



Universidad de las Américas

ESCUELA DE NEGOCIOS
MAESTRÍA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD

TÍTULO DE LA INVESTIGACION:
PLAN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA Y ADQUISICION DE
MEDICAMENTOS E INSUMOS EN EL CENTRO DE SALUD TUUTINENTZA

PROFESOR: MBA. GALO CHAVEZ

AUTOR: MICHELLE CAROLINA ALVAREZ VASQUEZ
2023

RESUMEN EJECUTIVO

El Centro de Salud es una institución dedicada a brindar servicios médicos y atención primaria a la comunidad local. Sin embargo, en los últimos años, se ha enfrentado a varios desafíos que han afectado la calidad de los servicios ofrecidos. Estos desafíos incluyen la falta de infraestructura adecuada y la insuficiencia de medicamentos e insumos médicos necesarios para satisfacer la demanda de atención médica.

Para abordar estos problemas, se ha desarrollado un plan de mejora integral que se centrará en dos áreas principales: la infraestructura y la adquisición de medicamentos e insumos. El objetivo es fortalecer la capacidad del Centro de Salud para brindar servicios de calidad y mejorar la experiencia de los pacientes. En cuanto a la infraestructura, se identificaron varias áreas de mejora. En primer lugar, se propone la ampliación de las instalaciones existentes para aumentar la capacidad de atención. Esto implicará la construcción de nuevas consultorías y salas de espera, así como la mejora de las áreas de recepción y registro. Además, se planifica la renovación de los equipos médicos obsoletos y la implementación de tecnologías digitales para mejorar la eficiencia en la gestión de datos y la atención al paciente.

En cuanto a la adquisición de medicamentos e insumos, se ha detectado una escasez recurrente que ha afectado la disponibilidad de tratamientos médicos necesarios. Para abordar este problema, se propone establecer alianzas estratégicas con proveedores confiables y garantizar un flujo constante de suministros médicos. Además, se implementará un sistema de gestión de inventario más eficiente para monitorear y controlar los niveles de existencias, evitando así la falta de medicamentos e insumos críticos.

El presente trabajo tiene como objetivo de estudio, la mejora de la infraestructura y la adquisición de medicamentos e insumos médicos en el Centro de Salud Tuutinentza, por lo cual, el objetivo principal es la propuesta es diseñar un plan de gestión para mejorar la infraestructura del centro de salud Tuutinentza tipo A, para lograr mejorar la calidad de atención a los usuarios. Para esto se realiza una metodología cualitativa, descriptiva y analítica con el uso de herramientas DAFO Y FODA, ANALISIS PEST.

ABSTRACT

The Health Center is an institution dedicated to providing medical services and primary care to the local community. However, in recent years, it has faced several challenges that have affected the quality of the services offered. These challenges include a lack of adequate infrastructure and insufficient medicines and medical supplies necessary to meet the demand for healthcare.

To address these problems, a comprehensive improvement plan has been developed focusing on two main areas: infrastructure and the acquisition of medicines and supplies. The goal is to strengthen the capacity of the Health Center to provide quality services and improve the patient experience.

Regarding infrastructure, several areas for improvement have been identified. First, the proposal includes expanding the existing facilities to increase capacity for care. This will involve constructing new consulting rooms and waiting areas, as well as improving reception and registration areas. Additionally, plans are in place to upgrade outdated medical equipment and implement digital technologies to enhance data management efficiency and patient care.

Regarding the acquisition of medicines and supplies, a recurring shortage has been identified, impacting the availability of necessary medical treatments. To address this issue, it is proposed to establish strategic alliances with reliable suppliers and ensure a steady flow of medical supplies. Furthermore, a more efficient inventory management system will be implemented to monitor and control stock levels, avoiding shortages of critical medicines and supplies.

This study aims to improve the infrastructure and acquisition of medicines and medical supplies at Tuutinentza Health Center. The main objective is to design a management plan to enhance the infrastructure of Tuutinentza Type A Health Center and improve the quality of care for users. The methodology employed is qualitative, descriptive, and analytical, utilizing SWOT and PEST analysis tools.

TABLA DE CONTENIDOS

1	INTRODUCCIÓN	6
2	CAPITULO I	7
2.1	ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL	7
2.1.1	INTRODUCCIÓN	7
2.2	GESTIÓN GERENCIAL	8
2.2.1	ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA	8
2.2.2	FINANCIERA	9
2.2.3	OPERATIVA	9
2.3	OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS	10
2.3.1	ANÁLISIS GEOESPACIAL Y GEOPOLÍTICOS	10
2.3.2	MARCO GEOGRAFICO MORONA SANTIAGO	10
2.3.3	MARCO GEOGRAFICO CANTON TAISHA	10
2.3.4	DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA INTERNA	11
2.3.5	MARCO GEOGRAFICO TUUTINENTSA	12
2.3.6	UBICACIÓN	12
2.4	OFERTA DE SERVICIOS	13
2.5	POBLACIÓN ATENDIDA	13
2.5.1	POBLACION POR COMUNIDADES, PERTENECIENTES A TUUTINENTSA	13
2.6	DEMANDA DE SERVICIOS INSATISFECHA	15
2.7	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.8	ÁRBOL DE PROBLEMAS	17
2.9	JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	18
2.10	OBJETIVOS DEL PLAN DE GESTIÓN	19
2.10.1	OBJETIVO GENERAL	19
2.10.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19
2.11	SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN	20
2.12	MATRIZ DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS ..	21
2	CAPITULO II	22
2.1	PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	23
2.1.1	ANALISIS DEL ENTORNO SOCIAL	23

2.1.2	ANÁLISIS DE LA INDUSTRIA DE SERVICIOS DE SALUD	25
2.1.3	ANÁLISIS FODA	26
2.1.4	CADENA DE VALOR DE LA ORGANIZACIÓN	27
2.2	DIAGNOSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD.	28
2.2.1	GESTION ADMINISTRATIVA	28
2.2.2	GESTION FINANCIERA Y ECONOMICA.....	28
2.2.3	GESTION DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION.....	28
2.2.4	GESTIÓN POLITICA Y SOCIAL	29
2.2.5	GESTION DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO DE SALUD	29
3	CAPÍTULO III	30
3.1	PLAN GERENCIAL	30
3.1.1	MISION Y VISION INSTITUCIONAL	30
3.1.2	VALORES	30
3.1.3	OBJETIVOS INSTITUCIONALES	31
3.1.4	PRINCIPIOS ÉTICOS	31
3.1.5	POLÍTICAS	32
3.2	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	33
3.2.1	ACTIVIDAD NR.1 INCREMENTO DE PRESUPUESTO EN EL CENTRO DE SALUD.....	35
3.2.2	ACTIVIDAD NR.2 INCREMENTO DE PRESUPUESTO EN EL CENTRO DE SALUD PARA LA MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA	36
3.2.3	Actividad Nr.3 adquisición de instrumentos médicos para mejorar la calidad de atención	38
4	CAPÍTULO IV	40
4.1	MONITOREO DEL PLAN.....	40
4.2	LIMITACIONES	4
5	CAPÍTULO V	5
5.1	CONCLUSIONES	5
5.2	RECOMENDACIONES	6
6	FUENTE DE BIBLIOGRAFIA	7
7	ANEXOS.....	10

INTRODUCCIÓN

La mejora de la infraestructura hospitalaria es un tema de suma importancia en el ámbito de la salud, ya que influye directamente en la calidad de la atención médica y el bienestar de los pacientes. A medida que avanza la tecnología y surgen nuevas necesidades en el campo de la medicina, es fundamental adaptar y mejorar las instalaciones hospitalarias para garantizar un entorno seguro, eficiente y adecuado para la prestación de servicios médicos. En los últimos años, se ha evidenciado un creciente interés en la modernización de la infraestructura hospitalaria en todo el mundo. Esto se debe a diversos factores, entre ellos, el aumento de la demanda de servicios de salud, el envejecimiento de la población, los avances médicos y tecnológicos, así como la necesidad de optimizar la eficiencia y la capacidad de respuesta de los hospitales frente a emergencias y situaciones críticas. Una de las áreas en las que se ha puesto mayor énfasis es la tecnología médica. Los hospitales están invirtiendo en equipamiento de vanguardia, como equipos de diagnóstico por imágenes de alta resolución, sistemas de monitoreo avanzados y dispositivos médicos especializados. Estos avances tecnológicos no solo mejoran la precisión y la rapidez de los diagnósticos, sino que también permiten realizar procedimientos menos invasivos y más seguros para los pacientes. Además de la tecnología médica, la infraestructura física de los hospitales también está experimentando mejoras significativas. Se están construyendo y renovando instalaciones para adaptarse a las necesidades cambiantes de la atención médica. Se están implementando diseños arquitectónicos que promueven la comodidad, la accesibilidad y la eficiencia en la atención al paciente.

