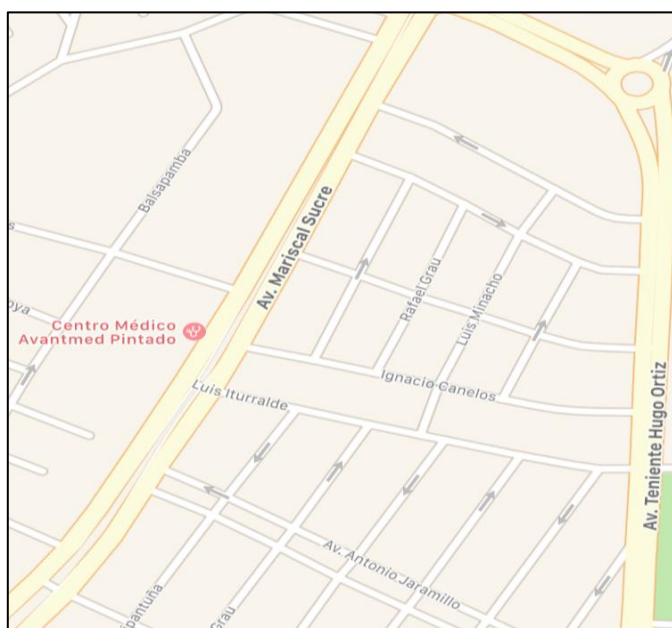
El triaje está situado en la entrada del Centro Médico, allí los pacientes son interrogados sobre signos y síntomas de las últimas 72 horas y es un requisito previo al ingreso al área de enfermería para toma de signos vitales. El área de Covid 19, es un consultorio médico contiguo al triaje donde se valora al paciente con sospecha o enfermedad actual de Covid 19. Cada consultorio médico dispone de un computador, una impresora, un equipo de medición de tensión arterial y otoscopio, un lavabo, una camilla e insumos básicos como torundas, alcohol, bajalenguas, guantes de manejo y envases de basura color negro y rojo. El consultorio de especialidades dispone de los mismos equipos e insumos, adicional el consultorio de Ginecología dispone de la camilla para toma de muestras citológicas y el consultorio de Imagenología cuenta con un ecógrafo. El consultorio de Odontología dispone de un sillón odontológico e instrumentos para la valoración, restauración y extracción de piezas dentales, un lavabo y también disponen de dos computadoras, una ubicada en el área de admisión de odontología y otra para uso exclusivo de los Odontólogos.

El equipo administrativo y de salud está conformado por médicos generales (4), médicos especialistas (2), enfermera (1), odontóloga (2), auxiliares de enfermería (4), auxiliares de odontología (2), recepcionistas (3), guardianía (1), empleados de laboratorio (3), farmacia (2) y servicios generales (2). La relación laboral de los empleados en la empresa es a través de relación de dependencia o por servicios de honorarios profesionales, cumpliendo con jornadas acorde a las necesidades del Centro Médico.

1.2.1 Análisis de oferta y demanda

1.2.1.1 Ubicación geoespacial

El Centro Médico Avantmed Pintado, es un centro médico privado situado en la provincia de Pichincha, en el Sur de la ciudad de Quito, parroquia la Magdalena, sector del Pintado, en la Avenida Mariscal Sucre e Ignacio Canelos.



1.2.1.2 Oferta de servicios

El Centro Médico Avantmed Pintado atiende de lunes a viernes de 7:00 – 19:00 y sábados de 7:00 – 18:00, brindando servicios de: Medicina General, Medicina Ocupacional, Ginecología, Pediatría y Odontología. De manera complementaria, ofrece servicios de farmacia, laboratorio e imagenología (ecografía; Rayos X se deriva a la casa matriz).

En la parroquia de la Magdalena, también se encuentra el Centro de Especialidades Sur Occidental del IESS, el cual está localizado 300 metros al norte del Centro Médico Avantmed – Pintado, es una unidad de segundo nivel de atención en salud ambulatoria que brinda servicio de lunes a viernes de 6:00 a 22:00 y pertenece al Distrito 17D06. Esta Unidad Médica cuenta con 17 especialidades médicas: Pediatría, Cardiología, Fisiatría, Medicina Preventiva, Odontología, Oftalmología, Traumatología, Ginecología, Crónicos Metabólicos, Gastroenterología, Psicología, Dermatología, Medicina General, Urología, Medicina Familiar, Medicina Interna, Otorrinolaringología; además de otros servicios como laboratorio, farmacia e imagen. Durante la pandemia por COVID 19 este centro de especialidades adecuó un espacio físico en el área del parqueadero para realizar la toma de muestras de laboratorio con el fin de evitar aglomeraciones dentro de la unidad médica y así cumplir con las

normas de bioseguridad establecidas para evitar la propagación y contagios por SARS-CoV-2 (Sitio oficial IESS, 2021).

1.2.1.3 Demanda de servicios

En el Ecuador, según el último censo del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) del 2010, hay una población total de 17'598.679 de habitantes; en Quito la población total es 2'239.191, siendo la masculina de 1'088.811 y femenina de 1'150.380; siendo la edad promedio 29 años, la tasa de fecundidad en las mujeres con edades comprendidas entre 15 y 49 años es 726.010 y analfabetismo 3%. La tasa de natalidad a nivel nacional ha variado por la decisión de los ecuatorianos de tener menor número de hijos, en el 2009 según el registro del INEC hubo 21 nacimientos por cada 1000 habitantes. La proyección poblacional para el 2020 en la provincia de Pichincha, según el INEC fue 3'228.233 y Quito DM fue 2'781.641 (Ecuador, 2014).

La Magdalena es una parroquia urbana del cantón Quito, ubicada en el sur de la ciudad, a la vez conformada por directivas barriales, limita al norte con el Centro Histórico y la Libertad, al sur con San Bartolo, al este con Chimbacalle y el oeste con Chilibulo. Este territorio cuenta con una organización social para dar atención a sus requerimientos y expresiones socio-culturales. La comunidad cuenta con servicios básicos y su medio de subsistencia son los emprendimientos económicos y actividad comercial formal y ambulante; siendo la seguridad un problema constante para la Municipalidad. Respecto a la movilidad, la Magdalena cuenta con tres paradas del corredor Sur Occidental, red del transporte público que usa un carril exclusivo de la Av. Mariscal Sucre y que comunica sectores como Chillogallo y Quitumbe, asimismo es parte del sistema integrado de transporte metropolitano (Trolebús). Hasta el 2010, según el INEC su población total fue de 30.818 habitantes (Ecuador, 2014).

Respecto a los servicios básicos en Pichincha, 714.408 hogares cuentan con servicio eléctrico público (99.1%), 428.602 hogares tienen servicio telefónico (59.5%), 673.609 familias tienen abastecimiento de agua potable (93.4%), 682.045 familias eliminan la basura por carro recolector (94.6%) y

632.059 familias tienen red pública de alcantarillado 87.7%) (INEC, 2010). La principal fuente de ingreso en Quito DM, son actividades relacionadas al servicio como: labores de comercio al por mayor y menor, reparación de vehículos, transporte, almacenamiento, comunicaciones, alquileres, etc (Viteri Vera & Tapia Toral, 2018). Según el INEC en junio del 2018, Quito presenta una tasa de pobreza de 12,8%, además es la ciudad con la mayor tasa de pobreza en comparación con otras ciudades (INEC, Reporte de pobreza y desigualdad, 2018).

