

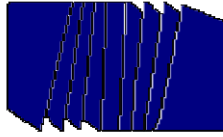
**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR  
INSTITUTO PEDAGÓGICO RURAL “GERVASIO RUBIO”  
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**

**DISEÑAR UN PLAN ESTRATÉGICO PARA FORTALECER LA  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES  
ZONÓTICAS EN EL SISTEMA DE SALUD EN LA COORDINACIÓN DE  
ZONOSIS DEL ESTADO TÁCHIRA**

Trabajo para optar al Título Magister en Planificación Global

Autora: Rosa A Gómez B  
Tutor: Dr. Miguel Ángel Labrador

Rubio, Octubre 2013



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR  
INSTITUTO PEDAGÓGICO RURAL “GERVASIO RUBIO”  
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO  
Programa de Maestría en Planificación Global  
Núcleo de Investigación en Educación Rural  
Línea de investigación: Agroindustrias Rurales

**DISEÑAR UN PLAN ESTRATÉGICO PARA FORTALECER LA  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES  
ZONÓTICAS EN EL SISTEMA DE SALUD EN LA COORDINACIÓN DE  
ZONOSIS DEL ESTADO TÁCHIRA**

Autora: Rosa A Gómez B  
Tutor: Dr. Miguel Ángel Labrador

Octubre, 2013

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de tutor del Trabajo presentado por la ciudadana Rosa A Gómez B, para optar al Grado de Magister en planificación Global, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la Ciudad de Rubio, a los 18 días del mes de octubre de 2013.

---

Dr. Miguel Labrador

CI: 10.243.322

DEDICATORIA

*A NUESTRO PADRE CREADOR Y SU  
AMADISIMO HIJO,  
EL AMADOR DE ARPAS ETERNAS...JESÚS*

## AGRADECIMIENTO

*A mis Padres por darme la vida.*

*A mi hijo Danilo Alfonso Jesús, por ser una parte de mí, paciente y colaborador.*

*A Héctor Narváez por esas charlas tan nutridas de enseñanza.*

*A EL Dr. Miguel Labrador por su practicidad en la pedagogía para elaborar el trabajo.*

*A la UPEL, por darme la oportunidad de capacitarme*

*Y a todas las personas que han colaborado en forma directa e indirectamente para que obtuviera este título.*

## ÍNDICE GENERAL

	pp
LISTA DE CUADROS	
LISTA DE GRÁFICOS	
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	4
EL PROBLEMA	4
Objetivos de la investigación	10
Objetivo general	10
Objetivos específicos	10
Justificación	10
CAPÍTULO II	13
ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	13
REFERENTES TEÓRICO	17
Salud	18
Enfermedad	19
Periodo de evolución natural de la enfermedad	19
Salud pública	22
Salud pública veterinaria	23
Vigilancia epidemiológica	24
Elementos de la vigilancia epidemiológica	25
Zoonosis	26
Clasificación	27
Mecanismos de transmisión de las zoonosis	31
Causas de las enfermedades zoonóticas	31
Limitaciones en el control de las zoonosis	31
Consecuencias de las zoonosis	32
Características que favorecen la aparición de las zoonosis	32
Zoonosis más comunes	33
Impacto de las zoonosis	33
Planificación estratégica	34
Componentes de la planificación estratégica	35
BASES LEGALES	38
CAPÍTULO III	43
MARCO METODOLÓGICO	43
Naturaleza del estudio	43
Diseño de la investigación	43
Fases de la investigación	48
Población y muestra	49
Selección de la muestra	50
Técnicas e instrumentos de recolección de la información	53
Confiabilidad y validez	57

Procedimiento para analizar la información	57
Operacionalización de las variables	58
<b>CAPÍTULO IV</b>	<b>60</b>
<b>PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	<b>60</b>
Datos generales	61
Unidades de servicio; conocimiento que tiene el personal adscrito a la coordinación de zoonosis sobre la planificación estratégica.	61
Estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica	76
<b>CAPÍTULO V</b>	<b>79</b>
Conclusiones	79
Recomendaciones	82
<b>CAPÍTULO VI</b>	<b>85</b>
<b>LA PROPUESTA PROPIAMENTE DICHA</b>	<b>85</b>
Introducción	85
Justificación	84
Objetivos de la propuesta	88
Objetivo general	88
Objetivos específicos	88
Diagnóstico de la institución	89
Análisis DOFA	93
Misión, visión, valores de la institución	95
Lineamientos estratégicos del plan	97
Estrategias	99
Objetivos estratégicos del plan	107
Áreas de control de gestión	108
Indicadores de gestión y evaluación	109
Diseño del plan estratégico	110
Grupos de trabajo en el diseño	111
Funciones	112
Fases de elaboración del plan	113
Referencias bibliográficas	114

<b>ANEXOS</b>	<b>122</b>
A Cuestionario	123
B Cartas de solicitud de validación de instrumentos	124

N°1 Periodo de evolución natural de la enfermedad	19
N° 2 Clasificación taxonómica del hombre	
N°3 Clasificación de las zoonosis de acuerdo a sus grupos causales.	28
N° 4 Zoonosis según su ciclo epidemiológico	29
N° 5. Clasificación de acuerdo a la naturaleza del reservorio	30
N° 6. Operacionalización de las variables	60
N° 7 Relación del personal que labora en las unidades de servicio de la coordinación	61
N°8 Cuestionario dicotómico	62
N°9 Análisis del cuestionario escala de likert	76
N°10 DOFA	91
N°11 Análisis DOFA	93
N°12 Lineamientos estratégicos clasificación	99
N°13 Primera línea .Estrategias y objetivos	101
N°14 Primera línea .Estrategias y objetivos	102
N°15 Segunda y tercera línea .estrategias y objetivos	103
N°16 Segunda y tercera línea estratégica y objetivos	104
N°17 Segunda y tercera línea estratégica y objetivos	105
N°18 Cuarta línea estratégica estrategias y objetivos	106
N°19 Tipos de indicadores	110

#### LISTA DE GRÁFICOS

	63
N°1 Historia natural de la enfermedad y niveles de prevención	
N°2. Determinación de conocimiento sobre planificación estratégica	65
N° 3 Clasificación jerárquica del personal adscrito a las Unidades de servicio de Zoonosis.	
N°4. Conocimiento de la misión y visión de la coordinación de zoonosis	66
N°5. Participación en el diseño de objetivos que contribuyen al direccionamiento de la coordinación	67
N°6. Apoyo logístico por parte de la administración	68
N°7. Se mide estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico de las unidades de servicio	69
N°8. Se realizan labores de evaluación y control de las actividades desarrolladas para la verificación del cumplimiento de las metas propuestas	70
N°9 Condiciones ambientales en las unidades de servicio son adecuadas para el desempeño de las labores de trabajo	71
N°10. Ubicación geográfica de las unidades de servicio son adecuadas para satisfacer la demanda del público	72
N°11. Se realizan controles sobre la prevalencia y ocurrencia de enfermedades zoonóticas	73
N°12. Controles epidemiológicos contemplados en el plan operativo de su unidad de servicio se amplían a otras enfermedades zoonóticas	74
N°13. Se realiza el procesamiento de información en forma oportuna.	75
N°14. Matriz estratégica del análisis interno y externo del nuevo modelo de organización.	98

N° 15. Matriz estratégica Definición del nuevo modelo de organización de las unidades de servicios de zoonosis



ix

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR**  
**INSTITUTO PEDAGÓGICO RURAL “GERVASIO RUBIO”**  
SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO  
Programa de Maestría en Planificación Global  
Núcleo de Investigación en Educación Rural  
Línea de investigación; Agroindustrias Rurales

# **DISEÑAR UN PLAN ESTRATÉGICO PARA FORTALECER LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES ZOONÓTICAS EN EL SISTEMA DE SALUD EN LA COORDINACIÓN DE ZOONOSIS DEL ESTADO TÁCHIRA**

Autora: Prof. Rosa A Gómez B  
Tutor; Dr. Miguel A Labrador P  
Fecha Octubre de 2013

## **RESUMEN**

El propósito de la investigación es diseñar un plan de acciones con base a estrategias que fortalezcan la salud pública en los planes de vigilancia epidemiológica de las enfermedades zoonóticas, para ello se utilizó la metodología de investigación cuantitativa con un diseño no experimental, tipo de investigación de campo y un nivel descriptivo de la situación investigada, se ubica en la modalidad de proyecto factible. Se utilizó la muestra censal de toda la población que labora en la coordinación de zoonosis del Estado Táchira, la cual es de 19 personas, la investigación se estructuró en cuatro fases: la primera fase se realizó un diagnóstico con la utilización de herramientas de planificación, se hace mención a la población y muestra sujeta a estudio y la utilización de técnicas e instrumentos, se aplicó un cuestionario estructurado en tres partes la primera parte consta de datos generales con diez ítems como el cuestionario dicotómico que consta de trece preguntas, un segundo cuestionario tipo escala tipo likert con nueve preguntas, en la segunda fase, se realizó un estudio de factibilidad con base a lo institucional, político y económico, la tercera fase se refiere al diseño de la investigación para la recolección de la información, se recopiló y analizaron los datos obtenidos, La cuarta fase de la investigación refiere a la confiabilidad y validación, los instrumentos fueron sometidos a revisión de los expertos en Metodología, Medicina Veterinaria y Planificación y se utilizaron los coeficientes de consistencia Alpha de Crombach y Kuder y Richardson. Los resultados evidenciaron que no se usa la planificación estratégica por desconocimiento del personal que labora en esta institución, tampoco los planes de vigilancia epidemiológica se hacen extensivos a otras zoonosis

Descriptor: zoonosis, vigilancia epidemiológica, planificación estratégica, lineamientos, acciones.

## **Introducción**

X

La salud la define Aguilar (2001) a partir de “un estado de bienestar físico, mental y social, con capacidad de funcionamiento y no únicamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (p.24), es un estado de relación entre el bienestar físico, psíquico y espiritual, de las personas, lo que permite la integración del cuerpo, y la mente, igualmente las interrelaciones con otras personas, con las comunidades y el ambiente para que este estado se produzca y se mantenga; deben tenerse en cuenta

características de ciertas enfermedades que causan gran afectación en personas y animales; el orden económico, el ambiente, el trabajo inciden positivamente en o negativamente en la formación de salud

Por lo que el desajuste en una o varias de estas relaciones, inducen el deterioro de la salud originándose las enfermedades, se les considera importantes para su desarrollo, así la salud es la causa y resultado de la calidad de vida de las comunidades

Ahora bien, desde tiempos remotos el hombre ha luchado contra las enfermedades ha estructurado sistemas que le proporcionan herramientas para combatirlas, entre estos están la vigilancia epidemiológica ésta viene a ser un elemento que suministra estrategias de prevención, control, erradicación, tratamientos y rehabilitación de la secuelas de las consecuencias de enfermedades entre estas la enfermedades zoonóticas, que es definida por la Organización Mundial de la Salud (1959) como, “Las enfermedades e infecciones que de una manera natural se transmiten entre los animales vertebrados y humanos”. (s/n), son enfermedades de difícil control por la diversidad de agentes etiológicos que las transmiten, la situación socioeconómica de los países del tercer mundo, y por la costumbres culturales de los pobladores. Por ello debe manejarse información pertinente y actualizada sobre estas enfermedades.

De manera que, se abordó en las bases teóricas todo lo referentes a aspectos conceptuales, metodológicos, técnicos que ayuden a comprender que son las enfermedades zoonóticas. Para entender su mecanismo de acción y patogenia se debe tener conocimiento sobre cómo actúan estas enfermedades que son transmitidas al hombre .por el consumo de alimentos y subproductos de origen animal o por el contacto directo e indirecto con alimento, o animales. Es necesario determinar las diversas causas de su evolución siendo la más común; la convivencia con los animales o el contacto accidental, toda persona está en riesgo de padecer una enfermedad zoonótica.

Debe resaltarse que la relación del hombre con el medio ambiente se ha estrechado cada día por la necesidad de incrementar la producción de alimentos, se

ejerce presión sobre áreas de terrenos sin explotación agropecuaria practicando en ellos labores culturales de siembra moderna esto ha conllevado al uso de pesticidas y otros químicos con efectos adversos sobre la fauna silvestre autóctona que funcionan como controladores saprofitos de plagas y enfermedades.

En este sentido, se evidencia que organismos controladores naturales de ciertos agentes patógenos causales de las zoonosis han desaparecido o se ha reducido su población; lo que hace que los patógenos causales de las zoonosis consigan en los animales domésticos y en el hombre huéspedes accidentales o reservorios de estos vectores.

A causa de esto, es importante el desarrollo de la presente investigación la cual abordó las causas de estas enfermedades, para así lograr dilucidar la afectación sobre la salud pública. Del mismo modo, debe resaltarse las consecuencias e incidencia en los países de Latinoamérica específicamente Venezuela, a causa de ello estas enfermedades pueden llegar a producir retrasos en el desarrollo socioeconómico, de ahí que las zoonosis estén estrechamente ligadas a factores económicos, sociales y ambientales; que van a constituir un problema de importancia de salud pública.

Por lo anterior expuesto, se podría incrementar la aparición de enfermedades zoonóticas, por en la deficiencia de controles en las prácticas preventivas de sanidad animal con la aparición de vectores transmisores de zoonosis; que van a afectar la salud en los seres humanos y animales. En este sentido, se perfila la presente investigación en los planes de vigilancia epidemiológica del sistema de salud pública del Estado Táchira a fin de proporcionar estrategias de planificación que fortalezcan la salud de las personas y animales.

Por lo tanto, surge la imperiosa necesidad que el sistema público de salud cuente con un plan de acción que promueva la implementación de acciones preventivas, oportunas, eficientes que garanticen la reducción y eliminación progresiva de la incidencia y prevalencia de estas enfermedades, y que permita conocer la realidad en cuanto a las estadísticas de ocurrencia de las mismas, el subregistros de las zoonosis, sus efectos y consecuencias; por el probable desconocimiento del personal del sistema de salud público del país.

En este contexto, se presenta un proyecto para el diseño de un plan estratégico en el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de las diferentes Unidades de Servicios de zoonosis en el Estado Táchira, el cual está estructurado en seis capítulos: En el primero se expone el planteamiento del problema, el objetivo general y los objetivos específicos, la justificación e importancia de la investigación; un segundo capítulo que expone los antecedentes, bases teóricas y bases legales que van a dar fundamentación teórica y legal a la investigación; un tercer capítulo donde se expone el marco metodológico y naturaleza de estudio, las fases de investigación, la validez y confiabilidad, así como las técnicas para recolectar la información y el procedimiento para el análisis

A su vez un cuarto capítulo, donde se realizó el análisis de los resultados, el quinto capítulo se elaboraron las conclusiones y recomendaciones respectivas de acuerdo a los resultados, y por último en un sexto capítulo se presentó la propuesta de un plan estratégico para fortalecer la vigilancia epidemiológica de las unidades de servicio en la coordinación de zoonosis del Estado Táchira

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **Planteamiento del problema**

La globalización del Siglo XXI ha llevado al logro de grandes avances en el desarrollo de tecnologías aplicadas en el control, prevención y cura de un amplio espectro de enfermedades que anteriormente eran difíciles su control y curación, se presentan un grupo de enfermedades denominadas “zoonosis” que aun con estos grandes avances no ha sido posible su erradicación influyendo factores socioculturales y económicos particulares al contexto Latinoamericano produciendo consecuencias negativas en la salud de las personas e impidiendo el crecimiento económico de los países.

En este sentido, la salud no es más que la ausencia de enfermedad, como la definen varios autores entre ellos Somoza (2001), es “un estado físico, y psíquico, cuyo nivel óptimo depende de la biología, y que posibilita la participación del individuo en la sociedad como su autonomía para llevar a cabo su proyecto deseado de vida”. (p.5), de ahí que la salud según este innovador concepto debe conllevar a un estado de bienestar y seguridad donde, no solo signifique poseer un buen estado salud física sino; además que satisfaga la estabilidad emocional, espiritual y psíquica de los individuos, proporcionando calidad de vida y salud.

En consecuencia, la salud de los individuos va a depender de factores internos y externos tales como: El metabolismo de la persona, su estilo de vida, la alimentación, costumbres, actitudes y comportamientos ante su diario vivir. Van a influir en su calidad de vida, igualmente la convivencia con animales ya sea en las zona rurales como urbanas representa riesgos para la salud de las personas, a su vez esto va a

influir en otros aspectos donde cualesquier individuo es susceptible de padecer una enfermedad zoonótica.

En este sentido, es preciso conocer, la conceptualización de la Organización Mundial de la Salud (ob.cit) la cual señala que las zoonosis son, “Las enfermedades e infecciones que de una manera natural se transmiten entre los animales vertebrados y humanos”. (s/n).De lo anterior, surgen acciones dirigidas a la prevención de enfermedades transmitidas por animales a seres humanos, revisten gran importancia en la sociedad por su influencia en el desarrollo económico y social de ahí que, los profesionales de la salud y las instituciones sanitarias públicas tienen la responsabilidad de manejar lo referente al control, prevención, y erradicación de las zoonosis, debe destacarse que los factores físicos, fisiológicos, ambientales, ecológicos, culturales e higiénicos, la forma de alimentación de las personas con productos y subproductos de origen animal igualmente la convivencia con animales colocan al hombre en situación de riesgo o susceptibilidad; por lo que es necesario la implementación de acciones preventivas oportunas y eficaces, que contribuyan con la disminución progresiva de las enfermedades zoonóticas.

Al igual, las modificaciones ecológicas, cambios demográficos, nuevas vías de transmisión, las actividades recreativas entre otras han contribuido a la permanencia de las zoonosis. Al respecto Javitt (2008) expresa:

Se consideran algunos factores ambientales como factores de riesgo para la salud de las personas, concibiendo epidemiológicamente la posibilidad de que los mismos favorezcan la ocurrencia de enfermedades, y específicamente las Enfermedades zoonóticas, entendidas en este estudio como toda aquella situación donde se vea involucrado cualquier detrimento o menoscabo, de la salud o calidad de la salud humana, generado a partir de la relación, directa o indirecta con animales o sustancias de origen animal.(p.1)

Lo anterior plantea, la necesidad de considerar que los planes de vigilancia epidemiológicos y control de las zoonosis deben ir más allá de los índices de incidencia y prevalencia de éstas enfermedades; y generar perspectivas que van desde la integración del individuo con el ambiente y su ecología considerando los enfoques estructurales, y limitaciones de éstos planes con la finalidad de lograr alcanzar los

objetivos planteados en cuanto a su vigilancia y control, por lo que es importante señalar el derecho a la calidad de vida que tiene todo ser humano de ahí es un deber del Estado proporcionar los recursos sanitarios, y económicos para el disfrute y promoción de la salud, con una alimentación sana y entornos de hábitat saludables, con el apoyo de estamentos legales.

En lo que respecta a la incidencia de las zoonosis que causan detrimento de la salud e incapacidad en el humano y en los animales, baja en los parámetros de producción, debe reiterarse la posibilidad de contagio de éstas enfermedades es importante que existan planes de vigilancia para evitar su diseminación y repunte en la población. Por otro lado Salud en las Américas (2007) plantea: “La incidencia y prevalencia de las zoonosis no son suficientemente conocidas debido a que no todas son de declaración obligatoria, por lo que no se reflejan en las estadísticas o porque no son diagnosticadas”. (p. 125). Se puede inferir que probablemente la ausencia de programas preventivos, así como sistemas que procesen los resultados y posterior análisis sobre los riesgos de contraerlas, posiblemente el desconocimiento del personal de salud en cuanto al agente etiológico, su transmisión, efectos y causas haya impedido acceder a planes o programas de vigilancia, prevención y control.

Por la ausencia o efectividad de los planes de vigilancia epidemiológica surge la iniciativa de la Organización Mundial de la Salud (1977) declarando “que es necesario proporcionar salud para todos” (s/p.) con base a esto se tiene que una de las primeras estrategias que utiliza el sistema de sanitario para proporcionar salud, es la atención primaria; Moro (1983) la define de la siguiente manera:

La atención primaria se ha definido como la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. (p.263)

Por lo tanto es indudable que debe orientarse cada una de las etapas de la atención sanitaria para ser integradas eficazmente al criterio de atención primaria, y aplicar sus principios en todas las actividades de Salud Pública veterinaria (SPV)

aplicando la interdisciplinariedad con la profesión veterinaria y la medicina humana, para lograr obtener los mejores resultados positivos en la prevención, control y erradicación de las zoonosis. De esta manera, la Organización Mundial de la salud (2002) propone para lograr el ensamblaje de estas dos disciplinas la interrelación de la Salud Pública (SP) la cual la define como “ciencia y arte de impedir la enfermedad, prolongar la vida, proteger y fomentar”(p.9) de igual modo, la Salud Pública Veterinaria, debe estudiar y analizar los aspectos que conciernen al mantenimiento de la salud animal y enfermedad en los seres humanos por lo tanto, es un componente de la SPV que trata de la aplicación de conocimientos y recursos veterinarios para la protección y mejora de la salud humana.