Se están implementando sistemas de gestión hospitalaria integrados, que permiten una mejor coordinación y comunicación entre los diferentes departamentos y profesionales de la salud. Estos sistemas facilitan el intercambio de información médica y agilizan los procesos administrativos, lo que a su vez mejora la eficiencia y reduce los tiempos de espera. Otro aspecto importante de la mejora de la infraestructura hospitalaria es la atención centrada en el paciente. Los hospitales están adoptando enfoques más humanizados en el diseño de sus instalaciones, creando espacios luminosos y acogedores que contribuyen al bienestar de los pacientes. Se están implementando habitaciones individuales con comodidades adicionales, como baños privados, televisores y acceso a Internet, para brindar un entorno más confortable y promover la privacidad.

CAPITULO I

1.1 ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

1.1.1 INTRODUCCIÓN

La gestión hospitalaria es un proceso en el cual se incorpora el diseño y desarrollo de estrategias que permiten la toma de decisiones en la práctica clínica, tiene como objetivo obtener una relación equilibrada entre costos y calidad 1.

La mayoría de los procesos que se desarrollan en el sector Salud están enfocados a mejorar la atención del paciente; sin embargo, no se debe olvidar que el personal es el elemento más valioso de una institución, por lo que esta debe ofrecerle un ambiente seguro, que lo resguarde de posibles lesiones y que, además, sea confortable 2.

Los retos a los que se enfrentan los establecimientos de salud en Ecuador para alcanzar este balance son múltiples, como lo son la falta de infraestructura, de tecnologías punteras, de una atención primaria descongestionada y de buenas coberturas médicas.3

El sistema de salud de Ecuador está compuesto por dos sectores, público y privado 3. El sector público comprende al Ministerio de Salud Pública (MSP). Según la declaración de Alma Ata, para garantizar el derecho fundamental a la salud, es necesario que diversos sectores sociales y económicos, además del sector de la salud, tomen medidas conjuntas 3.

La salud de una comunidad se ve afectada por una combinación de factores políticos, sociales, económicos y ecológicos, y requiere una aproximación integral y multidisciplinaria. Esto implica no solo garantizar servicios de salud accesibles y de alta calidad, sino también reconocer que existen otros determinantes que desempeñan un papel igualmente significativo en la calidad de vida y el bienestar de la población. 4.

Sin embargo, resulta crucial garantizar la provisión de servicios de atención médica con el fin de promover, prevenir, tratar y recuperar la salud y el bienestar. Asimismo, es un derecho humano fundamental contar con acceso a estos servicios. Para garantizar dicho papel, es necesario establecer una organización adecuada de los servicios.

Sin embargo, resulta crucial garantizar la provisión de servicios de atención médica con el fin de promover, prevenir, tratar y recuperar la salud y el bienestar. Asimismo, es un derecho humano fundamental contar con acceso a estos servicios. Para garantizar dicho papel, es necesario establecer una organización adecuada de los servicios.⁵

Centro de Salud A Es un establecimiento del Sistema Nacional de Salud (SNS) que puede estar ubicado tanto en el sector urbano como en el sector rural. Atiende a una población de hasta 10.000 habitantes, asignados o adscritos, presta servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos por ciclos de vida, brindan atención a través de los Equipos de Atención Integral en Salud (EAIS)

En la actualidad, el paciente no debe ser considerado como objeto pasivo, sino como un sujeto primordial de las acciones de un equipo de salud motivado, convencido e inmerso en una cultura de la mejora continua de la calidad de atención ⁶. Los hospitales previamente centros aislados del sistema de salud- deben pasar a formar parte de redes integradas de servicios. La hospitalización representa la interacción entre el hospital y el paciente/familia; el intercambio entre los recursos humanos, tecnológico-materiales y ambientales del primero con la enfermedad y las expectativas de los segundos ⁷.

1.2 GESTIÓN GERENCIAL

1.2.1 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA

El centro de salud Tuutinentza tipo A forma parte del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, según el estatuto orgánico sustitutivo de gestión organizacional por procesos del Ministerio de Salud Pública. El estatuto establece lo siguiente:

- Misión: Nuestra misión es ejercer como autoridad sanitaria nacional, asumiendo la rectoría, regulación, planificación, coordinación, control y gestión de la salud pública ecuatoriana. Para lograrlo, nos enfocamos en la gobernanza, vigilancia de la salud pública, provisión de servicios integrales de atención, prevención de enfermedades, promoción de la salud e igualdad, investigación y desarrollo científico-tecnológico, así como la articulación de los diferentes actores del sistema. Nuestro objetivo principal es garantizar el derecho a la salud ⁸.

- **Visión:** Nos proyectamos como la institución que ejerce plenamente la gobernanza del Sistema Nacional de Salud. Buscamos ser un modelo de referencia en Latinoamérica, priorizando la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Nos esforzamos por brindar altos niveles de atención de calidad con calidez, garantizando la salud integral de la población y el acceso universal a una red de servicios. Trabajamos en coordinación con organizaciones públicas, privadas y la comunidad para lograr estos objetivos 8.

1.2.2 FINANCIERA

La dirección financiera del Ministerio de salud Pública refiere lo siguiente:

- **Misión:** Aplicar de manera eficiente y transparente el marco legal para gestionar y evaluar de forma rápida y oportuna los recursos financieros necesarios para los servicios, procesos, planes, programas y proyectos institucionales 9.

1.2.3 OPERATIVA

La organización del Ministerio de Salud Pública se ajusta a su misión y a las políticas establecidas en la Constitución de la República del Ecuador, las políticas estatales, las leyes y regulaciones actuales, así como al modelo de gestión institucional. Se basa en la filosofía y enfoque de gestión por procesos, definiendo de manera clara su estructura organizativa mediante la identificación de los procesos, clientes, productos y servicios correspondientes 10.

1.3 OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS

1.3.1 ANÁLISIS GEOESPACIAL Y GEOPOLÍTICOS



Imagen Nro.1: ubicación geográfica Morona Santiago

Fuente bibliográfica: buscador de Google

1.3.2 MARCO GEOGRAFICO MORONA SANTIAGO

La provincia de Morona Santiago se encuentra en la Región Amazónica y abarca una extensión territorial de 23 875 km² 12. Sus límites geográficos son los siguientes: al norte limita con las provincias de Pastaza y Tungurahua, al sur con la provincia de Zamora Chinchipe y con el Límite Internacional con el Perú, al este con el Límite Internacional con el Perú, y al oeste con las provincias de Chimborazo, Cañar y Azuay 13.

La provincia de Morona Santiago fue establecida el 24 de Febrero de 1954, y su capital es Macas, la cual fue fundada el 29 de Mayo de 1939 (JN). Esta provincia está compuesta por varios cantones, entre ellos se encuentran Morona, Gualaquiza, Limón Indanza, Palora, Santiago, Sucúa, Huamboya, San Juan Bosco, Taisha, Logroño, Pablo Sexto y Tiwintza 13.

1.3.3 MARCO GEOGRAFICO CANTON TAISHA

El cantón Taisha se encuentra en el nororiente de la provincia de Morona Santiago, limitando con el Río Pastaza, la Cordillera del Kutukú y la frontera sur con Perú 13.

Tiene una extensión aproximada de 6.169,7 km² o 619.969,7 hectáreas y sus límites son los siguientes:

- Al norte: Provincia de Pastaza.
- Al sur: Cantón Tiwintza y la República de Perú.
- Al este: Provincia de Pastaza y la República de Perú.
- Al oeste: Cantones Huamboya, Morona y Tiwintza.

El cantón Taisha fue establecido el 28 de junio de 1996, y su centro cantonal se encuentra en las coordenadas aproximadas de 2°23'S, 77°30'O, a una altitud de aproximadamente 510 metros sobre el nivel del mar 13.

1.3.4 DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA INTERNA

La estructura política administrativa interna del Cantón Taisha se compone de las siguientes parroquias, donde se encuentra ubicada la cabecera cantonal:

- Parroquia Macuma (zona rural)
- Parroquia Tuutinentsa (zona rural)
- Parroquia Pumpuentsa (zona rural)

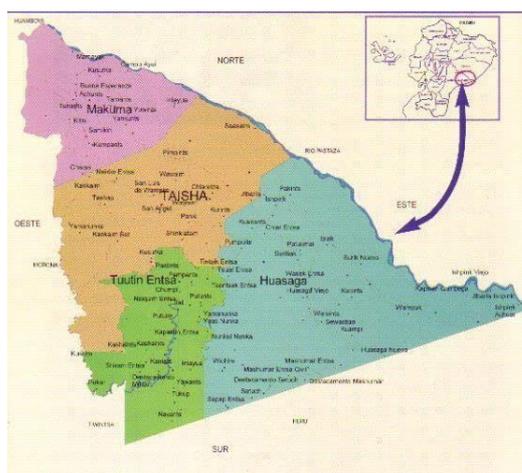


Imagen Nro.2: Parroquia Huasaga (zona rural)

FUENTE: Buscador de Google.

Es importante destacar que en el cantón Taisha, los diferentes asentamientos humanos se encuentran organizados en 170 Centros o comunidades, los cuales son parte de 26 asociaciones. Estas asociaciones, a su vez, forman parte de algunas Organizaciones o Federaciones que representan a las Nacionalidades Amazónicas predominantes en esta área, principalmente la Nacionalidad Shuar y la Nacionalidad Achuar. La Nacionalidad Achuar del Ecuador (NAE) es la entidad que representa a la nacionalidad Achuar, mientras que la Nacionalidad Shuar cuenta con tres organizaciones que la representan: la Federación Interprovincial de Centros Shuar (FICSH), la Nación Shuar del Ecuador (NASHE) y la Organización Shuar del Ecuador (OSHE) 14.