En Quito, la tasa de mortalidad general en el 2016 fue de 3.6 fallecidos por cada 1.000 habitantes, siendo Cotacollao, La Magdalena, Perucho, Centro Histórico, Chillogallo, Itchimbía y Rumipamba las parroquias con las tasas más elevadas de mortalidad; por grupos de edad, los adultos mayores presentaron mayor mortalidad por enfermedades no transmisibles, en adolescentes y adultos jóvenes fueron las causas externas y en edades extremas fueron las causas transmisibles. Las enfermedades no transmisibles (ENT) que causan mayor mortalidad son: enfermedades isquémicas del corazón, diabetes mellitus, enfermedades hipertensivas, neoplasia maligna de estómago, neoplasia maligna de tejido linfático, hematopoyético y afines. Al ser las neoplasias malignas las causas más frecuentes de muerte es importante conocer su frecuencia respecto al sexo, en los hombres son: próstata, estómago, bronquios y pulmón, hígado y vías biliares intrahepáticas y en las mujeres son: estómago, mama, útero, hígado y vías biliares intrahepáticas, bronquios y pulmón (Secretaría Metropolitana de Salud, 2018).

En el 2019, las principales causas de morbilidad diagnosticadas a nivel nacional fueron: rinofaringitis aguda, parasitosis intestinal, amigdalitis aguda, infección de vías urinarias, faringitis aguda, diarrea y gastroenteritis, vaginitis aguda, hipertensión esencial, cefalea y gastritis no especificada. Por otra parte, la tasa de egresos hospitalarios a nivel nacional fue mayor en mujeres 64,2% mientras que en hombres 35,8%. En lo que respecta a grupos de edad, en los hombres los egresos hospitalarios correspondieron a personas mayores de 65 años seguido de menores de 1 año, en el caso de las mujeres se presentó mayor tasa en edades comprendidas entre 25 a 29 años. En el Distrito

Metropolitano de Quito, en el año 2016, las principales causas de egresos hospitalarios fueron: partos (12,5%), apendicitis aguda (3.9%), coledocitis (3.7%) y la neumonía (2.6%). Por otro lado, las principales causas de morbilidad ambulatoria, están relacionadas con causas infecciosas, digestivas y respiratorias y ENT como: hipertensión esencial, obesidad, diabetes mellitus (Secretaría Metropolitana de Salud, 2018).

En el Centro Médico Avantmed Pintado, acuden personas de diferente nivel socioeconómico procedentes en un 75% del sur de la ciudad, 20% del centro y norte de la ciudad y un 5% del resto del país. La principal causa de morbilidad en mujeres es la gastritis no especificada y en hombres la hiperplasia prostática. Por grupos de edad, de 20 a 35 años presenta mayor atenciones por morbilidad ambulatoria.

Tabla 1 Total de consultas de morbilidad en mujeres por rangos de edad, Centro Médico Avantmed Pintado periodo enero - diciembre 2020

Número	Grupo de edad	Total atenciones
1	Menos de 1 mes	1
2	1 a 11 meses	5
3	1 a 4 años	52
4	5 a 9 años	54
5	10 a 14 años	84
6	15 a 19 años	87
7	20 a 35 años	495
8	36 a 49 años	466
9	50 a 64 años	299
10	65 y más años	118
Total		1661

Fuente: Base de datos de Avantmed Pintado, 2020.

Tabla 2 Total de consultas de morbilidad en hombres por rangos de edad, Centro Médico Avantmed Pintado periodo enero - diciembre 2020.

Número	Grupo de edad	Total atenciones
1	Menos de 1 mes	9

2	1 a 11 meses	30
3	1 a 4 años	40
4	5 a 9 años	43
5	10 a 14 años	50
6	15 a 19 años	88
7	20 a 35 años	130
8	36 a 49 años	233
9	50 a 64 años	280
10	65 y más años	149
Total		1052

Fuente: Base de datos de Avantmed Pintado, 2020.

Tabla 3:10 Principales causas de morbilidad ambulatoria en mujeres, Centro Médico Avantmed Pintado periodo enero - diciembre 2020.

Número	Descripción de la causa	Total atenciones
1	Gastritis no especificada	149
2	Trastorno de las lipoproteínas, no especificado	125
3	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	101
4	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	99
5	Hipertensión esencial (primaria)	90
6	Hipotiroidismo, no especificado	88
7	Hiperlipidemia mixta	77
8	Caries de la dentina	67
9	Examen de pesquisa especial para tumor de cuello uterino	65
10	Vulvitis, vulvovaginitis en enfermedades infecciones y parasitarias clasificadas en otra parte	64

Total		925
-------	--	-----

Fuente: Base de datos de Avantmed Pintado, 2020.

Tabla 4 10 Principales causas de morbilidad ambulatoria en hombres, Centro Médico Avantmed Pintado periodo enero - diciembre 2020.

Número	Descripción de la causa	Total atenciones
1	Hiperplasia de la próstata	103
2	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	99
3	Trastorno de las lipoproteínas, no especificado	88
4	Hiperlipidemia mixta	85
5	Gastritis, no especificada	85
6	Hipertensión esencial (primaria)	80
7	Caries de la dentina	48
8	Diabetes Mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación	42
9	Otras rinitis alérgicas	30
10	Hipotiroidismo, no especificado	30
Total		690

Fuente: Base de datos de Avantmed Pintado, 2020.

2 CAPÍTULO II

OBJETO DEL PLAN DE GESTIÓN

2.1 Planteamiento y justificación del problema

Planteamiento del problema

El problema que se logró identificar en el Centro Médico Avantmed Pintado es la incorrecta aplicación de medidas de bioseguridad para prevenir contagios por COVID-19, a causa de insuficiente cantidad de equipos de protección para el

personal, uso inadecuado de equipos de protección y desconocimiento de los protocolos de bioseguridad, que pueden provocar mayor tasa de contagios, letalidad y complicaciones pos COVID 19 por falta de seguridad en los usuarios y personal del Centro Médico, que ha suscitado durante el último año a causa de la pandemia.

Justificación del problema

La incorrecta aplicación de medidas de bioseguridad para prevenir contagios por COVID-19, a causa de insuficiente cantidad de equipos de protección para el personal, uso inadecuado de equipos de protección y desconocimiento de los protocolos de bioseguridad debe ser asumido con responsabilidad por los directivos del Centro Médico, a través de estrategias institucionales que permitan evaluar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad tanto en el personal como en los usuarios ya que se pretende disminuir la incidencia de COVID 19 en los centros de atención ambulatoria.

Los beneficios obtenidos de la correcta aplicación de medidas de bioseguridad para prevenir los contagios por COVID 19 serán proteger la salud de los trabajadores del Centro Médico y de los usuarios, disminuir la incidencia de la enfermedad por COVID 19, incrementar la participación individual y colectiva en la promoción y prevención en salud y ofrecer una atención con calidad y seguridad a través de la implementación de un Manual de Bioseguridad.

La incorrecta aplicación de medidas de bioseguridad para prevenir contagios por COVID-19, puede provocar mayor tasa de contagios, letalidad y complicaciones pos COVID 19 por falta de seguridad en los usuarios y personal del Centro Médico, lo cual ocasionaría una crisis sanitaria que conlleve a confinamiento domiciliario prolongado, sector económico afectado por falta de fuerza laboral y recesión económica a nivel institucional que puede conllevar a despido de personal por falta de presupuesto.

2.2 Objetivos del plan

2.2.1 Objetivo general

Elaborar un plan de gestión de bioseguridad para prevenir contagios por COVID 19 en el Centro Médico Avantmed Pintado.

2.2.2 Objetivos Específicos

Objetivo Específico 1: Realizar un diagnóstico situacional sobre la gestión de bioseguridad en el Centro Médico Avantmed Pintado.

Objetivo Específico 2: Diseñar estrategias institucionales sobre bioseguridad en el Centro Médico Avantmed Pintado.