En este sentido, la salud pública veterinaria según Zurro, A y Cano, J (2003) es “La suma de todo lo que contribuye al bienestar físico, mental y social del ser humano mediante los conocimientos de las ciencias veterinarias y su aplicación.” (p.7), de este modo el mantenimiento de la salud animal, va a favorecer al desarrollo íntegro del individuo también se habla de su aporte a la preservación de la ambiente, esto es muy importante en el desarrollo del país por lo que se requiere la convergencia y la participación de los distintos estamentos que conforman la sociedad; tales como sectores oficiales, privados, comunidades y ONGs.

La OMS (ob.cit) hace referencia de su última definición de Salud Pública Veterinaria:

La promoción y la protección de la salud humana no solo a través del incremento de la producción y productividad de proteína animal en calidad y cantidad, que aportan los requerimientos nutritivos que los individuos necesitan; y también para evitar la transmisión de enfermedades del animal al hombre en forma directa o a través de sus productos. (p.23).

En el marco de lo descrito anteriormente, la salud de las personas va a depender en gran medida de la aplicación de la vigilancia epidemiológica, del control en la salud de los animales, de la aplicación de técnicas, prácticas sanitarias e higiene en el proceso de obtención, procesamiento, transporte, almacenamiento y distribución de los alimentos y subproductos de origen animal.

Respecto al papel que desempeña el médico veterinario en proporcionar salud a las especies que cohabitan el planeta, los siguientes autores plantean Rodvi, Rhot, Galyon, y Lenardon (2010)

La función del médico veterinario que van a promover la salud de todos los animales que están bajo su cargo, para brindarles una mejor calidad de vida y respetar sus derechos; pero también para procurar a sus dueños un bienestar adicional al poder contar con sus mascotas sanas. (42).

Es importante destacar la preparación técnica del personal de servicios como es el médico Veterinario quién con sus conocimientos sobre los animales y su etología o comportamiento van a proporcionar salud a los animales y con ello procurando bienestar y salud a los seres humanos. En este sentido la salud animal puede definirse desde el punto de vista de la producción animal según Caravaca, Castel, Guzmán, Delgado, Guerrero, Alcalde, y Gonzales, (2003)

La salud animal puede definirse como la normalidad en tres aspectos: morfológicos (estado anatómico normal, ausencia de lesiones y cuerpos extraños), actividad funcional (esta debe encontrarse entre los límites de la especie) y rendimiento productivo (capaces de producir sin fatiga hasta rendimiento óptimo. (p.473).

Es importante señalar que la salud animal, debe abordarse en forma holística no solo importa el buen estado de salud sino también es lograr un óptimo nivel de rendimiento que va a ser medido por indicadores de producción que indiquen la operatividad del sistema de producción y su rentabilidad.

De ahí, que ante la posible ausencia o deficiencia en la aplicación de planes de vigilancia de control y prevención de las enfermedades zoonóticas, se expongan las poblaciones humanas y de animales, a ser susceptibles y padecer algunas de estas enfermedades, afectando la salud en las personas y el rendimiento productivo en los animales.

En este contexto; la integración en este proceso es esencial para la formación y capacitación de recursos humanos en el área de la salud pública, esta integración puede materializarse mediante la jerarquización de las áreas y los problemas que

generan las deficiencias en los planes de vigilancia epidemiológica de control y prevención de las enfermedades zoonóticas.

Al no tomarse los correctivos pertinentes en cuantos a estrategias para prevenir y controlar las enfermedades zoonóticas se podría acentuar el repunte de estas enfermedades en personas y animales, afectando la salud y producción de alimentos que incidiría en el atraso del desarrollo económico y social del país. De esta manera, resulta importante la propuesta de planificar y desarrollar lineamientos estratégicos para el fortalecimiento en la salud pública de la Coordinación de Zoonosis del Estado Táchira, con base a planes y programas sanitarios abriendo la posibilidad de implementar acciones que lleven a disminuir las zoonosis y los factores de riesgos en los grupos vulnerables y la población en general.

De los resultados de la investigación será posible llevar un registro y posterior análisis de las enfermedades zoonóticas de mayor incidencia en el municipio, revisión y evaluación de los programas de control que están ejecutándose por parte del sistema de salud público en cuanto a prevención y control, así como establecer sus costos económicos. En cuanto a la naturaleza de la investigación se utilizó el enfoque cuantitativo donde la información recolectada se fundamenta en la aplicación de un cuestionario al personal que labora en las unidades de servicio de la coordinación de zoonosis en la Corporación de Salud del Estado Táchira, es conveniente destacar la importancia de la participación de los mismos en la estructuración del plan de fortalecimiento de la vigilancia de la salud pública en la Coordinación de zoonosis.

En torno a esta problemática, la presente investigación tiene como finalidad, responder a las siguientes interrogantes: ¿Qué conocimiento tienen el personal adscrito?, ¿Cuál es el nivel de efectividad de los planes de vigilancia, prevención y control de las enfermedades zoonóticas, utilizados en la Coordinación de zoonosis?, ¿Cuáles serían las estrategias que deben implementarse para fortalecer la efectividad de los planes de vigilancia epidemiológica, prevención y control sobre enfermedades zoonóticas?

#### Objetivos Específicos:

1. Determinar el conocimiento que tiene el personal adscrito a la coordinación de zoonosis sobre la planificación estratégica
2. Diagnosticar el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira
3. Presentar un plan estratégico para fortalecer la vigilancia epidemiológica en la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira

#### **Justificación e importancia.**

Existen enfermedades que eventualmente pueden afectar a los humanos, existiendo situaciones de riesgo como la cercanía o convivencia con los animales, la presión que está ejerciendo el ser humano sobre los recursos naturales con la deforestación, contaminación de suelos y aguas, ha favorecido la reproducción de los agentes etiológicos transmisores de zoonosis y su incremento. Estas enfermedades zoonóticas se transmiten naturalmente entre los animales y el hombre, lo que genera afectación y detrimento de la salud de las personas, disminución de la calidad de vida, resaltando que el contagio se da a través, no solo del contacto con animales, sino también de vectores y consumo de alimentos contaminados por el agente etiológico.

Es prudente advertir, que todas las personas pueden padecer una enfermedad zoonótica por la continua exposición al contacto con los animales se hace necesario la implementación de acciones sanitarias preventivas, de control y erradicación de estas enfermedades de forma gradual y sostenida en el tiempo. Estas enfermedades son poco conocidas por el personal de salud pública y la población en general, lo que conlleva a diagnósticos errados y estadísticas desfasadas de la realidad.

Se evidencia en los últimos años el incremento en frecuencia y gravedad de las zoonosis, las enfermedades comunes al hombre y los animales a nivel mundial, nacional y local, por ejemplo la tuberculosis, AH1N1 constituyéndose en un

problema que demanda rápida soluciones con los actores relacionados con la preservación de la salud.

Por todas estas consideraciones tiene especial relevancia el planteamiento de esta investigación, el cual busca fortalecer la salud pública en el sistema sanitario del Estado Táchira permitiendo además informar sobre medidas de control y prevención en la población. Así mismo la importancia de la presente investigación, radica que para lograr el éxito en las unidades de servicio de zoonosis es necesario alcanzar el desempeño óptimo de los planes de vigilancia epidemiológica expresados en los planes operativos del Ministerio de salud del país, donde señala las metas a cumplir pero sin hacer énfasis en el control de gestión con la supervisión de indicadores de gestión para así determinar la veracidad de los datos recolectados en los centros de salud.

Esta investigación permitió establecer acciones estratégicas para fortalecer los planes actuales de vigilancia epidemiológica de control y prevención de zoonosis en las diversas Unidades de Servicio de Zoonosis adscritas a la Coordinación Regional, perteneciente a la Corporación de Salud del Estado Táchira, institución que tiene como función proporcionar salud integral a la población. Permitiendo tomar decisiones de acuerdo a las necesidades de salud en la población; tomar medidas en las prioridades de salud con base a la incidencia de las enfermedades zoonóticas de mayor ocurrencia con miras a cumplir la misión y visión de la institución, para tomar medidas futuras en el modelo de gestión determinar las deficiencias estructurales de la organización y el cumplimiento de los objetivos planificados, de la misma forma mejorar el desempeño del personal adscrito a ese servicio promoviendo las actualizaciones en el área para la adquisición de conocimiento.

Para ello se necesita de la planificación estratégica que permita orientar la formulación de acciones estratégicas para el cumplimiento de los objetivos planteados, y el control de gestión; así como escenarios prospectivos de la incidencia de las zoonosis. En este contexto también, se espera que el presente trabajo, a través de los referentes teóricos y técnicos que lo sustenta, cumpla una función de prevención sanitaria constituya un material para la discusión y análisis, así como

antecedente para los trabajos de investigación que sobre el tema se realicen y represente un impacto en el área de la salud de la población que necesita de la optimización de los servicios de salud. También, desde el punto de vista práctico representa un aporte en el mejoramiento de la calidad de servicio y la gestión en las instituciones de la Corporación de Salud del Estado Táchira

Por ultimo la elaboración de este proyecto investigativo representa una contribución para el desarrollo social de las comunidades, prestando un servicio de salud con calidad proporcionándoles conocimientos que les ayudaran a prevenir y combatir las enfermedades zoonóticas que ocasionan afectación en la salud de personas y animales.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **Antecedentes**

En este capítulo se presenta una serie de informaciones que están directamente relacionadas con el tema de investigación, se estructura en dos secciones: Los antecedentes de estudios anteriores y los referentes teóricos de diversos autores que van a permitir fundamentar los argumentos y resultados del investigador en la presente investigación.

De esta manera, entre los estudios que han sido realizados en el extranjero se tiene el de Torres, P (2009), quién efectuó una investigación sobre el “*Sistema de vigilancia epidemiológica mediante la detección en faena de la Tuberculosis bovina (TBB) para la caracterización epidemiológica y control de la enfermedad*”, el estudio se ubico en la provincia de Entre Ríos, de Argentina Buenos Aires con la utilización de una población de 160 centros de beneficios y frigoríficos de bovinos. En cuanto a la metodología, corresponde al diseño evaluativo y tipo descriptivo, utilizando los métodos cuantitativos y cualitativos de las actividades y análisis de la instrumentación; y seguimiento del programa. Su objetivo se centró en evaluar el Sistema de Vigilancia Epidemiológica que es una herramienta fundamental que permite al Estado Nacional y Provincial, reunir la información necesaria para realizar acciones preventivas y de asistencia a quienes se enfrentan con esta problemática, así como, para lograr el control de la enfermedad y su caracterización epidemiológica en cada departamento (jurisdicción política) de la Provincia de Entre Río

Así mismo, los resultados de la investigación provienen de los datos recogidos durante dicho período, provenientes de la faena de 160 frigoríficos con inspección, fue posible analizar que en la Provincia de Entre Ríos, el número de bovinos con lesiones

compatibles con TBB, permitiendo identificar áreas de agrupamiento de alta prevalencia de esta zoonosis, Estos resultados obtenidos demuestran, que los datos recolectados en sistemas de monitoreo en frigoríficos, pueden ser utilizados para investigar la evolución de los agrupamientos espaciales de la enfermedad, como un método económicamente viable, en producir la caracterización epidemiológica de la TBB de los animales con destino a faena en la Argentina, incentivando la vigilancia epidemiológica de las zoonosis. En este sentido la propuesta del investigador pretende enlazar el sistema de control de la vigilancia sanitaria en los mataderos para la instauración del sistema de detección oportuna en este caso de; la tuberculosis y de esta forma evaluar la efectividad del plan epidemiológico, cuyo objetivo es centrarse en diseñar acciones preventivas y de control de las zoonosis, así como el conocimiento de lo concerniente a las características epidemiológicas de la enfermedad.

Siguiendo la idea anterior, Pérez (2007), en su tesis doctoral denominada “*Proyecto de control de hidatidosis en el Perú por vigilancia epidemiológica*” estudio desarrollado en Lima, Perú, cuyo objetivo fue conocer la situación de la Hidatidosis en ese país, para así proponer un esquema de Proyecto de Control de la Hidatidosis por vigilancia epidemiológica en el Perú. En cuanto a la metodología se realizó bajo el método cuantitativo, con un diseño transversal retrospectivo, descriptivo y analítico, la información se obtuvo del Ministerio de Agricultura, de la oficina de estadísticas del ministerio de salud y de la Oficina general de epidemiología.

El método de procesamiento de la enfermedad fue estadístico utilizando indicadores y cuartiles. De los resultados de la información ha permitido conocer en forma aproximada la situación del problema de hidatosis en ese país, La prevalencia de hidatidosis humana en los últimos 5 años oscila de 7-11/ por cada 100 000 habitantes, sin embargo hay departamentos de alta prevalencia que oscila entre 14-34/100000 habitantes. Por último, este trabajo de investigación concluyo que; siendo la hidatidosis un problema de impacto en la salud y la economía del país se hace indispensable la propuesta y ejecución de un programa de control que presente las siguientes características: Destruir el ciclo biológico del parásito con la disminución

de la carga parasitaria en la población; promover la educación sanitaria y la desparasitación de caninos.

Se puede inferir de esta investigación, la importancia de los planes de vigilancia epidemiológica en el control de la salud en la población, la implicación económica que recae sobre el Estado en el costo del tratamiento de la hidatosis, impide la inversión de dinero en otros aspectos como la planificación de estrategias efectivas que controlen, prevengan y erradiquen la problemática, en la educación sanitaria al personal de salud y la población en general

Por otro lado, Mora, J (2001) en su trabajo sobre la “*propuesta de un programa de Vigilancia Epidemiológica*”, cuyo objetivo es proveer información y conocimientos epidemiológicos relevantes sobre daños y riesgos a la salud, a través de la consolidación y fortalecimiento de la misma, con el fin de coadyuvar a las acciones de prevención y protección de la salud definidas en el Programa Nacional de Salud, este estudio se desarrolló en la ciudad de México. La población de estudio fue de un total de 110 pacientes, de los cuales 47 con padecimientos de enfermedades no transmisibles y 63 son transmisibles, de éstos, 29 son de notificación inmediata y requieren de estudio epidemiológico específico para su confirmación y clasificación final, lo que requiere de la aplicación de criterios diagnósticos y procedimientos específicos que permiten una caracterización clínica y epidemiológica más completa

En éste sentido, en la vigilancia epidemiológica tiene más importancia la observación y seguimiento epidemiológico por ello; es una actividad estratégica de carácter esencial que permite conocer oportunamente, los patrones de comportamiento de las principales enfermedades que agobian a los grupos de población susceptibles, así como identificar aspectos de riesgo que inciden en su distribución y frecuencia, para establecer acciones de control, prevención y erradicación.

De ahí que, las recomendaciones de esta propuesta en cuanto a las enfermedades zoonóticas refiere que, a que las acciones de fortalecimiento se orientan al control epidemiológico a través del uso de la planificación estratégica, la contención de las tasas de letalidad y brotes epidémicos, la detección de factores de riesgo actuales y

futuros que inciden en la distribución y frecuencia de la enfermedad, la continua capacitación del personal de salud, también la dotación de materiales e insumos para los laboratorios del sistema de salud público para mejorar la detección de los agentes transmisores de las zoonosis; por último la información de la población sobre todo en áreas endémicas.

Ahora bien, en cuanto a estudios previos sobre el tema, en el ámbito Nacional se cuentan con pocas investigaciones; entre las cuales se puede mencionar la realizada por Javitt, M (2008) quién realizó un trabajo de investigación como *propuesta de un sistema de vigilancia epidemiológica para zoonosis parasitarias transmitidas por caninos dicha investigación se ubicó en el municipio Torres del Estado Lara*”.

La metodología que utilizó fue el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de campo con base a la modalidad de proyecto factible. Por lo que se refiere a la población, esta fue de 14 personas que laboran en una unidad del sistema de salud de la red Ambulatoria. De igual manera se elaboró un instrumento tipo cuestionario estructurado por características de mayor relevancia para el análisis de datos de utilizó el Paquete estadístico de investigaciones sociales SPSS 10.

Los resultados de la investigación refirieron que el personal que labora en la Red Ambulatoria tiene poco conocimiento sobre enfermedades zoonóticas en un 54% menciona que si conocen las enfermedades zoonóticas y sus agentes transmisores, el 93 % de los encuestados refiere que los hábitos de higiene proporcionan protección contra estas enfermedades, se debe destacar la contradicción en cuanto al desconocimiento sobre las zoonosis, con el papel que tiene las normas de higiene personal para prevenirlas. Puede ser porque conocen las consecuencias pero no las causas de las mismas.

Por último no existen investigaciones en el ámbito local en lo que respecta a planes de fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica.

Los aportes de los antecedentes de estas investigaciones sobre planes de vigilancia, son un aporte importante en esta investigación sobre un plan estratégico de vigilancia epidemiológica, refieren la importancia del conocimiento de las enfermedades zoonóticas por parte del personal que labora en las dependencias de

salud, y la población en general reduciendo los riesgos de infección y susceptibilidad de infección, de igual forma surge la necesidad de actualización de los planes de vigilancia sanitaria, cuyo fin es preservar la salud; que se traduce en desarrollo económico, social del país.

## **REFERENTES TEÓRICOS**

Se presenta, una serie de informaciones que van dar soporte y fundamentación a la propuesta, se describen definiciones, conocimientos sobre vigilancia epidemiológica, salud pública en humanos y veterinaria, sobre las enfermedades zoonóticas su agentes etiológicos, clasificación, sus causas y consecuencias en la salud y desarrollo socio económico. Por ellos es importante obtener conocimientos de la planificación estratégica que aporte objetivos estratégicos y lineamientos estratégicos de vigilancia sanitaria. En este orden de ideas, se expone lo relacionado a la planificación estratégica como método de planificación a utilizar para el diseño y acciones de fortalecimiento en el área de vigilancia epidemiológica de las enfermedades zoonóticas, su importancia radica en la sistematización de esas acciones y en el uso de herramientas de análisis e indicadores de gestión para el cumplimiento de las metas planteadas en la misión y visión de la coordinación de zoonosis.

Iniciando los referentes teóricos, se debe precisar la conceptualización de la salud y su evolución natural, con la finalidad de comprender la importancia de mantener un estado óptimo de salud en las personas y animales. De ahí la importancia de las prácticas epidemiológicas de las diferentes instituciones públicas garantes de la salud de la población.

## **Salud**

La salud es una triada de factores que son esenciales para el equilibrio fisiológico de todas las funciones del organismo, es por ello que Blanco, R y Maya, J (2000) concluyen que la salud es:

Un proceso de equilibrio inestable entre el individuo, la comunidad y el medio ambiente. Este proceso es cambiante dentro de unos límites establecidos y en relación con variables como la edad, el sexo, condiciones ambientales y geográficas, cultura, etc. Estos límites son amplios concediéndole por lo tanto amplias variaciones al concepto de enfermedad (p.2)

Complementado lo anterior, se agrega que la salud debe ser considerada desde una perspectiva integral de la mano con las conductas y estilos de vida de las personas, también va a depender de una serie de factores, se pueden mencionar la -herencia que predispone a ser susceptible de padecer una enfermedad, ya sea por su contextura anatómica, por otro lado; -el ambiente el cual va a influir en la resistencia del organismo a los rigores del mismo haciéndolo susceptible a ser influenciado por una enfermedad por las variaciones en las condiciones ambientales, -de igual manera; el comportamiento de los individuos es determinante en el equilibrio de la salud, el estilo de vida de cada persona, entre los cuales pueden mencionarse los hábitos alimenticios, hacinamiento en las viviendas, aspectos culturales, las características sociales de los grupos y sobre todo del accionar individual. En fin las variaciones en las interrelaciones de estos factores con el individuo van a afectar su estado de salud surgiendo la necesidad de los servicios sanitarios del sistema público nacional.

En este sentido, ha de referirse Blanco (ob.cit), a los servicios de salud “no es lo mismo modificar la enfermedad, que modificar la salud”. (p.4), los servicios de salud pública en óptimas condiciones van a proporcionar salud en la sociedad con acciones

de prevención, pero la enfermedad en sí; proviene de un proceso complejo muchas veces pasa inadvertido, causando detrimento en el organismo por lo que de es más económico prevenir las enfermedades que la cura de ellas.

**Periodo de evolución natural de la enfermedad**

Se considera el periodo de evolución natural como un proceso patológico, desde su inicio hasta su posible resolución sin que intervenga el hombre. Existen tres periodos de evolución natural de la enfermedad (ver Cuadro 1).

