

UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS



**MAESTRIA EN GERENCIA DE
INSTITUCIONES DE SALUD**

**PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL PARA LA
CREACIÓN DEL DEPARTAMENTO MÉDICO
DEL CLUB DEPORTIVO ATLÉTICO KIN.**

VÍCTOR HUGO VINUEZA QUIÑONEZ

QUITO - ECUADOR

Contenido

RESUMEN EJECUTIVO	3
CAPÍTULO I:	5
REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL	5
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE GESTIÓN GERENCIAL	6
ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y OPERATIVA	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN DEL DEPARTAMENTO MÉDICO	12
CAPITULO II:	14
JUSTIFICACION Y APLICACIÓN DE METODOLOGIA CUALITATIVA PARA LA REALIZACION DEL PLAN DE PRESTACION DE SERVICIOS. ...	14
DIAGNÓSTICO DE SERVICIOS, RECURSOS Y CAPACIDADES FUNCIONALES EN LA UNIDAD DE SALUD	19
CAPITULO III: PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL	23
III.1 PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	23
III.2 PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL: PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL	26
CAPITULO IV	40
EVALUACION E IMPLEMENTACION INTEGRAL DE GESTION GERENCIAL	40
GLOSARIO DE TÉRMINOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN GERENCIAL Y EL DEPARTAMENTO MÉDICO EN UN CLUB DEPORTIVO	42
BIBLIOGRAFÍA	44
ANEXOS	45

RESUMEN EJECUTIVO

En el Capítulo I se presenta una revisión del estado del arte y el planteamiento del problema en el contexto del Club Deportivo Atlético Kin. Se destaca la visión innovadora y sostenible del club, comprometido con la formación integral de talentos deportivos y humanos. Se analiza la estructura administrativa, financiera y operativa del club, así como su oferta diversa de servicios que reflejan su compromiso con la excelencia deportiva, formación educativa e impacto social.

El problema identificado es la ausencia de un Departamento Médico consolidado, a pesar de los logros deportivos, lo que puede poner en riesgo la salud de los atletas y afectar la imagen del club.

La creación del Departamento Médico se justifica como una inversión estratégica para salvaguardar la salud y el rendimiento de los atletas, cumplir estándares éticos y sociales, y fortalecer la posición del club como referente en la formación deportiva.

El objetivo general es crear e implementar el Departamento Médico en 2024 para garantizar la salud integral de los atletas. Los objetivos específicos incluyen desarrollar la estructura del departamento, formar un equipo médico, identificar necesidades de atención médica y ejecutar programas de prevención y monitoreo.

En el Capítulo II, se justifica y aplica una metodología cualitativa para el plan de prestación de servicios en el Club. Se emplea una metodología descriptiva con observación directa y encuestas a padres de familia para comprender las complejidades que afectan la salud y bienestar de los atletas. La investigación se concibe como un medio para la mejora continua, y se destaca la importancia de datos narrativos detallados. Se establece un período de estudio de tres semanas, con resultados preliminares que resaltan la falta de un Departamento Médico, las preocupaciones de los padres y su disposición para participar en programas preventivos.

En el Capítulo III, se expone el planeamiento estratégico, incluyendo análisis del entorno social, de la industria de servicios de salud, un análisis FODA, y la formulación de la cadena de valor.

La propuesta de solución se enfoca en la gestión gerencial, con una visión a largo plazo. Se establecen misión, visión, valores, objetivos, principios éticos y políticas. Se abarcan aspectos como la gestión gerencial de la dirección, mejora continua de la calidad, ejecución de planes de desarrollo institucional, gestión administrativa y de recursos

humanos, gestión financiera, operativa, abastecimiento, logística, y tecnologías de la información.

En el Capítulo IV, se destaca la necesidad imperante de crear el Departamento Médico para preservar la salud de los atletas y garantizar el éxito sostenido. Se identifican limitaciones gerenciales como recursos financieros limitados, complejidad en la coordinación interdepartamental y la necesidad de adaptación a la dinámica deportiva. Se proponen acciones para superar estas limitaciones, como optimizar recursos, mejorar la coordinación y adaptarse a las demandas deportivas. Las conclusiones resaltan la importancia del Departamento Médico, a pesar de las limitaciones, y se ofrecen recomendaciones para fortalecer la gestión gerencial.

EXECUTIVE SUMMARY

Chapter I provides a review of the state of the art and problem statement in the context of Club Deportivo Atlético Kin. The club's innovative and sustainable vision, committed to the comprehensive development of sports and human talents, is emphasized. The administrative, financial, and operational structure of the club is analyzed, along with its diverse range of services reflecting a dedication to sports excellence, educational training, and social impact. The identified problem is the absence of a consolidated Medical Department, despite sporting achievements, posing a risk to athletes' health and potentially impacting the club's image.

The justification for creating the Medical Department lies in its strategic investment to safeguard athletes' health and performance, adhere to ethical and social standards, and strengthen the club's position as a reference in sports education.

The general objective is to create and implement the Medical Department in 2024 to ensure the holistic health of athletes. Specific objectives include developing the department's structure, forming a medical team, identifying healthcare needs, and implementing prevention and monitoring programs.

In Chapter II, a qualitative methodology is justified and applied to the service provision plan in the club. A descriptive methodology involving direct observation and surveys of parents is employed to understand the complexities affecting athletes' health and well-being. The research is seen as a means for continuous improvement, emphasizing the importance of detailed narrative data. A three-week study period is established, with preliminary results highlighting the lack of a Medical Department, parental concerns, and their willingness to participate in preventive programs.

In Chapter III, the strategic planning is outlined, including an analysis of the social environment, the health services industry, a SWOT analysis, and the formulation of the value chain.

The proposed solution focuses on managerial aspects with a long-term vision. Mission, vision, values, objectives, ethical principles, and policies are established. Aspects covered include managerial direction, continuous improvement of quality, execution of institutional development plans, administrative and human resources management, financial management, operations, procurement, logistics, and information technologies. In Chapter IV, the urgent need to create the Medical Department is emphasized to preserve athletes' health and ensure sustained success. Managerial limitations, such as limited financial resources, interdepartmental coordination complexity, and the need for adaptation to the sports dynamics, are identified. Proposed actions to overcome these limitations include resource optimization, enhanced coordination, and adaptation to sports demands. Conclusions underscore the importance of the Medical Department despite limitations, and recommendations are provided to strengthen managerial practices.

CAPÍTULO I:

REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

ANÁLISIS AMBIENTAL SITUACIONAL

Introducción

En el dinámico escenario deportivo, surge con ímpetu “Atlético Kin”, un club deportivo de reciente creación, comprometido con la generación de talentos deportivos y humanos. Más allá de ser solo un club, se erige como una fuente de entretenimiento para la sociedad, fusionando la pasión por el deporte con un enfoque integral en la formación de individuos. Atlético Kin se embarca en la misión de cambiar el paradigma del deporte, proponiendo un modelo de gestión innovador y sostenible que rompe con la tradición de aprovechar el fútbol y sus jugadores para beneficios individuales.

En respuesta a un pasado donde el deporte ha sido explotado en detrimento de su integridad, Atlético Kin se constituye como una alternativa genuina. Su compromiso con la educación integral y bilingüe de sus deportistas refleja la visión de un futuro en el que el desarrollo humano y deportivo se entrelazan armoniosamente.

La empresa nace de la colaboración de personas especializadas y capacitadas en innovación deportiva, constituyendo el Club Deportivo Atlético Kin como la vanguardia de una nueva generación de dirigentes, decididos a elevar la calidad del fútbol ecuatoriano tanto a nivel nacional como internacional.

En este contexto, Atlético Kin se establece como una fuerza motriz de cambio, apostando por un enfoque autosustentable y rentable que no solo transforma el ámbito deportivo, sino que también contribuye de manera activa al bienestar de la sociedad. Esta iniciativa representa un llamado a la redefinición de los valores en el deporte, estableciendo un compromiso real con la comunidad y marcando el inicio de una nueva era en la gestión deportiva en el Ecuador.

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE GESTIÓN GERENCIAL

El Club Deportivo Especializado y Formativo, inicialmente conocido como "Real Sociedad", obtuvo su personería jurídica y vio la aprobación de su estatuto mediante el Acuerdo Ministerial No. 0319 el 19 de febrero de 2013. Más tarde, el 1 de septiembre de 2017, mediante el Acuerdo Ministerial No. 0562, el club transformó su denominación a la que hoy resuena con pasión: "Club Deportivo Especializado Formativo Atlético Kin".

