



Informe de sistematización de la experiencia de la percepción de los usuarios y usuarias, sobre la calidad de los servicios de salud que reciben en las clínicas móviles del Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón San Francisco de Milagro, durante el período 2022 – 2023.

Autoras:

Sensorhé Mejía Vargas

Ambard Novillo Albán

Coordinadora de Titulación

Carolina Portaluppi Castro.

UNIVERSIDAD CASA GRANDE

Maestría en Administración Pública

Noviembre de 2023

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo de sistematización a Dios, por todas las bendiciones que me ha dado, por permitirme llegar a este momento tan importante en mi vida profesional y por la gracia de darme a las personas más especiales para mi vida.

A mis padres y mis hermanos por ser mi apoyo durante toda mi vida, principalmente a mi madre, por sus valiosos consejos, y estar ahí siempre; finalmente, a mi esposo Omar, por estar a mi lado en todo momento y por ser la persona que me saca sonrisas cuando más las necesito.

Sensorhé Mejía Vargas

Dedico mi proyecto de sistematización principalmente a Dios, por darme la fuerza necesaria para culminarlo.

A mis padres, Eduardo y Amelia por todo su amor y por acompañarme en cada paso que doy en la búsqueda de ser mejor persona y profesional.

A mi esposo Jorge, quien estuvo a mi lado en los momentos buenos y difíciles, por no soltar mi mano en todo este camino.

A mis hijos, Bryan y Jürgen para que cada una de mis metas alcanzadas les quede como ejemplo a seguir.

Ambard Novillo Albán.

Agradecimiento

Agradezco a mi familia por su apoyo, por enseñarme a perseguir mis metas y buscar superarme cada día más, por hacerme saber desde niña que mi única competencia soy yo, gracias por inculcarme a ser la mejor en lo que me proponga y a no rendirme aun cuando sienta que ya no puedo más.

De igual forma, agradezco a mis catedráticos de la Universidad Casa Grande, en especial a mi tutora, Carolina Portaluppi por todas tus enseñanzas, consejos y los halones de oreja que me dabas cada que perdía el horizonte del proyecto, gracias a ellos hoy pude culminar este trabajo.

Sensorhé Mejía Vargas.

Agradezco a mi familia por el apoyo incondicional y cariño que me han brindado en este nuevo crecimiento profesional, a Dios por darme la fortaleza, motivación y salud de seguir estudiando, superándome y poder finalizar este proyecto.

Mi más sincero agradecimiento a mi tutora de proyecto, Carolina Portaluppi, por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada, gracias por su guía y todos sus consejos, los llevare grabados para siempre en mi memoria.

Ambard Novillo Albán.

Índice de Contenido

Índice de Contenido.....	1
Índice de tablas	3
Índice de Figuras	3
Siglas y abreviaturas.....	4
Resumen	5
Abstract	7
1. Introducción.....	9
2. Revisión de literatura.....	10
3. Diseño de la sistematización de la experiencia	15
3.1. Objeto de la sistematización de la experiencia.....	15
3.2. Objetivo de la sistematización de la experiencia.....	15
3.3. Ejes de la sistematización	16
3.4. Levantamiento de la información	16
4. Reconstrucción analítica de la experiencia (2022-2023).....	17
4.1. Antecedentes ampliación del rango de cobertura de la atención médica ambulatoria a personas en situación de vulnerabilidad.....	17
4.2. Estudio de mercado para adquisición de dos clínicas móviles determinación del presupuesto referencial.....	20
4.3. Adquisición y puesta en operación de dos clínicas móviles autopropulsables para el cantón Milagro (16 de marzo del 2022).....	22
4.4. Acta de negociación para la adquisición de dos clínicas móviles autopropulsables, (27 de abril del 2022).....	23
4.5. Contrato de entrega-recepción en la adquisición de dos clínicas móviles autopropulsables para el Cantón Milagro, (3 de agosto del 2022).....	25
5. Análisis de la experiencia y hallazgos	28

5.1. La calidad de la atención en las clínicas móviles de Milagro (2022 – 2023).....	28
6. Resultados.....	30
6.1. Análisis de resultados de los factores de calidad de los servicios de salud.....	30
6.2. ¿Qué factores contribuyeron a la calidad desde la perspectiva del personal médico? ...	36
6.3. ¿Qué factores limitan la calidad desde la perspectiva del personal médico?	38
Bibliografía.....	42
Anexos	44
Anexo 1. Guía de entrevista a los profesionales de las Clínicas Móviles del cantón Milagro (2022 – 2023)	44
Anexo 2. Listado de profesionales que participaron en la entrevista	45
Anexo 3. Transcripción de respuesta de la entrevista de los profesionales de las clínicas móviles del cantón Milagro	46

Índice de tablas

Tabla 1. Plan de levantamiento de información	17
Tabla 2. Sector en que habitan los pacientes	31
Tabla 3. Calidad del servicio recibido	31
Tabla 4. Promedio de edad de pacientes que son atendidos en las clínicas móviles	32
Tabla 5. Visitas médicas	33
Tabla 6. Modalidad de asistencia médica	33
Tabla 7. Recibió o no recibió el servicio médico	34
Tabla 8. Factores que contribuyeron a la calidad de la atención del servicio	35
Tabla 9. Factores que contribuyeron a limitar la calidad de la atención del servicio	35

Índice de Figuras

Figura 1. Presupuesto de estudio de mercado de las clínicas móviles	21
Figura 2. Atención en centros médicos Municipales	23
Figura 3. Habilitación en el sistema oficial de contratación pública.....	23
Figura 4. Bienes motivo de la presente acta de Entrega-Recepción.....	26

Siglas y abreviaturas

GAD	Gobierno Autónomo Descentralizado
GADMM	Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Milagro
MSP	Ministerio de Salud Pública
OMS	Organización Mundial de la Salud
APS	Atención Primaria de Salud
UMS	Unidades Móviles de Salud
SERCOP	El Servicio Nacional de Contratación Pública
SOCE	Sistema Oficial de Contratación Pública
SINADIS	Sistema Nacional de Desarrollo e Inclusión Social
COOTAD	Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía Descentralización
RGLOSCP	Reglamento General de la Ley Orgánica del Sistema de Contratación Pública.
RIPS	Red Pública Integral de Salud
RUP	Registro Único de Proveedores
SIE	Subasta Interna Electrónica
INEC	Instituto Nacional de Estadísticas y Censos

Resumen

El presente informe de sistematización de experiencia, tuvo como finalidad identificar la percepción de los usuarios y usuarias, sobre la calidad de los servicios de salud que recibieron en las clínicas móviles del Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón San Francisco de Milagro, durante el período 2022 – 2023.

La metodología de sistematización utilizada fue la de Jara (2018), los ejes de análisis fueron los siguientes, a) análisis de resultados de los factores de calidad de los servicios de salud, b) factores que contribuyeron y limitaron la calidad del servicio de salud que ofrecen las clínicas móviles.

Para la sistematización se contó con información proporcionada por el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de San Francisco de Milagro, para la adquisición de las dos clínicas móviles, proceso que inició la gestión desde marzo del 2022. Cuya finalidad es satisfacer la demanda de la ciudadanía, ampliando el rango de cobertura para la atención médica ambulatoria de las personas en situación de vulnerabilidad, que tienen limitado acceso a los servicios de salud por diferentes aspectos sociales, económicos y de movilidad. Para este informe se realizaron entrevistas y encuestas a 54 pacientes atendidos y el personal médico de las clínicas móviles.

Entre los hallazgos están los siguientes: a) el 90,7% de los usuarios manifestó tener una percepción entre muy alta, alta y media de la calidad de los servicios; no obstante, hay que mencionar que el 8.2% de los pacientes catalogó la calidad del servicio como bajo y el 1.1%

como muy bajo, b) los factores contribuyeron a determinar los niveles de calidad del servicio que ofrecen las clínicas móviles, están relacionados con los servicios profesionales, el ambiente de espera, la recepción y la infraestructura entre otros, c) los factores que limitan la calidad del servicio están vinculados al tiempo de espera para la atención de los pacientes y la logística de rotación de las clínicas móviles que no permiten dar continuidad a los casos que necesitan tratamientos médicos a mediano y largo plazo.

Palabras claves: Clínicas móviles, salud, atención médica, usuario, calidad

Abstract

The purpose of this experience systematization report was to identify the perception of users on the quality of health services they received in the mobile clinics of the Decentralized Autonomous Government of the canton of San Francisco de Milagro, during the period 2022 - 2023.

The systematization methodology used was by Jara (2018) and had as axes the following, a) analysis of results of the factors of quality of health services, b) factors contributed and limited the quality of health service offered by the mobile clinics.

For the systematization, information was provided by the Autonomous Decentralized Municipal Government of San Francisco de Milagro, for the acquisition of the two mobile clinics, a process that began in March 2022 through the Public Procurement Contracting System, according to the parameters established by law. In order to meet the demand of citizens, expanding the range of coverage for outpatient medical care for people in vulnerable situations, who have limited access to health services for different social, economic and mobility aspects. For this report, interviews and surveys were conducted with 54 patients and the medical staff of the mobile clinics.

Among the findings were the following a) 90.7% of the users stated that their perception of the quality of the services was between very high, high and medium; however, it should be mentioned that 8.2% of the patients rated the quality of the service as low and 1.1% as very low, b) the patients' perception of the quality of the services was very low. 1% as very low, b) the

factors that contribute to determine the levels of quality of service offered by the mobile clinics are related to the professional services, the waiting environment, the reception and the infrastructure among others, c) the factors that limit the quality of service are linked to the waiting time for patient care and the logistics of rotation of the mobile clinics that do not allow continuity to cases that need medical treatment in the medium and long term.

Key words: mobile clinics, health, medical care, user, quality.

1. Introducción

Este informe presenta los resultados de la sistematización de la experiencia de la percepción de los usuarios y usuarias sobre la calidad de los servicios de salud que recibieron en las clínicas móviles del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón San Francisco de Milagro, durante el período 2022 – 2023.