2.3 Alternativas de solución

Las alternativas de solución para el problema identificado en el Centro Médico Avantmed Pintado, son:

- 1.- Conformación y funcionamiento de un Comité de Bioseguridad.
- 2.- Estrategia de información y comunicación sobre medidas de bioseguridad para usuarios/clientes.
- 3.- Fortalecimiento de competencias del talento humano en bioseguridad.
- 4.- Gestión de recursos económicos para bioseguridad y Covid-19.
- 5.- Desarrollo de un protocolo de bioseguridad para COVID-19

Tabla 5 Alternativas de solución

Problema Central	Alternativas de solución	Criterios de selección			Puntaje Total
		Factibilidad Técnica	Factibilidad económica	Factibilidad política	
Incorrecta aplicación de medidas de bioseguridad para COVID-19	Conformación y funcionamiento de un Comité de Bioseguridad	5+3+5+5+3 +4+1+1	4+1+5+5+5 +5+4+5	5+5+5+5+4 +5+5+5	101
	Estrategia de información y comunicación sobre medidas de bioseguridad para usuarios/clientes	2+2+1+1+5 +2+5+3	3+5+3+3+3 +3+5+2	2+3+2+2+3 +3+3+3	64
	Fortalecimiento de competencias del talento humano en bioseguridad	1+4+2+2+1 +3+4+5	2+4+2+1+2 +1+1+4	1+2+3+3+1 +2+1+4	56
	Gestión de recursos económicos para bioseguridad y COVID 19	3+1+3+3+2 +1+2+2	5+3+1+2+1 +2+3+1	4+1+1+1+2 +1+2+2	49

	Desarrollo de un protocolo de bioseguridad para COVID 19	4+5+4+4+4 +5+3+4	1+2+4+4+4 +4+2+3	3+4+4+4+5 +4+4+2	87
--	--	---------------------	---------------------	---------------------	----

En consenso con la participación de ocho miembros del Centro Médico, se logró determinar como principales alternativas de solución de mayor a menor importancia para mejorar la incorrecta aplicación de medidas de bioseguridad y de esta forma prevenir contagios por COVID-19, las siguientes:

Con el puntaje más alto de 104 sobre 120 puntos, la conformación y funcionamiento de un Comité de Bioseguridad, es considerado como el más importante para el personal del Centro Médico, ya que éste participa en la creación de las políticas, planes y programas de bioseguridad para evitar accidentes de trabajo, fiscalizar su correcto cumplimiento y mejorar las condiciones en el ambiente de trabajo; además, cuando hay participación activa de los trabajadores en la prevención de riesgos en el trabajo, aumenta la calidad de vida de éstos así como su fidelidad para la empresa.

En segundo lugar, con un puntaje de 87 sobre 120 puntos se considera importante el desarrollo de un protocolo de bioseguridad para COVID-19 en el Centro Médico Avantmed Pintado, ya que a través de esta herramienta se expedirá las normas y lineamientos que permitirán proteger la salud de los trabajadores y usuarios que acuden al Centro Médico.

La estrategia de información y comunicación sobre medidas de bioseguridad para usuarios del Centro Médico Avantmed Pintado, alcanzó el tercer lugar con un puntaje de 64 sobre 120 puntos, pretende generar conciencia social sobre la importancia de usar equipos de protección correctamente antes de su ingreso al Centro Médico y respetar las normas de bioseguridad al interior de la infraestructura para disminuir el riesgo de contagios por COVID 19.

En cuarto lugar y con un puntaje de 56 sobre 120 puntos, el fortalecimiento de competencias del talento humano en bioseguridad es considerado de poca importancia por el personal del Centro Médico, ya que se considera el autocuidado como primera responsabilidad para evitar el contagio por SARS-

COV-2. Además, cuidar de la salud individual y colectiva debe basarse en un protocolo de bioseguridad.

Finalmente, la gestión de recursos económicos para bioseguridad y COVID-19 con un puntaje de 49 sobre 120 puntos, fue la alternativa con menor puntaje de las cinco opciones planteadas. El personal del Centro Médico considera que los altos directivos deben planificar y destinar dinero para la compra de equipos médicos de protección personal e insumos de gran utilidad para procesos de desinfección del Centro Médico; sin embargo, por desconocimiento o conflicto de intereses, son pocos los recursos económicos invertidos durante la emergencia sanitaria.

3 CAPITULO III

DIAGNOSTICO DE CAPACIDADES GERENCIALES DE CENTRO MEDICO AVANTMED-PINTADO

El análisis situacional es parte fundamental de la planeación estratégica de una organización, ya que permite realizar el diagnóstico y evaluación de los recursos y objetivos planteados en un determinado periodo de tiempo. El análisis FODA por sus siglas (fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas), es el método más utilizado para efectuar el análisis de los recursos humanos, financieros, materiales y técnicos de una empresa; el cual se basa en tres componentes importantes: identificar la misión y visión institucional, análisis interno y externo de las condiciones y, la formulación de estrategias. El análisis interno consiste en la evaluación de dos variables, fortalezas y debilidades, las cuales hacen referencia a los recursos y capacidad competitiva de la organización; por el contrario, las oportunidades y amenazas son elementos del análisis externo y son factores del entorno que no se pueden controlar ni predecir, además su impacto ocasiona la toma de decisiones de forma oportuna y concreta (Ramirez Rojas, 2009).

En base a lo expuesto, el abordaje del análisis y diagnóstico situacional de la gestión administrativa, técnica y tecnológica, financiera y económica, política y social del Centro Médico Avantmed – Pintado, se efectúa a través del FODA, cuyos resultados se exponen a continuación:

3.1 Gestión Administrativa

Fortalezas

F1: Plan estratégico institucional, administrativo, recursos humanos y logística, es una herramienta útil para generar acciones concretas a través de la resolución de problemas y obtener los resultados esperados.

F2: Jefe Operativo tiene liderazgo y experiencia en el trabajo en equipo en el Centro Médico, garantiza el trabajo en conjunto y colaborativo de todo el personal como parte de la mejora continua de la Institución.

F3: El Centro Médico tiene un organigrama estructural y funcional, permite al Consejo Directivo dar seguimiento al cumplimiento de las funciones por cada área.

F4: Cantidad suficiente de profesionales de la salud, su rol es importante para brindar la atención y satisfacer la demanda del Centro Médico.

Debilidades

D1: Falta de un plan de gestión de bioseguridad para COVID 19, ya que la carencia de normativas y regulaciones sobre bioseguridad en el Centro Médico constituye un factor de riesgo durante la pandemia.

3.2 Gestión Técnica y Tecnológica

Fortalezas

F5: Estructura inmobiliaria con apropiada accesibilidad para la atención del público en general incluido personas con discapacidad, que permita brindar una atención con espacios cómodos de calidad.

F6: Personal capacitado y con experiencia en sus funciones, permite mejorar el desempeño de los empleados y generar satisfacción en las expectativas del usuario.

F7: Procedimientos estandarizados en el ámbito del primer nivel de atención, con el fin de optimizar los recursos, brindar productos de calidad y garantizar la seguridad del paciente.

Debilidades

D2: Insuficiente cantidad de equipos de protección personal de bioseguridad, ya que la falta de disponibilidad de un adecuado equipo de protección afecta negativamente la calidad de atención a pacientes con COVID 19.

D3: Dificultad para brindar servicios integrales en una sola ubicación, ya que el servicio de imagen se realiza en el edificio Matriz y causa malestar a los pacientes.

3.3 Gestión Financiera y Económica

Fortalezas

F8: Liquidez para el pago de sueldos, la empresa genera mayor confianza en los empleados, así como motivación y satisfacción.

F9: Precios asequibles a la población en general, genera dinamismo y un efecto positivo en el usuario provocando más ingresos económicos para el Centro Médico.

Debilidades

D4: Insuficiencia de fondos para el plan de bioseguridad, es una limitación para su elaboración y ejecución.

D5: Falta de incentivos a los empleados, influye negativamente en la productividad del Centro Médico.

D6: Remuneración y beneficios de ley inequitativos a los empleados, por falta de contratación bajo relación de dependencia a todo el personal.

3.4 Gestión Política y Social

Fortalezas

F10: Convenios institucionales con el Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas (ISSFA) y seguros privados, durante el periodo de vigencia el Centro Médico aumentará su productividad, brindará un servicio conveniente y de calidad a los usuarios de los convenios.

F11: Trabajo distribuido según competencias de los empleados, es una herramienta útil para la evaluación continua del desempeño.

F12: Personal responsable con horarios de trabajo, crea un hábito de responsabilidad y mejor rendimiento laboral.