En la pintoresca ciudad de Latacunga, provincia de Cotopaxi, se alza el hogar de un proyecto deportivo que trasciende fronteras y eleva el nombre de Ecuador en el ámbito deportivo. Con dirección en Belisario Quevedo 5-62 y Padre Salcedo, este centro de actividades deportivas es el epicentro de formación y excelencia, marcando su presencia no solo en la provincia de Cotopaxi sino también en la dinámica capital del país, Quito, específicamente en la parroquia de Calderón; situada al Noreste del Distrito Metropolitano de Quito, no solo se caracteriza por su imponente belleza geográfica a 2,696 metros sobre el nivel del mar, sino también por su alta densidad poblacional con un total de 300,000 habitantes y su estatus como un polo de desarrollo urbano. Esta

parroquia, cuyas coordenadas son 0°05'50"S 78°25'21"O, no solo representa un lugar de prácticas deportivas para nuestro proyecto, sino un entorno donde la Ciudad Capital del Ecuador puede expandirse y crecer.

Calderón emerge como un epicentro que rivaliza con ciudades notables del país como Daule, Salinas, La Libertad y Otavalo. Este contexto demográfico y geográfico se convierte en el escenario perfecto para un club que no solo se destaca en la formación deportiva, sino que también busca ser un faro de desarrollo y crecimiento para la comunidad local y más allá. Este es el testimonio de un viaje, desde su creación hasta su evolución, que refleja la dedicación y el compromiso del Atlético Kin con el deporte, la excelencia y el tejido social.

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y OPERATIVA

En el análisis organizativo de Atlético Kin, se revela una estructura jerárquica que encapsula la complejidad de la gestión deportiva y la formación integral. Este organigrama no es solo una representación visual de roles y responsabilidades (Fig. 1); constituye una manifestación concreta de la arquitectura organizativa que define las operaciones del club. Desde la dirección estratégica del Comité Ejecutivo hasta la base funcional representada por profesores y jugadores en las franquicias, cada nivel desempeña un papel crítico en la manifestación de la visión y misión de Atlético Kin.

1er Nivel: Comité Ejecutivo

Presidente: Líder máximo encargado de la toma de decisiones estratégicas y representación del club.

Vicepresidente: Asiste al presidente y asume funciones en su ausencia.

Tesorero: Responsable de la gestión financiera y control de recursos económicos.

Secretario: Encargado de la documentación oficial y coordinación administrativa.

Síndico: Garante del cumplimiento de normativas y ética en el club.

Gerente Deportivo: Supervisa las operaciones deportivas y estrategias de desarrollo.

3 Vocales Principales: Miembros con funciones de asesoramiento y toma de decisiones.

3 Vocales Suplentes: Sustituyen a los vocales principales en caso de ausencia.

2do Nivel: Director de Academia y Comisión Técnica

Director de Academia: Encargado de la formación integral de los deportistas y gestión de programas educativos.

Comisión Técnica: Equipo especializado en la planificación y ejecución de estrategias deportivas.

3er Nivel: Franquicias

Franquicias: Entidades descentralizadas vinculadas al club, facilitando su expansión.

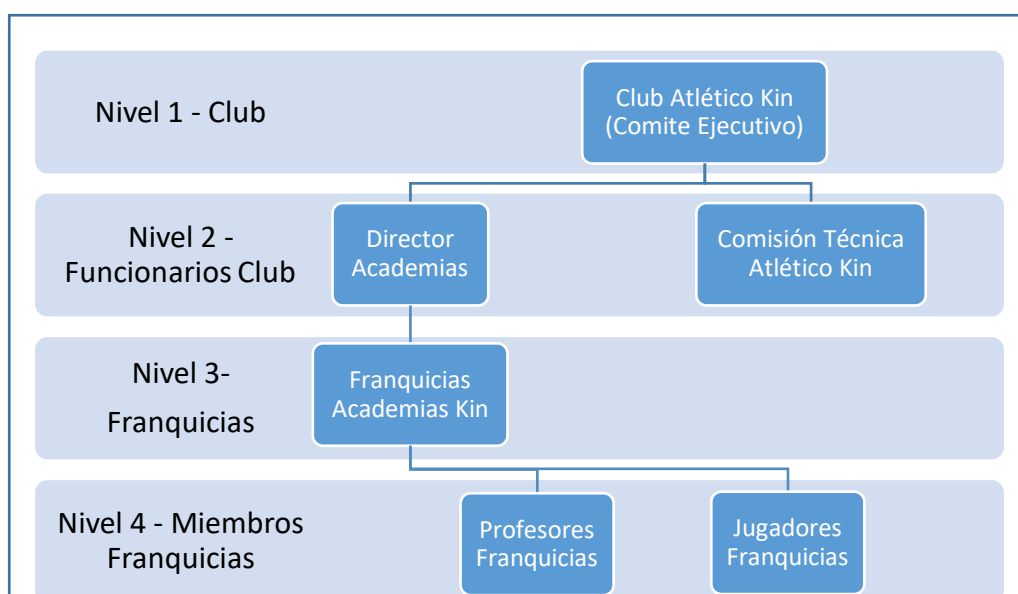
4to Nivel: Miembros de las Franquicias

Profesores: Encargados de la enseñanza y entrenamiento en las franquicias.

Jugadores: Integrantes fundamentales que representan al club en competiciones.

Este organigrama refleja la estructura jerárquica y funcional de Atlético Kin, desde su liderazgo ejecutivo hasta la base de formación y competición en las franquicias. Cada nivel desempeña un papel crucial en el desarrollo integral de la institución, asegurando una gestión eficiente, un sólido programa deportivo y una formación educativa de calidad para sus jugadores.

Fig. 1. Organigrama Del Club Deportivo Atlético Kin



Fuente: Club Deportivo Atlético Kin

Elaborado por: Dr. Víctor H. Vinueza Q.

Fecha: 28/09/2023

Oferta y Demanda de Servicios

En el análisis de la variada gama de servicios que ofrece Atlético Kin, se destaca un enfoque holístico que va más allá de las líneas convencionales de un club deportivo. Esta perspectiva, que abarca desde la formación académica hasta la responsabilidad social, refleja un compromiso integral que se materializa en cada faceta de la oferta del club.

Escuelas de Fútbol:

Atlético Kin se posiciona como una academia de excelencia con programas de formación que abarcan todas las edades, desde Sub-8 hasta categorías superiores y especialización en arqueros. La estructura jerarquizada permite un desarrollo progresivo y adaptado a las necesidades específicas de cada grupo.

Campamentos de Verano:

Los campamentos de verano ofrecen una experiencia inmersiva, fusionando la pasión por el fútbol con actividades educativas y recreativas, proporcionando a los participantes un entorno ideal para el aprendizaje y el desarrollo personal.

Divisiones Inferiores:

Con un enfoque centrado en las divisiones inferiores, Atlético Kin no solo moldea habilidades futbolísticas sino también carácter, ética y valores fundamentales, contribuyendo al crecimiento integral de los jóvenes deportistas.

Programas Intensivos y Análisis Estadísticos:

Programas especializados intensivos se centran en áreas específicas del juego, respaldados por análisis estadísticos que proporcionan información valiosa y recomendaciones para el desarrollo continuo de arqueros, defensas, mediocampistas y delanteros.

Guardería Futbolera:

La innovadora Guardería Futbolera brinda un espacio seguro y educativo para los más pequeños, introduciéndolos al mundo del fútbol de manera lúdica y formativa.

Escuela Económica 50 Centavos:

La Escuela Económica 50 Centavos democratiza el acceso al deporte, permitiendo que todos, independientemente de sus recursos económicos, puedan participar y beneficiarse de la formación deportiva.

Escuela de Responsabilidad Social:

Comprometidos con el tejido social, Atlético Kin proyecta una Escuela de Responsabilidad Social, destinada a apoyar a los más desfavorecidos de la comunidad, utilizando el deporte como herramienta de inclusión y desarrollo.

Partidos Amistosos Empresariales:

Atlético Kin fomenta la interacción entre el mundo empresarial y el deportivo a través de partidos amistosos, promoviendo la camaradería y la integración entre sectores.

Mañanas Deportivas para Socios y Aficionados:

Se brindan experiencias exclusivas a socios y aficionados con mañanas deportivas que permiten compartir el entusiasmo por el fútbol y estrechar la relación entre el club y su comunidad.

Venta de Futbolistas:

Atlético Kin se proyecta como una cantera de talento, ofreciendo la posibilidad de venta de futbolistas, no solo como una transacción comercial sino como un testimonio del éxito en la formación y desarrollo de jugadores.

Esta oferta integral y diversificada de servicios no solo refleja el compromiso de Atlético Kin con la excelencia deportiva sino también su función educativa y su vocación de agente de cambio social, consolidándolo como un referente en la industria deportiva y formativa.

Población.

Al profundizar en la estructura organizativa del Club Atlético Kin, se evidencia una distribución ponderada de talento y potencial en sus diferentes categorías. Con un promedio de 26 jugadores meticulosamente seleccionados por categoría, esta estrategia

no solo busca la excelencia competitiva sino también la gestión eficiente de recursos, propiciando un ambiente propicio para el crecimiento y desarrollo individual.