La metodología de sistematización propuesta fue la de Jara (2018). El objetivo de la sistematización fue reflexionar sobre la experiencia de los servicios que ofrecen las clínicas móviles a sus usuarios, analizando los factores que contribuyeron y limitaron la calidad del servicio de salud.

Para la sistematización se revisó la información proporcionada por parte del GAD Municipal Milagro, como los documentos habilitantes para el proceso de compras públicas, para la adquisición de las 2 clínicas móviles. Además, se contó con la participación de los usuarios y personal médico, para la reconstrucción de los hechos de una forma detallada y cronológica, desde, el proceso de adquisición hasta la atención a los usuarios en las diferentes localidades del cantón.

El informe consta de cinco momentos. En el primer punto de partida que nos invita desde nuestra propia práctica a reflexionar sobre la experiencia; segundo se hace una revisión de literatura de los conceptos que nos oriente sobre qué es una experiencia, qué es sistematizar una experiencia, para qué y cómo se sistematiza; en el tercero se presenta el diseño de la sistematización de la experiencia en la que consta el objeto, el objetivo y los ejes de la

sistematización; en el cuarto, se presenta la reconstrucción cronológica de la experiencia y finalmente; el quinto momento presenta el análisis de la experiencia, los principales hallazgos y nos acerca a una conclusión con base en la experiencia tanto teórica como práctica.

2. Revisión de literatura

Para Jara (2018) la sistematización se trata siempre de partir de la experiencia. Por lo general, no es necesario esperar que esta concluya para sistematizar: primero, el concepto de concluir una experiencia es muy relativo, ya que podría ser que un proyecto que se termine, pero la experiencia que dicho proyecto inició o impulsó continúa y, segundo debido a que la sistematización tiene que hacerse de tal forma que alimente a la práctica y no con el objetivo de dar cuenta final.

Cada vez es más común encontrarse con organizaciones o instituciones que están sistematizando sus experiencias y las incluyen como un componente que acompaña el proceso y no como algo aislado, que se hace como una tarea de cierre. Por lo tanto, se debe realizar una planificación incluso desde tiempo antes que se experimente la sistematización, aunque no se podrá comenzar, hasta que la experiencia no haya ya caminado un cierto trecho (Jara,2018).

La experiencia son todos los procesos que vive un individuo, durante las etapas de crecimiento, formando así los conocimientos previos. Ahora la sistematización es la que organiza los parámetros para reforzar la experiencia misma. Es decir, que el ciclo de aprendizaje no se termina, sino que a medida que se avanza se van descubriendo nuevos métodos que son considerados como un proceso de interiorización de los diferentes aprendizajes significativos,

cuyo resultado son las vivencias que se tienen de una experiencia directa de un fenómeno como tal (Contreras, 2016).

Señala Gutiérrez (2014), que la experiencia contribuye a producir conocimiento, permitiendo conocer, reflexionar y describir todo tipo de procesos obtenidos dentro de aportes por nuevos ámbitos abordados, por lo tanto, se puede determinar que la experiencia es todo el conocimiento, que se adquiere mediante el desarrollo en un entorno que genere la formación de pensamientos las cuales puedan ser aplicables a actividades teóricas y prácticas.

En complemento con lo anterior, Verger (2007), sostiene que la sistematización de experiencia es un proceso de reconstrucción y reflexión analítica sobre una experiencia de acción o de intervención que permite interpretarla y comprenderla. A través de esto se obtiene un aprendizaje significativo, que facilita transmitir la experiencia y relacionarse con otras o a su vez, con el conocimiento teórico, acumulando más conocimientos y poder transmitirlo a los demás.

La sistematización hace énfasis en el desarrollo, optimización e innovación de los procesos, por lo que, de esta manera, se diferencia de la evaluación que enfatiza los resultados y de los diagnósticos que se centra en la realidad sobre la que se actúa. Así, a quien sistematiza le interesa rescatar el proceso, evidenciar el carácter de las relaciones que se han generado. La sistematización de experiencia permite también construir una visión común sobre la experiencia vivida, entre aquellos que la han protagonizado: aciertos, errores, topes y posibilidades (Verger, 2007).

El mismo autor sostiene que la sistematización se enfoca en el análisis de la información y

que cada individuo en su estudio evalúa la acción de sus propias experiencias, hasta llegar a un entendimiento concreto en el que se basará todo su desarrollo práctico e intelectual para ser transmitida a otros individuos con el objetivo de mejorar la eficiencia colectiva.

De acuerdo con Cabezas (2018), la sistematización de la experiencia permite recopilar la información necesaria para completar los procesos como la base en la producción de los conocimientos, generando un aporte en la reflexión tanto teórica como práctica en los conocimientos concretos que se han formulado en lo que se producirá una comprensión profunda de las experiencias logradas.

Según Jara (2018), al sistematizar una experiencia se rescatan muchos detalles y se pueden escoger aspectos más específicos para su desarrollo, colocando sentidos y objetivos para tratar una sistematización en particular.

Desde el punto de vista de Barragán (2020) la sistematización de las experiencias es un proceso implementado en el campo de la intervención del trabajo social o en la enseñanza escolar; es utilizada sobre todo en profesionales comprometidos con la transformación de la realidad social.

El mismo autor señala que muchas veces, los profesionales de estas áreas no cuentan con una visión y un talante más crítico y se tienen que resignar a menudo ante la rutinización de su tarea, lo cual menoscaba la creatividad y el trabajo cognitivo; intervienen sobre una realidad fragmentada y desestructurada que pensaban poder transformar a partir de su opción profesional y asumir de forma involuntaria la función de contención en la denominada “primera línea de

fuego” como una consecuencia en los costos sociales del neoliberalismo. La sistematización de experiencias, a esta clase de profesionales, les ha permitido empoderarse y ejercer una tarea más comprometida socialmente.

De acuerdo con Mera (2019), la sistematización es una forma de conglomerar todas las experiencias que tiene un individuo, y que es aplicable en diferentes medios sociales, para reforzar el trabajo colectivo. También mejora y optimiza los cambios dentro de los procesos para llegar a reforzar la eficiencia mediante el cambio de la rutina de las tareas ejerciendo así mayor interés y reforzando la creatividad diaria para llegar a tener nuevas opciones en la resolución de problemas.

De igual manera, el autor (Jara, 1998, como se citó en Van, 2008), sostiene que la concepción de sistematización va más allá de la recuperación histórica y el ordenamiento de información: apunta a que esta se constituya en una interpretación crítica sobre lo vivido anteriormente y tener nuevas perspectivas que permita lograr cambios en la realidad actual. Para ello es importante relacionar las experiencias vividas acompañadas de los conocimientos teóricos y así poder sacar las conclusiones para su práctica.

La sistematización crea nuevos aprendizajes a partir de la experiencia concreta, pero, en especial, en la medida en que su objeto de aprendizaje son los procesos sociales y su dinámica permite aportar a la teoría algo que le es propio: explicaciones sobre el cambio en los procesos (Mera, 2019).

De acuerdo con Sánchez (2018), la sistematización las experiencias es el principio de la

reconstrucción de los sucesos con elementos ordenados con objetivos claros para reforzar la comprensión e interpretación como resultados de los datos recopilados, por lo tanto, se puede entender que la sistematización de la experiencia se encarga del entendimiento de la información que se adquiere y permite preservar o descartar datos innecesarios para el buen desarrollo del sujeto.

Finalmente, Van (2008) plantea que, sistematizar una experiencia, se trata de ir más allá y mirarla como un proceso histórico, complejo en los que intervienen varios actores, los mismos que son parte de un contexto social y económico de la institución. Se debe realizar un análisis en donde se ordenará toda la información del individuo y se clasificará los puntos de relevancia para adentrarse y saber cuáles son los cambios necesarios que se requieren, poniendo un punto de equilibrio entre los datos pasados vs. los actuales para identificar los puntos de inflexión y desarrollar la solución.

De acuerdo a Jara (2018), se trata de llevar adelante un proceso que tiene cinco pasos o momentos:

- 1) Primer tiempo: El punto de partida, significa partir desde la propia práctica, lo que hacemos, sentimos y lo que pensamos.
- 2) Segundo tiempo: Las preguntas iniciales, se deben plantear al inicio propiamente de la sistematización, respondiendo a tres interrogantes, ¿Para qué queremos sistematizar? ¿Qué experiencia(s) queremos sistematizar? ¿Qué aspectos centrales de esa(s) nos interesa sistematizar?

- 3) Tercer Tiempo: Recuperación del proceso vivido, se plantea dos tiempos que es reconstruir la historia con el ordenar y clasificar la información.
- 4) Cuarto tiempo: La reflexión de fondo, ¿Por qué pasó lo que pasó?, se fomenta al análisis, síntesis e interpretación de todo el proceso.
- 5) Quinto Tiempo: Los puntos de llegada, Se debe llegar a una conclusión con base en la experiencia tanto teórica como práctica.

3. Diseño de la sistematización de la experiencia

El diseño de la sistematización sigue las pautas anteriores de Jara (2018) que responde a las siguientes preguntas: ¿qué experiencia se sistematizó? (objeto), ¿para qué sistematizar esa experiencia? (objetivos) y; ¿qué aspectos de esa experiencia nos interesan más? (ejes). También se incluye el plan de levantamiento de información, con sus respectivas dimensiones, unidades de análisis, técnicas e instrumentos.

3.1. Objeto de la sistematización de la experiencia

Se sistematizó la experiencia desde la percepción de los usuarios y usuarias sobre la calidad de los servicios de salud que reciben en las clínicas móviles del Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón San Francisco de Milagro período 2022 – 2023.

3.2. Objetivo de la sistematización de la experiencia

Comprender los factores que contribuyeron y aquellos que limitaron la oferta de la calidad de los servicios de salud para la atención de los usuarios y usuarias de las clínicas móviles, del

cantón San Francisco de Milagro período 2022 – 2023.