**Cuadro N°1**

**Periodo de evolución natural de la enfermedad**

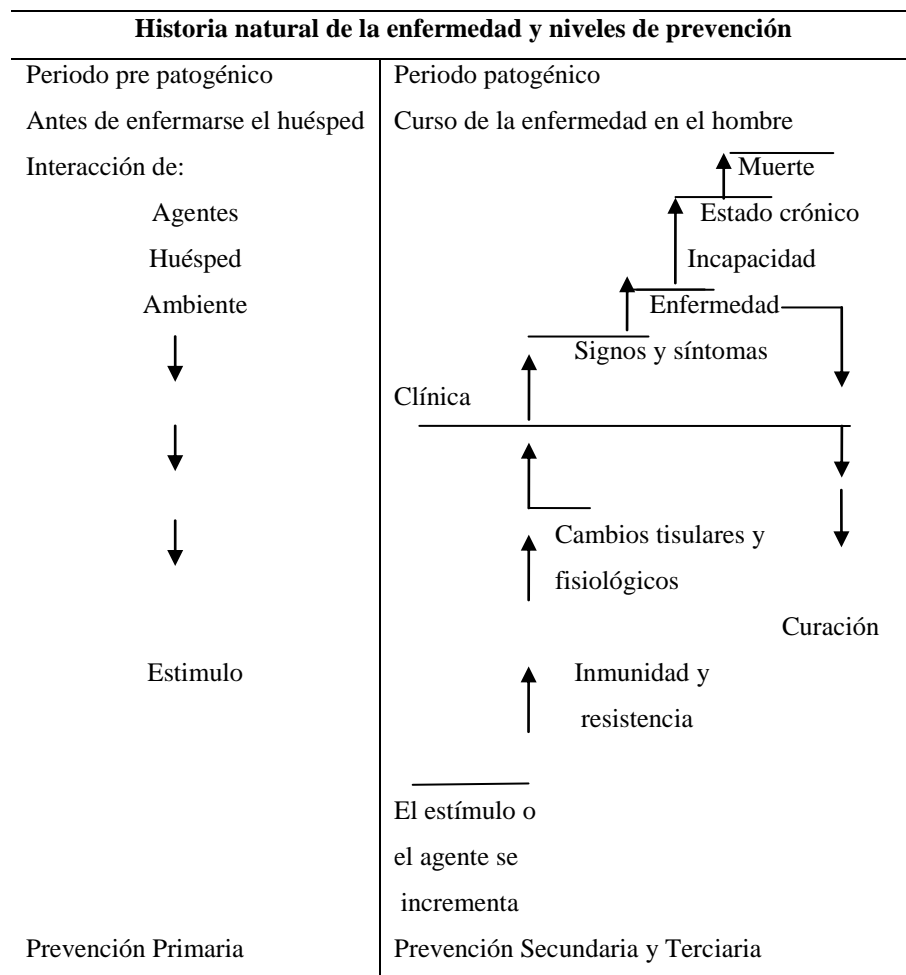
Periodo pre patogénico	Periodo patogénico	Periodo de resolución
Factores de riesgo; Huésped, agente y medio ambiente	Ingreso del agente etiológico, cambios fisiológicos y anatómicos de los tejidos celulares.	Muerte, invalidez, curación tiene dos fases: Subclínica
En este periodo el huésped esta en equilibrio con su ambiente	Tiene dos fases una fase llamada periodo incubación y otra fase denominada periodo de latencia	Subclínica representa el periodo de incubación y la fase Clínica; que representa la aparición de los signos y síntomas de la enfermedad.

Nota: elaborado por la autora

En este punto se puede destacar a Laevel y Clark, citado por Blanco (ob.cit) quienes plantearon otra clasificación de la evolución natural de la enfermedad en el cual se tiene “Los periodos pre patogénica, el patogénico subclínico, prodrómico, clínico y de resolución.”(p.5), ahora bien cada periodo corresponde a la evolución de la enfermedad donde en el periodo Pre patogénica el agente etiológico va a interactuar con factores metabólicos y fisiológicos para la multiplicación y diseminación del patógeno, de igualmente en el periodo patogénica subclínico se van a producir cambios en algunas funciones del organismo sin presentarse evidencia visual de síntomas o signos con la salvedad que pueden detectarse esos cambios a través de pruebas de laboratorio.

Respecto al periodo prodrómico; puede decirse que se manifiestan en forma confusa los signos y síntomas de la enfermedad, en este sentido es en el periodo clínico que se puede diagnosticar la patología por la presencia de signos y síntomas más claros que llevan a un diagnóstico más certero; acompañado de pruebas diagnósticas más específicas. Por último está el periodo de resolución que en el cual la enfermedad evoluciona a la curación sin efectos secundarios, o la cronicidad o a la muerte. (Ver Gráfico 1).

**Gráfico N°1. Historia natural de la enfermedad y niveles de prevención**



Nota: Grafico tomado de salud pública y epidemiológica Gimeno, Repollo y Rubio (2006)

La salud es una variable que tiene dos extensiones o se tiene salud, o hay enfermedad, está relacionada con la evolución natural de la enfermedad; conviene definir la prevención de enfermedades, así Mausner, citado por Jonki (2008), la describe como “La inhibición del desarrollo de la enfermedad antes de que ocurra, pero también se incluyen las medidas para entorpecer o enlentecer o detener la progresión de una enfermedad y para restablecer la salud”. (p.97)

En el orden de estas ideas, cuando se habla de salud pública ya sea en los seres humanos o los animales; debe mencionarse los tipos o niveles de prevención con respecto a la evolución natural de las enfermedades, se distinguen tres niveles de prevención y refieren a acciones. Estos niveles son: 1. Prevención Primaria, es la etapa que promueve estrategias de prevención en un estado de salud óptimo, es decir prevenir la enfermedad, las acciones pueden ser vacunaciones, campañas educativas entre otras. 2. El Nivel de Prevención Secundaria refiere a la presencia de la enfermedad pero sin signos y síntomas, se realiza el diagnóstico precoz para lograr la curación, y por último 3. El Nivel de Prevención Terciaria es indicado cuando la enfermedad ya presenta cambios fisiológicos en el organismo y se realizan acciones que remedien las consecuencias de la enfermedad.

Complementando lo anterior, Jonki, y otros (ob.cit), nos describen el nivel de prevención primaria, “La prevención primaria es la aparición de la enfermedad, el objetivo es reducir las lesiones o la enfermedad, busca proporcionar salud integral, a través de medidas legislativas, ambientales y de etilo de vida de las personas.”(p.97), esto nos indica la promoción de la salud de la población, a través de gestiones como el mejoramiento de las condiciones sociales y económicas de los pobladores, educación sanitaria respecto a prácticas de higiene, de los factores de riesgo a padecer una enfermedad y promoción de planes de vacunación masivos a personas y animales.

En segundo lugar, se encuentra el nivel subsiguiente de prevención secundario de enfermedades por lo que al respecto Blanco (ob.cit), señala: “Comprende el diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno y la prevención de secuelas”. (p.5), es así como, éste nivel de prevención busca actuar en los inicios de la enfermedad para

disminuir o eliminar el desarrollo y daños que puede ocasionar la enfermedad; en éste nivel es importante el papel de la salud pública junto con la vigilancia epidemiológica, los cuales realizan acciones para evitar el deterioro en la calidad de vida de las personas.

Por último, ésta el nivel de prevención terciario el cual según Jonki (ob.cit), “va a retrasar la progresión de la enfermedad y previene la incapacidad”. (p.98), en este nivel se actúa cuando la persona está enferma, tiene como fin restablecer la salud y disminuir o eliminar las secuelas de la enfermedad, también evitar la muerte. Cómo fin puede entenderse también el cuidado en la salud mental, social del individuo para ayudarlo a superar la enfermedad y sus posibles secuelas.

En cuanto a conceptualización de enfermedad, conviene definirla desde una concepción ecológica como lo expresa Martén (1994):

La enfermedad es la alteración de los factores bilógicos y no biológicos, puede llegar hasta el punto en que tales factores se vuelven agresivos o patológicos contra los miembros de la comunidad, es necesario dedicarse a la investigación de los factores no solamente fisiológicos sino también detectar los factores ecológicos ya sean geológicos, zoológicos, botánicos, geográficos, sociales, políticos, económicos e históricos. (p.32)

Se puede situar la enfermedad como un fenómeno que ataca el individuo y con una dimensión de expansión hacia las masas, también la relación del hombre con el ambiente es observada, (clima, suelos), sus labores prácticas de trabajo son factores que afectaban la salud, la incidencia de la economía en el desarrollo social, la cultura e idiosincrasia, se analizan las relaciones causales y los procesos negativos y positivos que se dan en la interrelación comunidad y hábitat.

### **Salud pública**

La salud pública busca promover en la población y sus asentamientos geográficos el mejor estado de salud de ahí que Gimeno y otros (2006) describen

La salud pública como el conjunto de disciplinas que trata de los problemas concernientes a la salud o enfermedades de una población, el estado sanitario de la comunidad, los servicios y dispositivos médicos y

socio sanitarios, la planificación, administración y gestión de los servicios de la salud.(p.8)

Por lo anterior descrito, la salud pública busca garantizar la salud en la población generalmente esta responsabilidad recae en el Estado por ser el que proporciona los presupuestos de financiamiento y planifica el plan operativo del sistema de salud pública, también deben estar ligados a este proceso la educación a las comunidades y entes privados con el fin de crear responsabilidades en los individuos debe existir un equilibrio en estos factores que se encuentran ligados estrechamente con un único fin que es dar servicios de salud óptimos y con calidad.

### **Salud pública veterinaria**

Los seres humanos desde los inicios de su existencia en la tierra han estado en estrecha relación con los animales domésticos, éstos le proporcionan alimentos, vestidos, calzados, herramienta de trabajo y compañía; por lo que se ha creado una interrelación de agentes causales de enfermedades y la adaptación de patógenos en el hombre que eran exclusivos de los animales. A través de la evolución del ser humano se han perfeccionado las prácticas de salud pública veterinaria con el objetivo de erradicar las zoonosis y proteger los alimentos de origen animal.

Es por ello que la OMS citado por Javitt (ob.cit) define la salud pública veterinaria como “La suma de todo lo que contribuye al bienestar del físico, mental y social del ser humano mediante la aplicación de conocimientos de la ciencia veterinaria y su aplicación” (p.37), así el Médico Veterinario logra la interacción de sus conocimientos con los factores que afectan la salud pública; como ambientales, climatológicos, agente etiológico, geográficos. huésped que afectan la salud del hombre y de los animales controlando y previniéndolos, estudia la distribución y frecuencia de las zoonosis en la población, por estas razones, el papel del Médico veterinario es de gran importancia en la sociedad; promueve la salud en los animales que asientan las bases de salud en las personas.

En este sentido Gómez (2011) expresa que “es importante los servicios del Médico veterinario quién con sus conocimientos sobre los animales y su etología van

a preservar la salud de los animales, procurando bienestar y salud a los seres humanos” (p.35), el médico veterinario es especialista en la anatomía y fisiología de los animales; conoce sus patologías y agentes transmisores de enfermedades.

### **Funciones de la salud pública**

Respecto a este punto convendría decir que la Blanco y Maya (ob.cit) expresan las siguientes funciones de la salud pública:

La promoción de la salud, investigación y control del riesgo de contraer las enfermedades, desarrollo de políticas de gestión en materia de salud pública, desarrollo y capacitación de recursos humanos y fortalecimiento de los servicios de salud con el incremento de presupuesto y fiscalización de la gestión. (p.79)

Se entiende por estas funciones, las acciones concretas que realizan los Centros de salud dirigidos por el Estado avalista de la salud en la población; planifica las políticas públicas de salud que dictan las estrategias a seguir para controlar y prevenir las zoonosis. De igual forma proporcionar los recursos económicos como soporte para la aplicación de estas políticas. Es importante identificar estas funciones y su operacionalización en el sistema de salud.

### **Vigilancia epidemiológica**

La palabra epidemiología deriva según Márquez (1987) de las” raíces griegas, Epi que significa sobre Demos que significa pueblo, y Logos que significa estudio o razón. Nace como la ciencia que estudia la ocurrencia y distribución de las enfermedades en la población.”(p. 15), debe conceptualizarse a la enfermedad no solo por el microorganismo que ataca a los individuos; debe enfocar como una dimensión de un fenómeno de masas en determinados contextos geográficas que puede afectar a la población.

En el ámbito de la medicina veterinaria debe destacarse que se utiliza el vocablo Epizootiología para el estudio las enfermedades que afectan a los animales, cumple las mismas funciones que la epidemiologia, etimológicamente la describe Márquez (ob.cit) “Epi significa, sobre Logos, estudio o tratado; Zoo que es igual al animal y

Etio, significa causa” (p.16), es decir estudia las causas de las enfermedades que actúan sobre el animal.

**Cuadro N°2.**

Clasificación Taxonómica del hombre

<b>Clasificación Taxonómica</b>	
<b>Reino</b>	<b>Animalia</b>
<b>Filo</b>	<b>Chordata</b>
<b>Clase</b>	<b>Mmamalia</b>
<b>Orden</b>	<b>Primates</b>
<b>Familia</b>	<b>Hominidae</b>
<b>Genero</b>	<b>Homo</b>
<b>Especie</b>	<b>H.sapiens</b>

Elaborado por la autora tomado de “clasificación Moderna de la biología animal” Linnaeus, C. (1758)

Debe recordarse que el hombre pertenece al reino animal según la categorización taxonómica de Linnaeus (1758), facilitando el estudio de su biología por lo que desde la época de la prehistoria el hombre se ocupó de estudiar los fenómenos que perturbaban su salud, ahí nace la epidemiología para luego aplicar los mismos principios de su desarrollo biológico a estudiar las enfermedades que afectaban a los animales, usar los dos términos no tienen deferencias relevantes de sus principios. El Homo sapiens es un mamífero vertebrado, con columna vertebral que le sirve de sostén a los órganos, se alimenta a través de la glándula mamaria y es de sangre caliente, regula su temperatura en el hipotálamo ubicado en el sistema nervioso central.

Ahora bien, lo que respecta al estado contrario de salud, vendría a ser representado por la enfermedad, la cual es definida por Blood y Radostits. (1991), “cómo incapacidad para realizar funciones fisiológicas a nivel normal, aun cuando la nutrición y otras necesidades ambientales estén satisfechas a niveles adecuados”. (p.3). es la alteración de las funciones fisiológicas de órganos y estructuras también se evidencian cambios en la anatomía observándose signos y síntomas que afectan el

bienestar del organismo generando consecuencias negativa tanto a las personas, animales y economía.

En este sentido, Hipócrates, citado por Lahane, D, Newberg, N y Beam, W (1987) enfatizan que “el origen de la enfermedad “es el hecho que obedecían a causas naturales propias del ambiente que a manera de disturbios actuaban sobre el organismo, es decir a la presencia constituyentes epidémicos de la atmosfera (p.27), convendría decir que el concepto de enfermedad evolucionó a través de la historia de la humanidad, inicialmente se creía que la enfermedad era de origen punitiva un castigo de los dioses y su cura era el perdón del pecado, posteriormente se relacionó con factores físicos y ambientales que fueron determinantes en la concepción moderna de lo que es la epidemiología.

Es significativa la importancia que tiene la epidemiologia en la preservación de la salud, de ahí que exista la vigilancia epidemiológica según Martín (1990) ésta es:

Un proceso regula y continuo de observación e investigación de las principales características y componentes de la morbimortalidad de una comunidad. Traza los objetivos, establece los medios de acción, plantea y planifica alternativas, evalúa, ajusta y controla los medios de lucha y sus resultados” (p.281)

La epidemiologia realiza investigaciones en los individuos de una población con afectación de la salud, investiga a toda la población y su entorno en forma sistémica para descubrir; ¿por qué está enfermo?, ¿cómo se enfermo?, entre otras preguntas su fin último es demostrar la cadena de eventos que llevaron a padecer la enfermedad para lograr crear acciones que las controlen o eliminen.

### **Elementos de la vigilancia epidemiológica**

Los elementos necesarios en la vigilancia epidemiológica son:

1. La recolección de datos con los respectivos canales de notificación
2. La tabulación del dato y su procesamiento de la información obtenida
3. El análisis que permite la comparación de datos y una patología. Su tendencia con respecto a patrones para verificar la confiabilidad de los datos.

4.-La política de toma de acciones, para la lucha contra la patología; relacionados con su tratamiento prevención y su rehabilitación

### **Objetivos de la vigilancia epidemiológica**

La vigilancia epidemiológica tiene por objetivo primordial proporcionar salud a la población humana y animal, servicios de calidad, es así como Martín (ob.cit) expresa que:

Los objetivos son mantener actualizado el comportamiento de las enfermedades, establecer el riesgo y la susceptibilidad de la población a padecer enfermedades, formular acciones para la correcta atención con sus niveles de prevención respectivos de acuerdo a la fase de evolución natural de la enfermedad y por último evaluar la efectividad de las medidas de control y prevención(p.262)

Con base a lo anterior; se deben jerarquizar las prioridades en la preservación de la salud de acuerdo a la magnitud y trascendencia del padecimiento, debe contarse con la información oportuna y su evolución histórica para el tipo de acciones a utilizar en su prevención, control y erradicación; también deben elaborarse pronósticos del comportamientos de las enfermedades que apoya decisiones futuras en el plan de vigilancia. Conviene propiciar la retroalimentación prospectiva a partir de los datos obtenidos de manera fiable y confiable, elaborándose un análisis crítico de la situación llegando a un diagnóstico oportuno permitiendo formular el pronóstico de la evolución del comportamiento de la enfermedad para realizar los ajustes necesarios resultantes de la evaluación de los programas y acciones; antes y durante la presencia de la enfermedad utilizando la planificación estratégica visualizando los escenarios futuro y las posibles consecuencias de estas enfermedades.

### **Zoonosis**

Etimológicamente la palabra zoonosis tiene su origen en el término *zoo* que significa animal y *nosis* enfermedad Son enfermedades que se transmiten de forma natural de los animales al hombre, las zoonosis evidencia la estrecha relación

existente entre la salud pública, ambiente y condiciones socioeconómicas conformando una triada.

Para ilustrar mejor, el significado de estas enfermedades Gil A y Samartino L (2001) expresan que “las zoonosis son enfermedades de los animales producidas por diferentes agentes infecciosos que cumpliendo determinadas circunstancias pueden ser transmitidas al hombre y producir una enfermedad en él” (p.11). En la actualidad se destaca la relación de las zoonosis con la modificación de las condiciones ambientales y por el contacto de las personas con los animales.

A esto se suman los factores socioeconómico, los indicadores de pobreza; el déficit de alimentos, lo que incrementa la presión sobre las tierras vírgenes con el fin de producir alimentos produciendo alteración del equilibrio ecológico por ejemplo; eliminando a los depredadores naturales de los roedores silvestres; y con ello alterando su ciclo biológico propiciando factores para una superpoblación de determinadas especies negativas, así los animales domésticos y el hombre son la población perfecta para la continuidad del ciclo evolutivo de agentes etiológicos que transmiten las zoonosis.

### **Clasificación de las zoonosis**

La OMS (1951) con su comité de expertos utilizó una clasificación sistemática de las zoonosis las cuales se subdividieron con base a sus *grupos causales* como “virus, bacterias, rickettsias, protozoarios parásitos, hongos y artrópodos”. (p.3)

A continuación se resume esta clasificación en el siguiente cuadro:

#### **Cuadro N°3**

#### **Clasificación de las zoonosis de acuerdo a sus grupos causales.**

---

**Bacteriosis:** Causadas por bacterias de diferentes especies como ejemplo pueden citarse la Brucelosis (*Brucella abortus*), tuberculosis (*Micobacterium bovis*), leptospirosis (*Leptospira ssp*), ántrax (*Bacillus anthracis*) y salmonelosis (*Salmonella ssp*), entre otras.

**Micosis:** La tiña su agente causal es el protozoario de la familia Microspora, (*Microsporum y Trichophyton*)

---

---

**Parasitosis:** Estas tienen una subclasificación la cual es la siguiente:

3.1 **Antroponóticas:** Son originadas por parásitos que son exclusivos del hombre, se transmiten de hombre a hombre, Ejemplo: *Ancylostomaduodenale* y *Necator americanus*.