La suma total de 130 jugadores, distribuidos en cinco categorías específicas, revela un compromiso claro con la diversificación y especialización en cada nivel de formación. Este enfoque permite a los entrenadores y personal técnico dedicar atención personalizada a cada integrante, identificando y nutriendo sus habilidades y aspiraciones únicas.

Al considerar la composición homogénea de cada categoría, donde la competencia interna se convierte en un catalizador de mejora continua. Esta distribución equitativa también facilita un monitoreo cercano del progreso individual, nivelando el camino para intervenciones educativas y formativas personalizadas.

Atlético Kin ha tejido una red cuidadosamente equilibrada de talento y aprendizaje, donde cada jugador no solo es parte de un equipo, sino también de una comunidad formativa más amplia. Este enfoque refinado refleja la dedicación del club hacia la calidad sobre la cantidad, consolidando su posición como una cantera de excelencia deportiva y humana. Este compromiso no solo se traduce en éxitos en la cancha, sino también en el impacto duradero que cada jugador lleva consigo en su viaje hacia la excelencia personal y deportiva.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el desarrollo y consolidación de cualquier equipo deportivo, la atención integral a la salud y bienestar de los atletas emerge como un componente fundamental. En el caso específico del Club Deportivo Atlético Kin, una entidad comprometida con la formación deportiva y humana, la ausencia de un Departamento Médico consolidado se presenta como una brecha significativa que precisa ser abordada.

Antecedentes:

A pesar de los logros y avances alcanzados por el Club Deportivo Atlético Kin en términos de desarrollo deportivo, la carencia de un Departamento Médico ha sido evidente a lo largo de su trayectoria. La falta de un Equipo Médico especializado puede impactar negativamente en la salud de los atletas y, por ende, en su rendimiento a largo

plazo. Esta carencia es más palpable en un entorno deportivo donde la prevención, la rápida atención a lesiones y la promoción de la salud son esenciales para el éxito sostenido.

Identificación de la Problemática:

Riesgos para la Salud de los Atletas: La ausencia de un Departamento Médico deja a los atletas expuestos a riesgos potenciales de lesiones, tanto agudas como crónicas, sin una respuesta inmediata y especializada.

Falta de Prevención y Monitoreo: La carencia de un Equipo Médico dificulta la implementación de programas preventivos y la supervisión continua de la salud de los deportistas, lo cual es crucial para evitar problemas a largo plazo.

Impacto en el Rendimiento Deportivo: La salud integral de los atletas está intrínsecamente ligada a su rendimiento deportivo. La falta de atención Médica adecuada puede afectar la consistencia y calidad de su participación en competiciones.

Imagen y Responsabilidad Social: En el contexto actual, donde la atención a la salud es un elemento clave en la gestión deportiva, la falta de un Departamento Médico podría afectar la imagen del club y su compromiso social con el bienestar de sus integrantes.

JUSTIFICACIÓN DE LA CREACIÓN DEL DEPARTAMENTO MÉDICO

La creación de un Departamento Médico en el Club Deportivo Atlético Kin se presenta como una necesidad imperativa para salvaguardar la salud y el rendimiento de los atletas; además, de garantizar una atención inmediata a lesiones, este departamento desempeñará un papel crucial en la implementación de programas de prevención, seguimiento continuo de la salud de los deportistas y contribuirá al cumplimiento de estándares éticos y sociales en la gestión deportiva.

Ante este panorama, la creación del Departamento Médico en Atlético Kin no solo es una respuesta necesaria a las carencias actuales, sino también una inversión estratégica en la

salud y el éxito sostenido de sus atletas, fortaleciendo así su posición como un referente en la formación deportiva y humana en el ámbito nacional e internacional.

Objetivo General:

Crear e implementar el Departamento Médico en el Club Deportivo Atlético Kin en el año 2024 con el propósito de garantizar la salud integral y el bienestar de los atletas.

Objetivos Específicos:

1. Desarrollar la Estructura del Departamento Médico
2. Diseñar y establecer la estructura organizativa y funcional del Departamento Médico, definiendo roles y responsabilidades.
3. Formar un equipo médico especializado capaz de proporcionar atención inmediata y eficaz a lesiones deportivas.
4. Identificar las necesidades específicas de atención médica para los atletas de Atlético Kin.
5. Implementar un sistema de emergencia y atención médica en eventos deportivos y durante sesiones de entrenamiento.
6. Implementar Programas de Prevención y Monitoreo.

<p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS ESCUELA DE NEGOCIOS MAESTRIA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD “Plan de Gestión Gerencial para la Creación del Departamento Médico del Club Deportivo Atlético Kin.” MATRIZ DE EVALUACION DE ALTERNATIVAS DE SOLUCION</p>					
PROBLEMA	CAUSA	EFECTO	DESAFIOS	ALTERNATIVA DE SOLUCION	UNIDAD DE GESTION RESPONSABLE
Riesgos para la Salud de los Atletas	Falta de protocolos de salud y seguridad	Lesiones, enfermedades, disminución del rendimiento	Establecer protocolos de salud y seguridad	Implementar programas de prevención	Departamento Médico
Falta de Prevención y Monitoreo	Ausencia de sistemas de	Aumento de lesiones y	Desarrollar programas de	Implementar tecnologías de monitoreo	Departamento Médico

	prevención y seguimiento	problemas de salud	prevención y monitoreo		
Impacto en el Rendimiento Deportivo	Insuficiente atención médica y rehabilitación	Disminución del rendimiento y resultados	Mejorar la atención médica y rehabilitación	Incorporar profesionales especializados	Departamento Médico
Imagen y Responsabilidad Social	Falta de programas comunitarios y participación social	Pérdida de reputación y apoyo de la comunidad	Desarrollar programas sociales y comunitarios	Establecer alianzas con organizaciones locales	Departamento de Relaciones Públicas
Fuente: Club Deportivo Atlético Kin Elaborado por: Dr. Víctor H. Vinuesa Q. Fecha: 16/10/23					

CAPITULO II:

JUSTIFICACION Y APLICACIÓN DE METODOLOGIA CUALITATIVA PARA LA REALIZACION DEL PLAN DE PRESTACION DE SERVICIOS.

El estudio propuesto se realizará en el Club Deportivo Atlético Kin mediante una metodología descriptiva que combina la observación directa y encuestas estructuradas dirigidas a 100 padres de familia seleccionados aleatoriamente de la base de datos del club.

La investigación busca ir más allá de las mediciones cuantitativas tradicionales en el ámbito deportivo y comprender las complejidades que afectan la salud y el bienestar de los atletas.

La aplicación del método observacional dentro de la metodología cualitativa permite explorar a fondo los eventos históricos que han influido en la trayectoria del club.

La observación directa no solo captura las prácticas deportivas actuales, sino que también extrae las influencias históricas que han dejado una huella en la cultura y el entorno del club. Este análisis retrospectivo es crucial para contextualizar la realidad actual de los

deportistas y entender cómo las experiencias pasadas pueden influir en su salud y bienestar.

La inclusión de encuestas dirigidas a los padres de los deportistas aporta una perspectiva valiosa, ya que estos actúan como guardianes cercanos de la vida deportiva de sus hijos; sus respuestas revelan no solo preocupaciones actuales, sino también expectativas y necesidades que han evolucionado con el tiempo.

La metodología descriptiva de la investigación cualitativa no se centra únicamente en la acumulación de datos, sino que busca comprender la complejidad del fenómeno estudiado; los resultados no son simplemente números; son narrativas detalladas que revelan conexiones, patrones y matices.

Este enfoque holístico es esencial para la formulación de intervenciones y estrategias que aborden no solo los síntomas evidentes, sino también las raíces subyacentes de los problemas de salud.

La investigación cualitativa se concibe como un medio para la mejora continua.

Los datos recopilados, enriquecidos por la observación directa y las voces parentales, sirven como base para diseñar intervenciones y estrategias personalizadas que impacten positivamente en la salud y bienestar de los atletas.

Este enfoque no solo proporciona respuestas a preguntas específicas, sino que también plantea nuevas interrogantes, fomentando un ciclo constante de evaluación y mejora.

Análisis de Datos:

Se realizará un análisis estadístico descriptivo de los resultados, incluyendo frecuencias, porcentajes y análisis de tendencias; se destacarán las opiniones mayoritarias y las áreas donde exista consenso o discrepancia.

Implementación de Resultados:

Los resultados del estudio se utilizarán para informar la creación y desarrollo del Departamento Médico, asegurando que las necesidades y expectativas específicas de los

padres de familia en la muestra de 100 personas estén integradas en el diseño y operación del mismo.

Fecha de Realización:

El estudio se llevará a cabo durante un período de 3 semanas, comenzando el 13 de noviembre del año 2023 y finalizando el 30 de noviembre del año presente.