3.3. Ejes de la sistematización

Los aspectos de la experiencia que nos interesan más son los siguientes:

- La calidad del servicio de atención en las clínicas móviles de Milagro (2022 – 2023).
- ¿Qué factores contribuyen a la calidad del servicio de salud?
- ¿Qué factores limitan la calidad del servicio de salud?

3.4. Levantamiento de la información

Para esta sistematización, se contó de partida con la siguiente información:

- Proceso de compras públicas para la adquisición de las 2 clínicas móviles.
- Estudio de mercado/demanda para la localización de las clínicas móviles.
- Oferta de servicios.
- Programación semanal período 2022 – 2023.
- Stock de medicamentos.
- Protocolos de derivación.
- Registros de atenciones.
- Encuesta de satisfacción de los pacientes y personal médico.

Dado al objetivo de sistematización y sus ejes, fue necesario levantar la siguiente información:

- Percepción sobre la calidad de servicios en la atención que ofrecen personal médico en las clínicas móviles.
- Información sobre factores que contribuyen y limitan la calidad del servicio de salud gratuita que ofrecen las unidades móviles, desde una mirada del personal médico, personal de salud y pacientes que están relacionados con este servicio.

Tabla 1

Plan de levantamiento de la información

Dimensión	Unidad de análisis	Técnica	Instrumento
Factores que contribuyen a la calidad del servicio de salud.	Médicos de la unidad móvil.	Entrevista	Guía de la entrevista
	Personal de salud de la unidad móvil.	Entrevista	
	Pacientes de la unidad móvil.	Entrevista	
Factores que limitan la calidad del servicio de salud.	Médicos de la unidad móvil.	Encuesta	Formulario de la encuesta
	Personal de salud de la unidad móvil.	Encuesta	
	Pacientes de la unidad móvil.	Encuesta	

Elaboración: Autoras, (2023).

4. Reconstrucción analítica de la experiencia (2022-2023)

4.1. Antecedentes ampliación del rango de cobertura de la atención médica ambulatoria a personas en situación de vulnerabilidad.

La Constitución de la República del Ecuador, (2008) señala que “La administración pública constituye un servicio a la colectividad que se rige por los principios de eficacia, eficiencia, evaluación, transparencia, coordinación y planificación de los recursos” (Art. 227).

El mismo documento sostiene que “Los gobiernos autónomos descentralizados gozarán de autonomía política, administrativa y financiera, y se regirán por los principios de solidaridad, subsidiariedad, equidad interterritorial, integración y participación ciudadana.”. En el segundo párrafo manifiesta que “Todos los gobiernos autónomos descentralizados ejercerán facultades ejecutivas en el ámbito de sus competencias y jurisdicciones territoriales” (Art. 238).

El artículo 264 (ibidem), determina las competencias exclusivas de los gobiernos municipales, sin perjuicio de otras que determine la ley, en función de las cuáles se establecen los productos y servicios que el GAD Municipal del cantón Milagro brinda a la ciudadanía, y, a su vez requiere contar con los procesos y estructura necesaria para un ejercicio efectivo de sus competencias.

De conformidad con el Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización (COOTAD., 2010), en su artículo 219, establece que los Gobiernos Autónomos Descentralizados realizarán inversión social. Los recursos destinados a educación, salud, seguridad, protección ambiental y otros de carácter social serán considerados como gastos de inversión, amparado en lo dispuesto en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos y Estructura Orgánico Funcional del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón San Francisco de Milagro en su Art. 1.4.3.1.1 literales d) Desarrollar planes de atención integral en servicios de salud; i) preparar y ejecutar planes de salud y bienestar de la comunidad de sectores rurales y urbanos y o) Promover y proteger la salud comunitaria de los habitantes de los sectores urbanos y rurales del cantón, como estrategia esencial para mejorar la calidad de vida de los mismos. Y en cuanto a las atribuciones y responsabilidades de la

Coordinación de Salud Comunitaria están en brindar asistencia en servicios de salud para mejorar la calidad de vida de la población en planes de medicina general, salud sexual y reproductiva, nutrición sana, con un enfoque de protección especial a grupos prioritarios, establece dentro de sus atribuciones y responsabilidades según los literales; b)Elaborar campañas preventivas de salud en medicina general, salud sexual y reproductiva, e) Dirigir y coordinar proyectos de brigadas médicas a través de clínicas móviles.

En el cantón San Francisco de Milagro habitan alrededor de 113.508 personas en la zona urbana y 166.634 personas habitan en la zona rural, quienes por la misma lejanía tienen necesidades primarias, que en su mayoría varían dependiendo del nivel socioeconómico de cada una de las familias.

En el cantón se registran 44 centros de salud entre públicos y privados, los cuales se encuentran ubicados en su mayoría en la cabecera cantonal y otros ubicados en las distintas cabeceras parroquiales, pero en menor escala. De acuerdo al Ministerio Salud Pública, el cantón San Francisco Milagro cuenta con 8 de estos centros de salud, ubicados cuatro en las zonas urbanas y los cuatro restantes en la zona rural; por la densidad poblacional es limitada la cobertura para la atención médica, sobre todo en las zonas rurales, ocasionando que los ciudadanos tengan que buscar otros centros de salud privados o fuera del cantón y en algunos casos acudan al uso de medicina alternativa o automedicarse poniendo en riesgo su salud en especial las personas de escasos recursos económicos.

De acuerdo a la demanda, el sistema de salud local puede colapsar sobre todo en temporadas

donde se incrementan enfermedades estacionales o rebrote de enfermedades respiratorias como en el caso de la pandemia, COVID -19 que saturó el sistema de salud a nivel local y nacional. Con el fin de satisfacer la demanda de la ciudadanía, el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de San Francisco de Milagro en virtud de su misión de contribuir al bienestar de los ciudadanos. Busco ampliar el rango de cobertura de la atención médica ambulatoria a personas en situación de vulnerabilidad que no han podido ser asistidas en la Red Hospitalaria Nacional.

Para cumplir con este objetivo se logró la compra de dos unidades móviles de atención médica ambulatoria, provistas de las áreas debidamente equipadas para medicina general, para dar atención a los habitantes, especialmente a los más vulnerables de las parroquias rurales y urbanas del cantón San Francisco de Milagro.

4.2. Estudio de mercado para adquisición de dos clínicas móviles determinación del presupuesto referencial.

Con el fin de implementar y ampliar los servicios de atención médica a la ciudadanía, el coordinador institucional de Salud Comunitaria, solicitó a la directora de Desarrollo e Inclusión Social, gestione la autorización del inicio del proceso para la adquisición de dos Clínicas Móviles autopropulsables para el cantón Milagro, y así ampliar la cobertura de la atención médica primaria a zonas alejadas como las parroquias rurales y zonas urbanas marginales del cantón.

El estudio recomendó la ejecución de campañas de concientización preventivas de la salud en áreas que cumplan las principales necesidades de los milagreños como: medicina

general, salud sexual y reproductiva, odontología, pediatría, entre direcciones de salud a centros especializados de ser necesario y dirigir la coordinación de proyectos zonales de brigadas médicas a través de las clínicas móviles.

Acogiendo las recomendaciones de este estudio de ampliar el servicio de atención con la adquisición de dos clínicas móviles, se espera disminuir la sobrecarga de atención en los centros de salud, un claro ejemplo fue la saturación del sistema de salud local durante la pandemia del COVID-19, que vivió el país. De acuerdo a la factibilidad del estudio y disponibilidad de los recursos se dio luz verde para la adquisición de dos clínicas móviles autopropulsables para el cantón Milagro, que permiten cubrir la necesidad de los habitantes de parroquias urbanas y rurales como también de las zonas marginales de la ciudad. En la siguiente figura, se pueden observar dos ofertas que permiten cumplir con el proyecto.

Ilustración 1.

Presupuesto de estudio de mercado de las clínicas móviles

DESCRIPCIÓN			PROVEEDOR 1		PROVEEDOR 2	
			CONSTANTE MIRANDA CARLOS		CEPEDA LOGROÑO LEÓN	
			RUC: 1802156743001		RUC: 1801172162001	
ORD	ESPECIFICACION	CANTIDAD	VALOR U	VALOR TOTAL	VALOR U	VALOR TOTAL
1	CLÍNICA MÓVIL TIPO 1	1	128.894,5	128.894,50	124.306,90	124.306,90
2	CLÍNICA MÓVIL TIPO 2	1	116.105,5	116.105,50	111.973,10	111.973,10
SUBTOTAL				245.000,00		236.280,00

Fuente: GAD Municipal de Milagro, Dirección de Compras Públicas (2022)

Una observación a la accesibilidad a los centros de salud, acorde al mapa logístico,

permitió identificar que un porcentaje de la población tiene buen acceso a los centros de salud y que el tiempo de espera puede estar prolongado hasta una hora para ser atendidos. Sin embargo, existen poblaciones ubicadas en áreas rurales que tardan más de una hora en poder acceder a ese servicio público; entre las zonas con mayor índice de casos registrados se encontraron en las ciudadelas El Porvenir, Barcelona, Flor del Bosque, Las Parcelas, La Libertad, San Francisco, entre otros.

4.3. Adquisición y puesta en operación de dos clínicas móviles autopropulsables para el cantón Milagro (16 de marzo del 2022)

El proyecto tuvo como objetivo la atención médica ambulatoria de la ciudadanía milagreña de la urbe y rural, especialmente a la que por su situación socioeconómica o física se convierten en la población más vulnerable del cantón.

El emplazamiento de las clínicas móviles en diferentes sectores del cantón Milagro ha permitido poner al alcance de la ciudadanía el servicio de atención médica preventiva y atención ambulatoria con especialidades como: Medicina General, Terapia respiratoria, Pediatría y Odontología, mitigando las dolencias y necesidades de las comunidades más vulnerables de Milagro, que se ven limitadas en el acceso a la atención médica. En la siguiente figura se puede observar el servicio de atención brindado por los centros de salud municipales desde octubre de 2021 a octubre de 2022, contribuyendo así con la accesibilidad desde la gestión municipal al servicio de atención en salud para la población del cantón.