1.3.5 MARCO GEOGRAFICO TUUTINENTSA

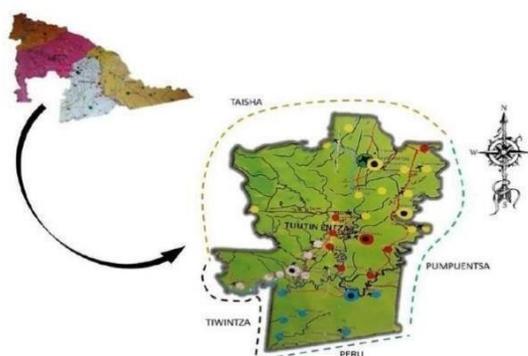


Imagen Nro.3: ubicación geográfica Tuutinentza

FUENTE: Buscador de Google

1.3.6 UBICACIÓN

El centro de salud Tuutinentza se encuentra en la provincia de Morona Santiago, específicamente en el cantón Taisha, parroquia Tuutinentza. Está ubicado a una latitud de -2.55 y una longitud de -77.4747222 . Con una extensión aproximada de 8013 km^2 y una altitud de 204 metros sobre el nivel del mar, presenta las siguientes características climáticas: las temperaturas máximas oscilan entre 27 y 30°C , mientras que las mínimas varían entre 18 y 23°C .

Según los límites geográficos, la parroquia Tuutinentsa limita al norte con el cantón Taisha, al sur con Perú, al este con la parroquia Pumpuentsa, y al oeste con los cantones Taisha y Tiwintza.

1.4 OFERTA DE SERVICIOS

Los servicios ofrecidos en el centro de salud son: medicina general, odontología, obstetricia, toma de muestras y farmacia

1.5 POBLACIÓN ATENDIDA

El Centro de Salud Tuutinentsa debe brindar atención médica a una población de 1903 habitantes, repartidos en varias comunidades. De acuerdo con el Censo Poblacional del área de influencia del Centro de Salud, realizado entre 2018 y 2022, se encontraron 981 hombres y 922 mujeres.

1.5.1 POBLACION POR COMUNIDADES, PERTENECIENTES A TUUTINENTSA

El Centro de Salud debe atender a una población de 2025 habitantes, distribuidos en varias comunidades, compuesta por 1019 hombres y 1006 mujeres. Se ha realizado un censo poblacional en el área de influencia del Centro de Salud Tuutinentsa, que muestra la proporción entre el número de mujeres y hombres en la población. Esta proporción se expresa como el número de mujeres de todas las edades en un año determinado por cada 100 hombres de todas las edades en ese mismo año.

$$\text{Índice de feminidad} = \frac{\text{número de mujeres en el año}}{\text{Número de hombres en el año}} \times 100$$

En el 2022 el índice de feminidad es de 93.98; que significa que hay 93 mujeres por cada 100 hombres.

Tabla Nro.1: División de población según comunidades pertenecientes al Centro de Salud Tuutinentza

COMUNIDADES DEL CS Población		HOMBRES	MUJERES	MENORES DE 1 AÑO	
TUUTIENTSA 2022					
1	TUUTINENTSA	813	426	427	16
2	PAMPANTS	413	223	230	11
3	JIAT	260	136	124	10
4	PUTUIM	236	130	128	7
5	NAIKIMENTSA	103	68	55	3
6	KUSUTKA	42	20	22	2
7	PATIENTS	30	14	16	1
8	NAEKAT	6	2	4	
9	TOTAL	2025	1,019	1,006	50
Fuente: Centros de Salud Tuutinentza					
Elaboración: Michelle Alvarez					
Fecha: Agosto 2022					

1.6 DEMANDA DE SERVICIOS INSATISFECHA

Referente a las demandas de servicios insatisfecha en el Centro de salud Tuutinentza, existen limitaciones en la infraestructura y la falta de medicamentos y

La mayoría de los procesos que se desarrollan en el sector Salud están enfocados a mejorar la atención del paciente; sin embargo, no se debe olvidar que el personal es el elemento más valioso de una institución, por lo que esta debe ofrecerle un ambiente seguro, que lo resguarde de posibles lesiones y que, además, sea confortable 2.

1.7 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El sistema de atención médica en Ecuador se caracteriza por ser institucional y sectorial, pero también inequitativo en términos de acceso y distribución de recursos. Está orientado principalmente hacia la provisión de atención individual, siguiendo una estructura burocrática y centralizada que se ha mostrado ineficaz. Además, el financiamiento insuficiente y la distribución desigual de recursos han llevado a la existencia de instalaciones inadecuadas para la atención de los pacientes, así como al desabastecimiento de medicamentos e insumos, lo cual afecta negativamente la calidad de la atención brindada a los usuarios.

En Ecuador, la salud es considerada un derecho garantizado por el Estado a través de políticas económicas, sociales, educativas, culturales y ambientales. La Constitución de la República establece en su artículo 360 que el sistema de salud debe garantizar la promoción, prevención y atención integral de la salud, basándose en la atención primaria y articulando los diferentes niveles de atención. También se promueve la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

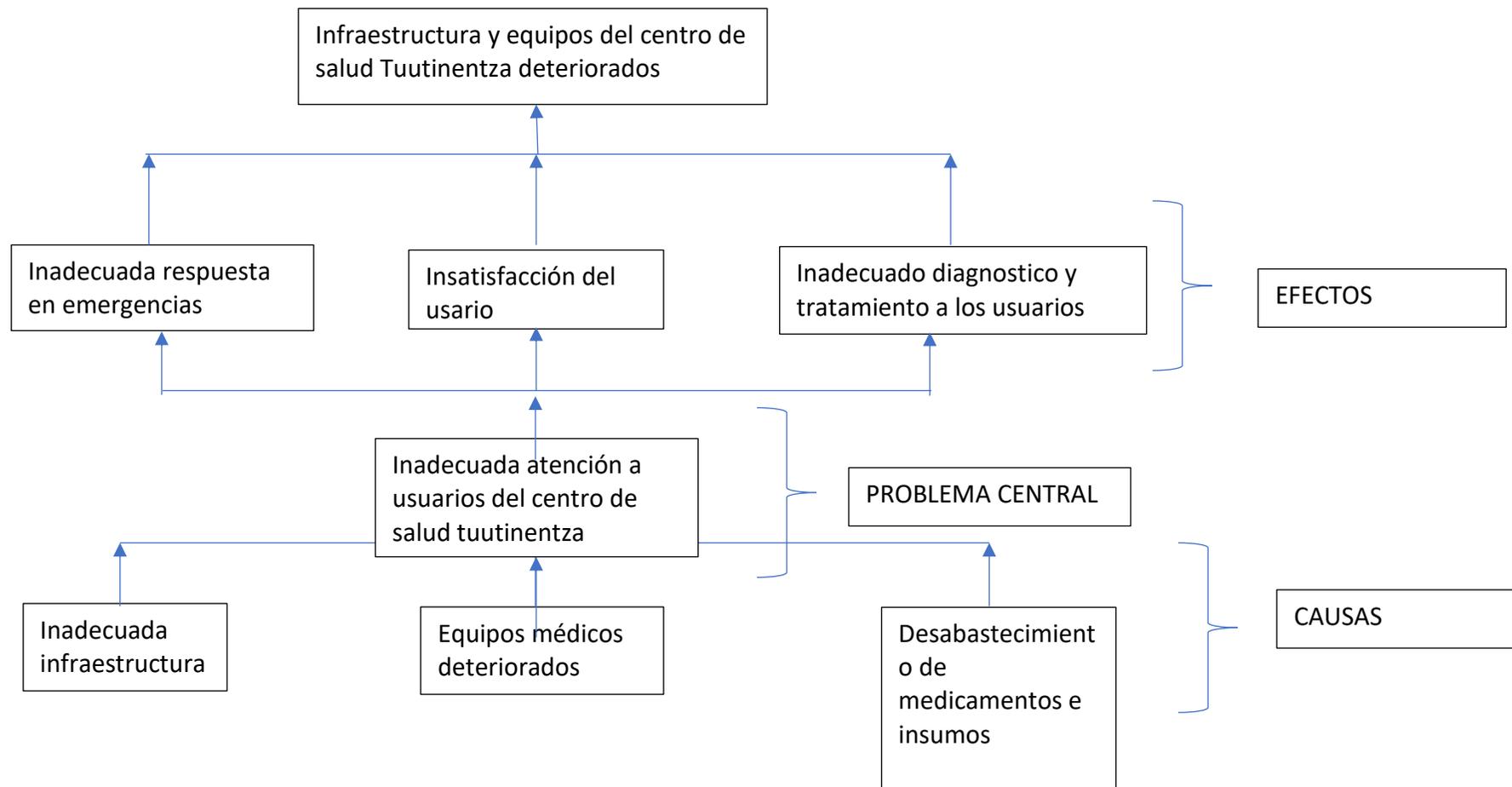
En el primer nivel de atención se encuentran los centros de salud tipo A, que brindan servicios de atención médica básica a una población de 2000 a 10000 habitantes. Estos centros se enfocan en la prevención, promoción y recuperación de la salud, así como en la atención odontológica, enfermería y actividades comunitarias. Según el Acuerdo Ministerial 5212, los centros de salud del primer nivel son los más cercanos a la población y desempeñan un papel fundamental en la coordinación del flujo de usuarios dentro del sistema de salud. Además de los servicios básicos, también brindan atención de urgencia

y emergencia según su capacidad resolutive, asegurando la continuidad y longitudinalidad de la atención.