Este enfoque proporcionará información valiosa y representativa para garantizar una toma de decisiones informada en la implementación del Departamento Médico en el Club Deportivo Atlético Kin.

RESULTADOS:

Con base en el estudio descriptivo llevado a cabo entre los padres de familia del Club Deportivo Atlético Kin, con éxito se obtienen los siguientes resultados para la creación del Departamento Médico y así poder abordar las necesidades y expectativas identificadas en relación con la salud y seguridad de los atletas jóvenes.

1. Selección de la Muestra:

Se utilizó un muestreo aleatorio estratificado para asegurar la representatividad de la muestra; se estratificó la población de padres de familia en función de la cantidad de hijos inscritos en el Club, garantizando una distribución equitativa de participantes.

2. Diseño de la Encuesta:

La encuesta se diseñó de manera estructurada (anexo 1), con preguntas cerradas y abiertas. Se enfocó en aspectos clave como el conocimiento sobre la falta de un Departamento Médico, preocupaciones actuales, expectativas y disposición para participar en programas preventivos.

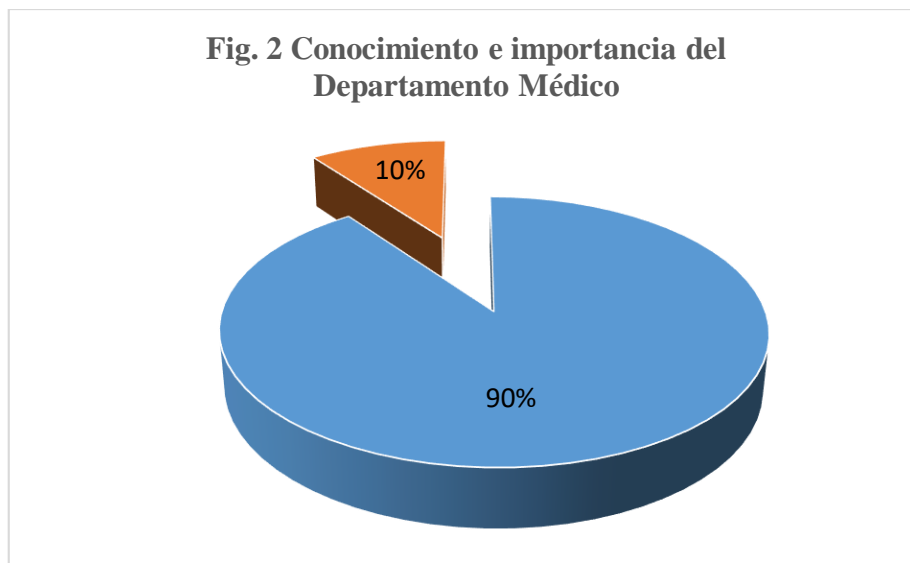
3. Administración de la Encuesta:

Se implementó una estrategia de recolección de datos que incluyó encuestas en formato físico para maximizar la participación. Se estableció un período de recolección de 3 semanas para recopilar respuestas.

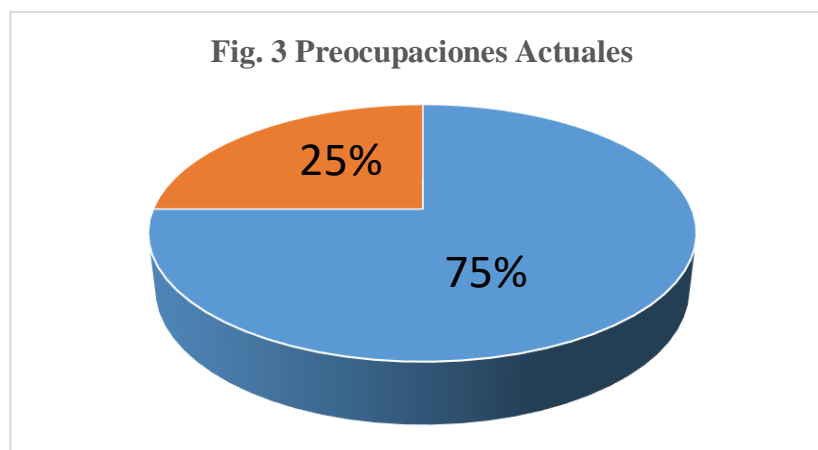
4. Análisis de Datos:

Se aplicaron técnicas estadísticas descriptivas, como frecuencias y porcentajes, para analizar las respuestas cerradas; para las respuestas abiertas, se llevó a cabo un análisis cualitativo utilizando categorías temáticas emergentes:

- a) **Conocimiento e importancia del Departamento Médico:** El 90% de los padres de familia estaban al tanto de la falta de un Departamento Médico. El 95% considera que la presencia del departamento es crucial para la seguridad y salud de los atletas jóvenes.



- b) **Preocupaciones Actuales:** El 75% de los encuestados reportaron haber tenido preocupaciones relacionadas con la salud de sus hijos durante actividades deportivas.



- c) **Expectativas del Departamento Médico:** El 85% expresó el deseo de que el Departamento Médico ofrezca servicios que incluyan atención de lesiones, evaluaciones físicas y programas de prevención. El 92% cree que la presencia del departamento impactará positivamente en la experiencia deportiva de sus hijos.

Fig. 4 Expectativas del Departamento Médico

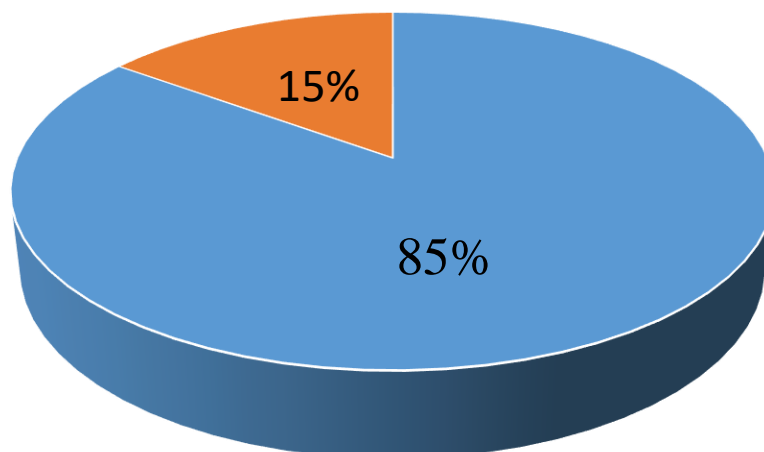
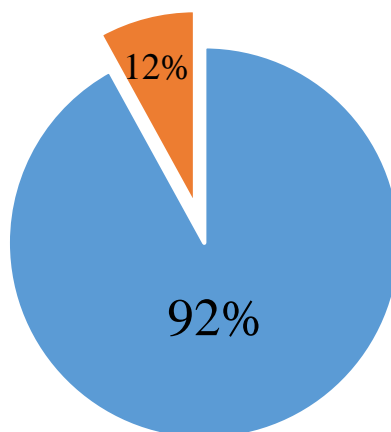
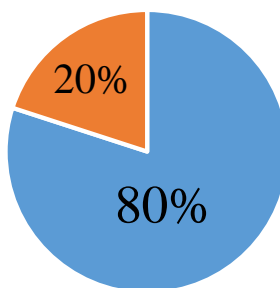


Fig. 5 Impacto positivo del departamento médico



- d) **Participación en Programas Preventivos:** El 80% de los padres indicó estar dispuesto a participar activamente en programas de prevención y salud organizados por el Departamento Médico.

Fig. 6 Porcentaje de padres de participación en programas preventivos



e) **Sugerencias y Comentarios:** Se recibieron numerosas sugerencias positivas, destacando la importancia de la comunicación transparente y la disponibilidad constante de profesionales médicos.

5. Consideraciones Éticas:

Se garantizó la confidencialidad de la información recopilada y se obtuvo el consentimiento informado de los participantes. La investigación se llevó a cabo de acuerdo con los principios éticos, asegurando el respeto a la privacidad y la integridad de los datos.