F13: Ubicación estratégica en el sector comercial del sur de la ciudad, ya que su localización es importante para captar pacientes.

F14: Atención a toda clase de público, a través de la atención integral para la

población en general sin discriminación y con la finalidad de conseguir usuarios fieles y leales al Centro Médico.

Debilidades

D7: Finalización de convenio con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), ya que genera menor productividad de usuarios.

D8: Marca sin posicionamiento en el Sur de la ciudad, por falta de publicidad del Centro Médico en redes sociales y medios de comunicación.

3.5 Macro entorno

Oportunidades

O1: Alianza estratégica con empresas privadas para el despacho de farmacia y equipo radiológico, es una ventaja competitiva en el mercado de la salud al brindar un servicio integral.

O2: Plataforma digital para atenciones en salud, es una herramienta tecnológica que brinda asistencia sanitaria y minimiza el riesgo de contagio de COVID 19, con énfasis en grupos vulnerables.

Amenazas

A1: Apertura de nuevos centros médicos en el sur de la ciudad, ya que la presencia de mayor competitividad puede generar menor demanda en el Centro Médico.

A2: Crisis económica global, provoca problemas financieros al Centro Médico por la debilidad en la economía de las familias ecuatorianas y baja afluencia de pacientes.

A3: Costos elevados en la modernización de equipos tecnológicos, a corto plazo será inviable por falta de recursos económicos.

A4: Elevado costo de los insumos médicos, se convierte en un factor problema para garantizar la protección personal de los empleados del Centro Médico.

3.6 Micro entorno

Oportunidades

O3: Mayor demanda de pacientes particulares y pacientes con COVID 19, permite mejorar la productividad ya que aumentan las necesidades en salud.

Amenazas

A5: Pérdida de personal en el Centro Médico hacia otras instituciones de salud, genera ambiente laboral inestable por insatisfacción de sus empleados a causa de sueldos inadecuados o falta de reconocimiento.

A través del análisis FODA se puede resumir las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas en la siguiente tabla:

Tabla 6 MATRIZ FODA

FORTALEZAS	DEBILIDADES
F1: Plan estratégico institucional; F2: Jefe Operativo con liderazgo; F3: El Centro Médico tiene un organigrama estructural y funcional; F4: Cantidad suficiente de profesionales de la salud; F5: Estructura inmobiliaria con apropiada accesibilidad para la atención del público en general; F6: Personal capacitado y con experiencia en sus funciones; F7: Procedimientos estandarizados en el ámbito del primer nivel de atención; F8: Liquidez para el pago de sueldos; F9: Precios asequibles a la población en general; F10: Convenios institucionales con el ISSFA y seguros privados; F11: Trabajo distribuido según competencias de los empleados; F12: Personal responsable con horarios de trabajo; F13: Ubicación estratégica en el sector comercial del sur de la ciudad; F14: Atención a toda clase de público.	D1: Falta de un plan de gestión de bioseguridad para COVID 19; D2: Insuficiente cantidad de equipos de protección personal de bioseguridad; D3: Dificultad para brindar servicios integrales en una sola ubicación; D4: Insuficiencia de fondos para el plan de bioseguridad; D5: Falta de incentivos a los empleados; D6: Remuneración y beneficios de ley inequitativos a los empleados; D7: Finalización de convenio con el IESS; D8: Marca sin posicionamiento en el Sur de la ciudad.
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
O1: Alianza estratégica con empresas privadas para el despacho de farmacia y equipo radiológico;	A1: Apertura de nuevos centros médicos en el sur de la ciudad; A2: Crisis económica global;

<p>O2: Plataforma digital para atenciones en salud; O3: Mayor demanda de pacientes particulares y pacientes con COVID 19.</p>	<p>A3: Costos elevados en la modernización de equipos tecnológicos; A4: Elevado costo de los insumos médicos; A5: Pérdida de personal en el Centro Médico hacia otras instituciones de salud.</p>
--	---

Fuente: Centro Médico Avantmed – Pintado

El análisis FODA permite identificar los problemas actuales de una organización y por tanto será la herramienta más útil para crear acciones estratégicas que mejoren las fortalezas de los recursos y las oportunidades de mercado, así como también corregir las debilidades y mejorar la defensa contra amenazas externas. Es así, que se define a la estrategia como el conjunto de medidas encaminadas a obtener mejores resultados de los recursos y a través de un plan estratégico establecer metas y objetivos a largo plazo que le permitan a una organización ser más competitiva en el mercado (Contreras Sierra, 2013). El fin de una estrategia es tener éxito y para ello debe adaptarse a las necesidades de la empresa y ser ejecutada de forma correcta, es importante mencionar que existen varios modelos de estrategias sin embargo en este proyecto se implementará cuatro de ellas. La estrategia ofensiva surge de una fortaleza y una oportunidad, cuyo objetivo es crear una ventaja competitiva oportuna y sostenible; la estrategia defensiva proviene de una fortaleza y una amenaza, se expresa reduciendo al mínimo la amenaza a través de la protección de los recursos; la estrategia de reorientación tiene como finalidad corregir una debilidad a través de una oportunidad y, finalmente, la estrategia de supervivencia está enfocada a minimizar los efectos negativos que suponen ser una barrera interna y a la vez mitigar las amenazas externas (Luna González, 2014).

Del análisis FODA, se obtiene como resultado las siguientes estrategias con las cuales se podrá elaborar la matriz gerencial.

1. Centralización de la gestión de medidas de bioseguridad en el Centro

Médico Avantmed – Pintado.

2. Expansión del servicio médico en la plataforma virtual.
3. Categorización de costos en la atención.
4. Optimización de insumos y equipos de bioseguridad.

4 CAPITULO IV

PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

La planeación es un proceso administrativo y dinámico cuyas actividades están interrelacionadas y que pueden ocurrir de forma simultánea con la finalidad de alcanzar los objetivos planteados a través de alternativas de solución; asimismo, es una herramienta para los directivos ya que permite afrontar situaciones de incertidumbre y responder a través de técnicas que coordinen actividades con reducción de costos y mayor productividad, aprovechando al máximo los recursos. Además, la planeación requiere de cuatro principios fundamentales, precisión para ejecutar acciones concretas, flexibilidad para circunstancias impredecibles y sujetas a cambio, unidad evidenciada en la generación de un solo plan general y finalmente factibilidad, es decir una actividad debe ser realizable y adaptarse a las condiciones del medio ambiente. (Salgado Benitez, Guerrero López, & Salgado Hernández, 2016).

La eficacia de un buen plan de gestión requiere de la aplicación de las siguientes preguntas: ¿Qué acciones es necesario efectuar? ¿Por qué? ¿Dónde? ¿Cuándo? ¿Quién? y ¿Cómo?, con el fin de delimitar las actividades para su buen cumplimiento y bajo la dirección de autoridades con entrenamiento y conocimientos sobre planeación. Es así que, las actividades a realizarse deben tener una secuencia cronológica, deben estar jerarquizadas de mayor a menor importancia y con una determinación de tiempo para ser ejecutadas. A la actividad se la conoce como el conjunto de acciones que se planifican para cumplir con las metas de un plan; Para su correcto monitoreo y evaluación, se requiere de indicadores de gestión los cuales están encaminados a medir el grado de eficiencia de las operaciones de un proceso, es decir van a controlar el cumplimiento de la misión, visión y

objetivos de una organización (Mondragón Pérez, 2002).

A continuación, se presentan las actividades con sus respectivos indicadores en base a cada gestión gerencial y son: Administrativa, Técnica y Tecnológica, Financiera y Económica y, Política y Social; que permitirán la implementación del plan de gestión de bioseguridad para la prevención de COVID 19 en el Centro Médico Avantmed – Pintado.

4.1 Gestión Administrativa

En la gestión administrativa se revisarán las actividades encaminadas a la gestión de medidas de bioseguridad en el Centro Médico Avantmed – Pintado, para la prevención de COVID 19. Esta estrategia gerencial pretende mejorar la coordinación administrativa y proporcionar herramientas para la toma de decisiones oportunas y acertadas en pro del bienestar del personal y usuarios del Centro Médico.