Ilustración 2.

Atenciones en centros médicos municipales.

ATENCIONES EN LOS CENTROS MEDICOS MUNICIPALES OCTUBRE 2021 A OCTUBRE 2022	
Octubre	764
Noviembre	943
Diciembre	554
Enero	1121
Febrero	3133
Marzo	4876
Abril	5086
Mayo	3757
Junio	2999
Julio	3653
Agosto	4587
Septiembre	5803

Fuente: GAD Municipal de Milagro, Dirección de Compras Públicas (2022)

4.4. Acta de negociación para la adquisición de dos clínicas móviles autopropulsables, (27 de abril del 2022)

Ilustración 3.

Habilitación en el sistema oficial de contratación pública

• **HABILITACIÓN SOCE**

The screenshot shows the 'Sistema Oficial de Contratación Pública' interface. At the top, there are logos for 'COMPRAS PÚBLICAS' and 'GOBIERNO NACIONAL DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR'. The page title is 'HABILITACIÓN SOCE'. Below the title, there is a navigation bar with 'Consultar', 'Entidad Contratante', and 'Administración'. The main content area has a search bar with the text '» Buscar Empresas'. Below the search bar, there are several filters: 'PAÍS' (Ecuador), 'ESTADO / PROVINCIA' (Tetas), 'CANTÓN' (Tetas), 'NATURALIZA' (Tetas), 'RUC / NÚM. DE IDENTIFICACIÓN' (1801172162001), and 'NOMBRE COMERCIAL / RAZÓN SOCIAL'. Below the filters, there is a table with one row of search results:

UBICACIÓN	EMPRESA	RUC / NÚM. IDENTIF.	FECHA HABILITACIÓN	ESTADO RUP	INFORMACIÓN ADICIONAL
AMBATO	CEPEDA LOBOSÓ LEÓN AMARDO	1801172162001	2014-05-06	Habilitado	Ver

Fuente: Sistema Oficial de Contratación Pública, (2022)

Para la adquisición de las dos clínicas móviles autopropulsables para el cantón Milagro, se realizó el proceso de negociación única, dando por cumplimiento las disposiciones al artículo 47 de la Ley Contratación Pública, en donde se constató que los oferentes se encuentren habilitados para participar en la etapa del proceso de selección.

En este caso fue de negociación única, en la que no se realizó la puja y en su lugar se llevó a una sesión de negociación, entre la entidad contratante y el oferente, por las siguientes razones:

1. Se presentó una sola oferta técnica calificada.
2. De acuerdo a calificación técnica solo se presentó un proveedor habilitado que presentó la oferta económica inicial en el portal de compras públicas.

La sesión de negociación se realizó entre la entidad contratante y el único proveedor habilitado que presentó la oferta económica, en el día y hora que se señaló para el efecto, dentro del término establecido. En este proceso, el GAD Municipal de Milagro se encargó de disponer de la información necesaria con respecto a las condiciones de mercado del bien o servicio con las que se adquirió, tomando en cuenta los siguientes elementos:

1. Precios de adjudicación de bienes o servicios similares realizados a través del portal www.compraspublicas.gob.ec.
2. Proformas de otros proveedores del bien o servicio a contratar.
3. Información sobre el precio del bien o servicio que se pueda obtener de otras fuentes como cámaras o bolsas de productos, internet, entre otras.

4. En todo caso, el oferente deberá rebajar su oferta económica en al menos el cinco por ciento (5%) del presupuesto referencial de la subasta inversa convocada.

El GAD Municipal de Milagro, como entidad contratante, asume la absoluta responsabilidad, previo a la verificación de las condiciones de mercado del bien o servicio que contrató; en el caso de que esta entidad omita esta verificación, esta estará sujeta a las responsabilidades que establecen las entidades de control. Para lo cual se cuenta con el expediente completo del proceso en mención, el cual dentro de la determinación del presupuesto referencial se incluye búsqueda de procesos similares en el portal y proformas de otros proveedores.

4.5. Contrato de entrega-recepción en la adquisición de dos clínicas móviles autopropulsables para el Cantón Milagro, (3 de agosto del 2022)

En el cantón Milagro, Provincia del Guayas a los tres días del mes de agosto del año dos mil veintidós en el despacho de Gestión de Coordinación de Bienes, Vehículos y Maquinarias Pesada, con la intervención, por una parte, el contratista Cepeda Logroño León Amando por sus propios derechos y la Ing. Angélica Guevara Hermenegildo, MSc. Coordinador de Control de Bienes, Vehículos y Maquinaria Pesada por El G.A.D. MUNICIPAL DE MILAGRO; en atención a lo dispuesto en los Arts. 41 y 44 del Reglamento General Sustitutivo para la Administración, Utilización, Manejo y Control de los Bienes e Inventarios del Sector Público (Acuerdo 067-CG-2018), se procedió a la celebración del Acta de Entrega-Recepción de bienes

de “DOS CLÍNICAS MÓVILES AUTOPROPULSABLES PARA EL CANTÓN MILAGRO”; según Contrato N.º 035-2022, proceso precontractual SIE-GADMM-08-2022 suscrito el 20 de mayo del 2022; con plazo de 60 (SESENTA) días contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

Ilustración 4.

Bienes motivo de la presente acta de entrega. recepción

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
1	CLÍNICA MÓVIL AUTO PROPULSABLE # 1 MOD: HFC1120KNR AC 3.8 2P 4X2 TM DIESEL CN MOTOR: 77214737 AÑO: 2022 RAMV/CPN: T02814187	1	132,123.32	132,123.32
2	CLINICA MOVIL AUTO PROPULSABLE # 2 MOD: HFC1063KN AC 3.9 2P 4X2 TM DIESEL CN MOTOR: 82193939 AÑO: 2022 RAMV/CPN T02814160	1	119,013.97	119,013.97
TOTAL			USD \$	251,137.29

Fuente: GAD Municipal de Milagro, Dirección de Compras Públicas (2022)

El Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón San Francisco de Milagro, recibió los bienes en conformidad, tomando como base el informe favorable que consta en el Memorando No. GADMM- DIS-CS-2022-259-SM de fecha 02 de agosto del 2022, recibido en esta área el 03 del mes y año en curso; suscrito por el Md. Steven Morales B., Administrador del Contrato N.º 035-2022.

4.6. La operación de las clínicas móviles.

Una vez concluido el proceso de contratación pública, las clínicas móviles empezaron a operar. La primera unidad desde el día 23 de julio del 2022 y la segunda unidad inició operaciones desde el 8 de agosto del 2022. A partir de esa fecha y hasta febrero del 2023, los principales resultados de operación de las clínicas han sido los siguientes:

- Permitir el acceso a la salud prioritaria a las personas del cantón Milagro, que conforman los grupos más vulnerables o diferentes factores que evitan que puedan acercarse a un centro de atención médica, sea estos por movilidad, económico, entre otros.

Desde la inauguración de las clínicas móviles, los pobladores se beneficiaron con el servicio de salud que se brindaba, en las áreas de medicina general, pediatría, odontología y “de ser el caso” su derivación para especialistas. Además, han generado un impacto positivo en evitar que los centros de salud públicos colapsen por la demanda de atención médica, sobre todo en el tiempo que se presentan enfermedades estacionales, que pueden ocasionar un incremento en la afluencia de pacientes que regularmente son atendidos por los centros de salud, logrando una atención en el menor tiempo y de acceso a medicamentos gratuitos.

- La implementación del servicio brindado por las clínicas móviles contó con una logística más efectiva que contribuyó a desplegar las brigadas médicas en aquellos sectores de la ciudad que no contaban con acceso a la salud y de las personas que viven en los sectores rurales más alejados y que son de escasos recursos económicos o con capacidad reducida y que sus condiciones de movilidad sean limitadas también por caminos vecinales o carreteras en malas condiciones generando dificultades para el ingreso vehicular o salir de sus recintos en busca de servicios de salud.
- Con la ayuda que brindaban, las clínicas móviles, muchas familias se han visto beneficiadas, en especial aquellas cuyos ingresos no permite acceso a atención privada. Gracias a este servicio prestado por el GAD de Milagro, estos ciudadanos pueden contar con servicios médicos del más alto nivel, lo que genera un impacto positivo en el

mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad.

5. Análisis de la experiencia y hallazgos

El análisis de la experiencia se hizo con base en los ejes de la sistematización, es decir:

- a) La calidad de la atención en las clínicas móviles de Milagro durante el período 2022 – 2023.
- b) Los factores que contribuyeron a la calidad de la atención
- c) Los factores que limitaron la calidad de la atención.

5.1. La calidad de la atención en las clínicas móviles de Milagro (2022 – 2023)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en una publicación en temas de salud, nos acerca desde una sinopsis a una definición de calidad de la atención, señalando el grado en que los servicios de salud deben de brindarse para la atención de las personas y las poblaciones y están puedan aumentar las probabilidades de resultados de servicios de salud deseados. Según la misma fuente, la atención sanitaria de calidad se puede definir de muchas maneras, pero hay un creciente reconocimiento de que los servicios de salud de calidad deben ser:

1.- Eficaces. – Proporcionar servicios de salud basados en evidencia a quienes los necesitan. En el caso de las clínicas móviles, la población objetivo son personas vulnerables, de escasos recursos, de zonas urbanas, periféricas y de áreas rurales. Las ofertas de servicios de las clínicas móviles responden a las principales necesidades y demandas de salud de esta población.

2.- Seguros. - Evitar daños a las personas para las que el cuidado está destinado. Pensando en la inclusión de la ciudadanía en general, las clínicas móviles dispusieron de rampas y otras facilidades para promover el acceso de personas con movilidad reducida y/o con discapacidad.