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

El Club Deportivo Atlético Kin ha sido sometido a un exhaustivo análisis para evaluar la salud y eficiencia de sus diversos departamentos. A continuación, se presenta un diagnóstico integral que incorpora fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas para cada área clave de gestión:

Gestión Gerencial de la Dirección:

F	O	D	A
1. Visión y misión	1. Explorar nuevas asociaciones	1. Posible falta de	1. Competencia con otros

<p>claramente establecidas.</p> <p>2. Toma de decisiones estratégicas efectivas.</p> <p>3. Coordinación efectiva entre departamentos.</p>	<p>y alianzas estratégicas.</p> <p>2. Desarrollar iniciativas de liderazgo y capacitación.</p> <p>3. Implementar tecnologías para mejorar la eficiencia de la gestión.</p>	<p>comunicación interna.</p> <p>2. Necesidad de mayor desarrollo de liderazgo.</p> <p>3. Limitaciones en el acceso a recursos financieros.</p>	<p>clubes deportivos.</p> <p>2. Cambios inesperados en la dirección del club.</p> <p>3. Desafíos económicos que afectan la financiación.</p>
---	--	--	--

Gestión Estratégica de Marketing:

F	O	D	A
<p>1. Marca bien posicionada en la comunidad.</p> <p>2. Estrategias de marketing efectivas.</p> <p>3. Presencia destacada en redes sociales..</p>	<p>1. Ampliar estrategias de marketing digital.</p> <p>2. Explorar patrocinios adicionales.</p> <p>3. Desarrollar programas de fidelización de socios.</p>	<p>1. Posible falta de diversificación en estrategias.</p> <p>2. Dependencia excesiva de ciertos canales de marketing.</p> <p>3. Necesidad de ampliar la presencia en eventos comunitarios</p>	<p>1. Cambios en las tendencias de marketing.</p> <p>2. Pérdida de patrocinadores clave.</p> <p>3. Crisis de reputación en redes sociales.</p>

Gestión Administrativa y de Recursos Humanos:

F	O	D	A
1. Eficiente administración de recursos. 2. Políticas de recursos humanos bien estructuradas. 3. Procesos administrativos bien definidos.	1. Mejorar programas de desarrollo y capacitación. 2. Implementar sistemas de gestión de recursos humanos. 3. Optimizar procesos administrativos internos.	1. Posibles deficiencias en la gestión del talento. 2. Falta de tecnologías avanzadas de recursos humanos. 3. Necesidad de mejora en la eficiencia administrativa.	1. Rotación de personal clave. 2. Cambios en la legislación laboral. 3. Desafíos económicos que afectan la contratación.

Gestión Financiera:

F	O	D	A
1. Contabilidad y auditoría sólidas. 2. Gestión eficiente de ingresos y gastos. 3. Informes financieros detallados y precisos.	1. Diversificar fuentes de financiamiento. 2. Explorar oportunidades de patrocinio. 3. Desarrollar estrategias para aumentar ingresos.	1. Posibles restricciones presupuestarias. 2. Dependencia de fuentes de financiamiento específicas. 3. Necesidad de mayor diversificación de ingresos.	1. Fluctuaciones económicas que afectan los ingresos. 2. Cambios en las políticas fiscales. 3. Competencia por patrocinios limitados.

Gestión Operativa, Abastecimiento y Logística:

F	O	D	A
<ol style="list-style-type: none"> Operaciones diarias eficientes. Gestión efectiva de eventos y competencias. Mantenimiento adecuado de instalaciones y equipos. 	<ol style="list-style-type: none"> Mejorar la eficiencia logística. Explorar opciones de abastecimiento sostenible. Modernizar instalaciones deportivas 	<ol style="list-style-type: none"> Posibles retrasos en la logística de eventos. Necesidad de mejorar la gestión de inventarios. Limitaciones en la sostenibilidad de abastecimiento 	<ol style="list-style-type: none"> Interrupciones en la cadena de suministro. Cambios climáticos que afectan las instalaciones. Desafíos logísticos en eventos de gran escala.

Gestión de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones:

F	O	D	A
<ol style="list-style-type: none"> Infraestructura tecnológica estable. Soluciones informáticas efectivas. Seguridad cibernética robusta. 	<ol style="list-style-type: none"> Actualizar tecnologías obsoletas. Implementar herramientas de colaboración. Mejorar la accesibilidad digital. 	<ol style="list-style-type: none"> Posible obsolescencia de sistemas tecnológicos. Necesidad de mejorar la accesibilidad digital. Limitaciones en la integración de nuevas tecnologías. 	<ol style="list-style-type: none"> Riesgos de ciberseguridad. Cambios rápidos en las tecnologías emergentes. Interrupciones en la conectividad y comunicación.

Gestión de los Servicios de Clínica y/u Hospitalización:

F	O	D	A
1. Profesionales médicos capacitados. 2. Atención médica y rehabilitación de calidad. 3. Programas de prevención implementados.	1. Ampliar servicios médicos especializado s. 2. Implementar sistemas digitales de gestión de expedientes médicos. 3. Fomentar la colaboración interdepartamental en temas de salud.	1. Posible falta de recursos médicos especializado s. 2. Necesidad de mejora en la gestión de expedientes médicos. 3. Limitaciones en la comunicación.	1. Cambios en la normativa de atención médica. 2. Escasez de profesionales médicos especializado s. 3. Desafíos en la coordinación con instalaciones médicas externas.

CAPITULO III: PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

III.1 PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

1. Análisis del Entorno Social:

Tendencias Sociales y Culturales:

Se investigarán las actitudes y comportamientos de la comunidad en relación con la salud y el deporte. Se considerará la importancia que la sociedad otorga a la prevención de lesiones y la atención médica en el ámbito deportivo.

Expectativas de Atletas y Familias:

Se realizarán encuestas y entrevistas para comprender las expectativas de los atletas y sus familias respecto a los servicios médicos. Esto incluirá aspectos como la accesibilidad, la calidad de la atención y la integración de prácticas de medicina deportiva.

2. Análisis de la Industria de Servicios de Salud:**Poder de Negociación con Proveedores:**

Se evaluará la disponibilidad y disposición de profesionales médicos especializados para colaborar con el club.

Amenaza de Competidores:

Se analizarán los servicios médicos ofrecidos por otros clubes deportivos para identificar oportunidades de diferenciación y mejora.

Poder de Negociación de los Atletas:

Se considerará la importancia de los servicios médicos para los atletas y cómo esto puede afectar su elección de pertenecer al Club Atlético Kin.

3. Análisis FODA:**Fortalezas:**

Compromiso financiero del club.

Acceso a instalaciones deportivas de alta calidad.

Red de contactos para reclutamiento de profesionales médicos.

Oportunidades:

Colaboración con instituciones médicas externas.

Desarrollo de programas de prevención específicos para la disciplina deportiva practicada.

Participación en investigaciones científicas en medicina deportiva.

Debilidades:

Falta de experiencia en gestión de servicios médicos deportivos.

Posible resistencia al cambio dentro del club.

Limitaciones presupuestarias para inversiones iniciales.

Amenazas:

Competencia de otros clubes con servicios médicos consolidados.

Cambios en la normativa deportiva que afecten la gestión médica.

Desafíos económicos imprevistos.

4. Cadena de Valor de la Organización:

Se diseñará la cadena de valor específica para el departamento médico, identificando las etapas clave, desde la evaluación inicial de la condición física de los atletas hasta la rehabilitación y seguimiento post lesiones.

5. Planificación Estratégica:

Misión:

Establecer y operar un departamento médico de vanguardia dedicado a la salud, prevención y atención integral de los atletas del Club Deportivo Atlético Kin, promoviendo su rendimiento deportivo y bienestar general.

Visión:

Ser reconocidos como referentes en medicina deportiva, destacando por la excelencia en la atención, el compromiso con la prevención de lesiones y la rápida recuperación de los atletas.

Valores:

1. Compromiso con la salud y rendimiento deportivo.
2. Ética profesional y confidencialidad.
3. Innovación en servicios médicos deportivos.
4. Colaboración interdisciplinaria.

Objetivos Institucionales:

1. Establecer un equipo médico especializado.

2. Diseñar protocolos de atención médica y prevención.
3. Implementar tecnologías avanzadas en el monitoreo de la salud.
4. Integrar programas de formación y concientización.

Principios Éticos:

1. Respeto a la autonomía y decisión informada del atleta.
2. Confidencialidad médica y privacidad.
3. Igualdad en el acceso a servicios médicos.

Políticas:

1. Garantizar la seguridad y bienestar de los atletas.
2. Apoyar la investigación y desarrollo en medicina deportiva.
3. Mantener altos estándares éticos en la práctica médica.
4. Facilitar la formación continua del personal médico.

III.2 PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL: PROPUESTA DE SOLUCION: FORMULACIÓN PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

El Club Deportivo Atlético Kin busca fortalecer su estructura institucional mediante la creación de un Departamento Médico; este departamento desempeñará un papel crucial en la gestión gerencial, el mejoramiento continuo de la calidad y la ejecución de planes de desarrollo institucional. A continuación, se presenta un plan detallado que aborda cada uno de estos aspectos.

A. GESTIÓN GERENCIAL DE LA DIRECCIÓN

Definición de Roles y Responsabilidades:

Establecer roles claros para el personal del Departamento Médico, como médicos especializados, fisioterapeutas, nutricionistas, y personal administrativo.

Definir las responsabilidades específicas de cada miembro del equipo, incluyendo la atención directa a deportistas, la gestión de historias clínicas, y la coordinación con otros departamentos.