3.2 **Zooantroponóticas:** Son aquellas en que el hombre sigue teniendo mayor importancia en la transmisión del agente, pero hay invertebrados que pueden estar involucrados, pero sus roles no son esenciales para la transmisión humana. Ejemplo: *Entamoeba histolytica* y *Trypanosoma cruzi*

3.3 **Antozoonóticas:** Son aquellas en que los vertebrados son esenciales en la transmisión del parásito, el hombre puede participar en el ciclo pero, no es importante en mantener el agente etiológico, sino que actúa en forma secundaria por ejemplo: *Echinococcus granulosus* y Fasciola hepática (Distomatosis hepática)

**Virosis:** Son enfermedades causadas por virus tales como: La encefalitis equina venezolana, la rabia parálitica (*Lyssavirus*) y la fiebre aftosa (*Rinovirus ssp*)

### **Cuadro N°3 (Cont.)**

**Protozoosis:** Son transmitidas por artrópodos, principalmente las garrapata, moscas y tábanos, entre las cuales tenemos un conjunto de agentes causales clasificados como protozoarios como la babesiosis (*Babesia bovis* y *B bigemina*), la anaplasmosis (*Anaplasma marginale*) y la tripanosomiasis (*Trypanosoma cruzi* y *vivax*), son microorganismos flagelados que producen daño en los glóbulos rojos de los mamíferos. En el hombre son poco comunes pero de un pronóstico grave como la enfermedad del mal de chagas ocasionada por el *Trypanosoma cruzi*, la toxoplasmosis (*Toxoplasma gondii*), Sarcosporidiosis (*Sarcosystis ssp*).

**Enfermedades transmitidas por artrópodos:** No es extraño que se infecten personas que trabajan con animales infestados de parásitos aunque son infestaciones de corta duración, algunas veces pueden ser de pronóstico grave en el hombre y los animales, la gravedad no radica en la infestación por artrópodos sino, en las enfermedades de las que son vectores entre las cuales están fiebres hemorrágicas, parásitos sanguíneos protozoarios y rickettsias, también el mal de chagas cuyo transmisor es un artrópodo.

---

Nota. Datos tomados de «Medicina Veterinaria y Salud Comunitaria» por Villamil J., Herrera G., y Vera A., (1991)

Así se evidencia en el cuadro anterior, diversos microorganismos son causales de enfermedades zoonóticas, por ser amplia la población de vectores y reservorios es difícil de controlarlas deben aplicarse prácticas educativas de manejo en las unidades de producción entre las cuales están medidas de bioseguridad, biocontención, planes sanitarios, de manera concatenada en el sistema de salud público se debe manejar planes y programas de vigilancia epidemiológicos actualizados al contexto geográfico, población y presupuesto de funcionamiento.

En este sentido, en el siguiente cuadro las zoonosis se clasifican de acuerdo a su ciclo epidemiológico:

**Cuadro N° 4**  
**Zoonosis según su ciclo epidemiológico**

	El microorganismo requiere una sola especie de vertebrado	Brucelosis, rabia, tuberculosis.
Zoonosis directas	Su transmisión es a través de Vectores mecánicos y contacto directo El hombre se convierte en fuente de infección	
Ciclozoonosi	Son las que requieren más de un No interviene invertebrados El hombre puede actuar como hospedador definitivo Se transmite por vectores vertebrados e invertebrados para un desarrollo completo de los ciclos en el vector, el agente se desarrolla y multiplica.	Teniasis y cisticercosis
Metazoonosis	El hombre es huésped definitivo	Encefalitis equina

Nota: Elaborado por la autora

El cuadro refiere el ciclo epidemiológico de la enfermedad zoonótica utiliza la estadística recreando predicciones de la distribución, frecuencia y aparición de los diversos factores que promueven la presencia de las enfermedades en general, en las zoonosis resalta el medio de transmisión los cuales son dos: Transmisión directa al estar en contacto con animales o personas infectadas, y sus desechos biológicos; y la transmisión indirecta que sucede a través del contacto con materiales abióticos contaminados con el agente causal de las zoonosis, además estudia el ciclo biológico de una diversidad de vectores y reservorios.

En continuidad con las clasificaciones de las zoonosis según la naturaleza del reservorio se resumen en el siguiente cuadro.

**Cuadro N° 5**  
**Clasificación de acuerdo a la naturaleza del reservorio**

---

<b>Antropozoonosis</b>	Perduran en la naturaleza por la intervención de los vertebrados inferiores	Rabia, brucelosis y ántrax
<b>Zooantroponosis</b>	Enfermedades que perduran por la presencia del hombre, el agente etiológico se adapta al ser humano, puede causar infección en los animales sin actuar en su ciclo evolutivo, pudiendo actuar como reservorio para el hombre	Amibas, Malaria y tuberculosis.
<b>Amfixenosis</b>	Se consideran infecciones que de manera natural se mantienen tanto en el hombre como en los animales y se pueden transmitir en ambas direcciones	estafilocococcicas y estreptocococcicas

---

Nota: Elaborado por la autora.

Se estima que aproximadamente el 43,6 % de las zoonosis presenta distribución mundial y que de estas el 45 % son de origen viral, 28 % bacteriano, 20 % parasitario y el 7 % por agentes micóticas (p, 45) según Acha, P y Szyfres B (2003), presentándose en trabajadores agropecuarios y personas que tienen contacto con animales o sus productos, aunque en la actualidad existen factores que han hecho que vulnerables a personas de grande centros urbanos dueños de animales de compañía y de granja.

**Mecanismos de transmisión de las zoonosis**

Los agentes infecciosos pueden ser transmitidos de diferentes formas; por contacto directo entre animales vertebrados y el hombre, rasguños, mordeduras, también por contacto indirecto, a través de otro miembro de la cadena infecciosa de ingestión o vehículos inanimados como la inhalación, contacto con heces y orina contaminada, ingestión de alimentos y agua contaminados)

También, el medio ambiente incluye reservorios y vectores que son transmisores en gran proporción de las zoonosis. Otro aspecto a resaltar en el desarrollo de ciertas zoonosis se debe a las condiciones de hacinamiento en la cual pueden coexistir distintas especies, su proximidad puede facilitar la mutación de cepas virales.

### **Causas de las enfermedades zoonóticas**

Puede incidir en las causas de las zoonosis, el incremento demográfico de la población humana con la consecuencia del hacinamiento en las viviendas, la contaminación del ambiente con materia fecal, los cambios climáticos, la inmigración de animales, así como la mayor movilidad de humanos al sector rural y la resistencia a los antibióticos por el uso inadecuado de ellos. De igual manera, los cambios sociales y demográficos han sido determinantes en la difusión de las zoonosis, en la medida que el ser humano irrumpe en los ecosistemas va a estar expuesto a los animales y a las enfermedades que estos transmiten.

### **Limitaciones en el control de las zoonosis**

Existen diversas limitaciones para el control de estas enfermedades entre las cuales están: La existencia de animales salvajes como reservorios: haciendo más complicadas las tareas de control y prevención por ser éstos, difíciles de combatir, también los obstáculos naturales por la multiplicidad de reservorios y vectores animales; la permanencia en la tierra; en el caso del carbunco; y el *Bacillus anthracis* por largos periodo y por último obstáculos humanos de infraestructura; personal técnico insuficiente, falta de laboratorios.

## **Consecuencias**

En relación a este punto, Acha y otros. (ob.cit), señalan que” los efectos negativos de las zoonosis son muchos y variados. Las altas incidencias siguen causando gran morbilidad y mortalidad, tanto en los seres humanos como en los animales” (p.9). La existencia o aparición de enfermedades zoonóticas, en un país constituye un verdadero problema, cuyas consecuencias pueden abarcar diversos aspectos entre los que se encuentran: El riesgo para la salud de las personas y repercusiones en las económicas de los países. También la pérdida de carnes y alimentos infectados, así como la prohibición de exportación de rubros alimenticios de los países con enfermedades endémicas.

Las pérdidas económicas incluyen diversos factores:

- 1.-Al enfermo: Por el costo de su asistencia sanitaria y en ocasiones, pérdidas de jornales por ausencia laboral.
- 2.- A los productores, les causa disminución de sus ingresos.
- 3.- Al elaborador de subproductos, también le afecta por la falta de materia prima.
- 4.- Al productor e industrial responsables de la producción: Al presentarse enfermedades se produce desconfianza en el consumidor, con la consiguiente retracción de la demanda

## **Características que favorecen la transmisión de las zoonosis**

Entre las características se tienen; compartir el ambiente de la casa con los animales, hacinamiento, higiene deficiente, servicios médicos y veterinarios poco desarrollados, déficit en las infraestructuras de higienización del agua y red de aguas servidas entre otras. Los deficientes indicadores de pobreza y socioculturales de los países latinoamericanos son características que propician la diseminación de las zoonosis, es preponderante enfatizar en programas educativos sobre las causas y consecuencias de las zoonosis.

### **Zoonosis más comunes transmitidas por los animales al hombre.**

Existen más de 200 zoonosis como se menciona en el apartado anterior, en este punto, es interesante conocer la diversidad de las enfermedades zoonóticas de ahí que Javitt (ob.cit) expresa:

En la actualidad hay más de 200 enfermedades de carácter zoonótico que pueden llegar a ser padecidas por el ser humano. He aquí una lista que recoge las más conocidas: Entre las parasitarias Hidatosis, toxocariasis, Ancylostomiasis, Dipilidiasis, Teniasis, Toxoplasmosis; entre las Bacterianas Psitacosis, Leptospirosis, Fiebre Botonosa, Fiebre Q, Enfermedad del Arañazo de Gato, Brucelosis Tuberculosis; entre las Virales Rabia, Encefalitis equina, muermo y Fiebre Aftosa.(p.24)

En la actualidad la alteración de los factores ambientales ha contribuido en el resurgimiento de zoonosis ya controladas y la aparición de nuevas zoonosis, al igual que la convivencia con animales ha influido en reservorio de parasitosis, virus y bacterias; es importante conocer sus características epidemiológicas y su patogenia, para el diseño de medidas preventivas adecuadas de prevención y control de enfermedades de este tipo.

### **Impacto de las zoonosis en la salud publica**

En este sentido, en la actualidad se destaca la relación de las zoonosis con la modificación de las condiciones ambientales y por el contacto de las personas con los animales en este orden de ideas Gómez (ob.cit)

Son enfermedades con características muy particulares que por su complejidad son difíciles de controlar. De ahí la importancia, de los efectos de estas enfermedades para la salud humana por el impacto socioeconómico y cultural que su prevalencia acarrea en las comunidades urbanas y rurales generando consecuencias como pérdidas económicas, déficit de ingesta de proteínas, cuadros diarreicos entre otras. (p.22)

A esto se suman los factores socioeconómico e indicadores de pobreza; el déficit de alimentos, incremento de la presión sobre las tierras vírgenes con el fin de producir alimentos conllevando a la alteración del equilibrio ecológico eliminando a los depredadores naturales de los roedores silvestres; y con ello alterando su ciclo

biológico propiciando una superpoblación y aparición de situaciones de hábitat adecuadas para su proliferación, por lo que los animales domésticos y el hombre son la población perfecta para la continuidad del ciclo de desarrollo de estos agentes etiológicos de las zoonosis.

### **Planificación estratégica**

Se entiende por planificación según Navajo (2009) “el establecimiento de un proceso continuo y sistemático de análisis y discusión para seleccionar una directiva que guíe el cambio y provocar acciones que le construya viabilidad venciendo la resistencia” (p.44), así la planificación permite mirar hacia el futuro, prever los cambios y organizarlos de manera tal que satisfaga las necesidades de cambio de la organización, debe activar acciones con una dirección y control para lograr las metas planteadas. De ahí que, en el diseño de la propuesta pretende fortalecer las acciones que se practican en el control y prevención de las enfermedades zoonóticas,

En este sentido, también Navajo (ob.cit) señala que “la planificación estratégica es un proceso mediante el cual se prevé lograr situaciones objetivas, determinando el poder y la potencialidad de los actores que actúan en escenarios cambiantes, con tiempos críticos, y siempre bajo condiciones de incertidumbre” (p.44).

Al respecto la planificación estratégica actúa bajo una metodología específica que va a controlar y direccionar las acciones conducentes a lograr las metas; es importante resaltar aspectos que son importantes para el cumplimiento de las metas planteadas cómo son; el conocimiento y motivación del personal de esta área de la salud; también la dotación de materiales y equipos, y la adecuación de toda la red de infraestructura hospitalaria para luchar contra estas enfermedades. Esta propuesta pretende lograr cambios en las acciones estratégicas de epidemiología contra la zoonosis, entendiendo la posibilidad de resistencia a esos cambios; que podría generar incertidumbres en el personal.

En el mismo orden de ideas, la planificación estratégica la describe Serna (2000) como:

El proceso mediante el cual quienes toman decisiones en una organización obtienen, procesan y analizan información pertinente, interna y externa, con el fin de evaluar la situación presente de la empresa con el fin de decidir sobre el direccionamiento de la institución a futuro (p.17).

En lo que respecta a la vinculación con el tema de investigación este tipo de planificación permite realizar un análisis profundo del funcionamiento actual de los planes de vigilancia epidemiológica, la influencia del entorno y lograr el cumplimiento de las metas propuestas por el sistema de vigilancia sanitaria. Debe destacarse que, la planificación estratégica ha contribuido con el dinamismo de las economías de los países dilucidando progreso y desarrollo, aunque también hay posiciones contrapuestas al respecto.

Así Pérez (2008), señala que la planificación estratégica:

Como un proceso que establece los objetivos de cualquier organización tanto pública como privada y define los procedimientos adecuados para alcanzarlos, es decir; constituye la orientación o guía para que estas organizaciones obtengan y apliquen los recursos para lograr los objetivos; para que los miembros de la organización desempeñen determinadas actividades y tomen decisiones congruentes con los objetivos y procedimientos escogidos, por lo tanto la planificación estratégica significa que se estudia anticipadamente los objetivos y las acciones, sustentando las actividades en algún método, plan o lógica (p.5)

Al establecer los objetivos estratégicos de la Coordinación y utilizar herramientas de planificación estratégica se visualizan escenarios futuros, por ello con este tipo de planificación se flexibiliza la sistematización y se puede cambiar las acciones estratégicas para la obtención de los objetivos, al igual el aprovechamiento de los recursos destinados en el plan operativo de la coordinación.

### **Componentes de la planificación estratégica**

Ahora bien, es necesario mencionar los componentes de la planificación estratégica en la estructuración estratégica del plan de preservación de la salud. Para ello, Serna (ob.cit) los identifica como: “Los estrategias propiamente dichas, el

direccionamiento, el diagnostico, formulación estratégica y la auditoria estratégica” (p.17), según lo anterior la planificación debe contar con estos componentes en una forma concatenada, es decir uno va a depender del otro, y de su aplicación sistematizada en forma organizada para la consecución de los objetivos planteados.

De ésta forma la propuesta plantea, una planificación estratégica dirigida; de acuerdo al contexto real en dar cumplimiento a la visión de la organización; para ello se realiza la formulación de estrategias; que no son más que acciones para dar cumplimiento a las metas planteadas; al igual se plantean lineamientos estratégicos de los cuales surgirán los objetivos estratégicos, cumpliendo la gran meta que es suministrar salud a la población fortaleciendo los planes de vigilancia epidemiológica. Los controles de gestión continúa del proceso van a garantizar la sostenibilidad en el tiempo del plan. Por otro lado, Navajo (ob.cit) plantea otras etapas en el modelo de planificación estratégica

En el proceso de la planificación estratégica las etapas son las siguientes:

1) Revisión de la historia, 2) Construcción de escenarios, 3) Previsión del futuro, 4) Diseño de objetivos en conflicto, 5) Diseño de estrategias, 6) Formulación de planes y 7) Previsión del Feed back.(p.52)

Al respecto conviene decir que, este modelo de planificación permite que los actores decidan hacia donde quieren ir, y como deben hacerlo; tomando en cuenta de donde vienen y como es su situación actual, es interesante porque, participan en el diseño de las acciones estratégicas para el diseño de ciertas áreas de su ulterior. De esta manera tendrán perspectivas sobre acontecimientos que ya han sucedido y las acciones que deberán emprender para que estas no se repitan. De esta circunstancia nace el hecho que en la planificación estratégica los objetivos son flexibles y abiertos al cambio constante. De ahí que este modelo de planificación sea creativo y moderno adaptable a los cambios que genera la globalización, diseñando estrategias que conducen a la concreción de los objetivos proyectados en el tiempo y su ejecución real.

Por otra parte, es importante en la planificación el conocimiento de las variables estratégicas claves, se recrean preguntas como ¿cuáles son los aspectos claves del

tema que se está estudiando? ¿Hacia donde se plantea ir?;determinando las variablespuesta en relación de las variables, clasificación y análisis de las mismas. Por último, cuando se habla de Feed back en la planificación se prevé obtener información de aspectos inherentes al funcionamiento del plan de acción, con el fin de controlar las posibles fallas en alguna etapa del proceso.

Dentro de este marco ha de considerarse, el modelo de planificación de David (1994), quién expone que “Este proceso ocurre en tres pasos: Formulación, ejecución y evaluación de estrategias”. (p.12), esto indican la estructuración en aspectos de diagnóstico externo e interno de la organización partiendo allí con los objetivos trazados y las estrategias lo suficientemente claras para fijar las diversas metas y posterior evaluación del desempeño de la organización y si las metas se mantienen en un tiempo prudencial o estas cambian por la misma dinámica del contexto económico y social de la organización.

Respecto al diagnóstico es necesario realizar un análisis interno y externo DOFA de cual Frances (2005) explica que es:

Una herramienta básica de gran utilidad en el análisis estratégico. La matriz DOFA permite resumir los resultados del análisis en oportunidades y amenazas: son factores externos...las oportunidades representan tendencias o situaciones externas que favorezcan lograr objetivos de la empresa. De igual manera las amenazas se refieren a tendencias o situaciones externas que dificultan lograr objetivos. Fortalezas y debilidades: las fortalezas son aquellas características de la empresa que pueden ser utilizadas para aprovechar las oportunidades o contrarrestar las amenazas Las debilidades por su parte, son características de la empresa que dificultan o impiden aprovechar las oportunidades o contrarrestar las amenazas(p:98)

En la planificación estratégica debe estructurarse el análisis DOFA como base para diseñar los lineamientos estratégicos y posteriormente los objetivos del plan, sirve para toma de decisiones de la organización y plantear cambios ante incertidumbres que puedan presentarse ante amenazas externas es decir del entorno e internas.

Por otro lado, en toda etapa del proceso de planificación es necesario su continuo control y supervisión del cumplimiento de los objetivos, tiene que entenderse que el control de gestión en cualquier organización, de ahí que señala Pérez (ob.cit)

El control de gestión desempeña un papel fundamental en el proceso administrativo, por lo hace necesario establecer sistemas efectivos, que contribuyan a la actualización del personal administrativo encargado de la planificación, organización y dirección de salud en el sector público, a fin de elevar su nivel gerencial hacia el logro de una calidad gestión de excelencia. (p.6).

El Control de la gestión es darle valor a la organización es un método para conducir con orden el pensamiento y la acción, lo primero es proveerlo con el diagnóstico actual externo e interno de la institución; diseñar indicadores de gestión para medir el cumplimiento de los objetivos que ayuden a los directivos en la toma de decisiones y así lograr alcanzar los objetivos planificados.

En cuanto a los indicadores como explica Heredia (2000) “se utilizan para medir el seguimiento de los objetivos y éxito de las acciones estratégicas su función es la mejora de las actividades, procesos y recursos críticos para alcanzar los objetivos estratégicos de la organización” (p.56) toda organización debe medir su productividad a través de indicadores adecuados, para luego tomar decisiones apropiadas. Entre los indicadores están los que miden los efectos de una política generalmente aplicada por instituciones públicas éstos se denominan indicadores de resultados, están los indicadores estratégicos que miden la evolución de las metas referentes a su entorno y los operacionales que miden la cantidad de acciones realizadas para la consecución de las metas.

## **BASES LEGALES**

Esta investigación se fundamenta legalmente en los artículos 83, 84, 85 de la Constitución de la República de Venezuela, debido a la responsabilidad que tiene el Estado Venezolano en proporcionar salud a sus habitantes. Por lo que queda plasmado en el **Artículo 83**: “La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida el Estado promoverá y

desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios.”

Igualmente todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República

Queda explícito el papel que desempeña el Estado quien tiene el deber de proporcionar salud a sus ciudadanos, a través de políticas sanitarias y es un derecho del ciudadano de recibir ese servicio de salud en cualquier institución del sistema de salud pública nacional.

De igual manera en el” apoya un sistema de salud descentralizado y participativo, con participación de las comunidades educándolas de manera tal que ellas sean partícipes del cuidado de su salud.

A la par también señala que “El sistema público de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad.” Este artículo expresa que la salud es un derecho gratuito a sus comunidades sin exclusión de ningún tipo, a su vez se encargará de planificar las políticas públicas que direccionen el sistema de salud del país.

El Artículo 85 describe que “El financiamiento del sistema público de salud es obligación del Estado, que integrará los recursos fiscales, las cotizaciones obligatorias de la seguridad social y cualquier otra fuente de financiamiento que determine la ley.” El Estado Venezolano claramente debe asegurar recursos económicos que garantice la prestación de servicios de salud a sus ciudadanos, asegurar en el sector tanto público como privado que se destinen recursos que apoyen las políticas sanitarias.