3.- Centrado en las personas. - Proporcionar atención que responda a las preferencias, necesidades y valores individuales. El objetivo principal, al impulsar el servicio de salud móvil, fue la atención primaria en salud de las personas más vulnerables del cantón, esto lo corrobora la Dra. Nelly Orozco, médica de una de las clínicas móviles, cuando menciona que dicha clínica cubrió la atención de pacientes que buscaban tratamientos en áreas generales o de atención rápida.

Para la atención del servicio móvil, se valoran las necesidades de cada paciente, y se determinó las especialidades con mayor demanda. En la encuesta realizada, un 88,9% de los pacientes, respondieron que recomendarían el servicio médico ofrecido por las clínicas móviles.

4.- Oportuno. - Reducir los tiempos de espera y a veces de retrasos dañinos. La logística de las Clínicas móviles logró cubrir gran parte del territorio de la ciudad, y en los casos en los que el médico tratante consideraba que era necesario seguimiento u otros tratamientos médicos, los pacientes fueron derivados al Centro de salud Municipal o al hospital más cercano. Así mismo, para especialidades como Ginecología, Pediatría y Odontología, los pacientes son atendidos según orden de llegada, y reciben atención de primera de sus dolencias.

5.- Equitativo. - Proporcionar atención que no varía en calidad debido al género, la etnia, la ubicación geográfica y la situación socioeconómica. Desde sus inicios, el proyecto de las clínicas

móviles fue orientado a cubrir las necesidades médicas de las personas más vulnerables del cantón, es por ello que durante el tiempo que se encuentran en ejecución, las clínicas móviles sirven a la sociedad sin ningún tipo de distinción.

6.- Integrado. - Proporcionar atención que pone a disposición toda la gama de servicios de salud a lo largo del curso de la vida. Mediante la atención de la clínica móviles se contribuye a mitigar las afectaciones en la salud de la población urbana y rural del cantón San Francisco de Milagro.

7.- Eficiente. - Maximizar el beneficio de los recursos disponibles y evitar el desperdicio. Las clínicas móviles se enfocan en la obtención de un bienestar general para satisfacer las necesidades de los ciudadanos, priorizando el uso correcto y adecuado en el manejo de las medicinas e implementos para asegurar la calidad, eficiencia y eficacia del servicio ofrecido. Con ello se ha logrado entregar un buen servicio, alcanzando altos niveles de satisfacción por parte de los usuarios y el reconocimiento de las instituciones de salud del Cantón Milagro.

6. Resultados

6.1. Análisis de resultados de los factores de calidad de los servicios de salud

Para determinar cuáles son los limitantes de los factores de calidad de atención en los usuarios de las clínicas móviles, hemos tomado del grupo objetivo a 54 pacientes de forma aleatoria que han participado de los servicios de las clínicas móviles. Según su cobertura, el 27,8 % de los encuestados pertenecen a la zona norte; el 29% viven en el sur; el 27,8% en el centro; el 11,1% pertenece a otras parroquias rurales del cantón e incluso un 3,7% corresponde a personas

de otros cantones.

Tabla 2.

Sector en que habitan los pacientes

Ítem	Opciones	Frecuencias	Porcentajes
3	Norte	15	27.8%
	Sur	16	29.6%
	Centro	15	27.8%
	Otra parroquia	6	11.1%
	Otro cantón	2	3.7%
	TOTAL	54	100%

Fuente: Encuesta a pacientes atendidos en las clínicas móviles 2022 – 2023.
Elaboración: Propia (2023).

Los resultados de las encuestas señalan que el 61.1% de los pacientes indicaron que han recibido una atención médica de muy alta calidad; el 24.1%, que el servicio médico es de calidad alta; el 5.5% calificó la calidad como media. Es decir, que el 90,7% de los pacientes tienen una percepción entre muy alta, alta y media de la calidad de los servicios; no obstante, hay que mencionar que el 8.2% de los pacientes catalogó la calidad del servicio como bajo y el 1.1% como muy bajo.

Tabla 3.

Calidad del servicio recibido

Ítem	Opciones	Frecuencias	Porcentajes
7	Muy alto	33	61.1%
	Alto	13	24.1%
	Medio	3	5.5%
	Bajo	4	8.2%
	Muy bajo	1	1.1%
	TOTAL	54	100%

Fuente: Pacientes atendidos en las clínicas móviles en el período 2022 – 2023.
Elaboración: Propia (2023).

De acuerdo con los resultados obtenidos para determinar los rangos de edades de los pacientes que acudieron en mayor y menor frecuencia a recibir el servicio de las clínicas móviles del cantón Milagro, se encontró que el rango de edad con mayor frecuencia se estableció entre los 30 a 40 años, con el 35.2% del grupo encuestado, le siguió el rango etario de 18 a 29 años, con el 22.2%, entre las edades 41 a 50 años y mayores a 65 se registra con el 14.8%, y el 13% son 51 a 65 años de edad.

Tabla 4

Promedio de edad de pacientes que son atendidos en las clínicas móviles

Ítem	Opciones	Frecuencias	Porcentajes
1	18 a 29	12	22.2%
	30 a 40	19	35.2%
	41 a 50	8	14.8%
	51 a 65	7	13%
	Mayor a 65	8	14.8%
	TOTAL	54	100%

Fuente: Pacientes atendidos en las clínicas móviles en el período 2022 – 2023.
Elaboración: Propia (2023).

De acuerdo con el grupo poblacional que participó de las encuestas, el grupo femenino encabezó las estadísticas con el 51.9%, siguiendo del grupo masculino con el 44.4% de asistencia para el tratamiento médico en las clínicas móviles, por último, se encontró con el 3.7% que no se ubican en la definición binaria del sexo biológico hombre/mujer.

El análisis de la información recopilada a través de la encuesta permitió identificar la concurrencia de los usuarios a las brigadas móviles. En este caso el 40,7% de los encuestados

han utilizado de 2 a 3 veces a los servicios que ofrecen las clínicas móviles, el 27,8% una solo vez asistió y el 22,2% han asistió de 4 a 5 veces y el 9.3% ha utilizado este servicio más de 5 veces.

Tabla 5

Visitas médicas

Ítem	Opciones	Frecuencias	Porcentajes
4	Una vez	15	27.8%
	2 a 3 veces	22	40.7%
	4 a 5 veces	12	22.2%
	Más de 5 veces	5	9.3%
	TOTAL	54	100%

Fuente: Pacientes atendidos en las clínicas móviles en el período 2022 – 2023.
Elaboración: Propia (2023).

Se determinó que el 57.4% de los pacientes acudieron a las clínicas móviles, para recibir atención médica directa, el 29.6% asistió como acompañante de algún menor de edad y el 13% asistió en calidad de acompañante para un adulto mayor para brindarles facilidades en el ingreso al área de atención.

Tabla 6

Modalidad de asistencia médica

Ítems	Opciones	Frecuencias	Porcentajes
	Para recibir atención	31	57.4%
	Acompañando a un niño o niña	16	29.6%
	Acompañando a una persona adulta	7	13%
	TOTAL	54	100%

Fuente: Pacientes atendidos en las clínicas móviles en el período 2022
Elaboración: Propia (2023).

En cuanto al acceso al servicio de salud, se puede evidenciar que el 88.9% de las personas que acudieron a las clínicas móviles recibieron atención médica y el 11.1% de los pacientes que asistieron no recibieron dicha atención médica por factores internos y externos, como, horario de atención, que las brigadas se realizaron en días laborables, entre otros.

Tabla 7

Recibió o no recibió el servicio médico

Ítem	Opciones	Frecuencias	Porcentajes
6	Si	48	88.9%
	No	6	11.1%
	TOTAL	54	100%

Fuente: Pacientes atendidos en las clínicas móviles en el período 2022 – 2023.
Elaboración: Propia (2023).

Según los datos recopilados en las encuestas, los usuarios identificaron los factores que contribuyeron a la calidad en la atención del servicio médico. Entre los más destacables, se situó con el 22.2% la calidad de los servicios profesionales, seguido del 16.7% el ambiente de espera, el 13% de la recepción, el 11.1% de Infraestructura de las clínicas móviles y en igual porcentaje de la zona de atención y menores porcentajes se consideran otros factores como lo detalla la siguiente tabla.

Tabla 8

Factores que contribuyen a la calidad de la atención del servicio

Ítem	Opciones	Frecuencias	Porcentajes
8	Recepción	7	13%
	Infraestructura de las clínicas móviles	6	11.1%
	Ambiente de espera	9	16.7%
	Horarios de atención	4	7.4%
	Zonas de atención	6	11.1%
	Tiempo de espera	2	3.7%
	La calidad de los profesionales	12	22.2%
	El acceso a medicamentos	3	5.6%
	Derivaciones a otros prestadores de salud	3	5.6%
	Otro	2	3.7%
	TOTAL	54	100%

Fuente: Pacientes atendidos en las clínicas móviles en el período 2022 – 2023.

De acuerdo a los datos recopilados, el 27.8% de los encuestados dijo que el tiempo de espera fue uno de los factores que limitaron la calidad del servicio, así mismo, el 27.8% enfatizó en la recepción y el 13% los horarios de atención, y en menores porcentajes otros factores como lo detalla la siguiente tabla.

Tabla 9

Factores que contribuyeron a limitar la calidad de la atención del servicio

tem	Opciones	Frecuencias	Porcentajes
	Recepción	4	7.4%
	Infraestructura de las clínicas móviles	1	1.9%
	Ambiente de espera	5	9.1%
	Horarios de atención	7	13%
	Zonas de atención	2	3.7%
	Tiempo de espera	15	27.%

La calidad de los profesionales	0	0%
El acceso a medicamentos	3	5.6%
Derivaciones a otros prestadores de salud	2	3.7%
Otro	15	27.8%
TOTAL	54	100%

Fuente: Pacientes atendidos en las clínicas móviles en el período 2022 – 2023.