Implementación de Sistemas de Información:

Introducir sistemas de gestión de registros médicos electrónicos para facilitar el monitoreo de la salud de los atletas y el seguimiento de tratamientos.

Garantizar la interoperabilidad de los sistemas con otras áreas del club, como el departamento de entrenamiento y el área administrativa.

Capacitación Continua:

Programar capacitaciones periódicas para el personal médico en áreas como medicina deportiva actualizada, protocolos de emergencia y comunicación efectiva.

Incluir aspectos de liderazgo, trabajo en equipo y habilidades gerenciales para fomentar un ambiente colaborativo.

INDICADORES DE GESTIÓN GERENCIAL DE LA DIRECCIÓN (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Eficiencia en el Manejo de Casos Médicos:

Número de casos atendidos mensualmente (NCAM):

$$\text{NCAM} = \text{Total de casos atendidos} / \text{Número de meses}$$

Tiempo promedio de atención por caso (TPAC):

$$\text{TPAC} = \text{Total de tiempo empleado en casos} / \text{Número total de casos}$$

Satisfacción del Cliente Interno:

Se realizarán encuestas de satisfacción del personal deportivo trimestrales y se obtendrá una retroalimentación interna sobre la calidad de los servicios médicos, evaluando la comunicación y la efectividad de los tratamientos.

Índice de satisfacción personal deportivo (ISPD):

$$\text{ISPD} = (\text{Número de respuestas positivas en encuestas} / \text{Total de encuestas realizadas}) \times 100\%$$

Optimización de Recursos:

Eficiencia en la utilización de equipos y recursos, medido por la tasa de utilización de instalaciones médicas (EUER).

$$\text{EUER} = (\text{Horas de utilización de la instalación medica} / \text{Horas disponibles}) \times 100\%$$

MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD

Estándares de Calidad:

Adoptar estándares de calidad reconocidos en el ámbito médico y deportivo, como certificaciones de calidad en medicina deportiva.

Evaluar periódicamente el cumplimiento de estos estándares mediante auditorías externas.

Auditorías Internas:

Realizar auditorías internas trimestrales para identificar áreas de mejora en la gestión de casos, documentación médica y comunicación interna.

Establecer un plan de acción basado en los resultados de las auditorías.

Desarrollo de Protocolos:

Crear y mantener protocolos específicos para situaciones médicas comunes en el ámbito deportivo, como lesiones musculares y rehabilitación.

Actualizar regularmente estos protocolos según las mejores prácticas y avances en la medicina deportiva.

INDICADORES DE CALIDAD POR ÁREAS (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Cumplimiento de Estándares:

Porcentaje de cumplimiento de estándares (PCE):

$$\text{PCE} = (\text{Número de estándares cumplidos} / \text{Número total de estándares}) \times 100\%$$

Reducción de Incidentes Adversos:

Registro y análisis de incidentes adversos.

Implementación de medidas correctivas para prevenir futuros incidentes, con un objetivo de reducción del 20% anual en incidentes graves.

Tasa de Incidentes Graves (TIG):

$$\text{TIG} = (\text{Número de incidentes graves} / \text{Número total de casos atendidos}) \times 100\%$$

Reducción anual de incidentes graves (RAIG):

$$\text{RAIG} = (\text{Tasa de incidentes Graves en el año anterior} - \text{TIG} / \text{Tasa de incidentes Graves en el año anterior}) \times 100\%$$

EJECUCIÓN DE PLANES DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Identificación de Objetivos Estratégicos:

Colaborar con la dirección del club para identificar objetivos estratégicos relacionados con la salud y rendimiento deportivo, como la reducción de lesiones o el aumento del rendimiento físico.

Integración con Otros Departamentos:

Establecer mecanismos de colaboración con los departamentos de entrenamiento y gestión deportiva para alinear estrategias y objetivos.

Organizar reuniones mensuales interdepartamentales para evaluar el progreso y realizar ajustes.

Evaluación y Ajuste Continuo:

Realizar evaluaciones trimestrales de la ejecución de los planes, midiendo el progreso hacia los objetivos establecidos.

Ajustar estrategias según los resultados y cambios en el entorno deportivo, con revisiones anuales de la efectividad de los planes.

INDICADORES DE EJECUCIÓN POR ÁREAS (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Cumplimiento de Metas Estratégicas:

Evaluación del cumplimiento de Metas (ECM)

$$\text{ECM} = (\text{Número de metas alcanzadas} / \text{Número de total de metas establecidas}) \times 100\%$$

Colaboración Interdepartamental:

Medición de la eficacia de la colaboración con otros departamentos mediante encuestas de satisfacción interna y evaluación de proyectos conjuntos.

Establecer un objetivo de mejora del 15% en la colaboración interdepartamental anualmente.

Índice de Eficacia de Colaboración Interdepartamental (IECI)

$$\text{IECI} = (\text{Número de proyectos conjuntos exitosos} / \text{Número total de proyectos conjuntos}) \times 100\%$$

Mejora anual en colaboración interdepartamental (MACI)

$$\text{MACI} = (\text{IECI en el año actual} - \text{IECI en el año anterior} / \text{IECI en el año anterior}) \times 100\%$$

B. GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS

Estructuración Organizativa:

Definir la estructura organizativa del Departamento Médico, especificando funciones y jerarquías.

Establecer un organigrama claro que refleje la cadena de mando y las relaciones laborales.

Proceso de Selección y Contratación:

Diseñar procedimientos de selección rigurosos para garantizar la contratación de profesionales altamente calificados.

Establecer un programa de bienvenida para facilitar la integración de nuevos empleados al equipo.

Desarrollo del Talento:

Implementar programas de capacitación continua para mantener actualizados los conocimientos del personal médico.

Fomentar el desarrollo profesional y la formación especializada para mejorar la calidad de los servicios ofrecidos.

Gestión del Desempeño:

Establecer sistemas de evaluación del desempeño que incluyan objetivos específicos y mediciones cuantitativas.

Realizar revisiones periódicas para proporcionar retroalimentación constructiva y reconocimiento a los empleados destacados.

Gestión de Recursos Humanos:

Desarrollar políticas y procedimientos para la gestión eficiente de licencias médicas, permisos y horarios de trabajo.

Implementar estrategias para fomentar un ambiente de trabajo saludable y motivador.

INDICADORES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA POR ÁREAS (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Eficiencia en Procesos Administrativos

Índice de Cumplimiento de Procedimientos (ICP):

$$\text{ICP} = \left(\frac{\text{Número de procedimientos administrativos cumplidos}}{\text{Número total de procedimientos planificados}} \right) \times 100\%$$

Gestión de recursos humanos

Índice de Satisfacción del Empleado (ISE)

$$\text{ISE} = \frac{\text{Índice de las puntuaciones de satisfacción de los empleados}}{\text{Número total de encuestas de satisfacción}}$$

Desarrollo del talento:

Horas de capacitación por empleado (HCE)

$$\text{HCE} = \frac{\text{Número total de horas de capacitación}}{\text{Número total de empleados}}$$

PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INDICADORES DE GESTIÓN (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Accesibilidad y Tiempo de Respuesta:

Tiempo Promedio de espera para atención médica (TPE)

$$\text{TPE} = \frac{\text{Suma de tiempos de espera para atención medica}}{\text{Número total de casos atendidos}}$$

Porcentaje de citas atendidas en el tiempo establecido (PCATE)

$$\text{PCATE} = \left(\frac{\text{Número de citas atendidas a tiempo}}{\text{Número total de citas programadas}} \right) \times 100\%$$

Calidad de Atención Médica:

Índice de satisfacción del paciente (ISP):

$$\text{ISP} = \left(\frac{\text{Número de respuestas positivas en encuestas de satisfacción}}{\text{Número total de encuestas de satisfacción}} \right) \times 100\%$$

Tasa de recurrencia de lesiones (TRL)

$$\text{TRL} = \left(\frac{\text{Número de casos con recurrencia de lesiones}}{\text{Número total de casos tratados}} \right) \times 100\%$$

Eficiencia en el uso de recursos:

Porcentaje de uso de equipos y tecnología (PUET)

$$\text{PUET} = \left(\frac{\text{Horas de utilización de equipos médicos}}{\text{Horas disponibles}} \right) \times 100\%$$

Costo por paciente atendido (CPA)

$$\text{CPA} = \frac{\text{Costo total del departamento medico}}{\text{Número total de casos atendidos}}$$

C. GESTIÓN FINANCIERA

Estructuración y Planificación Financiera:

Desarrollar un plan financiero que incluya proyecciones a cinco años, considerando ingresos, gastos y necesidades de inversión para el Departamento Médico.

Establecer políticas claras para la asignación de recursos financieros, garantizando la sostenibilidad económica.