Actividad No. 1

Conformación de un comité de bioseguridad, a través del cual se va a generar sistemas integrados de vigilancia y de esta manera garantizar el bienestar de la población humana por tanto requiere de un equipo que asuma la responsabilidad de gestionar la bioseguridad bajo mecanismos legales para su control y evaluación continua (INFOSAN & Organización Mundial de la Salud, 2010).

El comité de bioseguridad se conformará en el Centro Médico Avantmed – Pintado, en enero del año 2022, entre el personal de salud y bajo el liderazgo del jefe operativo de la unidad médica.

Tabla 7 Indicador de Gestión Administrativa

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Comité de bioseguridad	Porcentaje	$\frac{\text{Comité de bioseguridad conformado}}{\text{Comité de bioseguridad planificado}} \times 100$	Acta de creación del Comité	100%

Actividad No. 2

Elaboración de un manual de bioseguridad, ya que tiene como objetivo establecer el conjunto de acciones que debe ejecutar el comité de bioseguridad para el correcto cumplimiento de las normas de bioseguridad e impulsar la creación de espacios saludables libres de COVID 19 y fortalecer las capacidades de todos los actores ya sea personal institucional como usuarios del Centro Médico (Fondecyt - CONICYT, 2018). La elaboración del manual de bioseguridad será realizado y supervisado por un consultor especialista en bioseguridad, en enero del año 2022.

Tabla 8 Indicador de Gestión Administrativa

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Manual de bioseguridad	Porcentaje	$\frac{\text{Manual de bioseguridad elaborado}}{\text{Manual de bioseguridad planificado}} \times 100$	Documento de manual de bioseguridad en versión física y digital	100%

Actividad No. 3

Capacitación del personal sanitario y administrativo sobre medidas de bioseguridad con el propósito de prevenir contagios por COVID 19, ya que cada empleado del Centro Médico Avantmed – Pintado debe ser responsable de su propia seguridad y la de su entorno, asimismo es de vital importancia que su trabajo se lleve a cabo en condiciones de seguridad y de forma oportuna comunique al funcionario responsable de bioseguridad sobre incidentes que vulneren la seguridad (Organización Mundial de la Salud, 2008). La capacitación se realizará a todo el personal que labora en el Centro Médico en el primer trimestre del año 2022 y en el primer trimestre del año 2023, bajo la responsabilidad de un profesional experto en bioseguridad durante aproximadamente dos horas cada semestre.

Tabla 9 Indicador de Gestión Administrativa

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
-----------	------------------	-----------------------	-----------------------	------

Número personal sanitario administrativo capacitado en medidas de bioseguridad	del y en de	Número	$\frac{\text{Número de personas capacitadas}}{\text{Total de personas a capacitar}}$	Informe de la capacitación sobre medidas de bioseguridad	26
--	-------------	--------	--	--	----

Actividad No. 4

Elaboración de un protocolo de limpieza y desinfección de dispositivos médicos que permita eliminar todo tipo de microorganismos de los dispositivos que no puedan ser esterilizados, los agentes desinfectantes deben reunir características para el nivel de desinfección que se desee alcanzar. Para la selección y verificación del uso de desinfectantes es indispensable contar con una ficha técnica del compuesto y su etiqueta debe tener información sobre el modo de uso, componentes del producto, precauciones y advertencias del producto e instrucciones de almacenamiento y eliminación. Esta actividad será ejecutada en el mes de enero del 2022, con el apoyo del Comité de Bioseguridad conformado.

Tabla 10 Indicador de Gestión Administrativa

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Protocolo de limpieza y desinfección de dispositivos médicos	Porcentaje	$\frac{\text{Protocolo de limpieza y desinfección de dispositivos médicos e Protocolo de limpieza y desinfección de dispositivos médicos pl}}{\text{Protocolo de limpieza y desinfección de dispositivos médicos pl}} \times 100$	Protocolo de limpieza y desinfección de dispositivos médicos en versión física y digital	100 %

4.2 Gestión Técnica y Tecnológica

La gestión tecnológica es una herramienta que permite identificar las necesidades y oportunidades tecnológicas para mejorar la competitividad empresarial y enfrentar con éxito la modernización del mercado; las actividades relacionadas a esta gestión están enfocadas a crear un ambiente organizacional que impulse la creatividad, optimización de los recursos y a la vez generar actividades que busquen el equilibrio entre eficacia y eficiencia en situaciones innovadoras (Chávez Cedeño & Muñoz Gutiérrez, 2000).

Actividad No. 5

Elaboración de material informativo y educativo sobre la técnica de higiene de manos con el objetivo de disminuir el crecimiento de microorganismos en las manos de todos quienes ingresan al establecimiento de salud como medida preventiva para reducir los contagios por COVID 19; el cual se puede realizar a través de dos métodos, la fricción de manos con una base de alcohol o el lavado con agua y jabón (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2016).

El material informativo y educativo debe proyectarse en video en las dos pantallas fijas ubicadas en la planta baja, en el área de admisión y sala de espera durante el horario de atención de 7:00am – 19:00 dirigido a todos los usuarios del Centro Médico y bajo la responsabilidad del jefe operativo.

Tabla 11 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Material informativo y educativo sobre higiene de manos	Número	$\frac{\text{Material informativo y educativo sobre higiene de manos elaborado}}{\text{Material informativo y educativo sobre higiene de manos planificado}}$	Material informativo y educativo sobre higiene de manos proyectado	

Actividad No. 6

Instalación de barreras físicas en los consultorios médicos, con la finalidad de mantener el distanciamiento social en todos los espacios y minimizar el riesgo

de contagios por COVID 19 en el Centro Médico, se aconseja la instalación de cubiertas protectoras plásticas transparentes en cada consultorio médico. Esta actividad está planificada a realizarse en enero del 2022, bajo el liderazgo del jefe operativo.

Tabla 12 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Barreras físicas en los consultorios médicos	Número	$\frac{\text{Barreras físicas en los consultorios médicos instaladas}}{\text{Barreras físicas en los consultorios médicos planificadas}}$	Acta de entrega de barreras físicas para consultorios médicos	8

Actividad No. 7

Dotación de equipo de protección personal, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda el uso adecuado del equipo de protección personal (EPP) ya que en un estudio previo demostró relación directa entre la infección por SARS COV 2 y la disponibilidad del EPP; además se considera de igual importancia la correcta colocación y retiro del equipo de protección con la finalidad de prevenir más contagios (Servín Torres, Nava Leyva , Romero García, Sánchez González, & Huerta García, 2020).

Esta actividad se realizará a inicios de cada mes desde enero 2022 con la entrega de cada EPP a todo el personal institucional bajo la responsabilidad del Servicio de Enfermería.

Tabla 13 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Dotación de equipo de protección personal	Número	$\frac{\text{Equipo de protección personal asignado}}{\text{Equipo de protección personal planificado}}$	Registro de entrega de equipo de protección personal	26

Actividad No. 8

Dotación de insumos de lavado e higiene de manos, ya que esta técnica en la atención sanitaria implica la prevención de enfermedades transmisibles como el COVID 19. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el lavado de manos o utilización de desinfectantes juega un rol importante para evitar la propagación de SARS COV 2 en los centros de atención de la salud (Organización Mundial de la Salud, 2008).

Esta actividad se realizará cada trimestre en el Centro Médico durante el 2022 y 2023.

Tabla 14 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Dotación de insumos de lavado e higiene de manos	Porcentaje	$\frac{\text{Insumos de lavado e higiene de manos asignado}}{\text{Insumos de lavado e higiene de manos planificado}} \times 100$	Registro de entrega de insumos de lavado e higiene de manos	100%

Actividad No. 9

Mantenimiento preventivo de dispositivos médicos, consiste en revisar de forma sistémica los equipos eléctricos empleados para la valoración médica de los pacientes y evitar el daño de estos instrumentos por su uso o desgaste; con el objetivo de disminuir los gastos en reparaciones o pérdida económica por falta de operatividad. El Centro Médico requiere de un mantenimiento programado por el tiempo de uso y a la vez estar supervisado por el jefe operativo de la Unidad.