En el sector de la salud, el mantenimiento y la mejora continua de las instalaciones y equipos desempeñan un papel crucial para garantizar la seguridad del paciente. Por lo tanto, es necesario que se implementen planes maestros o programas que se centren en preservar y mejorar la infraestructura hospitalaria. Esto asegura un funcionamiento seguro, confiable y eficiente de los centros de salud. Además, el mantenimiento adecuado de los equipos hospitalarios debe realizarse de manera regular y controlada, a través de programas planificados.

En la década de los setenta, el Ministerio de Salud promovió la formación de Comités de Salud como parte del desarrollo comunitario. Estos comités se enfocaron principalmente en actividades preventivas y de apoyo, como censos sanitarios y campañas de vacunación. Estas experiencias sentaron las bases para un modelo de transformación del sistema nacional de salud. Sin embargo, hasta el momento no se ha definido un modelo de atención que aplique estrategias horizontales para abordar de manera integral la salud a lo largo de todo el ciclo de vida, con una perspectiva de género e interculturalidad. Es necesario que se prioricen las necesidades de las comunidades excluidas y se tomen decisiones técnicas, financieras, gerenciales e intervenciones que reflejen la satisfacción de los usuarios y mejoren la calidad de vida de las familias y comunidades de manera equitativa y solidaria

1.8 ÁRBOL DE PROBLEMAS



1.9 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

La planificación y el mantenimiento de la infraestructura hospitalaria son de vital importancia para garantizar la prestación de servicios de salud a la población. Por lo tanto, se debe dar gran importancia a estos procesos.

El objetivo de este proyecto es proponer un plan de mejora de las instalaciones del centro de salud Tuutinentza, con el fin de mejorar la calidad y confiabilidad de las instalaciones y equipos. Esta investigación tiene como objetivo profundizar en el conocimiento de las características y etapas necesarias para desarrollar un plan de mantenimiento.

En la práctica, se busca implementar diversos proyectos de mantenimiento para mejorar la vida útil de cada equipo e infraestructura, lo que a su vez reduciría los costos presupuestados y minimizaría los riesgos asociados a cada centro de salud.

Este proyecto también tiene una importancia metodológica, ya que contribuye a mejorar la calidad del servicio brindado a los pacientes en el centro de salud.

La mejora de la calidad de la atención médica es un objetivo fundamental para los gestores de servicios de salud. Surge de la necesidad de satisfacer las verdaderas necesidades de salud de la población y de responder de manera efectiva a las expectativas de las personas, ya que la población no acepta pasivamente los servicios que se le brindan.

En la actualidad, el estrés se ha convertido en uno de los desafíos de salud más serios que afecta a diversas categorías de profesionales, incluyendo trabajadores de la salud, quienes pueden sufrir tanto discapacidades físicas como mentales. Además, empleados de distintos sectores y funcionarios gubernamentales también se ven afectados por este problema. Entre los grupos profesionales más afectados por el estrés en su trabajo diario se encuentran los profesionales de enfermería, debido a la gran responsabilidad que asumen en la atención de pacientes críticos y otros.

1.10 OBJETIVOS DEL PLAN DE GESTIÓN

1.10.1 OBJETIVO GENERAL

- Proponer un plan para la ejecución de proyectos de mantenimiento en el centro de salud Tuutinentza.

1.10.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar la situación actual de la ejecución de proyectos de mantenimiento en los centros de salud.
- Determinar las características de los proyectos de mantenimiento en los centros de salud.
- Diseñar un plan para proyectos de mantenimiento del centro de salud Tuutinentza.

1.11 SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

- **Mejora de la calidad de atención:** Una infraestructura adecuada es fundamental para brindar una atención médica de calidad. Al identificar alternativas de solución, se pueden encontrar opciones que permitan mejorar las instalaciones del centro de salud, proporcionando un entorno más cómodo y seguro para los pacientes. Esto puede incluir la renovación de espacios, la adquisición de equipos médicos modernos y la implementación de tecnología avanzada. Estas mejoras contribuirán a una atención más efectiva y precisa, lo que se traduce en una mejora en la calidad de vida de los pacientes.
- **Atracción de profesionales de la salud:** Un centro de salud con infraestructura mejorada tiene más probabilidades de atraer a profesionales de la salud altamente capacitados. Los médicos, enfermeras y personal médico en general valoran un entorno de trabajo adecuado y moderno. Al identificar alternativas de solución, se pueden implementar mejoras que hagan que el centro de salud sea más atractivo para estos profesionales, lo que a su vez mejorará la calidad y la variedad de los servicios que se pueden ofrecer.
- **Eficiencia operativa:** Una infraestructura deficiente puede afectar negativamente la eficiencia operativa de un centro de salud. La falta de espacio, la distribución inadecuada de los equipos y la falta de tecnología actualizada pueden ralentizar los procesos y provocar retrasos en la atención a los pacientes. Al identificar alternativas de solución, se pueden buscar opciones que mejoren la logística y la organización del centro de salud, optimizando los flujos de trabajo y agilizando los procedimientos. Esto resultará en una atención más rápida y eficiente, beneficiando tanto a los pacientes como al personal médico.
- **Prevención de riesgos y seguridad:** Una infraestructura deteriorada puede representar riesgos para la salud y la seguridad tanto de los pacientes como del personal médico. Identificar alternativas de solución permitirá abordar estas problemáticas y garantizar un entorno seguro. Esto implica mejoras en la

estructura del edificio para prevenir riesgos de colapso, instalaciones eléctricas adecuadas, sistemas de prevención de incendios y acceso a emergencias médicas. La seguridad es fundamental para proporcionar atención de calidad y generar confianza en la comunidad.

1.12 MATRIZ DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DE ALTERNATIVAS

Tabla Nro.2: Matriz de evaluación y selección de alternativas

PROBLEMA CENTRAL	ALTERNATIVAS DE SOLUCION	CRITERIOS DE SELECCIÓN			PUNTAJE TOTAL
		FACTIBILIDAD TECNICA	FACTIBILIDAD ECONOMICA	FACTIBILIDAD POLITICA	
Instalaciones del centro de salud Tuutienetza deterioradas	Diagnóstico de la infraestructura	5+2+5+1	5+3+4+5	5+5+5+5	50
	Solicitar implementar con equipos un centro medico	5+5+4	1+2+1	2+1+5	26
	Solicitar mejorar la estructura del centro de salud	3+2+5	4+1	2+3+5	25
Fuente: Google Chrome					
Elaboración: Michelle Alvarez					
Fecha: Marzo 2023					

CAPITULO II

2.1 **Diagnostico Organizacional**

Se realizó este proyecto utilizando una metodología cualitativa, la cual está recibiendo mayor atención debido a su enfoque interdisciplinario en las áreas de Ciencias Humanas y Educación 15.

La investigación cualitativa es cada vez más utilizada por el equipo de trabajo en el primer nivel de atención de salud y por ello constituye una herramienta fundamental para el desarrollo de la actividad de todo profesional de esta rama 16.

En la enseñanza médica, la mirada cualitativa es muy importante ya que la salud no es un área separada de otras de la realidad social. Tanto la teoría como la práctica médica están sometidas a las mismas vicisitudes, avances, retrocesos, interrogaciones y perspectivas de la totalidad sociológica de la cual forman parte. Dentro de ese carácter peculiar está su comprensión multidisciplinaria y estratégica 16.

La realización de este tipo de investigación resulta crucial debido a que posibilita recopilar información para evaluar una suposición. La relevancia de la metodología cualitativa radica en su capacidad para examinar fenómenos complejos que resultan difíciles de abordar utilizando enfoques cuantitativos, ya que los instrumentos utilizados no lograrían profundizar en estos temas de manera adecuada. 16.

La investigación cualitativa utiliza los métodos descriptivos, analíticos y deductivos, esto permite detalla, interpretar y realizar un análisis de cada aspecto identificado en el análisis de la situación actual del Centro de salud Tuutinentza.

Entre las técnicas empleadas para el análisis diagnóstico, se pueden destacar las siguientes:

- **Observación directa:** Esta técnica facilita realizar un análisis cualitativo y preciso para llevar a cabo el diagnóstico inicial, donde se identifica el problema relacionado con el equipo médico en el centro de salud Tuutinentza.
- **Grupo Focal:** Se utilizó como un espacio de conversación con los pacientes que visitaban el centro de salud, así como con el personal de salud que trabajó durante el período mencionado.