Indicadores de Gestión Financiera:

Índice de rentabilidad (IR): $IR = (\text{Ganancia neta} / \text{Inversión total}) \times 100\%$

Margen de utilidad (MU): $MU = (\text{Ganancia neta} / \text{Ingresos totales}) \times 100\%$

Rotación de activos (RA): $RA = \text{Ingresos totales} / \text{Activos totales}$

Evaluación Presupuestaria por Áreas:

Realizar seguimiento mensual del presupuesto, comparando ingresos y gastos reales con los presupuestados.

Establecer mecanismos de ajuste presupuestario en caso de desviaciones significativas.

INDICADORES DE GESTIÓN FINANCIERA POR ÁREAS (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Eficiencia en la Utilización de Recursos Financieros:

Ratio de costo beneficio (RCB)

RCB = Ingresos generados por el departamento medico / Gastos operativos

Porcentaje de cumplimiento del presupuesto (PCP)

PCP = (Gastos reales / Gastos presupuestados) x 100%

Rentabilidad de servicios médicos:

Ingresos por paciente (IPP)

IPP = Ingresos totales / Número total de pacientes atendidos

Índice de recuperación de costos (IRC)

IRC = Ingresos generados por servicios médicos / Costos asociados a servicios médicos

EVALUACIÓN PRESUPUESTARIA POR ÁREAS (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Seguimiento de Ingresos y Gastos:

Varianza de ingresos (VI)

$$\mathbf{VI = (Ingresos reales - Gastos presupuestados / Gastos presupuestados) \times 100\%}$$

Varianza de gastos (VG)

$$\mathbf{VG = (Gastos reales - Gastos presupuestados / Gastos presupuestados) \times 100\%}$$

Eficiencia en el Uso de Recursos:

Porcentaje de utilización de fondos (PUF)

$$\mathbf{PUF = (Fondos utilizados / Fondos disponibles) \times 100\%}$$

Ratio de retorno sobre inversión (RRI)

$$\mathbf{RRI = Ganancia neta / Inversión total}$$

D. GESTIÓN OPERATIVA, ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA

Diseño de Procesos Operativos:

Definir procesos operativos eficientes para la atención médica, desde la recepción del paciente hasta el seguimiento post-tratamiento.

Implementar sistemas de registro y documentación para facilitar el seguimiento de casos y la toma de decisiones informadas.

Capacidad Instalada:

Evaluar la infraestructura actual y determinar la capacidad instalada del Departamento Médico.

Planificar mejoras o expansiones de acuerdo con la proyección de demanda y las necesidades del club.

Indicadores de Adquisición de Medicamentos, Material Quirúrgico e Insumos:

Quirúrgico e Insumos:

Índice de satisfacción de proveedores (ISP)

$$\text{ISP} = (\text{Número de proveedores satisfechos} / \text{Total de proveedores}) \times 100\%$$

Porcentaje de cumplimiento de pedidos (PCP)

$$\text{PCP} = (\text{Número de pedidos cumplidos a tiempo} / \text{Número de pedidos realizados}) \times 100\%$$

Rotación de inventario de medicamentos (RIM)

$$\text{RIM} = \text{Costo de medicamentos vendidos} / \text{Promedio de inventario de medicamentos}$$

Evaluación de movimiento de inventarios:

Índice de rotación de inventarios (IRI)

$$\text{IRI} = \text{Costo de bienes vendidos} / \text{Promedio de inventario total}$$

Porcentaje de obsolescencia de inventarios (POI)

$$\text{POI} = (\text{Valor de inventario obsoleto} / \text{Valor total de inventario}) \times 100\%$$

Nivel de existencias críticas (NEC)

$$\text{NEC} = \text{Número de días de inventario restantes} / \text{Días promedio de venta diaria}$$

INDICADORES DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, MATERIAL QUIRÚRGICO E INSUMOS (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Eficiencia en adquisición

Costo promedio de adquisición (CPA)

$$\text{CPA} = \text{Costo total de adquisición} / \text{Número total de unidades adquiridas}$$

Índice de renegociación de contratos (IRC)

$$(\text{Número de contratos renegociados} / \text{Número total de contratos}) \times 100\%$$

Gestión de inventario

Porcentaje de pérdida de inventario (PPI)

$$\text{PPI} = (\text{Valor de pérdida de inventario} / \text{Valor total de inventario}) \times 100\%$$

Ciclo de inventario (CCI)

$$\text{CCI} = \text{Días totales del periodo} / \text{Rotación promedio de inventario}$$

EVALUACIÓN DE MOVIMIENTO DE INVENTARIOS (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Optimización de Inventario:

Tasa de disminución de obsolescencia (TDO)

$$\text{TDO} = (\text{Valor de obsolescencia disminuido} / \text{Valor total de inventario obsoleto al inicio del periodo}) \times 100\%$$

Porcentaje de ajuste del nivel de existencias críticas (PANEC)

$$\text{PANEC} = (\text{Número de días de inventario restantes ajustado} / \text{Días promedio de venta diaria ajustado}) \times 100\%$$

E. GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES (TIC)

Infraestructura Tecnológica:

Implementar una infraestructura tecnológica robusta que permita el almacenamiento seguro y la fácil recuperación de datos médicos.

Garantizar la integración con otras áreas del club, facilitando la interoperabilidad de sistemas.

Seguridad de la Información:

Establecer políticas y procedimientos de seguridad de la información para proteger la confidencialidad y la integridad de los datos médicos.

Implementar sistemas de respaldo periódico y recuperación de datos para mitigar posibles pérdidas de información.

Capacitación y Actualización:

Brindar capacitación constante al personal del Departamento Médico en el uso de las tecnologías implementadas.

Mantener al personal informado sobre las últimas tendencias y avances en tecnologías médicas y de la información.

INDICADORES DE GESTIÓN DE REGISTROS DE LA INFORMACIÓN (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Eficiencia en la Gestión de Registros:

Porcentaje de datos actualizados (PDA)

$$\text{PDA: (Número de registros actualizados / Número total de registros) x 100\%}$$

Seguridad y cumplimiento normativo:

Índice de cumplimiento de políticas de seguridad (ICPS)

$$\text{ICPS = (Número de incidentes de seguridad reportadas / Número total de incidentes) x 100\%}$$

ACCIONES PROPUESTAS PARA LA PROYECCIÓN CINCO AÑOS

Año 1-2: Establecimiento de la Infraestructura:

Implementar una infraestructura tecnológica sólida, incluyendo servidores, sistemas de almacenamiento y redes.

Desarrollar e implementar políticas de seguridad de la información y realizar capacitaciones para el personal.

Año 3-4: Mejora Continua y Actualización:

Evaluar la eficacia de la infraestructura y realizar mejoras según sea necesario.

Mantener al personal del Departamento Médico actualizado sobre nuevas tecnologías y prácticas de seguridad.

Año 5: Consolidación y Evaluación Integral:

Consolidar los sistemas implementados y garantizar la eficiencia en la gestión de registros.

Realizar una evaluación integral de la seguridad de la información y la interoperabilidad de sistemas.

F. GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE CLÍNICA Y/U HOSPITALIZACIÓN

Definición de Servicios Médicos:

Identificar y definir los servicios médicos a ofrecer, considerando las necesidades específicas de los deportistas y el tipo de actividades deportivas que realiza el club.

Establecer protocolos de atención médica para diversas situaciones, desde lesiones leves hasta emergencias.

Infraestructura y Equipamiento:

Evaluar y garantizar la adecuada infraestructura para servicios de clínica y/u hospitalización.

Adquirir el equipamiento médico necesario para brindar atención de calidad.

Colaboración con Profesionales de la Salud:

Establecer acuerdos y colaboraciones con profesionales de la salud especializados en medicina deportiva, ortopedia, fisioterapia, entre otros.

Implementar un sistema de coordinación y comunicación eficiente entre el personal médico y otros profesionales de la salud involucrados en la atención de los deportistas.

INDICADORES DE GESTIÓN CLÍNICA Y HOSPITALARIA POR ÁREAS DE ATENCIÓN (PROYECCIÓN CINCO AÑOS)

Eficiencia en la Atención Médica:

Tiempo de respuesta a emergencias (TRE)

$$\text{TRE} = \frac{\text{Tiempo total empleado en atender emergencias}}{\text{Número total de emergencias}}$$

Porcentaje de atenciones exitosas (PAE)

$$\text{PAE} = \left(\frac{\text{Número de atenciones exitosas}}{\text{Número total de atenciones médicas}} \right) \times 100\%$$

Satisfacción del paciente:

Índice de satisfacción del paciente (ISP)

$$\text{ISP} = \left(\frac{\text{Número de respuestas positivas en encuestas de satisfacción}}{\text{Número total de encuestas de satisfacción}} \right) \times 100\%$$

Gestión de recursos y equipamiento:

Ratio de uso de equipos médicos (RUEM)

$$\text{RUEM} = \left(\frac{\text{Horas de utilización de equipos médicos}}{\text{Horas disponibles}} \right) \times 100\%$$

ACCIONES PROPUESTAS PARA LA PROYECCIÓN CINCO AÑOS

Año 1-2: Establecimiento de Protocolos y Adquisición de Equipamiento

Desarrollar protocolos de atención médica para diversas situaciones.