Los datos permitieron ver la calidad del servicio de atención ambulatoria que prestan las clínicas móviles. El 88.9% de los pacientes señalan que recomendarían la asistencia médica brindada en dichas unidades de salud, y el 11.1% no lo recomendaría.

Según los datos proporcionados por los usuarios, manifiestan algunas disconformidades sobre el servicio que ofrecen las clínicas móviles, entre ellas está el horario de atención y su permanencia en las localidades. Consideran que es muy poca para atender a toda la población, recomiendan que se realice un estudio para mejorar la logística y así brindar un mejor servicio a los ciudadanos de Milagro.

6.2. ¿Qué factores contribuyeron a la calidad desde la perspectiva del personal médico?

La salud es un derecho constitucional que, a través de su sistema, garantiza a los ciudadanos un servicio de salud pública integral a nivel nacional. Sin embargo, su oferta es muy limitada, sobre todo en las zonas rurales. Por ello, las clínicas móviles son uno de los métodos más eficaces para ejercer la atención de salud primaria, por su capacidad de desplazamiento, llegando a localidades que son de difícil acceso.

Según los estudios de la evaluación realizadas con el fin de identificar las necesidades de la ciudadanía, este proyecto respondió a cumplir con el mandato popular local, logrando a través de las clínicas móviles depurar la congestión en el área de salud en el cantón.

Para mejorar los procesos en el servicio de atención, es necesario hacer un acercamiento a otros actores involucrados para identificar desde la práctica cuáles son los factores que contribuyen o limitan la calidad del servicio de salud que ofrecen las unidades móviles del GAD Municipal de Milagro. Para ello se realizaron entrevistas a los médicos de las clínicas móviles, permitiendo contrastar su percepción con la de los usuarios.

En las entrevistas la Dra. Nelly Orozco, odontóloga manifiesta que las clínicas móviles, cuentan con excelentes equipos que les permiten cumplir con su rol de médicos y con ello lograron que los pacientes sientan confianza en el proceso. Además del abastecimiento de los medicamentos y permanente implementos propios del área odontológica garantizado un servicio de calidad a los pacientes.

Otro de los factores que contribuyeron a la calidad del servicio ofrecido en las clínicas móviles, fue el acceso a medicamentos y tratamiento de manera gratuita. Es necesario tomar en consideración que, en muchos de los casos, el factor económico es uno de los limitantes por el cual los pacientes no acudían a tratar sus dolencias.

Según señala el Dr. Luis Morales, “Como médico de medicina general es grato observar que se cuenta con los tratamientos básicos que son necesarios desde una infección por parásitos, hongos o problemas pulmonares, en caso de presentarse una complejidad en los pacientes estos

son derivados a centros médicos más especializados”.

Las clínicas móviles ofrecen sus servicios en zonas de difícil acceso, cuentan con la implementación de equipos con tecnología de punta y de profesionales que han logrado, a través de brigadas, demostrar que la utilidad de dichas clínicas son un modelo que cumple con la función de ayudar a fomentar y promover la salud de la ciudadanía. Así mismo, contribuyen a mitigar la congestión en los hospitales y centros de salud de la ciudad y sus áreas rurales.

6.3. ¿Qué factores limitan la calidad desde la perspectiva del personal médico?

Según Proaño (2018), los factores que limitan la calidad en la atención médica dentro de la cobertura de salud son las deficiencias médicas que pueden costar la vida de uno o más ciudadanos, por lo tanto, es primordial conocer cuáles son los factores que encaren la correcta atención de salud, sean por infraestructura, insumos médicos, falta de repotenciación de equipos tecnológicos, falta de personal profesional de especializaciones, largos tiempos de espera, logística de rotación de sectores, entre otros. Está claro que entre más obstáculos mayor es la posibilidad de ineficiencia o en el peor de los casos la mortalidad.

En el caso de los factores que limitan la calidad de los servicios de las clínicas móviles, está determinado por el poco tiempo de cobertura de las brigadas médicas en los sectores, así lo señala el Dr. Armijos, Odontólogo “disponemos, de un tiempo muy limitado en los sectores que visitamos y por el volumen de pacientes, a veces nos ha tocado derivarlos a los dispensarios médicos cercanos, separando a los de mayor tratamiento que tomarán varias sesiones a diferencia a los que son tratamientos puntuales.”

El Dr. Morales, Médico General. “Tenemos pacientes que requieren tratamientos un poco más prolongados, pero el tiempo de ubicación de las clínicas móviles es limitado, a pesar de que estamos en la misma zona, podemos desplazarnos varios kilómetros y eso dificulta que exista continuidad en los tratamientos de los pacientes.” Otro de los profesionales de la salud comparte el mismo criterio, que el tiempo de atención en las clínicas móviles es muy limitado para brindar un mejor servicio de salud. Si el tratamiento requiere de tiempo más largo, a pesar de contar con los recursos no se pueda proporcionar una recuperación total en todos los pacientes.

Para la Dra. Orozco, Odontóloga “Bueno, por el momento debo considerar, es el hecho de la logística, ya que rotamos a un mayor nivel de lo esperado. Creo que esto puede limitar la calidad del servicio que le brindamos a nuestros pacientes, espero a futuro se vayan sumando más clínicas móviles y con ello poder disminuir el desplazamiento que existe por cada sector.”

En medicina, el factor tiempo es primordial para el tratamiento de enfermedades; uno de los factores que pueden limitar la calidad es el tiempo y adicionalmente la logística de rotación, por tanto, dentro de cada ubicación, los tiempos de espera pueden determinar cuántos pacientes podrán ser atendidos, si no se hará una derivación inmediata al centro de salud público más cercano.

Mientras que él Dr. Gonzáles. Médico General “Creo que uno de los factores que muy poco tiempo en puntos estratégicos porque debemos rotar a un nuevo punto, dejando así ciertos tratamientos en continuidad a los dispensarios.”

Dentro de los limitantes de la calidad del servicio que ofrecen las clínicas móviles está la

logística para la rotación en las comunidades y el tiempo para la atención de los usuarios. Impidiendo muchas veces dar seguimiento a los tratamientos que lo requieren. En estos casos los pacientes son derivados por lo general a casas de salud públicas o al centro médico Municipal para la culminación de sus tratamientos.

Si bien las clínicas móviles, pueden trasladarse a distintos sectores de la ciudad, estas no pueden establecerse por períodos prolongados en un mismo sitio; su enfoque está dado en la rotación diaria entre las zonas del cantón de Milagro; se espera que en el futuro se vayan sumando más clínicas móviles al proyecto para poder establecer mayor presencia en las zonas.

Como conclusión se puede decir que el resultado del programa de implementación de las clínicas móviles en el cantón Milagro trajo consigo un gran logro para la gestión administrativa del GAD de Milagro. Se demostró que el servicio beneficia y contribuye a mejorar la calidad de vida de los ciudadanos milagreños, especialmente de aquellos que no contaban con las posibilidades de costear tratamientos médicos básicos y de ser el caso recurrir la atención con especialistas para lograr la recuperación eficaz de su padecimiento. A más de eso, con la apertura de las clínicas móviles se ha contribuido a disminuir los índices de saturación en el sistema de salud pública local.

Las unidades móviles de salud cumplieron y cumplen con el principal propósito de mejorar la calidad de vida de todos quienes forman parte del cantón Milagro. De acuerdo con los resultados adquiridos en la encuesta, se puede decir que el proyecto fue viable y cumplió con las expectativas para el cual fue creado; no obstante, se evidenció que los ciudadanos requieren de más unidades

móviles para que de esta manera se queden más días en el sector asignado que ello permita a los médicos hacer seguimiento de las afecciones y monitorear las mejoras de los pacientes.

Con el análisis de la información obtenida se recomienda al GAD de Milagro, mejorar la gestión de las clínicas móviles, en base a la revisión de los hallazgos expuestos en esta sistematización, con la finalidad de fortalecer y garantizar un servicio médico de calidad para los ciudadanos del cantón Milagro.

Bibliografía

- Barragán, D., Ibarra, M., & Pérez, T. (2020). Itinerario formativo e investigativo en sistematización de experiencias (IFISE). *Revista Colombiana de Educación*(79), 243-272. doi:<https://doi.org/10.17227/rce.num79-6349>
- Cabezas, E., Andrade, D., & Torres, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica* (Primera edición ed.). Sangolquí: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. doi:<https://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20a%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
- CODIGO ORGANICO DE ORGANIZACION TERRITORIAL, AUTONOMIA Y DESCENTRALIZACION [COOTAD]. (2010). *CODIGO ORGANICO DE ORGANIZACION TERRITORIAL, AUTONOMIA Y DESCENTRALIZACION [COOTAD]*. QUITO : PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR.
- Constitución de la República del Ecuador . (2008). *Asamblea Nacional* . Obtenido de <https://www.asambleanacional.gob.ec/>: https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
- Contreras, F. (2016). El aprendizaje significativo y su relación con otras estrategias. *Horizonte de la Ciencia*, 6(10), 130-140. doi:<https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2016.10.210>

- Gutiérrez, N. (julio-diciembre de 2014). Producción de conocimiento y formación de investigadores. *Sinéctica*(43), 1-16.
- Jara, O. (2018). *La sistematización de experiencias: práctica y teoría para otros mundos posibles* (Primera edición ed.). Bogotá: CINDE. Obtenido de <https://cepalforja.org/sistem/bvirtual/wp-content/uploads/2019/09/La-Sistematizaci%C3%B3n-de-Experiencias-pr%C3%A1ctica-y-teor%C3%ADa-para-otros-mundos-posibles.pdf>
- Leonard, F. (octubre-diciembre de 2015). Una panorámica del concepto sistematización de resultados científicos. *EduSol*, 15(53), 106-113.
- Mera, K. (enero-abril de 2019). La sistematización de experiencias como método de investigación para la producción del conocimiento. *ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*, 4(1), 99-108.
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística* (Primera edición ed.). Lima: Universidad Ricardo Palma. doi:<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Verger, A. (2007). Sistematizando experiencias: análisis y recreación de la acción colectiva desde la educación popular. *Revista de educación*(343), 623-645.