2.2 PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

2.2.1 ANALISIS DEL ENTORNO SOCIAL

Se empleó la herramienta PEST para examinar el contexto social del centro de salud Tuutinentza, la cual posibilita identificar los factores económicos, tecnológicos y sociales que tienen influencia en el mismo.

Tabla Nro.3: ANALISIS PESTE DEL CENTRO DE SALUD TUUTINENTZA

FACTOR	ANALISIS
POLÍTICO	La política del cantón no existen desconformidades públicas con las autoridades actuales, en cada comunidad existe un presidente de junta parroquial y sindico, en este aspecto la comunidad de tuutinentza se encuentra inconforme debido a que estos representantes son los que organizan e informan actividades que se realizan o gestionan las brigadas médicas, el síndico al no vivir en la comunidad y solo desplazarse en ciertas ocasiones, no se encuentra presente y no se comunican las preocupaciones o inquietudes de la población lo que limita la gestión administrativa.
ECONOMICO	La economía nacional y local esta en una fase critica por lo que se evidencia presupuestos bajos, lo que obliga a priorizar los recursos en necesidades primarias, lo que provoca que no se pueda implementar recursos en la mejora de ciertas cosas como la infraestructura y equipos médicos.

SOCIAL	En el ámbito social debemos tener en cuenta que la comunidad tiene ciertos temas tabus, por lo que algunos temas son muy difíciles de abordarlos y tratarlos, lo que impide al personal de salud realizar ciertos procedimientos o el control adecuado de los usuarios.
TECNOLÓGICO	La tecnología es muy difícil implementarla debido a la situación geográfica, se evalúa constantemente la satisfacción de los usuarios de manera aleatoria por medio de encuestas.
Fuente: EAIS E INTERNET Elaboración: Michelle Alvarez Fecha: Marzo 2023	

2.2.2 ANALISIS DE LA INDUSTRIA DE SERVICIOS DE SALUD

Tabla Nro.4: ANALISIS DE LA INDUSTRIA DE SERVICIO DE SALUD

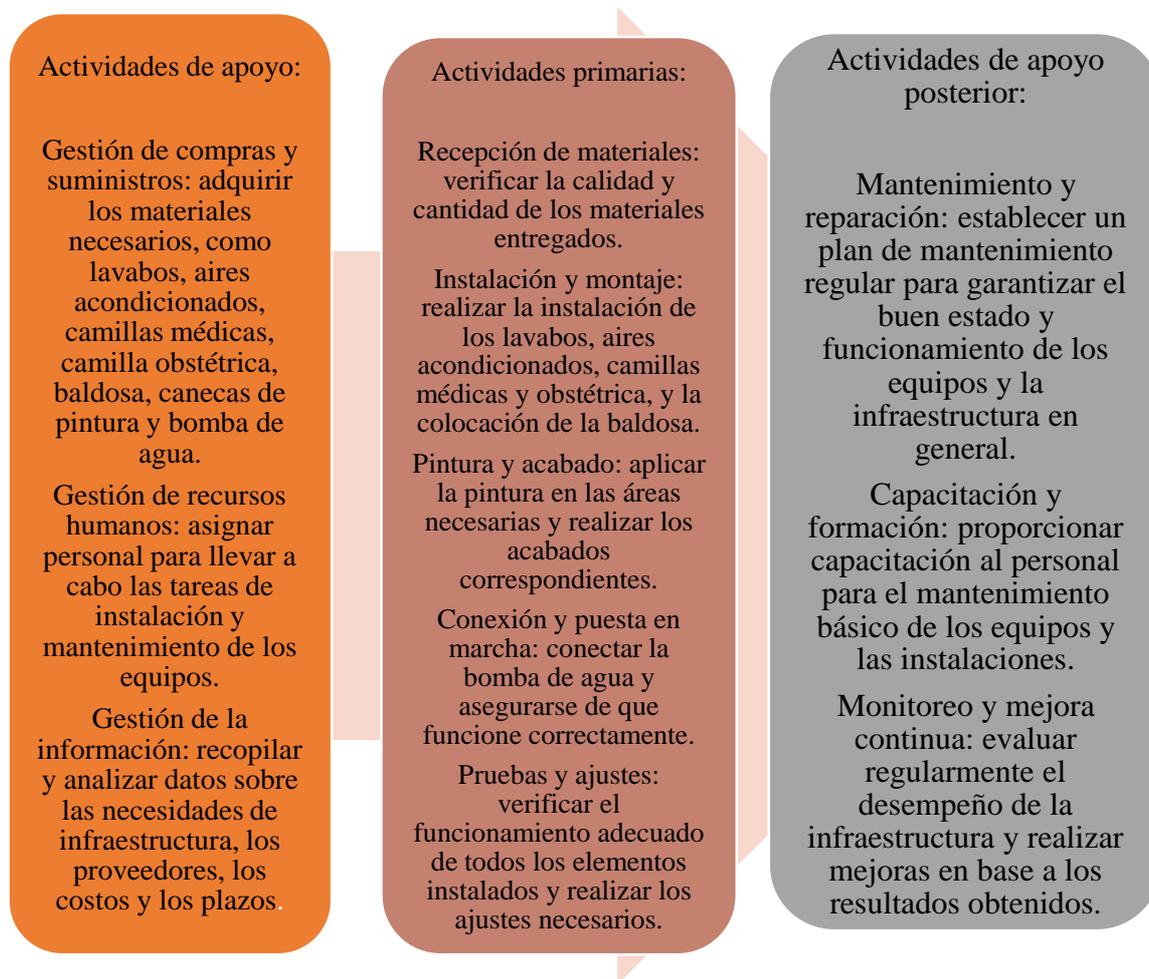
FUERZA	ANÁLISIS	INTENSIDAD
PODER DE NEGOCIACIÓN DE LOS USUARIOS	El usuario es una fuerza potente, en el Centro de salud Tuutinentza al ser de primer nivel, los usuarios deben utilizarlo cuando lo necesiten y acudir para la concientización de prevención de ciertas patologías que priman en la comunidad.	BAJA
PODER DE NEGOCIACION DE LOS PROVEEDORES	Como proveedores se refiere al personal de salud y proveedores de insumos, equipos médicos, medicamentos e infraestructura. Al ser una institución perteneciente al ministerio de salud pública, se establece que estos proveedores se contrata por concurso, plazas rurales disponibles y por medio de compras públicas.	Alta
<p>Fuente: EAIS E INTERNET</p> <p>Elaboración: Michelle Alvarez</p> <p>Fecha: Marzo 2023</p>		

2.2.3 ANÁLISIS FODA

ANÁLISIS INTERNO	FORTALEZA	DEBILIDAD
	Uso de la metodología de atención MAIS	Infraestructura limitada
	Atención de servicios médicos	Insatisfacción del personal
	Personal comprometido con sus funciones	Insatisfacción de los usuarias
	Autoformación y auto capacitación continuo del personal	Insuficiencia de medicamentos e insumos
	Personal parte de la comunidad quien permite establecer mejor comunicación	Equipos médicos deteriorados
		Difícil acceso a las comunidades y al centro de salud
		Idioma
ANÁLISIS EXTERNO	OPORTUNIDAD	AMENAZA
	Avances científicos y tecnológicos	Crisis económica
	Políticas y leyes ecuatorianas	Población poco colaboradora
	Contribución de otros organismos	Pobreza en la población
		La falta de agua potable y alcantarillado
		Clima
Fuente: EAIS E INTERNET		
Elaboración: Michelle Alvarez		
Fecha: Marzo 2023		

2.2.4 CADENA DE VALOR DE LA ORGANIZACIÓN

- PROCESO GOBERNANTE: dirección estratégica.
- PROCESO AGREGADORES DE VALOR: calidad de servicios.
- PROCESO HABILITANTES DE ASESORIA: planificación y estadística, calidad.
- PROCESOS HABILITANTES DE APOYO: talento humano, gestión financiera, gestión de tecnologías y técnica, gestión administrativa.



2.3 DIAGNOSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD.

2.3.1 GESTION ADMINISTRATIVA

La gestión administrativa impartida en el centro de salud es un conjunto de acciones, las cuales permiten el desarrollo de actividades por medio del cumplimiento de las fases del proceso administrativo: planear, organizar, dirigir y controlar, la aplicación de estas acciones permiten mejorar la calidad de atención y solucionar problemas complejos y alcanzar los objetivos propuestos, al ser una unidad de salud de primer nivel, la gestión administrativa se enfoca en la gestión de servicios ofrecidos por el centro de salud, la utilización adecuada de los recursos disponibles para dar prioridad a las necesidades sociales con la finalidad de permitir una accesibilidad geográfica y de gestión.

En el centro de salud Tuutinentza se evidencia problemas en la infraestructura y equipamiento médico, lo que conlleva una insatisfacción por parte de los pacientes y personal de salud.

2.3.2 GESTION FINANCIERA Y ECONOMICA

En la gestión financiera, una de las principales debilidades del centro de salud, es el presupuesto económico, además de otras falencias como la limitada infraestructura, la falta de cobertura de señal móvil, el acceso difícil por parte de las comunidades debido a su situación geográfica, se evidencia la importancia de un plan de mejora para los equipos médicos ya que tiene un impacto en la calidad de atención y la satisfacción de los pacientes atendidos.