Tabla 15 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Mantenimiento preventivo de dispositivos médicos	Porcentaje	$\frac{\text{Mantenimiento preventivo de dispositivos médicos elaborado}}{\text{Mantenimiento preventivo de dispositivos médicos planificado}} \times 100$	Registro de mantenimiento preventivo de dispositivos médicos	100%

Actividad No 10

Fortalecimiento de telemedicina a través de plataforma virtual, esta actividad tiene la finalidad de brindar atención médica a los usuarios de Avantmed – Pintado de forma segura sin la necesidad de salir de casa, lo cual juega un rol importante para evitar contagios por COVID 19 en personas vulnerables frente a la infección. Esta actividad realizará en el periodo enero 2022 – diciembre 2023.

Tabla 16 Indicador de Gestión Técnica y Tecnológica

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Telemedicina en la plataforma virtual	Porcentaje	$\frac{\text{Telemedicina en la plataforma virtual elaborado}}{\text{Telemedicina en la plataforma virtual planificado}} \times 100$	Registro de atenciones médicas virtuales	100%

4.3 Gestión Financiera y Económica

La gestión financiera implica la administración de recursos de una empresa y bajo la responsabilidad de un gestor se controla los ingresos y egresos con el propósito de maximizar los recursos; a través de la gestión financiera se adquiere, financia y administra los bienes muebles de una organización. Los lineamientos de la gestión financiera consisten en el análisis de la situación financiera actual de la empresa y, la evaluación y formulación de decisiones para la mejora continua de sus finanzas (Terrazas Pastor, 2009).

Actividad No. 11

Asignación de presupuesto para la ejecución del plan de gestión de bioseguridad para la prevención de COVID 19 en el Centro Médico Avantmed Pintado, ya que se requiere de versatilidad y flexibilidad en la planeación, organización y control de este plan, además a través de la proyección de costos se identificará la rentabilidad y sostenibilidad de las actividades planificadas para su desarrollo durante el año 2022 y 2023.

Tabla 17 Indicador de Gestión Económica y Financiera

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Asignación de presupuesto	Número	$\frac{\text{Presupuesto asignado}}{\text{Presupuesto planificado}}$	Informe de asignación de presupuesto	1

Tabla 18 Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO (USD)	VALOR TOTAL (USD)	MENSUAL (USD)	ANUAL (USD)	2 AÑOS (USD)
Equipo de protección personal	26	4	104	416	4992	9984
Capacitaciones	4	80	320	0	320	640
Manual de bioseguridad	1	1500	1500	0	1500	3000
Protocolo de limpieza y desinfección	1	500	500	0	500	1000
Material informativo y educativo	2	100	200	0	200	400
Insumos	2	5	10	40	480	960
Barreras físicas	8	150	1200	0	1200	2400
Mantenimiento preventivo anual de dispositivos	2	800	1600	0	1600	3200
TOTAL		3139	5434	456	10792	21584

Actividad No. 12

Identificación de fuentes de financiamiento, que permitan garantizar la supervivencia y continuidad de las actividades planificadas para la ejecución del plan de gestión de bioseguridad para la prevención de COVID 19 en el Centro Médico Avantmed Pintado, a través de recursos financieros necesarios adquiridos por inversiones rentables para la empresa durante el año 2022 y 2023.

Tabla 19 Indicador de Gestión Económica y Financiera

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Fuentes de financiamiento	Número	$\frac{\text{Fuentes de financiamiento identificadas}}{\text{Fuentes de financiamiento planificadas}}$	Reporte de fuentes de financiamiento virtual y físico	1

Actividad No. 13

Elaboración de matriz de costos del equipo de protección personal (EPP), con el propósito de dar a conocer los valores económicos de los elementos que conforman el equipo de protección personal, el cual es de utilidad para prevenir el incremento de contagios por COVID 19 en el Centro Médico Avantmed Pintado, durante el año 2022 y 2023.

Tabla 20 Indicador de Gestión Económica y Financiera

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Matriz de costos de equipo de protección personal (EPP)	Número	$\frac{\text{Matriz de costos de equipo de protección personal elaborado}}{\text{Matriz de costos de equipo de protección personal planificado}}$	Matriz de costos de EPP en versión virtual y físico	1

4.4 Gestión Política y Social

La gestión política y social tiene como objetivo causar un impacto externo positivo en la población beneficiada del proyecto o programa que se está desarrollando y además la eficiencia interna del mismo a través de estrategias y políticas encaminadas a mejorar el bienestar social y la calidad de vida, obteniendo como resultado final la inclusión social y el desarrollo humano.

Actividad No. 14

Restablecimiento del convenio con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) para brindar atención médica con normas de bioseguridad para COVID 19 a los usuarios de esta institución en el Centro Médico Avantmed Pintado, para adquirir mayor producción y generar ingresos económicos al Centro Médico. Esta actividad se debe desarrollar mensualmente durante el 2022 y 2023.

Tabla 21 Indicador de Gestión Política y Social

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Convenio con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)	Número	$\frac{\text{Convenio con el IESS elaborado}}{\text{Convenio con el IESS planificado}}$	Convenio con el IESS versión virtual y físico	1

Actividad No. 15

Coordinación intersectorial con el Departamento Médico del Municipio Distrito Metropolitano de Quito (DMQ), con la finalidad de establecer normas y reglamentos que promuevan prácticas sanitarias seguras para mitigar los casos positivos de COVID 19 y además se cuente con la participación activa de la comunidad. Esta actividad requiere el compromiso del jefe operativo del Centro Médico y se realizará a inicios de cada semestre durante el año 2022 y 2023.

Tabla 22 Indicador de Gestión Política y Social

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Coordinación intersectorial con el Departamento Médico (DM) del DMQ	Número	$\frac{\text{Coordinación intersectorial con el DM – DMQ elaborado}}{\text{Coordinación intersectorial con el DM – DMQ planificado}}$	Acta de reunión versión virtual y físico	4

Actividad No. 16

Interacción con el Ministerio de Salud Pública, ya que el correcto funcionamiento del Centro Médico Avantmed Pintado requiere de políticas y procedimientos encaminadas a garantizar un servicio integral de salud sin riesgo de contagio por COVID 19 para los usuarios y además evitar sanciones asociadas a la falta de cumplimiento de medidas sanitarias preventivas promovidas por el Ministerio de Salud Pública (MSP). Esta actividad se llevará a cabo cada semestre durante el año 2022 y 2023.

Tabla 23 Indicador de Gestión Política y Social

Indicador	Unidad de medida	Fórmula del indicador	Medio de verificación	Meta
Interacción con el Ministerio de Salud Pública (MSP)	Número	$\frac{\text{Interacción con el MSP elaborado}}{\text{Interacción con el MSP planificado}}$	Acta de reunión versión virtual y físico	4

5 CAPÍTULO V

EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN

5.1 Monitoreo del Plan

El sistema de monitoreo y evaluación es un proceso en el cual se recolecta, sistematiza y analiza la información en base a los objetivos, resultados y actividades de un proyecto; con el propósito de mejorar su ejecución y eficacia. A través del monitoreo y evaluación se podrá gestionar de forma efectiva las actividades de un proyecto y sobre todo la toma de decisiones serán encaminadas a mejorar la ejecución y resultados del plan (González Torres, 2011).

En forma concreta, el monitoreo se refiere al análisis del plan operativo del proyecto durante su progreso y es considerado como parte fundamental para su gestión; por otra parte, el seguimiento está enfocado a garantizar que el cronograma de actividades y resultados de un proyecto se cumplan de

acuerdo a la planificación (González Torres, 2011).