La Ley orgánica de salud en el **Decreto N° 5.103**, que trata sobre la “Organización y Funcionamiento de la Administración Pública”, que expresa:

La definición de políticas para la reducción de inequidades sociales concernientes a la salud tanto de territorios sociales, grupos poblacionales clasificados de acuerdo a variables sociales o económicas y

etnias. El diseño, gestión y ejecución de la vigilancia epidemiológica nacional e internacional en salud pública de enfermedades, eventos y riesgos sanitarios. Diseño, implantación y control de calidad de redes nacionales para el diagnóstico y vigilancia en salud pública. (s/f)

Esta entidad es la responsable de manejar la salud a través de planificación de acuerdo a la diversidad del contexto sociocultural de sus pobladores; tomando en cuenta las normativas internacionales, con este trabajo de investigación se puntualiza la importancia del Estado en el diseño y planificación de políticas publicas que garanticen la salud, y creación de sistemas de control de gestión que vigile la evolución de las enfermedades que afectan a las comunidades.

De igual forma la Ley orgánica de la Administración Pública (2001) establece en su artículo:

**Artículo 18:**

El funcionamiento de los órganos y entes de la administración Pública se sujetará a las políticas, estrategias, metas y objetivos que se establezcan en los respectivos planes estratégicos y compromisos de gestión. Igualmente, comprenderá el seguimiento de las actividades, así como la evaluación y control del desempeño institucional y de los resultados alcanzados

Según lo que expresa este artículo, este proyecto de investigación tiene una sustentación legal, pues el Estado Venezolano por mandato de Ley debe realizar planes y proyecto de planificación estratégica con metas definidas hacia un buen desempeño en los servicios de salud de las diferentes instituciones sanitarias.

También la Ley Orgánica de salud (2003) en su artículo; garantiza la salud como un derecho universal, haciendo énfasis en la asistencia primaria, en el **artículo 5 y 20** señalan que es un deber del Estado promover campañas educativas de prevención de enfermedades y un derecho de los ciudadanos participar en ellas, así como la difusión sobre la evolución natural de las enfermedades, para tomar los correctivos de prevención, control y erradicación, de manera que la población este lo

suficientemente informada al momento de la presencia de alguna enfermedades; sobre todo en el caso de la enfermedades zoonóticas.

Por lo analizado anteriormente, el Estado debe crear instituciones que garanticen la facilidad del acceso a la atención sanitaria en cualquiera de sus tres niveles de prevención, proporcionando los recursos económicos y la excelente gerencia de los diferentes planes y proyectos en salud y epidemiología. Por último se puede acotar que estos preceptos legales sirven de piso jurídico para darle sustento al desarrollo de la investigación, por lo que la misma pretende brindar una solución a la problemática planteada dentro del ámbito sanitario y vigilancia epidemiológica y a su vez que sirva de bases teóricas a futuras investigaciones.

## **CAPÍTULO III**

### **Marco Metodológico**

#### **Naturaleza del estudio**

El presente trabajo de investigación, se realizó en las diferentes Unidades de Servicio de Zoonosis dependientes de la Coordinación Regional de Zoonosis del, institución perteneciente a la Corporación de Salud del Estado Táchira. El enfoque cuantitativo fue elegido para su desarrollo. De acuerdo con la naturaleza de la investigación, el enfoque cuantitativo a tal efecto Palella, S y Martins, F, (2006) expresan que es

Una corriente paradigmática relega la subjetividad humana y busca la verificación empírica de los hechos y sus causas, con el objetivo de establecer leyes universales. La complejidad de todo lo humano se reduciría a variables que, cuantificadas y analizadas, facilitarían el cálculo de la probabilidad estadística de que algo ocurra” (p.40)

Se entiende que la esencia de la investigación es explicar, predecir las probabilidades de su ocurrencia y controlar el fenómeno estudiado, con base al análisis objetivo de datos recolectados a través de instrumentos diseñados para ello. No es importante los valores cualitativos del objeto de estudio es decir no se involucra el investigador, éste trabaja a distancia para evitar sesgos en los resultados de la investigación.

#### **Diseño de la investigación**

Ésta investigación es de un tipo de nivel descriptivo no experimental y explicativo del fenómeno a investigar, con un diseño investigativo de campo, se ubica en la modalidad de proyecto factible. De aquí que ha de referirse a la investigación documental la cual según el Manual Upel (2010), la describe como: “el estudio de problemas con el propósito de ampliar y profundizar el conocimiento de

su naturaleza, con apoyo, principalmente, en trabajos previos, información y datos divulgados por medios impresos y electrónicos” (p.20).

Así entre más se conozca del fenómeno a estudiar más fácilmente se reconocerán los problemas, se plantearon interrogantes y posibles soluciones de las probables causas y consecuencias de la aplicación de planes de vigilancia control y prevención de la zoonosis. Es fundamental el soporte teórico que sustente la investigación y posterior explicación de la situación investigada; para así concretar las posibles soluciones al problema.

Dentro de este marco debe considerarse, la investigación de nivel descriptivo. Al respecto Tamayo (2004) expresa que este tipo de estudio, “comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos” (p.54) se expresa, la interpretación de lo que está sucediendo en el contexto y en tiempo real, presentado una interpretación y análisis objetivo, en forma sistemático del fenómeno y/o situación, así como las causas del porqué de su aparición; entendiendo que las situaciones naturales del fenómeno no se modifican y las conductas no son sujetas de investigación, por ser una investigación cuantitativa.

De esta circunstancia nace el hecho de un nivel descriptivo, puesto que se pretende describir y colocar a prueba en qué manera influyen los planes de vigilancia epidemiológica de las zoonosis en el desarrollo de estas enfermedades, se utilizó, el nivel explicativo cuyo objetivo “es encontrar las relaciones causas-efectos de ciertos hechos con el objeto de conocerlos con mayor profundidad” (p.103) como lo explica Palella (ob.cit), así se trata de conocer las causas ¿por qué? ocurre el fenómeno, su complejidad y sus consecuencias de continuar produciéndose.

En cuanto al aspecto no experimental de la investigación, explica Palella (ob.cit), es:

El que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable. Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlos. (p.96)

Por lo tanto, la realidad no va ser manipuladas, pues el fenómeno ya ha ocurrido y no puede ser modificado. Se debe agregar, que la relación del investigador con el personal que labora en las diferentes instituciones de salud se realizó a través de mediciones con instrumentos diseñados para tal fin, observaciones entre otras es de allí de donde se obtiene toda la información necesaria y confiable, debe ser recabada de una manera sencilla y práctica es decir *in situ*; esta característica identifica el presente trabajo de acuerdo a los objetivos planteados como una investigación de Campo la cual avala Tamayo (ob.cit) en la siguiente cita:

Cuando los datos se recogen directamente de la realidad, por lo cual los denominamos primarios, su valor radica en que permiten cerciorarse de las verdaderas condiciones en que se han obtenido los datos, lo cual facilita su revisión o modificación en caso de surgir dudas. (p.110)

Lo anterior evidencia muy bien lo que se busca, que es describir las condiciones situacionales reales del problema de la investigación con la opción de acceder fácilmente al sitio de investigación en caso de ser necesario, proporcionando confiabilidad en los datos.

En este sentido el Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales, de la Upel (ob.cit) define la investigación de campo como “el análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo uso de los métodos, característicos” (p.18), se busca describir, la interacción de los miembros del personal de la coordinación de zoonosis para obtener toda la información necesaria; esta característica identifica el presenta trabajo comprendiendo desde varios ángulos las dimensiones de los conocimientos del individuo ante el problema, y la influencia ya sea positiva o negativa a su entorno social, productivo, y cultural.

También, señala el Manual Upel (ob.cit); que esta investigación tiene que ver con un proceso muy complejo como lo es:

El análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo uso de métodos característicos de cualquiera de los paradigmas o enfoques de investigación conocidos o en desarrollo. (p.11)

En consecuencia se puede considerar que este estudio es de campo, visto a que se contacta de manera directa con la realidad, el cual va a estudiar las causas del fenómeno o problema investigado. El presente trabajo tiene como intención proponer la planificación de estrategias para fortalecer la salud por medio de planes de vigilancia epidemiológica en la coordinación de zoonosis, y promover el conocimiento de la planificación estratégica en los planes de manejo sanitario de las enfermedades zoonóticas, sus causas, consecuencias actuales y futuras en la salud tanto en los humanos y animales, sus formas de transmisión, tratamientos; la actualización de pruebas de diagnóstico, capacitación en planificación estratégica en los miembros del personal de salud.

Con respecto a la naturaleza de la investigación, según los objetivos planteados puede decirse que, el presente trabajo de investigación califica como un estudio de proyecto factible.

La Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2006) lo describe como:

La investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a formulación de procesos. (p.26)

De lo anterior se puede pensar que la elaboración de la propuesta de investigación va a representar posibles soluciones con la formulación en acciones estratégicas que van a fortalecer la vigilancia epidemiológica contra las enfermedades zoonóticas en la Coordinación de Zoonosis del Estado Táchira, probablemente la falta de conocimientos y de los efectos negativos producidos por el manejo inapropiado en este tipo de enfermedades, la ausencia de una efectiva planificación de los objetivos, y el desconocimiento de su misión y visión, se traduce en mermas de la salud en los

humanos y en los animales afectando la producción de alimentos y generando altos costos para el sistema de salud público por tratamientos de curación, rehabilitación.

De igual manera, partiendo de las recomendaciones dictadas por el Manual Upel (ob.cit), en cuanto a la explicación de los proyectos factibles es significativa la importancia que tiene el desarrollo de la investigación, describiéndolos de la siguiente manera:

El proyecto factible consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnológicas, métodos o procesos. El proyecto debe tener apoyo en una investigación de tipo documental, de campo o diseño que incluya ambas modalidades. El proyecto factible comprende las siguientes etapas generales: diagnóstico, planteamiento, procedimiento metodológico, actividades y recursos necesarios para su ejecución; análisis y conclusiones sobre la viabilidad del proyecto; y en caso de su desarrollo, la ejecución de la propuesta y la evaluación tanto del proceso como de sus resultados (p.21)

Entendiendo lo anterior, este tipo de investigación funcionaría como el planteamiento de una propuesta realizándose un proceso de planificación estratégica que sistematice, ordene jerárquicamente y evalúe todos los procesos que se suceden en la vigilancia epidemiológica de las zoonosis, cuyos resultados van a resultar en la creación o formulación de una propuesta de acuerdo a la Misión, Visión y los objetivos planteados además de las necesidades encontradas en el sistema de salud pública, con el fin de proporcionar posibles soluciones al fortalecimiento de los planes de vigilancia de las enfermedades zoonóticas además de la promoción educativa respecto a causas y consecuencias de las zoonosis; su importancia en los aspectos de salud pública y su impacto en el desarrollo económico del país.

## **Fases de la investigación**

La investigación se estructuró en cinco fases donde; la **primera fase** se realizó de forma diagnóstica, dándose el primer contacto con los miembros del personal que laboran en las Unidades de Servicio de zoonosis del Estado con el propósito de efectuar las observaciones preliminares, y determinar la necesidad de la elaboración del diseño de la propuesta. Se hace mención a la población y muestra sujeta a estudio y la utilización de técnicas e instrumentos como el cuestionario dicotómico, la escala tipo likert.

De igual modo, en la **segunda fase**, se realizó un estudio de factibilidad con base a lo institucional, político y económico

En consecuencia, la **tercera fase** se refiere al diseño de la investigación en ésta se aplicó los instrumentos para la recolección de la información, se recopiló y analizaron los datos obtenidos.

La **cuarta fase** de la investigación es la confiabilidad y validación, los instrumentos fueron sometidos a revisión de los expertos en Metodología, Medicina Veterinaria y Planificación. Se usó la validez interna y externa. Y por último se realizó los pasos para el diseño de la propuesta.

### **Fase I: Diagnostica**

En esta fase se buscó medir la necesidad que tienen el personal de salud que labora en las Unidades de Servicio de la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira, la existencia de los planes de vigilancia epidemiológica, el conocimiento sobre planificación estratégica, el conocimiento de los riesgos que tiene la población por el continuo contacto con los animales, sea en zonas rurales como en las urbanas; en estas últimas por presentarse la imposibilidad del control de reproducción en la población de caninos callejeros; por la falta de leyes sanitarias que promuevan el control de su crecimiento poblacional con el objeto de eliminar el hábitat y ciclo evolutivo de algunos agentes etiológicos de las zoonosis.

Por otro lado, la importancia de promover el conocimiento de las causas y consecuencias de las enfermedades zoonóticas en la población humana y animal, así como también la ausencia de datos estadísticos de la ocurrencia de las zoonosis, por

los diagnósticos errados que lleva a la deficiente notificación en las salas de emergencia del sistema público. De esta manera, la investigadora se apoyó en la investigación de campo, se recolectó la información en el sitio de desarrollo de los acontecimientos, obteniendo las necesidades, problemas y anhelos de los funcionarios que laboran en dichos centros de salud; se describe a continuación los pasos realizados en la fase diagnóstica:

## **Población y Muestra**

### **Población**

La población es el total del universo que integra el problema a investigar y las unidades de análisis van a ser personas, que laboran como personal de salud en la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira.

Así Tamayo (ob.cit) describe la población como: “la totalidad de un fenómeno de estudio, incluye la totalidad de unidades de análisis o entidades de población que integran dicho fenómeno y que debe cuantificarse para un determinado” (p.176) la población viene a ser el universo donde se desenvuelve la investigación y van a tener características similares.

Por su parte Palella (ob.cit) plantea que la población es “el conjunto de unidades de las que se desea obtener información y sobre la que se van a generar conclusiones”. (p.118). Es decir el total que conforma el escenario donde se desarrolla una investigación y además tiene características similares que puede ser medibles.

### **Selección de la muestra**

Se seleccionó la población, por el muestreo no probabilístico intencional, que según lo explica Seijas (1999) “son aquellos en los cuales en donde la ecuación personal del individuo está presente en la selección de la muestra” (p.90), el cual consiste en escoger un muestra censal tomando la totalidad de la población. Se utilizó esta técnica por el tamaño reducido de la población sujeta a esta investigación.

Con base a lo planteado el presente proyecto tiene una muestra censal representativa del conjunto total de la población correspondiente al estudio, está conformada por diez y nueve (19) funcionarios adscritos a las Unidades de Servicios de Zoonosis del Estado Táchira, los cuales desempeñan cargos de nivel profesional, técnico y personal de apoyo.

## **Fase II: Estudio de factibilidad**

Esta fase permitió la viabilidad del estudio, la factibilidad es una etapa de la investigación en la cual se va a dilucidar la posibilidad y conveniencia de su aplicación, con base a lo institucional, social, política y económica. Esta factibilidad se determinó a través de un escrito dirigido a la dirección de la Corporación de salud del estado Táchira, con la cual se indagó el apoyo financiero, político e institucional que puede aportar esta institución, en caso de ejecutar dicha propuesta.

### **Económica:**

Se refiere a los gastos de recursos económicos que implica la ejecución de la propuesta. Se fundamenta en el recurso humano y económico para la implementación del plan estratégico, el cual tiene la posibilidad de ser financiado por el presupuesto regional de la Corporación de Salud del Estado. Siendo una actividad que se convertirá en un apoyo para el fomento y desarrollo de políticas en el manejo, prevención y control de enfermedades zoonóticas que sustentaran programas de promoción sanitaria a la población.

La asignación de recursos corresponde según los lineamientos del Ministerio del Poder Popular de la Salud, contemplados en Ley Orgánica de salud que contempla una asignación de presupuesto adecuado al sector de salud por parte del Ejecutivo Nacional y sus entes reguladores.

De ahí que, con la finalidad de dar cumplimiento a las **políticas institucionales** del Ministerio del Poder Popular para la Salud, se diseñan y ejecutan proyectos dirigidos a fortalecer la capacidad rectora en materia de salud, al fortalecimiento de la Red Asistencial del Sistema Público Nacional de Salud (RASPNS), a fin de disminuir las brechas sociales e inequidades en grupos de riesgo, contribuyendo a elevar la

calidad de vida de la población y especialmente para el abordaje de problemas de salud pública a través de intervenciones estratégicas y específicas.

A su vez quedan establecidas todas estas políticas en la misión del MPPS que establece la rectoría del Sistema Público Nacional de Salud, a través del diseño, implementación y supervisión de las políticas y estrategias que contribuyan al fortalecimiento e integración de los diversos entes prestatarios del servicio y atención en salud, con la finalidad de mejorar la calidad de vida y salud de la población. Y así mismo su visión como ente rector del Sistema Público Nacional de Salud, interrelacionado con otras instituciones corresponsables, dinamizador del proceso de cambios incentivando e integrando la participación social para garantizar el ejercicio del derecho a la salud como un derecho fundamental a la vida.

El funcionamiento va a estar determinado por el personal que conforma las diversas unidades de servicios en la coordinación de zoonosis del Estado Táchira. Siendo este considerado un recurso capacitado, con experiencia en salud pública y en el manejo de enfermedades zoonóticas, coordinando acciones epidemiológicas que responden a las directrices de la coordinación regional de zoonosis, desarrollando programas de prevención y control de enfermedades zoonóticas.

De tal manera que la propuesta de un plan estratégico para fortalecer la vigilancia epidemiológica en la coordinación de zoonosis del Estado, es coherente con las políticas de salud en un marco de la Ley Orgánica de salud, que pretende proporcionar salud a la población; en especial a la de mayor riesgo.

**Factibilidad Social:** La propuesta constituye una fortaleza para las unidades de servicio de zoonosis en los Distritos Sanitarios del Sistema Público de Salud, pues responde a una serie de necesidades para el óptimo funcionamiento de estos servicios, implementado así estrategias que proporcionen salud pública a los beneficiarios; éstos serían un amplio sector de habitantes del Estado Táchira permitiría un servicio más eficiente, de mayor calidad y oportuno. Lo que se traduce en mejoras en su calidad de vida, conjuntamente lograría integrar al personal adscrito a las unidades proporcionándole herramientas de planificación estratégica.

**Político-legal:**

El presente estudio es coherente con las políticas sanitarias de la Corporación de salud regidas por la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (ob.cit), descrita en el capítulo V de los derechos sociales y de las familias, en su **artículo 83:**

La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios (47)

Así mismo la Ley orgánica de salud Título I, Disposiciones Legales artículo 1 establece: “La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho a la salud a todas las personas, consagrado constitucionalmente como derecho social fundamental y parte del derecho a la vida y establecer el régimen sobre políticas, servicios y acciones de salud”, así mismo el Ministerio Popular para la Salud (MPPS) contempla como principios políticas de servicios en salud de calidad, programas de prevención y promoción de salud.

Por lo tanto esta investigación se fundamenta en el accionar político de los encargados del sector salud del Estado Táchira en la implementación de un plan estratégico que fortalezca la Coordinación de zoonosis del Estado, dada la importancia de la salud pública en las sociedades.

**Fase III: Diseño.**

En esta fase del estudio se efectuó la recolección, evaluación y posterior análisis de los datos obtenidos, con el fin de determinar el estado actual de los planes de vigilancia epidemiológica, sirviendo de base y fundamentos para la elaboración de la propuesta.

## **Técnica e Instrumentos para Recolectar Información.**

Para la recaudación de la información en una investigación es necesaria la implementación de técnicas e instrumentos que admiten comprobar la realidad. Es por ello que Landeau, (2007) refiere que

Las técnicas e instrumentos de recolección de datos como “el conjunto de técnicas que permitirán cumplir con los requisitos establecidos en el paradigma científico, vinculados al carácter específico de las diferentes etapas de este proceso investigativo y especialmente referidos al momento teórico y metodológico de la investigación” (p.14).

Por lo que, para la obtención de la información se necesita aplicar instrumentos diseñados por el investigador con el fin de recabar la información relacionada al estudio, debe organizarse metodológicamente para luego ser sistematizadas en el posterior análisis para la obtención de resultados.

En primer término se hizo uso de la técnica de la entrevista, la cual; el entrevistador desarrolló la entrevista de manera informal, dirigida al personal directivo y personal técnico realizándola por separado; efectuando una serie de preguntas de interés al el estudio. Se plantearon las críticas y aspectos positivos por parte de los entrevistados referentes a sus labores desempeñadas y las metas propuestas, así también la consecución de los planes y programas epidemiológicos que se administran en los diferentes servicios.

En este sentido, Tamayo (ob.cit) explica en cuanto al cuestionario como “un conjunto más o menos amplio de preguntas que se considera relevantes para el rasgo, características o variables que son objetos de estudio”. (p.87) se utilizó un instrumento tipo cuestionario mixto, estructurado en tres partes: Una primera parte, registró datos generales de sujeto encuestado considerados como variables nominales, tales como: Fecha, sexo, profesión, edad, institución donde trabaja, localidad, municipio, parroquia, cargo que desempeña, años de servicio en la institución, estos datos son de medición nominal.