2.3.3 GESTION DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION.

La unidad salud, carece de tecnologías innovadoras, esto se debe varios factores como el falta de recursos económicos, la situación geográfica que produce que sea un lugar de difícil acceso donde no existe una cobertura de señal móvil e internet por lo que solo se cuenta con un acceso satelital para poder reportar emergencias, se evidencia adicional un límite en la comunicación la comunidad debido al idioma. Se lleva a cabo una evaluación aleatoria del personal en términos de desempeño laboral, entrega de medicamentos y nivel de satisfacción de los usuarios como parte de un sistema de evaluación.

2.3.4 GESTIÓN POLITICA Y SOCIAL

La gestión política se la maneja con la comunidad, se establece gestión con el presidente de la junta parroquial, el teniente político y la municipalidad de Taisha, quienes tienen como misión y visión lo siguiente:

- **MISIÓN:** Implementar políticas que promuevan el buen vivir de la ciudadanía del Cantón, a través de la gestión pública, el desarrollo integral, equitativo y sostenible del área urbana y rural por medio de la coordinación política, priorizando siempre la parte ecológica, intercultural, incluyente, y diversa.
- **VISIÓN:** Ser una Institución Pública eficiente, con un equipo humano capacitado, que sea un modelo de gestión participativo, honesto y solidario, que proporcione a la ciudadanía servicios de calidad; oportunidades de desarrollo y bienestar, destinados al servicio de la comunidad.

La gestión social se la maneja por medio de los taps quienes conforman parte del EAIS del centro de salud Tuutinentza, esto lo conforma dos personas quienes son parte de la comunidad y nos ayudan a comunicar e informar sobre brigadas, campañas de vacunación, charlas preventivas, también nos ayudan a la traducción y atención de pacientes, nos ayuda a tener una apertura para la sensibilización de ciertos temas que por cuestiones sociales son desconocidas.

2.3.5 GESTION DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO DE SALUD

Se evidencia la participación del personal de salud que está constituido por dos grupos que cumplen jornadas se los divide en equipo azul y equipo amarillo.

El equipo azul está conformado por dos médicos, una obstetra, dos enfermeras y un odontólogo.

El equipo amarillo está conformado por dos médicos, dos licenciadas y un odontólogo. Esto produce inconformidad ya que los equipos no se conforman por la misma cantidad del personal, también produce inconformidad dentro de los que acceden al servicio de salud porque por confianza prefieren la atención doctoras u obstetras.

También existe inconformidad debido a la infraestructura e instrumentos médicos, los cuales no son los más adecuados.

CAPÍTULO III

3.1 PLAN GERENCIAL

3.1.1 MISION Y VISION INSTITUCIONAL

La cultura organizacional en el centro de salud promueve la excelencia y el cuidado integral del paciente. Basada en valores de respeto, colaboración y ética, fomentamos un ambiente de trabajo positivo, donde el bienestar de nuestro equipo es fundamental.

Trabajamos juntos para brindar atención de calidad y mejorar la vida de las personas.

- **Misión:** La misión de esta Institución es convertirse en un referente en Latinoamérica, ejerciendo plenamente la gobernanza del Sistema Nacional de Salud. Su enfoque principal será la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, brindando una atención de calidad con calidez y garantizando la salud integral de la población. Además, se asegurará el acceso universal a una red de servicios mediante la participación coordinada de organizaciones públicas, privadas y comunitarias.
- **Visión:** La meta es convertirse en una institución líder en Latinoamérica, encargada de gobernar plenamente el Sistema Nacional de Salud. Se dará prioridad a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, ofreciendo altos estándares de atención de calidad y calidez. Se garantizará la salud integral de la población y se buscará asegurar el acceso universal a una amplia gama de servicios a través de la colaboración coordinada de organizaciones públicas, privadas y de la comunidad.

3.1.2 VALORES

- **Respeto.** - Valorarla igualdad y el trato justo. Reconocer que todas las personas merecen un excelente servicio y nos comprometemos a honrar su dignidad y satisfacer sus necesidades, respetando en todo momento sus derechos.
- **Inclusión.** - Valorar las diferencias que existen entre los grupos sociales, reconociendo su diversidad e inclusión
- **Vocación de servicio.** - Desarrollar nuestras tareas diarias con entusiasmo y dedicación.

- **Compromiso.** - Prometer que nuestras habilidades estarán a la altura de todas las responsabilidades depositadas en nosotros.
- **Integridad.** - Poseer la habilidad de tomar decisiones conscientes y responsables acerca de nuestra conducta.
- **Justicia.** - Creer en la igualdad de oportunidades para todas las personas y nos esforzamos por lograrlo
- **Lealtad.** - La confianza se establece al proteger los derechos personales y grupales, al mismo tiempo que se respaldan los valores, principios y metas de la organización.

3.1.3 OBJETIVOS INSTITUCIONALES

- Mejorar la eficacia y eficiencia del Sistema Nacional de Salud.
- Aumentar el acceso de la población a los servicios de salud.
- Fortalecer la vigilancia, regulación, promoción y prevención de la salud.
- Mejorar la satisfacción de los ciudadanos con respecto a los servicios de salud.
- Potenciar las capacidades y competencias del personal sanitario.
- Optimizar el uso del presupuesto de manera eficiente.
- Mejorar la eficacia y eficiencia de las actividades operativas del Ministerio de Salud Pública y sus entidades afiliadas.
- Fomentar el desarrollo de la ciencia y la tecnología en línea con las prioridades sanitarias.

3.1.4 PRINCIPIOS ÉTICOS

- **Equidad:** Establecer los dispositivos legales, administrativos, técnicos y financieros que garanticen que toda la población tenga acceso equitativo a una atención integral de salud, de acuerdo con sus requerimientos, eliminando las desigualdades injustas y evitables.
- **Igualdad y no discriminación:** Proporcionar atención integral de salud inclusiva a toda la población residente en el país, en condiciones de calidad, calidez y oportunidad iguales para todos, sin importar su etnia, lugar de nacimiento, edad, género, identidad de género, orientación sexual, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, afiliación política, historial judicial, situación

socioeconómica, condición migratoria, estado de salud, discapacidad, diferencia física u otras características, ya sean individuales o colectivas, temporales o permanentes.

- **Sostenibilidad:** Adoptar las medidas de gestión financiera y los recursos necesarios para mantener o mejorar los logros en materia de salud y la capacidad para satisfacer las necesidades de salud pública en el futuro.
- **Capacidad de respuesta gradual.** - El Sistema Nacional de Salud desarrollará progresivamente la capacidad de atender de manera oportuna las necesidades integrales de salud de diferentes grupos de población.
- **Acceso universal.** - El Sistema Nacional de Salud garantizará el derecho a la salud de los ecuatorianos y residentes en Ecuador a través de un sistema estatal integral e integrado, que permitirá el acceso equitativo, igualitario, oportuno, integral y de calidad a los servicios de salud. Esto se basará en principios de solidaridad y participación social, y tendrá al primer nivel de atención como centro del enfoque ciudadano.
- **Ética biomédica.** - Se promoverá el uso creativo del diálogo entre las ciencias de la vida y los valores humanos para abordar y, en la medida de lo posible, resolver problemas relacionados con la investigación y la intervención en la vida, el medio ambiente y el planeta Tierra, con un enfoque en la salud.

3.1.5 POLÍTICAS

- Desarrollar propuestas de política pública, proyectos de ley, planes, programas, proyectos, herramientas y/o instrumentos técnicos con lineamientos/estrategias que permitan la gestión, organización y funcionamiento de las partes interesadas del Sistema Nacional de Salud;
- Desarrollar, revisar, evaluar y proponer las normas técnicas, reglamentos, manuales, protocolos clínicos, guías de práctica clínica y otras normativas para el Sistema Nacional de Salud, acorde a los lineamientos y prioridades estratégicas establecidas;
- Formalizar y revisar las propuestas de políticas públicas, proyectos de ley, modelos estratégicos en salud, normas y otros instrumentos normativos de salud para el desarrollo y organización del Sistema Nacional de Salud;

- Desarrollar lineamientos estratégicos para fortalecer la rectoría de la Autoridad Sanitaria Nacional para el ordenamiento y desarrollo del Sistema Nacional de Salud;
- Desarrollar, proponer, revisar y actualizar los objetivos estratégicos para el Sistema Nacional de Salud;
- Realizar estudios y análisis relacionados con las mejores prácticas nacionales e internacionales sobre políticas, normas y estándares, basados en la mejor evidencia científica que contribuyan a la mejora, desarrollo y organización del Sistema Nacional de Salud;
- Elaborar directrices para los Registros Nacionales de personas con enfermedades de interés para la salud pública, discapacidad, deficiencia o condición discapacitante;
- Desarrollar estrategias y/o herramientas técnicas para el relacionamiento con grupos de interés del sector salud para la generación de políticas y normativas en coordinación con la Dirección de Participación Social en Salud;
- Desarrollar propuesta de políticas públicas en el ámbito de la atención integral a personas con enfermedades catastróficas, raras o huérfanas;
- Gestionar la evaluación del impacto de la implementación de la política y normativa pública por parte de las diferentes instancias del Sistema Nacional de Salud;
- Elaborar herramientas para el desarrollo, implementación y evaluación de documentos normativos; y,
- Desarrollar, proponer, revisar y actualizar el modelo de atención integral de salud, acorde a los objetivos estratégicos para el Sistema Nacional de Salud.