El monitoreo se realizará a través de indicadores de las actividades planificadas en el proyecto y que deben cumplir con criterios de calidad para la verificación del resultado final, identificando factores de riesgo e implementar acciones correctivas para que el proyecto cumpla con su plan de gestión. Finalmente, los resultados del monitoreo se entregarán en un informe mensual, semestral o anual con el propósito de dar respuesta inmediata a los riesgos identificados. El gerente y miembros del equipo deben cerciorarse que las actividades se ejecuten de acuerdo al cronograma planificado (González Torres, 2011).

A continuación, se describe el cronograma de actividades y el periodo en el cual se realizará el monitoreo:

Tabla 24 Monitoreo de actividades

ÁREA DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	MEDIO DE CONTROL	MONITOREO			
			MENSUAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL
Administrativa	Conformación de comité de bioseguridad	Presentación del documento				X
	Elaboración de manual de bioseguridad	Presentación del documento				X
	Capacitación del personal sanitario y administrativo	Presentación del documento			X	
	Protocolo de limpieza y desinfección de dispositivos médicos	Presentación del documento				X
Técnica/Tecnológica	Elaboración de material informativo y educativo	Proyección de video				X
	Instalación	Observación				X

	de barreras físicas en consultorios médicos	de barreras físicas en consultorios médicos			
	Dotación de EPP	Informe de actividad	de	X	
	Dotación de insumos de lavado e higiene de manos	Informe de actividad	de		X
	Mantenimiento preventivo de dispositivos médicos	Informe de actividad	de		X
	Fortalecimiento de telemedicina en plataforma virtual	Informe de actividad	de	X	
Financiera/ Económica	Asignación de presupuesto	Presentación del documento			X
	Identificación de fuentes de financiamiento	Presentación del documento			X
	Matriz de costos del EPP	Presentación del documento			X
Política/Social	Convenio con el IESS	Reunión con autoridades del IESS			X
	Coordinación intersectorial con el Departamento Médico DMQ	Reunión con autoridades del DMQ – DM			X
	Interacción con el MSP	Reunión con autoridades del MSP			X

5.2 Evaluación del Plan

La evaluación del plan consiste en constatar y analizar si el desarrollo del proyecto permitió alcanzar los objetivos planeados o al menos ocurrieron los cambios esperados en base a los indicadores establecidos. Existen aspectos importantes que deben ser incluidos en la evaluación y son la eficacia, relevancia y sostenibilidad, a través de una evaluación inicial, intermedia y final sobre los resultados obtenidos, con el propósito de medir el grado de éxito del proyecto.

Evaluación de inicio

En la evaluación inicial de este proyecto se identificará la incorrecta aplicación de medidas de bioseguridad para prevenir contagios por COVID-19, a causa de insuficiente cantidad de equipos de protección para el personal, uso inadecuado de equipos de protección y desconocimiento de los protocolos de bioseguridad, esta evaluación se llevará a cabo en enero del año 2022, para lo cual requiere la participación del personal sanitario y administrativo del Centro Médico, con el propósito de generar espacios de análisis y reflexión para la mejora del plan de gestión; además prevenir más contagios, letalidad y complicaciones pos COVID 19 y ofrecer atención médica con calidad y seguridad en el Centro Médico Avantmed Pintado.

Evaluación intermedia

La evaluación intermedia consiste en verificar el cumplimiento de las actividades establecidas para el desarrollo de este plan gerencial a medio tiempo a través del análisis de sus indicadores en la gestión administrativa, técnica y tecnológica, económica y financiera, política y social. De esta forma se debe identificar las acciones que permitan alcanzar los objetivos planteados y tomar decisiones acertadas para reorientar o fortalecer la ejecución de este proyecto, esta evaluación se realizará en diciembre del 2022 y requiere de la participación del jefe operativo y personal del Centro Médico.

Evaluación final

La evaluación final se centrará en la verificación final del cumplimiento de las actividades planificadas según el cronograma y el análisis de los resultados alcanzados en base a los objetivos planteados en este plan gerencial, siendo fundamental para la toma de decisiones ciertos criterios básicos como son la

eficiencia, eficacia, el impacto y la sostenibilidad de este proyecto. Esta evaluación se realizará en diciembre del 2023 con la participación del jefe operativo y personal del Centro Médico.

5.3 Limitaciones

Las limitaciones de un proyecto hacen referencia a las debilidades o dificultades que debe enfrentarse para cumplir con las expectativas deseadas, en este caso la principal limitación identificada para el cumplimiento del plan gerencial dirigido a la bioseguridad para la prevención de COVID 19 en el Centro Médico Avantmed Pintado, es el factor económico. El Centro Médico requiere de la socialización de la gestión económica y financiera para promover acciones preventivas y correctivas a favor de la ejecución del plan en el periodo establecido.

6 CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

A lo largo del presente proyecto se ha considerado una serie de estrategias encaminadas a dar cumplimiento de los objetivos planteados a través un cronograma de actividades y análisis de indicadores para su monitoreo y evaluación. A continuación, se detalla las siguientes conclusiones:

1. Este curso de Gerencia en Instituciones de Salud ha sido una experiencia personal positiva ya que me ha proporcionado el conocimiento y las herramientas necesarias para elaborar un plan de gestión gerencial enfocado a prevenir contagios por COVID 19 en el Centro Médico Avantmed Pintado a través del correcto cumplimiento de medidas de bioseguridad.
2. Las medidas de bioseguridad para la prevención de COVID 19 que serán empleadas en este plan gerencial, disminuye el riesgo de

exposición a fuentes conocidas o sospechosas durante la atención médica, procedimientos médicos, actividades de apoyo o contacto cercano con los usuarios del Centro Médico.

3. Las actividades del sector de la salud tienen alto riesgo de contagio por COVID 19 debido a la elevada densidad de personas y la correcta utilización del equipo protección personal en el personal sanitario y administrativo del Centro Médico Avantmed Pintado disminuye el grado de exposición a COVID 19.
4. Las barreras físicas en los consultorios médicos y el lavado o higiene de manos, son medidas de bioseguridad que disminuyen el riesgo de contagio por COVID 19 en el personal y usuarios del Centro Médico Avantmed Pintado.
5. El Comité de Bioseguridad vigilará el cumplimiento del Manual de Bioseguridad y Protocolo de limpieza y desinfección de dispositivos médicos y su correcta aplicación con la finalidad de promover prácticas seguras en el personal y usuarios del Centro Médico Avantmed Pintado.
6. El plan de gestión de bioseguridad para la prevención de COVID 19 en el Centro Médico Avantmed Pintado, brinda atención en salud con medidas no punitivas y en lineamiento con políticas y protocolos para la prevención de COVID 19, seguimiento continuo en la gestión administrativa y de esta forma disminuir la incidencia de casos por SARS COV 2.
7. El Pintado, ubicado en el sector sur de la ciudad de Quito, tiene a su disposición la atención en salud por convenio o por paga en el Centro Médico Avantmed, con medidas de bioseguridad que garantizan el bajo riesgo de contagio por COVID 19 y promueven la atención en grupos vulnerables mayores de 65 años y personas con enfermedades preexistentes, entre ellas hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, enfermedades cardiovasculares y enfermedades que afectan al sistema inmunológico.

6.2 RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos en este plan gerencial, se recomienda lo siguiente:

1. Vigilancia del Jefe Operativo del Centro Médico a prácticas seguras como la correcta utilización del equipo de protección personal y lavado o higiene de manos en el personal médico y administrativo.
2. Se recomienda la reutilización del equipo de protección personal que pueda ser desinfectado bajo normas y protocolos de limpieza.
3. Se recomienda la consultoría externa en la evaluación final del proyecto para su correcto análisis y mejora continua del plan de gestión.
4. Buscar alternativas de solución a las fuentes de financiamiento y fortalecer la gestión financiera-económica del plan.
5. Promover acciones seguras en los usuarios a través de la atención médica y con la participación activa de los profesionales médicos del Centro Médico.
6. Compromiso de cada actor social en la ejecución de este plan y fortalecer medidas preventivas en bioseguridad para disminuir el riesgo de contagio por COVID 19.
7. Participación de la Alta Directiva del Centro Médico Avantmed Pintado con la finalidad de gestionar la implementación de este proyecto y dar seguimiento a su ejecución para prevenir el riesgo de contagio de COVID 19 en el personal y usuarios.