Una segunda parte, fue un cuestionario dicotómico se diseñó con la finalidad de determinar el conocimiento que tiene el personal adscrito a la coordinación de zoonosis sobre la planificación estratégica para obtener a partir de su opinión la identificación de las posibles estrategias del plan y los recursos a utilizar en el mismo, esta conformado por 13 ítems.

En una tercera parte, se buscó determinar la información referente a el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en las unidades de servicio de la coordinación de zoonosis, con la utilización de la técnica de escala tipo likert la cual es definida por Hernández y otros (1998) como “un conjunto de ítems presentados en forma de afirmación o juicios, ante lo cual se pide la reacción de los sujetos. (p.368). Esto es, presentar planteamientos o afirmaciones, para que el entrevistado seleccione una alternativa entre cinco posibles respuestas.

La técnica de recolección de datos fue la tabulación de datos que según Chávez (1994) “es una técnica que emplea el investigador para procesar la información recolectada, la cual permite lograr la organización de los datos relativos a una variable, indicadores e ítems” (p.25).

Con la finalidad de obtener la información requerida para el estudio se utilizó como instrumento el cuestionario con escala de likert; y se organizó en cada alternativa de repuesta; con un valor numérico. A continuación se señalan:

Siempre	S
Casi siempre	CS
Algunas veces	AV
Casi nunca	CN
Nunca	N

### **Confiabilidad y Validez**

Con respecto a este apartado, el cuestionario fue sometido a validación de expertos en el área de Metodología, Planificación y Medicina Veterinaria con el fin de obtener sus juicios, partiendo de los criterios de Coherencia, calidad y pertenencia

del cuestionario, que determinaron la validez de los mismos, garantizando la recolección de información veraz, se entregó el instrumento con el cuadro de operacionalización de las variables, los objetivos de estudio y la planilla de evaluación.

Profundizando en la validez Landeau (ob.cit) explica “La validez es el grado en que el instrumento proporciona datos que reflejen realmente los aspectos que interesen estudiar (p.81). Ésta se va a referir en el grado de uniformidad con que los instrumentos de medición cumplen su grado de concordancia. Habría que decir también, que la confiabilidad según Hernández, y otros (ob.cit) “es el grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados” (p. 233). Es decir la confiabilidad va demostrar la congruencia de la medición de los datos investigados.

En este sentido, los instrumentos de recolección de información se sometieron a dos tipos de validez: La validez interna y la externa. Hernández y otros (ob.cit) las define como “una aplicación previa que se hace del instrumento, a un grupo pequeño de personas con características similares a lo de la muestra, pero no perteneciente a ella” (p. 342).se realizó una prueba piloto a la población objeto de estudio con la finalidad de comprobar la confiabilidad, se seleccionó los 19 funcionarios para esta prueba a fin de obtener el coeficiente de Confiabilidad; de igual modo para sincerar la Confiabilidad se utilizó para el análisis de consistencia interna del cuestionario **tipo dicotómico** la formula de Kuder y Richardson que según Tenbrink (2006) “en este método se vale de formas desarrolladas por Kuder y Richardson para dar un coeficiente menos inflacionario que los obtenidos con otros métodos, el coeficiente hallado es equivalente a la media de los coeficientes que se podrían extraer”. (p.47), donde la valoración es para el **SI**: 1 y para el **NO**: 0.

Formula de Kuder y Richardson:

$$KR20 = \left( \frac{n}{n-1} \right) \frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2}$$

$\sigma_t^2$  = variación de las cuentas de la prueba.

N = a un número total de ítems en la prueba

Pi = es la proporción de respuestas correctas al ítem I.

Índice de inteligencia = proporción de respuestas incorrectas al ítem I

QI = proporción de incidente para cada pregunta

También, se utilizó; el coeficiente de consistencia interna de Alpha de Cronbach que describe Hernández (ob.cit) como aquel que requiere una sola administración del instrumento de medición y produce valores que oscilan entre 0 y 1.” (p.242) se aplicó la siguiente expresión matemática:

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \cdot \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2_{total}} \right]$$

Dónde:

$\alpha$  : Coeficiente de Cronbach

N: Número de ítems de la escala

$S_i^2$ : Sumatoria de varianza de los ítems

$S^2$ : varianza de los puntajes totales del instrumento

A continuación se presentan el resultado obtenido con el coeficiente de Cronbach, lo que indica que el instrumento tiene la confiabilidad requerida de **0,82**, donde se califica la consistencia interna de los ítems de alta confiabilidad, lo cual indica que el instrumento puede ser aplicado a la totalidad de la muestra censal.

### **Procedimientos para Analizar la Información**

Por ubicarse la investigación en el enfoque cuantitativo para el análisis de la información se hizo uso de paquetes estadístico que según Hernández y otros (ob.cit) se definen como “un procesamiento para clasificar, calcular, analizar y resumir información numérica que se obtiene de manera sistemática”. (p.112), así toda investigación luego de la obtención adecuada de la información se debe realizar la categorización y desglose de los datos obtenidos en sus partes de manera que pueda efectuarse el análisis e interpretación de los mismos; es decir de forma inductiva con

el fin de conseguir respuestas a las interrogantes del investigador. Posteriormente a la recolección de datos se procedió a realizar un análisis de tipo estadístico descriptivo, la estadística es una herramienta que ayuda a interpretar de manera objetiva la información con la que se cuenta.

Por lo cual, se utilizó en el presente proyecto el procesamiento de datos a través del método cuantitativo y el Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS 17.0) que es un Software for Windows en el cual guarda información creando una base de datos que posteriormente va a contener la información y resultados pertinente a la investigación. Se utilizaron unidades de porcentaje que permitieron el análisis de cada ítem, así también los resultados se reflejaron en tablas para una correcta lectura e interpretación de cada uno de los resultados por parte de los lectores.

Para realizar dicho análisis, estos resultados fueron presentados a través de gráficos con sus respectivos porcentajes. Además se calcularon las medidas de tendencia central, como son la media, desviación estándar y varianza estas son medidas representativas del conjunto y generalmente se resume mediante un valor numérico que indica la variación entre éstos.

Posterior a los análisis de la información recolectada se procedió a la elaboración de la propuesta que surgió a partir de la investigación.

### **Operacionalización de las variables**

Se entiende por Operacionalización de las variables según Tamayo (2004) como “el procedimiento que consiste en la consecución de los siguientes pasos: Definición nominal de la variable a medir, definición real y definición operacional (selección de indicadores)” (p.168), con la operacionalización se pretende reducir los números abstractos en datos menos abstractos que logren comparación con referentes en la realidad y facilitar explicarlos, desarrollándolos de acuerdo a los objetivos de la investigación se describen las variables del estudio; su conceptualización, las dimensiones en las cuales se procesó la información de manera que surgen los indicadores y sus respectivos ítems.

**Cuadro N° 6.**  
**Operacionalización de las variables**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ITEM</b>
Planes de vigilancia epidemiológica	Es la observación continua de la distribución y tendencias de la incidencia de las enfermedades, mediante la recopilación sistemática, compilación y evaluación de informes de datos relevantes de la evolución de las enfermedades	Planificación estratégica	Controles	11
			Jerarquización	12
			Conceptualización	13
			Misión y visión	14
			Diseño de objetivos	15
			Bases de datos	16
			Insumos, materiales y equipos	17
			Seguimiento de normas internacionales	18
			Identificación de población en riesgo	19
			Atención de prevención de acuerdo a la fase de evolución natural	20
			Prevalencia e incidencia	21
			Extensión de los planes y programas	22
			Procesamiento de datos	23

Nota: elaborado por la autora

**Cuadro N° 6 (Cont.)**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ITEM</b>
Planes de vigilancia epidemiológica	Es la observación continua de la distribución y tendencias de la incidencia de las enfermedades, mediante la recopilación sistemática, compilación y evaluación de informes de datos relevantes de la evolución de las enfermedades	Control planes de vigilancia epidemiológica	Confiabilidad de la información	24
			Satisfacción del personal	25
			Valoración calidad	26
			Supervisión, seguimiento	27
			Clima organizacional	28
			Normas internacionales	29
			Población en riesgo	30
			Normas de prevención	31
			Capacidad de respuesta	32

## **CAPITULO IV**

### **PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS**

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos del estudio referido a Plan Estratégico para Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Zoonóticas en las Coordinaciones de Zoonosis del Estado Táchira, estos fueron obtenidos con la aplicación de un cuestionario mixto estructurado en tres partes: I Parte indica datos generales, II Parte busca determinar el conocimiento que tiene el personal adscrito a la coordinación de zoonosis sobre la planificación estratégica en la cual se utilizó un instrumento de escala dicotómica de selección ,III Parte tenía la intención de buscar la información referente a el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en las Unidades de Servicios de Zoonosis del Estado Táchira., se hizo uso de un cuestionario escala tipo Likert que contenía cinco opciones de: Casi siempre, Siempre, Algunas veces; Nunca, y Casi nunca. El cual se aplicó a diez y nueve (19) funcionarios que laboran en la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira.

Concluida la recolección de la información, se procedió a realizar el análisis e interpretación de los datos, para lo cual se realizó gráficos porcentuales por cada ítem correspondiente a su respectivo indicador. Esta interpretación se encuentra reflejada en dos tablas, el primer cuadro consta de trece ítems (13), y el segundo de nueve ítems (9). Es de destacar, que a partir de cada cuadro se elaboró un comentario de los resultados, tomando en cuenta el promedio de la opción favorable, para la investigación y señalando igualmente los aspectos negativos

A continuación se muestra por cuadro los diferentes porcentajes obtenidos en cada uno de los ítems de acuerdo al cuadro de operacionalización.

## Primera Parte del cuestionario: Datos generales

### Cuadro N°.7

#### Relación de Personal que labora en las Unidades de Servicio de Zoonosis del Estado Táchira

Sexo		Profesión			Edad	Cargo			Media
M	F	1	2	3	Promedio	1	2	3	Años de Servicio
14	5	9	6	4	41	6	9	4	9,7

Del total de los funcionarios encuestados 14 corresponden a sexo masculino y 5 representan al género femenino. De acuerdo, a la profesión 9 funcionarios poseen el título de Técnico, 6 son médicos veterinarios, y 4 de los funcionarios pertenecen al personal de servicio. El grupo encuestado tienen como promedio de edad 41 años. En cuanto, al cargo desempeñado 6 de los funcionarios laboran como médicos veterinarios, 9 se desempeñan como técnico inspector y 4 funcionarios laboran como personal de servicio. Finalmente, en cuanto a la tabla descriptiva la media de los años de servicio del personal encuestado es de 9,7 años

**Profesión:**1. Técnico; 2. Médico Veterinario; 4. Obrero;

**Cargo:** 1. Médico Veterinario; 2 Técnico Inspector.; 3. Personal de Servicio

## Segunda Parte: Unidades de servicio

Determinar el conocimiento que tiene el personal adscrito a la coordinación de zoonosis sobre la planificación estratégica.

**Cuadro N°8.**  
**Cuestionario dicotómico**

Ítems		SI		NO		Total	
		Va	%	Va	%	Va	%
11	¿Cree usted que el tiempo estipulado para el cumplimiento de las labores es el adecuado?	15	79	4	21	19	100
12	¿Considera usted que la actual clasificación de jerarquía del personal adscrito a las Unidades de servicio de Zoonosis, está de acuerdo con el nivel de responsabilidad?	17	89	2	11	19	100
13	¿Tiene conocimiento sobre planificación estratégica?	3	16	16	84	19	100
14	¿Tiene conocimiento de la misión y visión de la Coordinación de zoonosis?	15	79	4	21	19	100
15	¿Usted participa en el diseño de objetivos que contribuyen al direccionamiento de la coordinación?	11	58	8	42	19	100
16	¿Cuenta con el apoyo logístico por parte de la administración para el cumplimiento de las metas de la coordinación?	3	16	16	84	19	100
17	¿En la coordinación de zoonosis se miden estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico actual de las Unidades de Servicio?	1	5	18	95	19	100
18	¿Se realizan labores de evaluación y control de las actividades desarrolladas para la verificación del cumplimiento de las metas propuestas?	10	53	9	47	19	100
19	¿Considera que las condiciones ambientales en las Unidades de Servicio son adecuadas para el desempeño de las labores de trabajo?	17	89	2	11	19	100
20	¿Considera usted que la ubicación geográfica de las unidades de servicio son adecuadas para satisfacer la demanda del público?	18	95	1	5	20	100
21	¿Se realizan controles sobre la prevalencia y ocurrencia de enfermedades zoonóticas?	17	89	2	11	19	100
22	¿Los controles epidemiológicos contemplados en el plan operativo de su Unidad de servicio se amplían a otras enfermedades zoonóticas aparte de los controles que se llevan normalmente?	15	79	4	21	19	100
23	¿Se realiza el procesamiento de información epidemiológica en forma oportuna?	18	95	1	5	19	100

## Análisis de Resultados

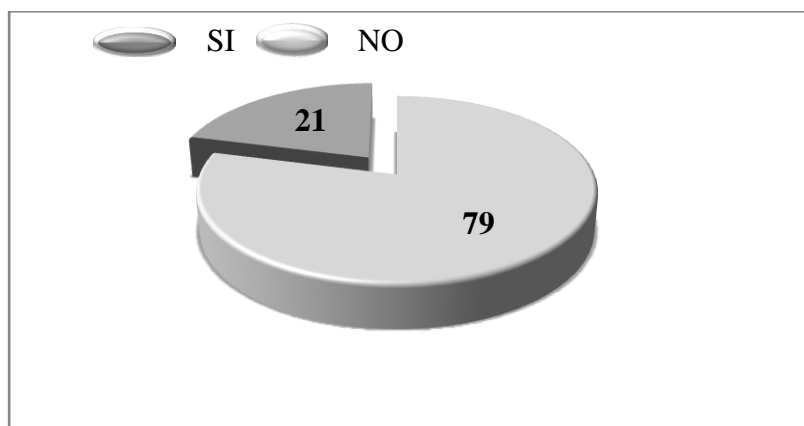


Grafico N°2 EL TIEMPO ESTIPULADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS

En lo que respecta al ítem N° 11, el 79% de los funcionarios respondieron que el tiempo estipulado para cumplir sus funciones era el adecuado, favoreciendo el cumplimiento de los objetivos planificados y la obtención de un mejor servicio para responder a la razón de ser de la organización, el 21% por el contrario expresa que el tiempo utilizado no es el adecuado, de lo que se puede inferir, la necesidad en modificar el horario de trabajo. De lo anterior señalado se puede evidenciar que la mayoría de los funcionarios expresan comodidad con el tiempo utilizado en el cumplimiento de los objetivos.

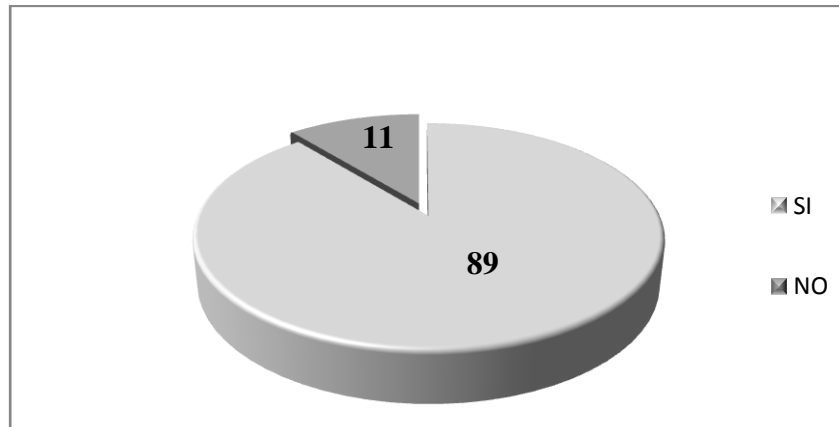


Gráfico N°3. Nivel Clasificación jerárquica del personal adscrito a las Unidades de servicio de Zoonosis,

El ítem N°12, señala el 89% de los funcionarios sometidos al estudio manifestaron que si están de acuerdo que la actual clasificación de jerarquía del personal adscritos a las unidades de servicio de zoonosis, están de acuerdo con el nivel de responsabilidad, y el 11% sostuvo que no está de acuerdo con el nivel de responsabilidad. Lo que deja en evidencia que en un alto porcentaje la población objeto de estudio está de acuerdo con la estructura jerárquica de la organización y existe una correlación de responsabilidad dentro, de la organización.

A esto Heliriegel y Slocum (2004) expresan que “la jerarquía de autoridad indica quien reporta a quien, en un sistema mecánico, los departamento de nivel mas alto establecen o aprueban metas y presupuestos específicos, de los departamentos de niveles inferiores y les dan las instrucciones” (p.357).de ahí que es necesario la jerarquización para la organización y respuesta adecuada ante los objetivos planteados en la organización, deben existir niveles de mando, a quien reportar los resultados e incidencias de las labores ejecutadas.

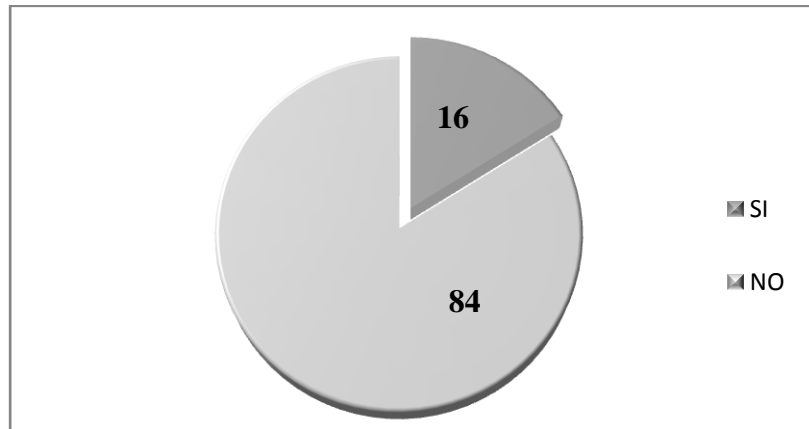


Grafico N°4. Determinación de conocimiento sobre planificación estratégica

El ítem N° 13 indica que el 16% de los encuestados expresaron que si conocen al respecto y el 84% de los encuestados manifestaron que no tienen conocimiento sobre planificación estratégica

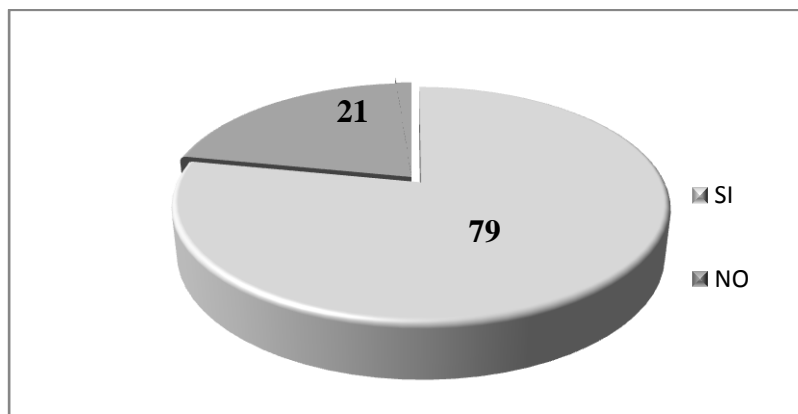


Grafico N°5. Conocimiento de la misión y visión de la coordinación de zoonosis

En relación al ítem 14, el cual planteaba tiene conocimiento de la misión y visión de la coordinación de zoonosis, el 79% expresaron que si conocen la misión y visión de la coordinación, y el 21% de los encuestados comentan que no tienen conocimiento de la misión y visión. Se puede inferir que la mayoría del personal refleja en las opciones de respuesta del ítem N°14, respecto al conocimiento de la misión y visión de la estructura organizativa de la institución, que representan la razón de ser de dicha organización. Como explica Serna (ob.cit) “la formulación de la visión y misión es la verdadera tarea gerencial. Esla marca dirección y da consistencia al desarrollo empresarial”. (p.177), por lo que la misión y visión van concatenadas con el liderazgo de la organización; que debe ser motivador, dando a conocer el direccionamiento de la organización a todos los miembros de la estructura, para para enfrentar los retos y poder ajustarse a los cambios y exigencias del entorno.