3.2 GESTIÓN ADMINISTRATIVA

La gestión administrativa en el campo de la salud es un aspecto crucial para garantizar el correcto funcionamiento y la eficacia de los servicios médicos. En un entorno en constante evolución y con una creciente demanda de atención sanitaria, una gestión adecuada se convierte en algo indispensable para asegurar la calidad de la atención y la satisfacción de los pacientes.

La gestión administrativa en el ámbito de la salud abarca una amplia gama de actividades y responsabilidades. Entre estas se incluyen la planificación y organización de los recursos humanos, financieros y materiales, así como la supervisión de los procesos y procedimientos, la implementación de políticas y regulaciones, y la evaluación y mejora continua de la calidad.

En primer lugar, la planificación y organización de los recursos humanos resulta esencial para garantizar la disponibilidad de personal adecuado en los momentos y lugares precisos. Esto implica la contratación y capacitación de profesionales de la salud competentes, así como la asignación eficiente de tareas y responsabilidades. Además, la gestión del personal implica la creación de un entorno de trabajo favorable, fomentando el trabajo en equipo y la motivación del personal.

En lo que respecta a los recursos financieros, la gestión administrativa en salud se encarga de la asignación y seguimiento de los presupuestos. Esto implica administrar eficientemente los recursos financieros disponibles, asegurándose de que se utilicen de manera óptima para cubrir las necesidades de atención médica. También incluye la implementación de mecanismos de control y auditoría para prevenir el mal uso de los fondos y garantizar la transparencia en la gestión financiera.

La gestión administrativa en salud también se ocupa de la gestión de los recursos materiales necesarios para la prestación de servicios médicos. Esto engloba la adquisición y el mantenimiento de equipos médicos, suministros, medicamentos y otros recursos necesarios para la atención sanitaria. Es importante asegurarse de que estos recursos estén disponibles en el momento adecuado y en las cantidades necesarias, evitando situaciones de escasez o desperdicio.

Además de la gestión de recursos, la gestión administrativa en salud implica la supervisión de los procesos y procedimientos para garantizar su eficiencia y calidad. Esto implica diseñar e implementar sistemas de información y registros médicos adecuados, estandarizar protocolos y guías clínicas, y vigilar la seguridad y la calidad de los servicios prestados. También se deben establecer mecanismos de retroalimentación y

comunicación para recopilar y analizar datos relevantes que permitan tomar decisiones fundamentadas y realizar mejoras continuas.

Por último, la evaluación y mejora continua de la calidad constituyen un componente esencial de la gestión administrativa en salud. Esto implica monitorear indicadores de calidad, identificar áreas de mejora e implementar acciones correctivas. También implica la participación activa de los usuarios del sistema de salud en la toma de decisiones y la retroalimentación sobre su experiencia.

3.2.1 ACTIVIDAD NR.1 INCREMENTO DE PRESUPUESTO EN EL CENTRO DE SALUD

Descripción: gestionar el incremento de presupuesto del Centro de Salud Tuutinentza para la adquisición de medicamentos e insumos médicos, para lograr este objetivo la gestión administrativa debe evaluar la solicitud del personal de salud y los usuarios.

Indicador: encuestas de satisfacción por parte de los usuarios y personal de salud

Medio de Verificación: Para evidenciar el cumplimiento de esta actividad es necesario realizar un acta de reunión que permita indicar cuales son los aumentos en el presupuesto y como es orientado a la adquisición tanto de insumos como medicamentos.

Meta: aumentas un 20% de presupuesto destinado a la adquisición de medicamentos e insumos

Escenario Futuro: El impacto positivo es en los usuarios que son atendidos en el centro de salud, para las patologías de mayor prevalencia en el área, aparte insumos para la atención de emergencias.

Tabla Nro.6: ACTIVIDAD INCREMENTO DE PRESUPUESTO EN EL CENTRO DE SALUD.

Descripción	Indicador	Medio Verificación	Meta	Escenario Futuro
gestionar el incremento de	encuestas de satisfacción	encuestas de satisfacción	aumentas un 20% de	El impacto positivo es en

presupuesto del Centro de Salud Tuutinentza para la adquisición de medicamentos e insumos médicos, para lograr este objetivo la gestión administrativa debe evaluar la solicitud del personal de salud y los usuarios.	por parte de los usuarios y personal de salud	por parte de los usuarios y personal de salud	presupuesto destinado a la adquisición de medicamentos e insumos	los usuarios que son atendidos en el centro de salud, para las patologías de mayor prevalencia en el área, aparte insumos para la atención de emergencias.
<p>Fuente: DIAGNOSTICO FODA</p> <p>Elaboración: Michelle Alvarez</p> <p>Fecha: Marzo 2023</p>				

3.2.2 ACTIVIDAD NR.2 INCREMENTO DE PRESUPUESTO EN EL CENTRO DE SALUD PARA LA MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA

Descripción: gestionar el incremento de presupuesto del Centro de Salud Tuutinentza para mejorar la infraestructura .

Indicador: encuestas de satisfacción por parte de los usuarios y personal de salud

Medio de Verificación: Para evidenciar el cumplimiento de esta actividad es necesario realizar un acta de reunión que permita indicar los daños en infraestructura y priorizar de manera urgente lo esencial para una atención de calidad al usuario

Meta: aumentas un 30% de presupuesto destinado para evaluación y mejora de la infraestructura del centro de salud

Escenario Futuro: El impacto positivo es en los usuarios que son atendidos en el centro de salud, para las patologías de mayor prevalencia en el área, aparte insumos para la atención de emergencias.

Tabla Nro.7: ACTIVIDAD INCREMENTO DE PRESUPUESTO EN EL CENTRO DE SALUD PARA MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA

Descripción	Indicador	Medio Verificación	Meta	Escenario Futuro
gestionar el incremento de presupuesto del Centro de Salud Tuutinentza para mejorar la infraestructura .	encuestas de satisfacción por parte de los usuarios y personal de salud	Para evidenciar el cumplimiento de esta actividad es necesario realizar un acta de reunión que permita indicar los daños en infraestructura y priorizar de manera urgente lo esencial para una atención de calidad al usuario	aumentas un 30% de presupuesto destinado para evaluación y mejora de la infraestructura del centro de salud	El impacto positivo es en los usuarios que son atendidos en el centro de salud, para las patologías de mayor prevalencia en el área, aparte insumos para la atención de emergencias.
<p>Fuente: DIAGNOSTICO FODA</p> <p>Elaboración: Michelle Alvarez</p> <p>Fecha: Marzo 2023</p>				

3.2.3 Actividad Nr.3 adquisición de instrumentos médicos para mejorar la calidad de atención

Descripción: gestionar la adquisición de instrumentos médicos del Centro de Salud Tuutinentza para mejorar la atención de los usuarios del centro de salud.

Indicador: encuestas de satisfacción por parte de los usuarios y personal de salud

Medio de Verificación: Para evidenciar el cumplimiento de esta actividad es necesario realizar un acta de reunión que permita indicar los instrumentos médicos faltantes para lograr la adquisición de los mismos, para una atención de calidad al usuario

Meta: aumentas un 15% de presupuesto destinado para la adquisición de instrumentos médicos del centro de salud

Escenario Futuro: El impacto positivo es en los usuarios que son atendidos en el centro de salud, para mejorar el diagnostico de patologías de mayor prevalencia en el área, aparte insumos para la atención de emergencias.

Tabla Nro.8: ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS MÉDICOS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCIÓN

Descripción	Indicador	Medio Verificación	Meta	Escenario Futuro
gestionar el incremento de presupuesto del Centro de Salud Tuutinentza para mejorar la infraestructura .presupuesto del Centro de Salud Tuutinentza para la adquisición de medicamentos e	encuestas de satisfacción por parte de los usuarios y personal de salud	Para evidenciar el cumplimiento de esta actividad es necesario realizar un acta de reunión que permita indicar los instrumentos médicos faltantes para	aumentas un 15% de presupuesto destinado para la adquisición de instrumentos médicos del centro de salud	El impacto positivo es en los usuarios que son atendidos en el centro de salud, para mejorar el diagnostico de patologías de mayor prevalencia en el área, aparte

<p>insumos médicos, para lograr este objetivo la gestión administrativa debe evaluar la solicitud del personal de salud y los usuarios.</p>		<p>lograr la adquisición de los mismos, para una atención de calidad al usuario</p>		<p>insumos para la atención de consulta externa y/o emergencias.</p>
---	--	---	--	--

Fuente: DIAGNOSTICO FODA

Elaboración: Michelle Alvarez

Fecha: Marzo 2023

CAPÍTULO IV

4.1 MONITOREO DEL PLAN

Proceso elemental de seguimiento y cumplimiento de las actividades planificadas, que provoca un cambio positivo en el proyecto en favor.