Bibliografía

- Álvarez Heredia, F., Faizal Geagea, E., & Valderrama, F. (2010). Riesgos biológicos y bioseguridad. Bogotá: Ecoe ediciones. Obtenido de <http://fullseguridad.net/wp-content/uploads/2017/04/Riesgos-biol%C3%B3gicos-y-bioseguridad-Francisco-%C3%81lvarez-Heredia.pdf>
- Aragón Nogales, R., Vargas Almanza, I., & Miranda Novales, M. (2019). COVID 19 por SARS COV 2: la nueva emergencia de salud. *Revista Mexicana de Pediatría*, 86(6), 213-218. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2019/sp196a.pdf>
- CEPAL, & Observatorio Demográfico 2020. (2021). Mortalidad por COVID 19: evidencias y escenarios. Obtenido de https://www.cepal.org/sites/default/files/publication/files/46640/S2000898_es.pdf
- Dominguez, Y., & Trimiño Fleitas, A. (2012). Evaluación de la calidad de la bioseguridad en el hospital clinico-quirúrgico "Joaquín Albarrán" , La Haban, 2007. *Revista cubana de higiene y epidemiología*, 50(1). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000100009
- Fondecyt, & CONICYT. (2018). Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados. Obtenido de https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual_Bioseguridad-_junio_2018.pdf
- INEC. (2010). Fascículo Provincial Pichincha. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manualateral/Resultados-provinciales/pichincha.pdf>
- INEC. (2018). Reporte de pobreza y desigualdad. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/POBREZA/2018/Junio-2018/Informe_pobreza_y_desigualdad-junio_2018.pdf
- Maguiña Vargas, C., Gastelo Acosta, R., & Tequen Bernilla, A. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del COVID 19. *Rev Med Hered*, 31, 125-131. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n2/1729-214X-rmh-31-02-125.pdf>
- Mallar, M. (2010). La gestión por procesos: un enfoque de gestión eficiente. Visión de

futuro. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3579/357935475004.pdf>

Ministerio de Salud Pública. (2020). Consenso multidisciplinario informado en la evidencia sobre el tratamiento de COVID 19. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/08/Consenso-Multidisciplinario-informado-en-la-evidencia-sobre-el-tratamiento-de-COVID-19-V9_11_08_2020_compressed.pdf

Ministerio del Trabajo. (2020). Guía de actuación para la prevención y control de COVID 19, durante la jornada presencial de trabajo. Obtenido de https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/2020/05/22_05_2020_GU%C3%8DA-DE-PRL_COVID19-1.pdf

OCDE. (2020). Impacto social del COVID 19 en Ecuador: desafíos y respuestas. Obtenido de <https://www.oecd.org/dev/Impacto-social-COVID-19-Ecuador.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2005). Manual de bioseguridad en el laboratorio (Tercera edición ed.). Ginebra. Obtenido de https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2020). Transmisión del SARS COV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones. Obtenido de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-spa.pdf

Organización Panamericana de la Salud. (2007). Curso de gestión de la calidad para laboratorios. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2007/myl011-12c.pdf>

Organización Panamericana de la Salud, & Organización Mundial de la Salud. (2021). Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/28-1-2021-tres-variantes-virus-COVID-19-encontradas-14-paises-america-informa-ops>

Peraza de Aparicio, C. (2020). Salud laboral frente a la pandemia del COVID 19 en Ecuador. Medisur, 18(3). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000300507

Pérez Gorostegui, E., Segura Gálvez, M., Cuadrado García de Mendoza, J., Puchol Moreno, L., Gálvez Zalona, R., & Martínez Carretero, J. (2006). Función directiva y recursos

- humanos en sanidad. En J. Gimeno, J. Repullo, S. Rubio, E. Pérez, & L. Á. Oteo (Edits.),
Manuales de dirección médica y gestión clínica (pág. 391). Díaz de Santos. Obtenido
de <https://elibro.net/es/ereader/udla/53127>
- Secretaría Metropolitana de Salud. (2018). Diagnóstico de Salud del Distrito
Metropolitano de Quito. Obtenido de
https://quito.gob.ec/documents/Salud/Diagnostico_Salud_DMQ2017.pdf
- Sitio oficial AVANTMED. (2021). AVANTMED. Obtenido de
<http://www.avantmed.net/centrosmedicos/>
- Sitio oficial IESS. (2021). IESS. Obtenido de
https://www.iess.gob.ec/en/web/pensionados/noticias?p_p_id=101_INSTANCE_H4iQ&p_p_lifecycle=0&p_p_col_id=column-2&p_p_col_count=2&_101_INSTANCE_H4iQ_struts_action=%2Fasset_publisher%2Fview_content&_101_INSTANCE_H4iQ_assetEntryId=15702901&_101_INSTANCE_H4iQ
- Viteri Vera, M., & Tapia Toral, M. (2018). Economía ecuatoriana: de la producción agrícola
al servicio. Espacios, 39(32). Obtenido de
<https://www.revistaespacios.com/a18v39n32/a18v39n32p30.pdf>
- Contreras Sierra, E. (2013). El concepto de estrategia como fundamento de la planeación
estratégica. Pensamiento y Gestión. Obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/646/64629832007.pdf>
- Luna González, A. C. (2014). Administración estratégica. México: Grupo Editorial Patria.
Obtenido de
https://elibro.net/es/ereader/udla/39421?as_all=administraci%C3%B3n
- Ramirez Rojas, J. (2009). Procedimiento para la elaboración de un análisis FODA como
una herramienta de planeación estratégica en las empresas. IIESCA. Obtenido de
<https://www.uv.mx/iiesca/files/2012/12/herramienta2009-2.pdf>
- Chávez Cedeño, W., & Muñoz Gutiérrez, S. (2000). Control de gestión y gestión
tecnológica. Ensayos e ciencia, 4(3). Obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/260/26040306.pdf>
- Fondecyt - CONICYT. (2018). Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados.

Chile. Obtenido de <https://www.conicyt.cl/pia/files/2019/10/MANUAL-DE-NORMAS-DE-BIOSEGURIDAD.pdf>

INFOSAN, & Organización Mundial de la Salud. (2010). Bioseguridad: Enfoque integrado de la gestión del riesgo para la vida y la salud de las personas, los animales y las plantas. Obtenido de https://www.who.int/foodsafety/fs_management/No_01_Biosecurity_Mar10_sp.pdf

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2016). Manual de bioseguridad para los establecimientos de salud. Quito - Ecuador. Obtenido de <http://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/Manual-de-Bioseguridad-02-2016-1.pdf>

Mondragón Pérez, A. G. (2002). ¿Qué son los indicadores? Revista de información y análisis(19). Obtenido de https://www.orion2020.org/archivo/sistema_mec/10_indicadores2.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2008). Manual de bioseguridad en el laboratorio., 14. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2008/myl089-10d.pdf>

Salgado Benitez, J., Guerrero López, L., & Salgado Hernández, N. (2016). Fundamentos de Administración (Primera ed.). México: Éxodo. Obtenido de <https://elibro.net/es/ereader/udla/130328?page=5>

Servín Torres, E., Nava Leyva , H., Romero García, A., Sánchez González, F., & Huerta García, G. (2020). Equipo de protección personal y COVID 19. Cirujano General, 42(2), 116-123. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2020/cg202e.pdf>

Terrazas Pastor, R. A. (2009). Modelo de Gestión Financiera para una organización. Perspectivas(23), 55-72. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4259/425942159005.pdf>

González Torres, I. (2011). El monitoreo y la evaluación de las estrategias de desarrollo local: sus requerimientos metodológicos e informativos. *Economía y Desarrollo*,

146(1-2), 78-96. Obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/4255/425541315005.pdf>

ANEXOS

Figura 1: Árbol de problemas