Adquirir el equipamiento médico necesario para la clínica y/u hospitalización.

Año 3-4: Implementación de Colaboraciones y Evaluación de Satisfacción

Establecer colaboraciones con profesionales de la salud especializados.

Iniciar la recolección de datos para evaluar la satisfacción de los pacientes y realizar ajustes si es necesario.

Año 5: Monitoreo de Indicadores y Mejora Continua

Monitorear los indicadores de gestión clínica y hospitalaria.

Implementar acciones de mejora continua en base a la retroalimentación de pacientes y el desempeño del personal médico.

CAPITULO IV

EVALUACION E IMPLEMENTACION INTEGRAL DE GESTION GERENCIAL

La creación y desarrollo de un Departamento Médico en un club deportivo no solo es una necesidad imperante para salvaguardar la salud de los atletas, sino también un componente estratégico para el éxito y sostenibilidad del rendimiento deportivo. Sin embargo, este proceso conlleva una serie de desafíos y limitaciones en la gestión gerencial que requieren un abordaje integral y estratégico.

Limitaciones y/o Restricciones en la Gestión Gerencial:

Recursos Financieros Limitados:

Limitación en la asignación de recursos financieros para la adquisición de equipamiento médico, contratación de personal especializado y desarrollo de infraestructura.

Restricción en la expansión y mejora continua debido a la disponibilidad presupuestaria.

Complejidad de la Coordinación Interdepartamental:

Desafíos en la coordinación con otros departamentos del club para asegurar la integración efectiva de los servicios médicos con las actividades deportivas.

Restricciones en la comunicación entre el Departamento Médico y otros profesionales del área de la salud.

Necesidad de Adaptación a la Dinámica Deportiva:

Dificultades para adaptar los protocolos médicos a la dinámica y exigencias específicas de las diferentes disciplinas deportivas practicadas en el club.

Restricciones en la flexibilidad y adaptabilidad de los servicios médicos a las variadas necesidades de los atletas.

Implementación de Acciones para Superar Limitaciones:

Optimización de Recursos Financieros:

Priorizar inversiones estratégicas que maximicen el rendimiento y la eficiencia de los recursos disponibles.

Buscar oportunidades de colaboración con patrocinadores o entidades externas para obtener apoyo financiero adicional.

Mejora en la Coordinación Interdepartamental:

Establecer canales de comunicación claros y periódicos con otros departamentos del club.

Implementar reuniones regulares de coordinación para alinear estrategias y objetivos entre el Departamento Médico y las áreas deportivas.

Adaptación a la Dinámica Deportiva:

Desarrollar protocolos médicos flexibles y adaptables a las diferentes disciplinas y niveles de actividad física.

Fomentar la participación activa de profesionales de la salud en la planificación y ejecución de programas de entrenamiento.

Conclusiones:

La creación del Departamento Médico del Club Deportivo Atlético Kin es un paso crucial para garantizar la salud y el bienestar integral de los atletas.

A pesar de las limitaciones financieras y de coordinación, la implementación de acciones específicas puede superar estos obstáculos y mejorar la eficiencia de la gestión gerencial.

Recomendaciones:

Buscar alianzas estratégicas y patrocinios para fortalecer la base financiera del Departamento Médico.

Fortalecer la comunicación y coordinación interdepartamental mediante la implementación de herramientas tecnológicas y reuniones regulares.

Incentivar la adaptación continua de los servicios médicos a las necesidades específicas de los atletas, promoviendo la participación activa de profesionales de la salud en la planificación deportiva.

La implementación de estas recomendaciones contribuirá a una gestión gerencial más efectiva y al éxito sostenido del Departamento Médico del Club Deportivo Atlético Kin.

GLOSARIO DE TÉRMINOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN GERENCIAL Y EL DEPARTAMENTO MÉDICO EN UN CLUB DEPORTIVO

Gestión Gerencial: Proceso de planificación, organización, dirección y control de los recursos y actividades de una organización para alcanzar sus objetivos.

Departamento Médico: Unidad organizativa encargada de brindar servicios médicos y de salud a los miembros de un club deportivo, abarcando desde la prevención hasta el tratamiento de lesiones.

Indicadores de Gestión: Medidas cuantificables que reflejan el rendimiento y la eficiencia en el logro de objetivos organizacionales. En el contexto médico, pueden incluir indicadores financieros, de calidad y de ejecución de planes.

Proyección Cinco Años: Planificación a futuro que abarca un horizonte temporal de cinco años. En el contexto gerencial, se refiere a la anticipación y planificación a largo plazo.

Eficiencia: Lograr los mejores resultados con el mínimo de recursos utilizados. En el ámbito médico, implica brindar servicios de alta calidad maximizando el uso de recursos disponibles.

Coordinación Interdepartamental: Proceso de asegurar una comunicación y colaboración efectivas entre diferentes departamentos u áreas de una organización, en este caso, entre el Departamento Médico y otros departamentos del club.

Infraestructura Tecnológica: Conjunto de hardware, software, redes y recursos tecnológicos necesarios para el funcionamiento y la operación eficiente de sistemas informáticos en un entorno organizacional.

Protocolos Médicos: Conjunto de procedimientos y directrices establecidos para la atención médica estandarizada en situaciones específicas, desde emergencias hasta tratamientos rutinarios.

Alianzas Estratégicas: Acuerdos formales entre dos o más organizaciones con el propósito de lograr objetivos comunes, como colaboraciones con otras entidades para apoyar financieramente al Departamento Médico.

Adaptabilidad: Capacidad de ajustarse y responder eficientemente a cambios en el entorno o condiciones, esencial para la gestión de servicios médicos que deben adaptarse a diversas disciplinas deportivas.

Gestión Financiera: Definición: Administración de los recursos financieros de una organización, incluyendo la planificación, control y evaluación de las actividades financieras.

Colaboraciones con Profesionales de la Salud: Acuerdos y asociaciones con médicos, fisioterapeutas y otros profesionales de la salud para fortalecer y complementar los servicios médicos del Departamento Médico.

Satisfacción del Paciente: Medida de qué tan satisfechos están los pacientes con los servicios médicos recibidos, esencial para evaluar la calidad de la atención.

Mejora Continua: Constante de revisión y ajuste de prácticas y procesos con el objetivo de mejorar continuamente el rendimiento y los resultados.

Flexibilidad: Capacidad de adaptarse y cambiar en respuesta a circunstancias cambiantes, crucial para la gestión de servicios médicos en un entorno deportivo dinámico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez Heredia, F., & Faizal GeaGea, E. (2013). Gerencia de hospitales de salud (1ª ed.). Bogotá: Ecoe Ediciones.
2. Atletico Kin. (s.f.). Atletico Kin. Recuperado de <https://www.atleticokin.com/es/atletico-kin/>
3. Club Atlético Kin. (2023, octubre 22). Manual de Franquicias Atlético Kin (INTERNO) versión 1.0.
4. Ministerio del Deporte. (2008). Estatuto de Régimen Administrativo de la Función Ejecutiva del Club Deportivo Atlético Kin.
5. UDLA. (2023). Guía Metodológica Proyecto MGN (Capstone).

ANEXOS

Encuesta para la implementación del departamento Médico en el Club Atlético Kin

Edad. _____ Género. _____ Número de hijos inscritos en el Club:

1. ¿Está al tanto de la falta de un Departamento Médico en el Club Atlético Kin?

SI: _____ NO: _____

2. ¿Cree que la presencia de un departamento médico es importante para la seguridad y salud de los atletas jóvenes?

SI: _____ NO: _____

3. ¿Ha tenido alguna experiencia negativa relacionada con la salud de su hijo/a mientras participa en actividades deportivas?

SI: _____ NO: _____

4. ¿Cuáles son sus principales preocupaciones en términos de salud y seguridad en el ámbito deportivo?

5. ¿Qué servicios médicos le gustaría que ofreciera el Departamento Médico?

6. ¿Cómo cree que la presencia de un departamento médico impactaría positivamente en la experiencia deportiva de su hijo/a?

7. ¿Estaría dispuesto/a a participar en programas de prevención y salud organizados por el Departamento Médico?

SI: _____ NO: _____

8. ¿Considera importante la participación activa de los padres en actividades relacionadas con la salud deportiva?

SI: _____ NO: _____

9. ¿Tiene alguna sugerencia adicional o comentario que le gustaría compartir con respecto a la creación del Departamento Médico?