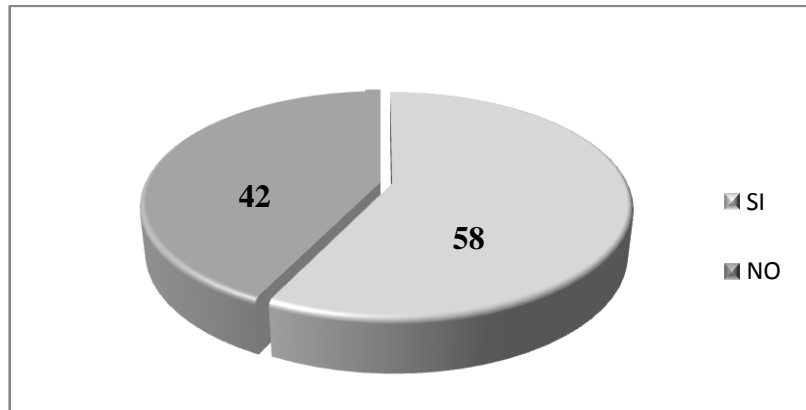


Gráfico N°6. Participación en el diseño de objetivos que contribuyen al direccionamiento de la coordinación

Con relación al ítem 15, el 58% manifestaron que si participan en el diseño de objetivos que contribuyen al direccionamiento de la coordinación, a su vez el 42% señalan que no participan en el diseño de los objetivos, lo que refleja que casi cerca de la mitad del personal, no se involucra y no crean compromisos con la organización para el logro de su razón de ser; contemplado en la misión y visión. Serna (ob.cit), expresa que toda organización para crecer, generar utilidades y permanecer en el mercado, deben tener muy claro hacia dónde van; es decir haber definido su direccionamiento estartegico2. (p.20), la organización está encaminada en su dirección de desarrollo aunque un porcentaje nada despreciable exprésalo contrario, se puede inferir que no se practican en demasía los principios corporativos como misión, visión, valores que trazan la dirección de los objetivos estratégicos de la coordinación y una cultura organizativa de sistematización, desempeño y evaluación.

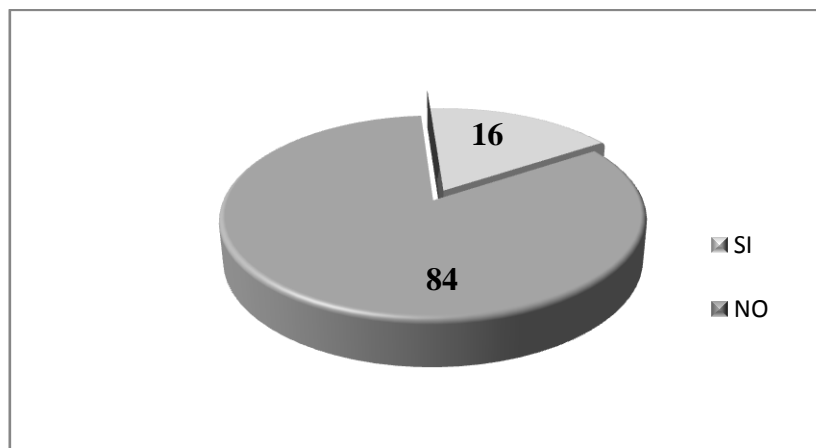


Grafico N°7.

El ítem N°16, sostiene que él y el 16% reflejan que si cuentan con el apoyo logístico. Y el 84% del personal que no cuentan con el apoyo logístico por parte de la administración, Con relación a lo anterior se puede decir que la mayoría del personal manifiesta que no hay compromiso por parte de los funcionarios con un alto nivel jerárquico, al no proporcionar apoyo logístico en cuanto a la disposición de medios de transporte, materiales y equipos entre otros, para el cumplimiento de los objetivos.

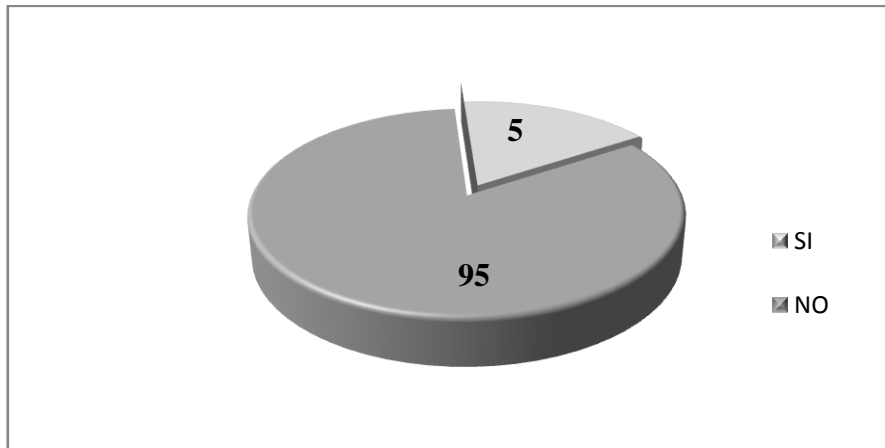


Grafico N°8. Se mide estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico de las unidades de servicio

El ítem N°17, expresan el 5% de los encuestados que si se mide estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico de las unidades de servicio. Y el 95% opinan que no se mide este aspecto. Referente a lo antes planteado se asume que no hay un monitoreo estratégico para cuantificar el resultado de los objetivos planteados, como expresa Serna (ob.cit) “el monitero es un seguimiento estratégico con base a unos índices de desempeño y unos índices de gestión; que permitan medir los resultados del proceso” (p.32), los indicadores de gestión no son los más adecuados para medir estadísticamente la eficiencia y eficacia de los servicios prestados debido a las subnotificaciones de estas enfermedades, el desconocimiento del personal médico y enfermería, hacen que pasen inadvertidas en el área de emergencia y el registro a las unidades de servicio, por lo que la incidencia y prevalencia de las zoonosis no representa la medición real de gestión y desempeño de la Coordinación y sus respectivas Unidades de servicio.

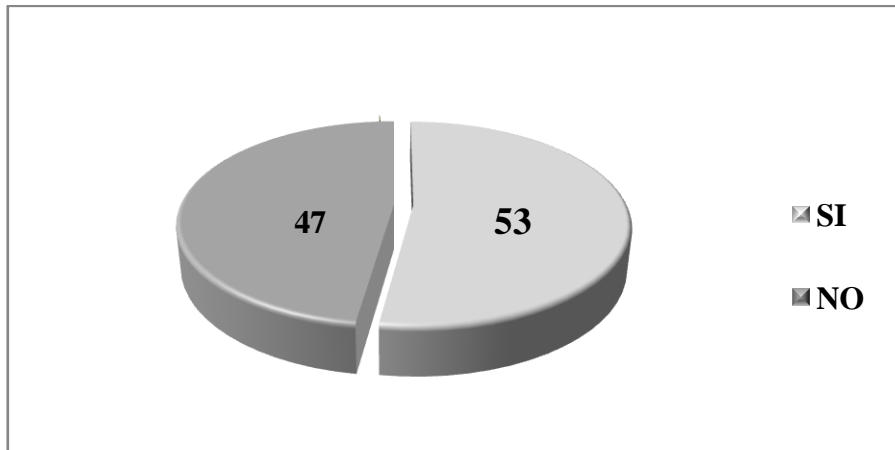


Grafico N°9. Se realizan labores de evaluación y control de las actividades desarrolladas para la verificación del cumplimiento de las metas propuestas

En cuanto al análisis del ítem 18, el 53% de los encuestados dicen que si, se realizan labores de evaluación y control de las actividades desarrolladas para la verificación del cumplimiento de las metas propuestas, un 47% señala que no, existen labores de evaluación y control para verificar el cumplimiento de las metas. Esto significa que aunque un alto porcentaje de los funcionarios consideran que dentro de su organización se efectúan seguimiento para cotejar el logro de las metas

Fred (ob.cit) describe que “deben analizarse los factores externos e internos, medir el desempeño de la organización comparando el progreso real con el previamente planificado con respecto al logro de los objetivos establecidos y por ultimo deberán tomarse medidas correctivas para mejorar la posición estratégica” (p.16), la evaluación en la organización debe realizarse de manera crítica y objetiva el porcentaje nada despreciable en el cual la diferencia es de 6%, indica que no se realizan, esto debe tomarse en cuenta para los correctivos pertinentes.

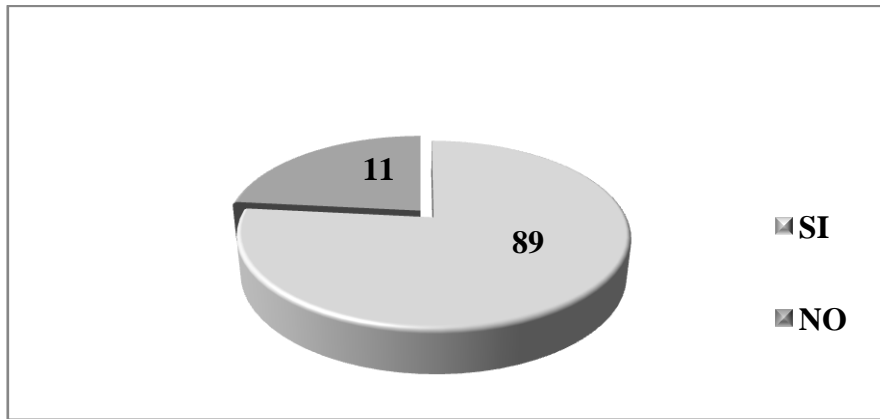


Grafico N°10 Condiciones ambientales en las unidades de servicio son adecuadas para el desempeño de las labores de trabajo

Por otra parte en el ítem N°19, el 89% de los encuestados consideran que las condiciones ambientales en las unidades de servicio son adecuadas para el desempeño de las labores de trabajo, mientras que el 11% opinan todo lo contrario. Lo que evidencia que un alto porcentaje se sienten cómodos con las condiciones físicas donde laboran.

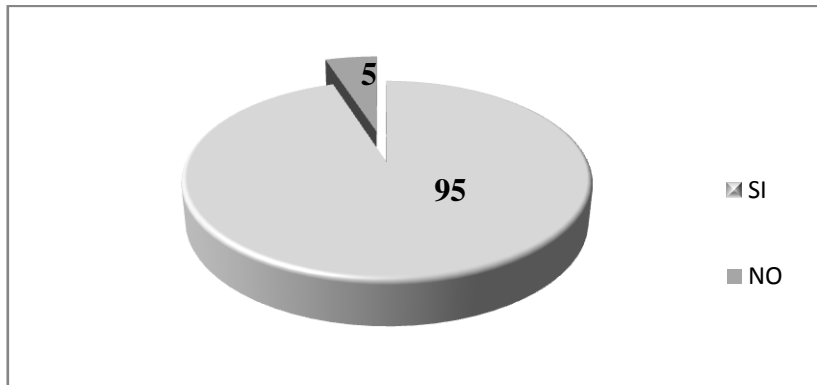


Grafico N°11. Ubicación geográfica de las unidades de servicio son adecuadas para satisfacer la demanda del público

En lo que respecta al ítem N°20 el 95% de los sujetos de estudio expresaron que si, la ubicación geográfica de las unidades de servicio son adecuadas para satisfacer la demanda del público, de lo que se deduce que las unidades de servicio están situadas en sitios estratégicos que dan una respuesta inmediata a la población.

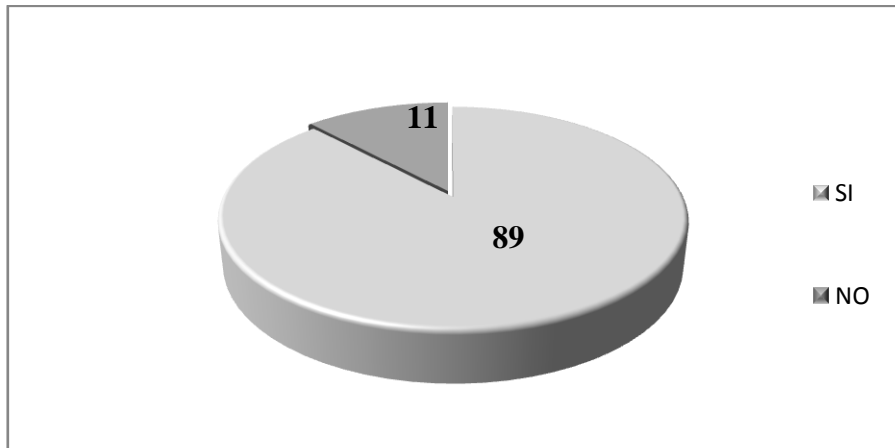


Grafico N°12. Se realizan controles sobre la prevalencia y ocurrencia de enfermedades zoonóticas

El ítem N° 21 señala que un 89% de la población objeto de estudio expresó que si, se realizan controles sobre la prevalencia y ocurrencia de enfermedades zoonóticas, un 11% señala que no, se realizan controles para la prevención de enfermedades zoonóticas. De allí se puede decir que existen controle sanitarios para evitar zoonóticas. En este sentido la prevalencia según Hernández (2004) la explica cómo, “el número de casos de una enfermedad que se presenta en una población determinada, durante un tiempo determinado.” (p.240), este dato es de gran importancia porque va a dar la información si la población está infectada o cómo evoluciona la enfermedad; sus fases de evolución pre patogénica, patogénica y de resolución.

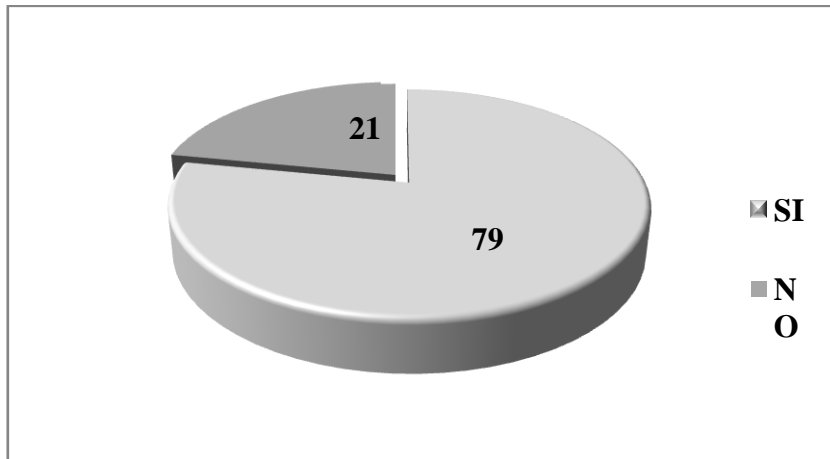


Grafico N°13. Controles epidemiológicos contemplados en el plan operativo de su unidad de servicio se amplían a otras enfermedades zoonóticas

Por otro lado se encuentra el ítem N° 22, donde un 79% del personal consideran que si, los controles epidemiológicos contemplados en el plan operativo de su unidad de servicio se amplían a otras enfermedades zoonóticas, a parte de los controles que se llevan normalmente, un 21% reflejan que no; se amplían a otras enfermedades zoonóticas los controles epidemiológicos. De lo anteriormente señalado se puede inferir que un alto porcentaje de la población sujeta de estudio señala que los controles implementados son los reflejados en el plan operativo de la unidad, se hacen extensivos a otras enfermedades aunque no mencionan cuáles son esas otras enfermedades.

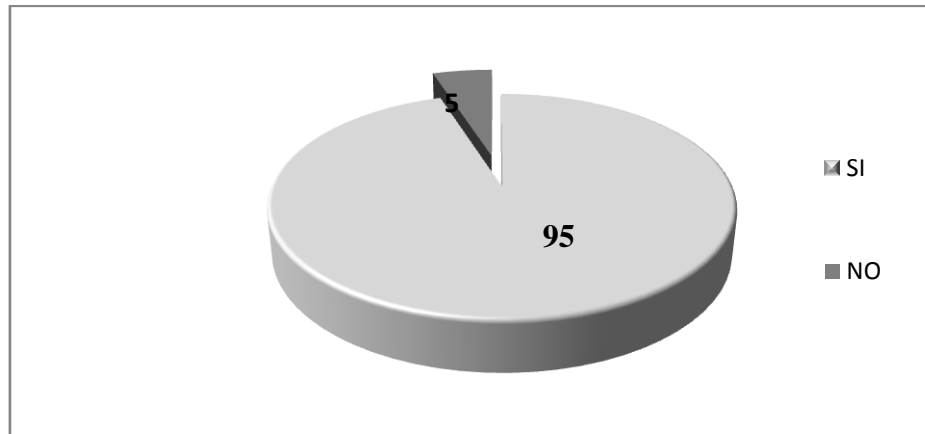


Gráfico N°14. Se realiza el procesamiento de información en forma oportuna.

Por su parte en el ítem N° 23, el 95% asevero que si; se realiza el procesamiento de información en forma oportuna, y un 5% que no; se hace procesamiento de la información. De acuerdo a éstos, se infiere que dentro de las unidades se está efectuando el debido procesamiento de la información la cual es importante para el funcionamiento de la coordinación, lo que permite un mejor control y prevención de enfermedades zoonóticas. A su vez indica un índice positivo de gestión por los resultados obtenidos en la conformar las metas planeadas, los estándares de trabajo y el desempeño logrado,

Ahora bien, se contrastan estos resultados con los obtenidos en el ítem N°7 este señala que el 95% de los encuestados opinan que no se mide estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico de las unidades de servicio, es lógico que al no medir el logro de los objetivos el procesamiento de la información se retrasa, y por ende el logro de los objetivos, metas planteadas e indicadores de desempeño no serían los más deseados en una organización.

**Tercera Parte:**Determinar el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en las Unidades de Servicios de Zoonosis del Estado Táchira.

**Cuadro N° 9:**

Análisis de medidas de tendencia central y porcentajes

Indicadores		Media	Desviación Estándar	Varianza	s		cs		av		cn		n		Total	
					Va	%	Va	%	Va	%	Va	%	Va	%	Va	%
24	Confiabilidad de la información	0,83	1,64	2,7	5	26	5	26	5	26	2	11	2	11	19	100
25	Satisfacción del personal por el cumplimiento de los objetivos	0,83	1,10	1,2	5	26	4	21	4	21	4	21	2	11	19	100
26	Calidad del servicio de la unidad Zoonosis	0,83	0,84	0,7	4	21	5	26	4	21	3	16	3	16	19	100
27	Seguimiento, prevención y control	0,83	1,48	2,2	4	21	6	32	4	21	3	16	2	11	19	100
28	Clima Organizacional	0,83	0,84	0,7	4	21	5	26	3	16	3	16	4	21	19	100
29	Normas Internacionales	0,83	1,30	1,7	2	11	5	26	5	26	4	21	3	16	19	100
30	Acciones para la población en riesgo	0,83	0,84	0,7	3	16	4	21	5	26	4	21	3	16	19	100
31	Normas de prevención de acuerdo a la enfermedad	0,83	1,10	1,2	3	16	5	26	5	26	3	16	3	16	19	100
32	Capacidad de respuestas frente a fuerzas endógenas o exógenas	0,83	0,84	0,7	5	26	3	16	4	21	4	21	3	16	19	100

En el análisis de la estadística descriptiva la Media correspondiente para los reactivos marca 0,83. En cuanto a la desviación estándar para los reactivos del cuestionario, el ítem Nro. 24 marca la mayor heterogeneidad (DE=1,64) en las opiniones de los encuestados y en la menor desviación estándar, registra el 0,84 en los ítems 26, 28,30 y 32, donde se observa una tendencia en la coincidencia de las opiniones de los encuestados. En cuanto a la varianza se tiene como máxima 2,7 y como mínima 0,7.

Los resultados producto de la aplicación del instrumento con un diseño de la escala de Likert, demuestran lo siguiente: En relación al ítem N°24, se observa que las opciones Siempre y Casi siempre arrojan un valor del 52%; en referencia a la confiabilidad de la información que presentan los planes operativos, mientras que la sumatoria en valores porcentual de las opciones Algunas veces, Nunca y Casi nunca, reflejan un valor del 48%, se puede inferir que este valor no es nada despreciable, casi la mitad de los sujetos no está de acuerdo con la información contenida en los planes operativos.

Ahora bien, en el ítem N°25 el cual hace referencia a la satisfacción del personal por el cumplimiento de los objetivos planificados; las opciones Siempre y Casi siempre valor en la sumatoria de ambas del 47%, mientras que las demás opciones al que existe insatisfacción en el personal en cuanto al logro de los objetivos. El ítem N°26 con las opciones Siempre y Casi siempre, en la sumatoria de ambas da como resultado el 47% cuanto a la calidad de servicio de la unidad de zoonosis; mientras que el 53% agrupa a las demás opciones evidenciando que la calidad de servicio prestado por las unidades son deficientes, desmejorando la imagen de la organización.

En cuanto al ítem N°27, las opciones Siempre y Casi siempre ambas totalizan el 53%, en referencia al seguimiento, prevención y control de las enfermedades zoonóticas que deben llevar las diferentes unidades, las demás opciones Algunas veces, Nunca y Casi nunca; suman un total del 47%. De lo anterior se deduce la ausencia de controles a las unidades de servicio, lo que conlleva a un posible

resurgimiento de zoonosis que anteriormente estaban controladas y posibles brotes de nuevas zoonosis.