Anexos

Anexo 1. Guía de entrevista a los profesionales de las Clínicas Móviles del cantón Milagro (2022 – 2023)

1. Tiempo de trabajo en la Clínica Móvil
2. Denominación laboral
3. ¿Cómo valora usted la calidad de la atención de las clínicas móviles?
4. ¿Qué factores considera usted que contribuyeron a la calidad de la atención en las clínicas móviles?
5. ¿Qué factores considera usted que limitaron la calidad de la atención de las clínicas móviles?
6. ¿Qué profesionales de salud brindan atención en la Unidad Móvil de Salud?
7. ¿A parte de los profesionales que conforman la actualmente Unidad Móvil, que otros profesionales le gustaría que integren la Unidad Móvil de salud?
8. ¿Cómo se planifica las atenciones de salud con la Unidad Móvil?
9. ¿Se considera algún criterio específico para realizar las planificaciones?
10. ¿Cuál es el aporte de la Unidad Móvil para la unidad de salud a la cuál usted pertenece?
11. Están de acuerdo con la atención que brinda la Unidad Móvil
12. ¿Existe comunicación entre el personal de la Unidad Móvil y el personal de los centros de salud?

Anexo 2. Listado de profesionales que participaron en la entrevista

1. Dr. Alex González Hernández
2. Dr. Saúl Armijos Choca
3. Dra. Kristhel Vaca Coronel
4. Dra. Nelly Orozco Chávez
5. Dr. Luis Steven Morales Barzola

Anexo 3. Transcripción de respuesta de la entrevista de los profesionales de las clínicas móviles del cantón Milagro

N	Dr. Alex Gonzales Hernández	Dr. Saúl Armijos Choca	Dra. Kristhel Vaca Coronel	Dra. Nelly Orozco Chávez	Dr. Luis Morales Barzola
1	Médico G.	Odontólogo	Pediatra	Odontólogo	Médico G.
2	Menos de 1 año	Menos de 1 año	Menos de 1 año	Menos de 1 año	Menos de 1 año
3	Nombramiento	Nombramiento	Nombramiento	Contrato	Contrato
4	Yo valoro la calidad que puedo brindarle a un paciente no es tan solo que salga de aquí con los medicamentos, sino que también llenar las expectativas que tiene hacia	Considero que en mi área lo que puedo indicar como profesional es poder contar con todos los implementos necesarios para	Valoro la confianza que se nos otorgó para poder ejercer nuestra profesión en las clínicas móviles y ser quienes están en primera línea para atender los	Me considero afortunada de poder aliviar las necesidades de los pacientes y que salgan con una sonrisa en sus rostros, creo que como profesional y la confianza que se me	Todos los días son distintos, pero creo que como una clínica móvil tratamos con diferentes personas también y es genial porque conocemos de manera directa como es

	<p>el servicio, que la idea con la que viene sea con la misma con la que se vaya.</p>	<p>garantizar una atención a los pacientes de excelente calidad y asegurar que se solucionen sus enfermedades.</p>	<p>problemas médicos de los pacientes y con ello no solo brindarles una atención médica rápida y eficaz, sino que facilitamos el bienestar de miles de familias que tengan algún problema de movilidad, económico, edad, entre otros factores.</p>	<p>dio para el puesto el devolverla a mis pacientes con la plenitud de que estarán seguros con los implementos completos para sus tratamientos.</p>	<p>su situación en que sectores viven y cuáles han sido sus condiciones de vida, por lo tanto, el otorgarles un recurso que ve a todos por igual y que le brindamos una atención médica de calidad a sus problemas de salud, te hace saber que estás en el lugar correcto.</p>
5	<p>Considero que uno de los factores claves que se da en el desarrollo de las actividades y en la calidad de la atención médica es contar con equipos modernos, una infraestructura idónea para el</p>	<p>El contar con los implementos médicos modernos ha facilitado en el tratamiento de los pacientes, de igual manera si el tiempo de recuperación es mayor</p>	<p>El área, aunque no sea lo más amplia, cumple con la función principal de brindarles el tratamiento a los pacientes y por dicha capacidad de la clínica móvil es factible poder</p>	<p>Contamos con excelentes equipos que nos permite cumplir con nuestro rol de médicos y con ello logramos que los pacientes sientan la confianza en el proceso, también con el</p>	<p>Como médico de medicina general es grato observar que cada detalle se encuentra, quiero decir que entre los tratamientos básicos cuento con los medicamentos necesarios sean desde una infección</p>

	tratamiento de diferentes casos médicos.	podemos realizar una derivación al centro de salud más cercano para que puedan continuar con el proceso del tratamiento.	llegar a sectores que muy pocas veces tienen la oportunidad de ir a un centro de atención de salud.	reabastecimiento de los medicamentos e implementos propios del área odontológica.	por parásitos, hongos o problemas pulmonares, para derivación a centros médicos más especializados.
6	Creo que uno de los factores que presentamos y que baja un poco nuestra calidad como responsables de la salud, es la logística, pasamos muy poco tiempo en puntos estratégicos porque debemos rotar a un nuevo punto, dejando así ciertos tratamientos en continuidad a los dispensarios.	El tiempo, disponemos de un tiempo muy limitado en los sectores que visitamos y por el volumen de pacientes a veces nos ha tocado derivarlos a los dispensarios médicos cercanos, separando a los de mayor tratamiento que	Como Pediatra me gustaría poder realizar los tratamientos completos y asegurar que mis pacientes cumplan con el proceso acorde como he indicado, pero es comprensible que rotemos en zonas ya que con ellos podremos seguir brindando una atención médica inicial.	Bueno por el momento debo considerar es el hecho que de manera logística rotamos a un mayor nivel de lo esperado y creo que eso puede limitar la calidad que le brindamos a nuestros pacientes, pero espero a futuro se vayan sumando más clínicas móviles y con ello poder disminuir el	Tenemos pacientes que requieren tratamientos un poco más prolongados pero el tiempo de ubicación de las clínicas móviles es limitado, a pesar que estemos en la misma zona podemos desplazar varios kilómetros y eso dificulta a que exista la continuidad el tratamiento de los pacientes.

		tomarán varias sesiones a diferencia a los que son tratamientos puntuales.		desplazamiento que tenemos por cada sector.	
7	En su mayoría se cubre el área odontológica y de medicina general como principal demanda de pacientes	Se cubre las principales áreas de tratamiento médico o es decir las de tratamiento básico.	En la unidad móvil se especializa en las áreas generales o de primera necesidad.	Se cubrió la atención de pacientes que buscan tratamientos en áreas generales o de atención rápida.	Tratamiento médico principales que enfocamos al cuidar la salud de los pacientes y que se mantengan estables.
8	Me gustaría que se pueda gestionar atención con otros profesionales al menos por programaciones previas	Bueno, adicional de que sería beneficioso más equipos para el tratamiento de los pacientes, se puede tratar con convenios	Sería bueno contar con más profesionales de la salud para brindar a los pacientes mayores opciones con el menor gasto posible.	Contar con más profesionales especializados en áreas médicas fomentaría una mayor percepción a la atención médica pública.	Disponer de profesionales médicos como de traumatología, dermatólogos, entre otros, permitiría tratamientos más especializados en la

		con centros de mayor especialidad.			búsqueda de la salud de los pacientes.
9	Se realiza seguimiento a la cantidad de pacientes y se procede a generar un esquema que permite la detección en qué zonas ejerce una mayor demanda de la presencia de la clínica móvil	Se lleva un control de los pacientes y se gestionan tratamientos que pueden ser continuados en el hogar o en centros de salud pública.	Se gestiona una investigación previa puede ser a través de los mismos pacientes, se revisa el nivel de afluencia y se determina las zonas que requieren una mayor rotación de las unidades móviles	Con la ayuda de brigadas de encuestas se conoce en donde se debe visitar o priorizar las ubicaciones, también con la ayuda de los centros médicos.	Se identifica en donde existe una mayor demanda de pacientes o en donde el centro de salud esté a tope de capacidad, la unidad móvil llega como respaldo.
10	Claro, siempre estudiamos las zonas en donde se ubicará la clínica móvil, puede esto estar apoyado por una encuesta.	La gravedad de los pacientes que busquen atención médica eso permite	Siempre se realiza una investigación previa de toda la información recopilada para realizar	Se organizan los datos recopilados y se busca las áreas en donde existe una mayor demanda por parte de los	Se estudia las áreas a visitar si se podrá contar con implementos básicos para el correcto

		identificar zonas para atender.	las nuevas planificaciones	ciudadanos en atención médica.	funcionamiento de los equipos.
11	Brinda el acceso a la salud a personas de escasos recursos económicos o con dificultades de movilidad.	Evita que se colapsen otros centros de atención públicos.	Garantiza que los ciudadanos no tengan que movilizarse demasiado para hacerse atender.	Favorece a las personas con movilidad reducida, aquellos de escasos recursos económicos.	Mejora la atención a los pacientes en la estabilización de tratamientos básicos que posteriormente podrán continuar en el hogar o en el centro de salud pública.
12	Claro, es de vital importancia y derecho de la ciudadanía de contar con un servicio de salud de calidad.	Si, la atención de la clínica móvil se enfoca en primordial en ser la que de los primeros tratamientos.	Claro que sí, hemos ayudado a decenas de familia de escasos recursos económicos en que reciban su derecho de salud.	Procuramos que todos los pacientes que ingresan a la unidad móvil puedan curarse y que su trato sea confiable.	La atención que brindamos en las unidades móviles permite que aquellas personas que no han tenido acceso a puntos

					de salud, ahora pueden poseerlo.
13	Sí, ya que en muchas ocasiones debemos rotar para otros sectores por lo que es importante que los puntos de salud pública nos ayuden en la continuidad en el tratamiento de los pacientes.	Claro, en ocasiones se nos envía pacientes que se encuentren dentro de la zona así evitar que acudan a centros de salud que se encuentren lejos.	Todos los centros o entidades de salud mantenemos una comunicación constante para salvaguardar la atención de los pacientes, si estos requieren de servicios más especializados.	Si, sobre todo que las unidades móviles como indica su nombre tienen que continuamente estar rotando en ciertos sectores es por ello que ciertos tratamientos deben ser continuados en los centros de salud más cercanos.	Los centros de salud públicos y las unidades móviles trabajamos en conjunto para garantizar que todos los ciudadanos milagreños cuenten con una atención de calidad y calidez.