Tabla Nro 9 “Monitoreo de las Actividades Planificadas”

MONITOREO EVALUACION		MONITOREO					RESPONSABLE
AREA GESTION	DE ACTIVIDAD	MEDIO DE CONTROL	SEMANAL	MENSUAL	TRIMESTRAL	ANUAL	
Gestión administrativa	Capacitaciones al personal de salud	Informe del plan de capacitación.		X			Talento Humano, coordinador y subcoordinador del centro de salud
	Charlas informativas sobre patologías prevalentes en la comunidad	Informes de la charla y participantes	X				Personal de salud, talento humano.

	Evaluación del correcto llenado de fichas de atención y corrección con capacitaciones	Informe del plan de capacitación		x			Gestión de calidad, coordinador y subcoordinador del centro de salud, personal del centro de salud
Gestión financiera y económica	gestionar el incremento de presupuesto del Centro de Salud Tuutinentza para mejorar la infraestructura .	Contador, Financiero. Area financiera				x	Director Financiero, Contador, Gerente, coordinador y subcoordinador del centro de salud
	Seguimiento al POA de nuestro centro medico	Contador, Financiero. Area financiera				x	Director Financiero, Contador, Gerente, coordinador y subcoordinador del centro de salud
	gestionar la adquisición de	Contador, Financiero.				x	Director Financiero, Contador, Gerente,

	instrumentos médicos del Centro de Salud Tuutinentza para mejorar la atención de los usuarios del centro de salud .	Area financiera					coordinador y subcoordinador del centro de salud
Gestión técnica y tecnológica	Encuestas de calidad de la atención	Encuestas físicas		x			Tics, Gestión de calidad, coordinador y subcoordinador del centro de salud, personal del centro de salud
Gestión política y social	Campaña de aporte en comunicación de medicina preventiva	Informe de gestión.		x			Personal del centro de salud, líderes de las comunidades, coordinador y subcoordinador.

	Campañas de aporte en comunicación de vacunación	Informe de gestión.		x			Personal del centro de salud, líderes de las comunidades, coordinador y subcoordinador.
	Campañas de comunicación de brigadas medicas para priorizar la atención de grupos vulnerables y de alto riesgo	Informe de gestión.		x			Personal del centro de salud, líderes de las comunidades, coordinador y subcoordinador.

Fuente: Google Chrome

Elaboración: Michelle Alvarez

Fecha: Abril 2023

4.2 LIMITACIONES

El plan de gestión gerencial de adquisición de insumos, medicamentos y mejora de la infraestructura está sujeto al análisis y aprobación del director distrital, cuya limitación principal es el presupuesto destinado al centro de salud tuutineta, es necesario evaluar primero todos los daños en la infraestructura y dar prioridad a las áreas de emergencia, fachada y sanitarios.

Como limitaciones, se debe considerar los siguientes: Presupuesto insuficiente, falta de recursos humanos calificados, demoras en los procesos de licitación y adquisición de materiales, limitaciones en la capacidad de gestión y supervisión, falta de apoyo político, dificultades para coordinar con otras instituciones, restricciones geográficas, y necesidad de actualización de normativas y regulaciones.

CAPÍTULO V

5.1 CONCLUSIONES

- La mejora de la infraestructura hospitalaria es esencial para garantizar una atención médica de calidad y el bienestar de los pacientes. La adaptación y mejora de las instalaciones hospitalarias son necesarias para proporcionar un entorno seguro, eficiente y adecuado para la prestación de servicios médicos.
- Existe un creciente interés global en la modernización de la infraestructura hospitalaria debido a factores como el aumento de la demanda de servicios de salud, el envejecimiento de la población y los avances médicos y tecnológicos. Estas mejoras buscan optimizar la eficiencia y la capacidad de respuesta de los hospitales frente a emergencias y situaciones críticas.
- Además de la inversión en tecnología médica de vanguardia, se están realizando mejoras significativas en la infraestructura física de los hospitales. Esto incluye la construcción y renovación de instalaciones, la implementación de diseños arquitectónicos que promueven la comodidad y la accesibilidad, y la adopción de sistemas de gestión hospitalaria integrados. También se enfatiza la atención centrada en el paciente, creando espacios luminosos y acogedores, habitaciones individuales con comodidades adicionales y promoviendo la privacidad.

5.2 RECOMENDACIONES

- El propósito fundamental de este documento ha sido presentar las acciones emprendidas en varios países en materia de mitigación, poniendo énfasis en su naturaleza y costo relativo. Esta información se ha considerado básica para intentar desarrollar algunas mediciones que apunten hacia una apreciación del costo-efectividad de tales acciones.
- Es necesario el desarrollo de planes para el mejoramiento continuo de infraestructura para brindar una atención de calidad al usuario y un ambiente seguro al personal de salud.
- El desarrollo de este plan permite la adquisición de medicamentos e insumos los cuales son requeridos para la atención adecuada en la consulta externa y en la emergencia.

FUENTE DE BIBLIOGRAFIA

1. *Gestión Hospitalaria: Claves para una gestión exitosa: Unir Ecuador*. Universidad Virtual. | UNIR Ecuador - Maestrías y Grados virtuales. (2021, August 24). Retrieved March 18, 2023, from <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/gestion-hospitalaria/>
2. Suárez Pita, Maritza, & de los A. Junco Díaz, Raquel. (2012). Plan institucional de manejo de los desechos sólidos, una herramienta para la gestión hospitalaria. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 50(3), 415-419. Recuperado en 18 de marzo de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000300015&lng=es&tlng=es.
3. Lucio, Ruth, Villacrés, Nilhda, & Henríquez, Rodrigo. (2011). Sistema de salud de Ecuador. *Salud Pública de México*, 53(Supl. 2), s177-s187. Recuperado en 18 de marzo de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800013&lng=es&tlng=es.
4. Ministerio de Salud Pública – El Ministerio de Salud Pública ejerce La Rectoría del Sistema nacional de salud a fin de garantizar el derecho a la Salud del Pueblo Ecuatoriano. Ministerio de Salud Pblica. (n.d.). Retrieved March 18, 2023, from <https://www.salud.gob.ec/> }
5. Van der Stuyft, Patrick, & De Vos, Pol. (2008). La relación entre los niveles de atención constituye un determinante clave de la salud. *Revista Cubana de Salud Pública*, 34(4) Recuperado en 18 de marzo de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000400014&lng=es&tlng=es
6. *Ley de Derechos y amparo del paciente - gob.* (n.d.). Retrieved March 18, 2023, from <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>
7. Rodríguez, Josefa, Dackiewicz, Nora, & Toer, Daniel. (2014). La gestión hospitalaria centrada en el paciente. *Archivos argentinos de pediatría*, 112(1), 55-58. <https://dx.doi.org/10.5546/aap.2014.55>

8. *DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR*. Ministerio de Salud Pública. (n.d.). Retrieved March 18, 2023, from <https://www.salud.gob.ec/direccion-administrativa/>
9. *El Ministerio de salud Pública del Ecuador/ direccion Financiera*. Ministerio de Salud Pública. (n.d.). Retrieved March 18, 2023, from <https://www.salud.gob.ec/direccion-financiera/>
10. MGS. CARINA VANCE MAFLA. (2017, April). *ACUERDO MINISTERIAL. ESTATUTO ORGÁNICO SUSTITUTIVO DE GESTIÓN ORGANIZACIONAL POR PROCESOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA*. Retrieved March 2023, from <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/ESTATUTO-SUSTITUTIVO-MSP-ALCANCE-REFORMA-ABRIL17.pdf>
11. *Ubicación Geográfica: Gobierno Municipal del canton morona*. Ubicación geográfica | Gobierno Municipal del Canton Morona. (n.d.). Retrieved March 18, 2023, from <http://www.morona.gob.ec/transparencia/?q=content%2Fubicaci%C3%B3n-geogr%C3%A1fica>
12. Wikimedia Foundation. (2023, March 18). *Provincia de Morona Santiago*. Wikipedia. Retrieved March 18, 2023, from https://es.wikipedia.org/wiki/Provincia_de_Morona_Santiago
13. JN. (s.f.). Datos generales de la provincia de Morona Santiago. Recuperado el 14 de mayo de 2023, de [fuente].
14. Villarroel, V. H. D. C., Cabrero, F., Mejia, A., & Castro, P. (2019). Análisis de la capacidad turística del cantón Taisha de acuerdo al diagnóstico turístico y cultural. *Revista Amazónica Ciencia y Tecnología*, 8(2), 223-224.
15. MARRERO PEREZ, Martha Denis; GUTIERREZ LOPEZ, Dayamy y RUIZ PEREZ, Pedro Julio. El paradigma de investigación cualitativa en la educación médica. *EDUMECENTRO* [online]. 2022, vol.14, e1738. Epub 30-Abr-2022. ISSN 2077-2874.
16. Marrero Pérez, Martha Denis, Gutiérrez López, Dayamy, & Ruiz Pérez, Pedro Julio. (2022). El paradigma de investigación cualitativa en la educación médica. *EDUMECENTRO*, 14, e1738. Epub 30 de abril de 2022. Recuperado en

08 de abril de 2023, de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742022000100037&lng=es&tlng=es.

ANEXOS