Anexo 4. Formulario de encuesta, marque con una (X), la respuesta que considere se acerque a su condición.

1. Edad

18 a 29	
30 a 40	
41 a 50	
51 a 65	
Mayor a 66	

2. Sexo

Femenino	
Masculino	
Otro	

3. Sector en que habita

Norte	
Sur	
Centro	
Otra parroquia	
Otro cantón	

5. ¿Cuántas veces ha acudido a la clínica móvil en el último año?

Una vez	
2 a 3 veces	
4 a 5 veces	
Más de 5 veces	

6. ¿Por qué motivo acudió?

Para recibir atención	
Acompañando a un niño o niña	
Acompañando a una persona adulta mayor	

7. ¿Si recibió o no recibió el servicio?

Si	
No	

8. ¿Cómo valora la calidad del servicio recibido?

1 (muy bajo) **2 (bajo)** **3 (medio)** **4 (alto)** **5 (muy alto)**

8. ¿Cuál de los siguientes factores considera usted que contribuyeron a la calidad de la atención del servicio?

Recepción	
Infraestructura de las clínicas móviles	
Ambiente de espera	

Horarios de atención	
Zonas de atención	
Tiempo de espera	
La calidad de los profesionales	
El acceso a medicamentos	
Derivaciones a otros prestadores de salud	
Otros, especifique:	

9. ¿Cuáles de los siguientes factores considera usted que contribuyeron a limitar la calidad de la atención del servicio?

Recepción	
Infraestructura de las clínicas móviles	
Ambiente de espera	
Horarios de atención	
Zonas de atención	
Tiempo de espera	

La calidad de los profesionales	
El acceso a medicamentos	
Derivaciones a otros prestadores de salud	
Otros, especifique:	

10. Recomendaría usted este servicio

	Si, por qué	
	No, por qué	

Anexo 5. Cronograma de Brigadas - Julio 2022

CRONOGRAMA DE BRIGADAS: JULIO 2022						
BRIGADAS	HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
			12	13	14	15
MÉDICAS	09:00 A 12:30		"BELLAVISTA SUR" Dirección: Manuel de J. Calle y Río Coca	"TOMÁS ACUÑA" Dirección: Cancha del sector	"BANCO DE LA VIVIENDA" Dirección: Calle Milagro y Marcelino Maridueña	"PARROQUIA MARISCAL SUCRE" CENTRO POBLADO Avenida principal frente al GAD Parroquial
ODONTOLÓGICAS	09:00 A 12:30		"DIOS ES AMOR" Dirección: Parque del Sector	"NUEVA ESPERANZA" Dirección: Javier Romero y Dr. José Bohorquez Bejarano	"LA PRADERA" 4TO GRUPO Dirección: Gonzalo Tandazo y Edmundo Granizo (Cancha del sector)	14:30 "MIRAFLORES" Entrando por AVINNFA Cordinador Sr. Luis Antonio Duchitanga
	14:30 a 17:00					

BRIGADAS	HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
			19	20	21	22
MÉDICAS	09:00 A 12:30			"TOMÁS ACUÑA" Dirección: Cancha del sector	"BANCO DE LA VIVIENDA" Dirección: Calle Milagro y Marcelino Maridueña	"RECINTO PIÑOELAL" 09:00 A 12:00 Médica y Odontológica
ODONTOLÓGICAS	09:00 A 12:30				"LA PRADERA" 4TO GRUPO Dirección: Gonzalo Tandazo y Edmundo Granizo (Cancha del sector)	"RECINTO LOS AGUACATES" 14:00 A 17:00 Médica y Odontológica
	14:30 a 17:00			"DAGER" Dirección: Río Tigre y Río Blanco		

BRIGADAS JULIO 2022	HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
			26	27	28	29
MÉDICAS	09:00 A 12:30		"SAN MIGUEL 1" (Posible Inauguración de la Clínica Móvil URBANA) Dirección: Calle, Dr. Carlos Intriago A. y Dr. Bienvenido Lescano S.	"BELLAVISTA NORTE" Dirección: Juan Bautista Aguirre. Entre R. Curaray y Río Pastaza	"RIVERAS DEL RÍO" Dirección: Calle Antonio Ante y Belisario E. Vásquez	Recinto "10 DE AGOSTO" Brigada Médica y Odontológica
			"VERGELES" Dirección: Calles, Gran Colombia y Av. del Periodista CASA COMUNAL	"LAS PALMAS NORTE" Y "LAS ABEJAS" Dirección: Calle, Dr. Manuel Escudero y Chunchi	"MIRAFLORES" Entrando por AVINNFA Calle Vehicular junto a la Iglesia "Cordero de Dios"	Sectores "Margaritas 2" (ODONTOLÓGICO)

Anexo 6. Cronograma de Brigadas - agosto 2022

CRONOGRAMA DE BRIGADAS: AGOSTO 2022						
BRIGADAS AGOSTO 2022	HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
		1	2	3	4	5
MÉDICAS	09:00 A 12:30		"LOT. SAN CARLOS" Calle ALberto Ulloa y Calle vehicular E.	"GALLARDO" Calle Sarayacu, entre Tesalia y Cuyabeno	"CHONTILLA" Calle Caspicara y Lic. Galo Fariño Lima	"SAN MIGUEL 2" "Parque de la Orilla" (cancha del Sector)
	09:00 A 12:30		"NUEVO AMANECER" Y "PALMAS SUR" Cancha del Sector "Nuevo Amanecer"	"MONS. JUAN WISNETH" Calle 10 de Septiembre y Av. Victor Hugo Vicuña		"LA ESPERANZA" Calles Lcdo. Eudoro Morales Y Dr. Jaime Roldós Aguilera
ODONTOLÓGICAS	14:00 a 17:00				"CANTOS LOOR" (Parque del sector) Calles s/n	

agosto 2022

BRIGADAS AGOSTO 2022	HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
		8	9	10	11	12
MÉDICAS	09:00 A 12:30		"TUQUINGA" Calle Atahualpa y Huaquillas	"21 DE ENERO" Calle 20 de Diciembre y Julio Tobar Donoso	"NUEVA UNIDA SUR- OESTE" MÉDICA Cancha de tierra junto a la casa comunal	FERIADO POR EL 10 DE AGOSTO (PRIMER GRITO DE LA INDEPENDENCIA- ECUADOR)
			134	154	210	
ODONTOLÓGICAS	09:00 A 12:30			"HUANCAVILCA" Calle S. Martínez y Mayaicu (cancha)	"NUEVA UNIDA SUR- OESTE" ODONTOLÓGICA Casa Comunal	
	14:00 A 17:00	"CHIRIJOS" Calle Luis Urdaneta y Ernesto Seminario	"SAMANES" Casa de la Sra. Patricia Calle Alfonso Lamilla y Río Güipi			

agosto 2022

BRIGADAS AGOSTO 2022	HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			16	17	18	19	20	21
MÉDICAS	09:00 A 12:30		"ALMEIDA" (Cancha del sector) Calle Escobedo y Cóndor Mirador	"UNIDA NORTE" Calle Fausto Espinoza y Río Napo	"ROSA MARÍA" Calle Imbabura y Los Ríos	"SAN FRANCISCO" Calle Ecuador y Panamá	"NUEVO MILAGRO" Esplanada del Estadio "Los Chirijos"	"DÁGER" Río Chanchán y Río Güipi
	14:00 A 17:00	"PIÑAS SUR" Av. Armando Jimenez y Enrique Espin.	173	177	133	192	184	167
		184						
ODONTOLÓGICAS	09:00 A 12:30		"TANYA MARLENE" Calle Huancavilca, entre Zaracay y Los Caras	"AMÉRICAS 6" Vía de acceso principal (Esplanada junto al gran árbol)		"PRADERA 2" Calle Victor Hugo Saltos y Edmundo Granizo		

Anexo 7. Presupuesto

DESCRIPCIÓN				PRESUPUESTO FINAL
ORD	ESPECIFICACION	CANTIDAD	Valor Unitario	
1	CLÍNICA MÓVIL TIPO 1	1	124.306,90	117.967,25
2	CLÍNICA MÓVIL TIPO 2	1	111.973,10	106.262,47
3	MANTENIMIENTO CLÍNICA MÓVIL TIPO 1		4.252,92	4.036,02
4	MANTENIMIENTO CLÍNICA MÓVIL TIPO 2		7.876,62	7.474,91
TOTAL				235.740,65

DESCRIPCIÓN			PROVEEDOR 1		PROVEEDOR 2	
			CONSTANTE MIRANDA CARLOS		CEPEDA LOGROÑO LEÓN	
			RUC: 1802156743001		RUC: 1801172162001	
ORD	ESPECIFICACION	CANTIDAD	VALOR U	VALOR TOTAL	VALOR U	VALOR TOTAL
1	CLÍNICA MÓVIL TIPO 1	1	128.894,5	128.894,50	124.306,90	124.306,90
2	CLÍNICA MÓVIL TIPO 2	1	116.105,5	116.105,50	111.973,10	111.973,10
SUBTOTAL				245.000,00		236.280,00

Anexo 8. Evidencia fotográfica Unidades Clínicas Móviles

Clínica Móvil 1



Clínica móvil 2



Anexo 9. Evidencia fotográfica atención médica de las Clínicas Móviles