El ítem N° 28, refiere al cumplimiento de normas internacionales para lucha contra las zoonosis, las opciones Siempre y Casi siempre en la sumatoria de ambas dan como resultado un 37%; mientras que las demás opciones representan un total del 63% en cuanto al no ajuste a las normas internacionales en control y prevención de las zoonosis, , las opciones Siempre y Casi siempre, representan el 37%, mientras que las demás opciones totalizan el 63% en cuanto a la deficiencia en la presentación de acciones para identificar a la posible población susceptible de riesgo a sufrir enfermedades zoonóticas.

En lo que respecta al ítem N° 30, el cual plantea el manejo de protocolos para la atención, prevención de acuerdo a la evolución natural de la enfermedad, el resultado arrojó un 42% para las categorías Siempre y Casi siempre, y para las demás categorías un total de 58%, evidenciando las deficiencias en el uso de protocolos de seguimiento, prevención y control de enfermedades zoonóticas. El ítem N°31, las opciones Siempre y Casi siempre arrojaron un total del 42% para la capacidad de respuesta de las unidades de servicios para hacer frente a fuerzas endógenas y exógenas, mientras que las demás opciones arrojaron un total del 58%, evidenciando poca capacidad de respuesta a situaciones internas y externas para la atención oportuna y eficiente ante las enfermedades zoonóticas.

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### *Conclusiones:*

Los objetivos específicos que guiaron este estudio fueron: Determinar el conocimiento que tiene el personal adscrito a la coordinación de zoonosis sobre la planificación estratégica, Diagnosticar el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira, Presentar un plan estratégico para fortalecer la vigilancia epidemiológica en la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira que buscan plantear soluciones posibles para mejorar el funcionamiento de esta Coordinación.

El sistema de variables que configuraron la estructura metodológica del estudio fue: **Planes de vigilancia epidemiológica**, las dimensiones de esta variable fueron:

1. Planificación estratégica con sus respectivos indicadores: Conceptualización, Declaración de la misión y visión, Logro de objetivos, Dirección de la organización, Fijación de objetivos, Planificación de objetivos, Herramientas de planificación y Medición.
2. Vigilancia epidemiológica; y sus indicadores: Controles, Observación, Incidencias, Pruebas diagnósticas, Seguimiento, Bases de datos Insumos, materiales y equipos, Seguimiento de normas internacionales Identificación de población en riesgo, Atención de prevención de acuerdo a la fase evolución natural.

Ahora bien, la mayoría del personal adscrito a las unidades de servicio no son Médicos Veterinarios lo que puede colocar en situación de riesgo o susceptibilidad a la población ante enfermedades zoonóticas, por el déficit de estos profesionales preparados en el área de salud pública y por ende en zoonosis, esto hace deficitario

las labores ante el incremento de la demanda del servicio. Pero por otro lado, tienen la fortaleza de contar con personal con años de experiencia, en las labores que realizan

En cuanto a la estructura jerárquica de la organización, se describe la conformidad de la misma en un 89%; pero también se evidencia que un 11% expresan lo contrario, concatenando éste con el ítem N°15 el cual se refiere a la participa del personal en el diseño de objetivos que contribuyen al direccionamiento de la coordinación, nos permite visualizar que a pesar de la conformidad jerárquica en la organización; los encuestados opinan que no son tomados en cuenta para el diseño de los objetivos, probablemente esto influya en el déficit de obtención en las metas propuestas y en las repuestas, que pueden diluirse en los diversos niveles de jerarquía.

Al hacer referencia al conocimiento de la misión y visión, son interesantes los porcentajes que se reflejan en el ítem N° 14, donde un 79% las conocen y un 21% responde lo contrario. La participación en el diseño de los objetivos y por ende el cumplimiento de la misión y visión, la mayoría señalan que participan en el desarrollo del mismo. Esto contradice el papel del liderazgo en la organización la totalidad del personal no se incluye en la creación de los objetivos, metas; mucho menos en la construcción de la visión y misión. A pesar que la mayoría tienen conocimiento sobre la misión y visión; y participan en el diseño de los objetivos, al momento de medir estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico de las unidades de servicio se realiza en forma deficiente evidenciando la falta de monitoreo como estrategia de planificación

Se demuestra perfectamente claro, que la falta de apoyo logístico se traduce en un problema a la hora de realizar las labores de supervisión de los casos denunciados en las unidades de servicio por la diversidad geográfica.

En el ítem N° 18 se plantea que el 53% si, se realizan labores de evaluación y control de las actividades desarrolladas para la verificación del cumplimiento de las metas propuestas, en este apartado se evidencia una contradicción con el ítem N°17, en el 95% refiere que no se miden estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico de las unidades de servicio.

En cuanto a, si se realizan controles sobre la prevalencia y ocurrencia de enfermedades zoonóticas, la mayoría expresó que si se realizan, aunque el 11% señaló lo contrario

Al igual que los ítems 17 y 18 existe una clara contradicción con el ítem N°22 señala que el 79% si, se realizan controles epidemiológicos contemplados en el plan operativo de su unidad de servicio y que estos se amplían a otras enfermedades zoonóticas. Al no llevar estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico de las unidades de servicio, es difícil lograr labores de evaluación y control de las actividades desarrolladas para la verificación del cumplimiento de las metas propuestas y menos ampliar estos controles epidemiológicos contemplados en el plan operativo de su unidad de servicio a otras enfermedades zoonóticas, es importante la correcta medición estadística de los datos obtenidos a través de indicadores de gestión por medio de cual se modifica algún aspecto de un sistema para que se alcance el desempeño deseado por el mismo y no hallan sub estadísticas de enfermedades.

En este sentido, un indicador de gestión es un método; un medio para conducir con un orden el pensamiento y la acción lo primero es proveer con el diagnóstico para determinar el estado de funcionabilidad de las coordinación, realizando un análisis externo e interno de la misma; la gestión es un instrumento que ayuda a la toma de decisiones de los gerentes para alcanzar los objetivos estratégicos diseñados en la misión y visión de la institución. Debe ser una función coordinada y descentralizada para la ejecución de metas y verificación de los logros alcanzados, no debe verse el control de gestión como sancionatorio, todo lo contrario añade valor a la organización y toma de decisiones, este ítem también contradice lo expresado por los encuestados en el ítem N°19 y N° 23.

En cuanto a la determinación del estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en las Unidades de Servicios de Zoonosis del Estado Táchira.

*Recomendaciones:*

El personal adscrito a la Coordinación de zoonosis de la Corporación de Salud del Estado Táchira, en las diferentes unidades de servicio; reconoce que tiene deficiencias en el conocimiento sobre planificación estratégica, como lo refleja el 84% en el ítem N° 13; a pesar un 16 % dice tener conocimientos sobre planificación estratégica. También la mayoría expresan estar cómodos con el tiempo empleado para desempeñar las diversas labores planificadas en la organización.

Se recomienda ampliar el tiempo u horario de trabajo en labores administrativas que se manejan en las Unidades de Servicio, para implementar un programa de capacitación en planificación estratégica aplicada al diseño de los objetivos de los planes de vigilancia epidemiológica de zoonosis. Es fácil comprender que esto, podría representar rechazo por parte del personal por lo que se debe buscar las estrategias que les permitan comprender la necesidad e importancia de su capacitación, como garantes de la salud pública de las comunidades

Comprometer a los responsables de la ejecución de los procesos con el logro de los resultados previstos: el diseño de la propuesta constituye una guía para los funcionarios del hospital que plantea las acciones a seguir. Es oportuno realizar círculos de estudio donde se clarifique a cada uno del personal, la misión y la visión de la organización, así como el Plan operativo de manera que todo el personal esté en su conocimiento.

Vincular al personal adscrito a la Coordinación con el cumplimiento de las metas y objetivos planteados: el personal debe poseer conocimiento sobre la planificación estratégica sus herramientas, importancia, y los beneficios al ser aplicadas en sus labores con el fin de mejorar el servicio prestado y verificar su eficiencia en la prestación del servicio. Deben crearse argumentos efectivos ante los gerentes de la Coordinación de zoonosis y de Corposalud, para que inmiscuya a la totalidad del personal que labora en las unidades en el diseño de los objetivos, cuyo propósito es que se sientan identificado con su organización y pueda resultar en beneficios para todos; tanto el personal como los usuarios recurrentes de estos servicios.

Considerar a nivel gerencial la necesidad del suministro de transporte adecuado y a tiempo de materiales y equipos; para el cumplimiento con las labores planteadas en la agenda de trabajo, como son; supervisión a casos de mordeduras por caninos, cuarentena, visitas de campo entre otras.

Debe existir una estructura de control interno (Tareas, estructura, cultura, sistemas, gente,) y externos. (Apoyo financiero, agentes reguladores, suministros, política, ciencia y tecnología, aspecto social y ambiental, pacientes) al igual se debe realizar el análisis externo e interno de las oportunidades más sobresalientes y las amenazas más serias que el entorno presenta en las unidades de servicio. También las oportunidades más relevantes como aquellas que ofrecen importantes vías de crecimiento y aquellas en las cuales se podría lograr una ventaja, de igual manera conocer las amenazas permite identificar las circunstancias que pudieran tener un impacto negativo en el futuro de la organización. Asimismo, se han identificado en el análisis interno, las fortalezas o puntos fuertes y las debilidades o limitaciones, para evaluar cómo están preparados como institución, para cumplir con los propósitos y para afrontar el ambiente externo adverso a la organización, mencionados anteriormente. Todo esto con la finalidad de crear la base de indicadores de gestión y desempeño, con la finalidad de identificar los niveles de logros en cuanto a los objetivos planteados y su productividad.

Se recomienda sincerar los objetivos y metas de la organización, claro está que por no existir claridad de la misión y visión en la totalidad de los funcionarios esto hace que existan contradicciones entre los mismos.

Lograr un proceso de toma de decisiones oportuno y acertado: el conocimiento actual de la situación le permite a toda la organización tomar decisiones de manera objetiva que permita el mejoramiento de los procesos que se ejecutan en las unidades de servicio de zoonosis.

Se recomienda el intercambio binacional de datos sobre las zoonosis compartidas en la zona de frontera, con el fin de integrar las acciones en conjunto.

Se plantea la necesidad de la creación de un plan estratégico para fortalecer la vigilancia epidemiológica de las enfermedades zoonóticas que prevea la capacitación

de todo el personal en controles sobre la prevalencia y ocurrencia de enfermedades zoonóticas. Aplicar evaluaciones continuas de personal adscrito a la coordinación y realizar seguimiento para asegurar el logro de los resultados

## **CAPÍTULO VI**

### **LA PROPUESTA PROPIAMENTE DICHA**

#### **Introducción**

En los tiempos actuales toda organización sea pública o privada debe utilizar el proceso de planificación estratégica como una forma de identificación con la misión y la visión de la estructura organizacional, la planificación estratégica va a direccionar en el caso de las instituciones de salud pública, el diseño de planes y proyectos epidemiológicos. Se necesita elaborar la misión de manera estratégica con una visión de los objetivos planteados y sus posibles soluciones, es importante destacar el talento humano su preparación en el pensamiento estratégico en todas las jerarquías de organización, como la define David (ob.cit) “un proceso mediante el cual se prevé lograr situaciones objetivas, determinando el poder y la potencialidad de los actores que actúan en escenarios cambiantes, con tiempos crítico, y siempre bajo condiciones de incertidumbre”.(p.44)

En este sentido, con base a los resultados obtenidos por el procesamiento de la información, se presentan las prácticas de diseño en Planificación Estratégica para fortalecer la vigilancia epidemiológica en la Coordinación de Zoonosis del Estado Táchira, desarrolladas en la propuesta dirigida al personal adscrito a la Coordinación.

#### **Justificación**

El incremento en la tasa de la población y el aumento en la tenencia de animales en los hogares; sobre todo de mascotas de compañía; constituyen un factor de riesgo para la adquisición de enfermedades zoonóticas en los animales y los seres humanos. Esto hace que la demanda por servicios de salud de la población aumente.

Por lo que, prestación del servicio es de gran relevancia a los programas de vigilancia epidemiológica de Salud Pública, deben constar con personal que posean el conocimiento adecuado, además es necesario instaurar políticas gubernamentales, involucrando la comunidad, educando las familias para mejorar sus prácticas sanitarias en lugares recreacionales con relación a la tenencia adecuada de los animales domésticos, así lo expresa Villamil y otros (ob.cit) cuando describe: “la educación representa el elemento esencial para la conformación de identidades propias, la consolidación de nuestras sociedades y la generación, apropiación y acumulación del conocimiento necesario para alcanzar el desarrollo integral de las mismas.” (p.55), así las acciones educativas en el personal de salud de las Unidades de servicio, serán fuente de intervención en función de prevenir y controlar una enfermedad, reduciendo la incidencia y/o prevalencia de la misma exigen la confluencia de esfuerzos y la participación activa de todos los entes tanto públicos como privados involucrados. Así como al mantenimiento de actividades intersectoriales de atención primaria, secundaria y terciaria de salud

Por otro lado, las organizaciones están en situación de crisis por los escasos resultados en la atención de la salud de la población, la alta demanda de los servicios de salud y problemas en la estructura interna de la organización, a esto se le suma la incertidumbre política que conlleva a un déficit de políticas públicas acertadas en el área de salud animal, que por lógica va afectar la salud en las personas.

Ahora bien, la institución debe regirse por normas establecidas en toda la estructura de organización a nivel central aspectos como lo social, política, cultural y económica; y llevar a la práctica una serie actividades para lograr los nuevos objetivos planteados, que ordene y controle las actividades para la obtención de resultados en el sector salud, a estos aspectos se les conocen como procesos de la planificación estratégica; Corredor (ob.cit) la plantea como “un proceso científicamente organizado y frecuentemente de gran amplitud, para obtener un objetivo determinados”. (p.5) .que permita realizar con eficiencia, eficacia, calidad y oportunidad las actuaciones de control desde el Plan estratégico entendiendo que una gestión de Salud Pública debe ser; dinámica, profesional y eficiente, además de tener

la capacidad de incluir en las políticas y acciones del gobierno; la salud como elemento fundamental del bienestar y el progreso social de la población.

Cómo se evidencia a lo largo de ésta investigación, es de valor la planificación estratégica de las metas y objetivos en el sector salud; ya sea del área humana y/o animal por ello se cuenta con una caja de herramientas que apoyan el proceso de la planificación estratégica. Uno de los puntos de importancia de ésta propuesta de investigación, es realizar jornadas de trabajo que formen a los profesionales de las unidades de zoonosis en planificación estratégica y a la vez sea aplicada en los planes epidemiológicos para reforzar sus conocimientos de la historia natural de la enfermedad, su identificación, mecanismos de transmisión y comportamiento en la población humana y animal, además de mejorar los procesos de organización, información y evaluación de los lineamientos estratégicos y sus respectivos objetivos así como las acciones a seguir con su respectivo plan operativo planteados en el plan

También, se espera la participación de las comunidades organizadas en la promoción de hábitos y costumbres saludables que permitan establecer medidas de control y prevención contribuyendo a mejorar la calidad de vida de las sociedades.

## **OBJETIVOS DE LA PROPUESTA**

### ***Objetivo general:***

Diseñar un plan estratégico de salud para fortalecer la vigilancia epidemiológica en la coordinación regional de zoonosis del Estado Táchira.

### ***Objetivos específicos:***

1. Diagnóstico de la institución como garante de la salud
2. Formular la misión, visión y valores de la organización
3. Enunciar los lineamientos estratégicos de la coordinación de zoonosis
4. Objetivos estratégicos de la institución.
5. Definir las distintas áreas de control de gestión y su evaluación.
6. Diseñar un Plan Estratégico con la participación y compromiso de la estructura jerárquica de la institución; donde la formulación de objetivos y estrategias estén alienados a las políticas públicas del Sistema Público de salud del país.

## **Diagnóstico de la institución**

### **Datos demográficos**

El Estado Táchira tiene una extensión de 11.100 km<sup>2</sup> ocupa una extensión del 1,2% del territorio nacional. Con una población de 1.242.153 habitantes representa el 4,5% de población del país. Según el Instituto de Estadísticas (2011). El Estado Táchira es el más occidental de los tres estados andinos, está limitado por el norte con el Zulia, hacia el sur con Apure y la República de Colombia, por el este con Mérida y Barinas y por el oeste con la República de Colombia. Su capital es San Cristóbal, cuenta con servicios de asistencia pública en salud, utilizados por poblaciones de los Estados Barinas, Apure y la zona fronteriza con la Republica de Colombia.

El sistema de salud pública cuenta con la Coordinación de zoonosis, conformada esta última por Unidades de Servicio ubicadas en los nueve Distritos sanitarios del Estado Táchira.

Por otro lado, ante las demandas de atención de las unidades de servicio zoonosis, el aumento demográfico y la ubicación fronteriza que permite la entrada y salida de animales, el resurgimiento de enfermedades anteriormente controladas, y la aparición de nuevas enfermedades zoonóticas; surge la necesidad de redefinir claramente la misión, visión y valores de la Coordinación de zoonosis de iniciar un proceso de cambio y renovación que incluya el análisis de la situación de inicio, la determinación de objetivos y líneas de acción en los próximos años, en definitiva, elaborar y desarrollar un Plan Estratégico de vigilancia epidemiológica que permita la modernización y adecuación de la estructura de la coordinación de Zoonosis del Estado Táchira de acuerdo a las necesidades y demandas sociales de la región.

Así mismo, la transformación debe dar respuesta a necesidades con un modelo de sistema de información ágil e integral, que permita la respuesta adecuada frente a situaciones de crisis y alertas ante enfermedades zoonóticas endémicas y reemergentes, como por ejemplo la malaria y la Enfermedad de Chagas, recuperando así la posición de liderazgo ante las comunidades. Precisamente, el Plan Estratégico de vigilancia epidemiológica en la Salud Pública del Estado Táchira, se plantea como una herramienta de carácter participativo, que permita analizar y redefinir funciones

sociales, objetivos y métodos de trabajo innovadores, ideando un nuevo modelo de organización, estructura y marco geográfico más adecuado y factible económicamente de aplicar, garantizando la formación y capacitación de calidad de su personal, promoviendo la investigación y el uso de nuevas tecnologías.

Dentro de este marco ha de considerarse el punto de partida de este plan con un diagnóstico de la situación en la coordinación de zoonosis, para ello explica Serna (ob.cit) “se realiza el análisis estratégico de los procesos externos del entorno para identificar las oportunidades y amenazas que son aspectos controlables o no por la organización; y un análisis internos las fortalezas y debilidades.”(p.120)de la cita anterior se puede inferir, que el análisis se puede incluir como una manera de auditoria de áreas claves como: sobre el ambiente, tecnología, políticas publicas, economía; geografía todas estas son tendencias que interactúan con la organización, por lo que debe manejarse la incertidumbre del plan estratégico visualizándolas y recreando futuros escenarios de ahí la flexibilidad de cambiar los objetivos para consolidar las metas propuestas por la coordinación de zoonosis y por ende en las unidades de servicio.

Para el análisis externo e interno de la Coordinación se plantea el uso de la herramienta de planificación estratégica DOFA detectando Debilidades; Oportunidades, Fortalezas y Amenazas denominada, esta herramienta permite mejor manejo y control de las tendencias del medio como; amenazas y oportunidades y las capacidades internas fortalezas y debilidades; es utilizada en cualquier tipo de investigación, dentro de su estructura que llevan al análisis y toma de decisiones estratégicas en la organización, con respecto a esto, Humberto P. Talancon (2007) expone:

El análisis DOFA consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que, en su conjunto, diagnostican la situación interna de una organización, así como su situación externa, es decir las oportunidades y amenazas, por lo anterior expuesto, al mismo tiempo es necesario individuar las oportunidades y amenazas ya que representan los factores externos que pueden favorecer o comprometer el futuro desarrollo económico. (s/p).

## Cuadro N°10.

### DOFA

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<p>Se cuenta con personal capacitado y liderazgo capaz se sustentar las acciones a realizar en los planes de vigilancia epidemiológica.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Equipos de trabajo especializados en las diferentes unidades de servicio de zoonosis.</li><li>- Mística de trabajo y dedicación por parte del personal.</li><li>- Alta demanda en los servicios de las unidades de zoonosis, por la comunidad.</li><li>- El personal se encuentra a disposición a realizar los cambios que sean necesarios en la organización para brindar un mejor servicio.</li><li>- Toma de conciencia de la población en el cuidado de los animales domésticos.</li><li>- Liderazgo regional</li></ul>	<p>Falta de sistemas adecuados de comunicación para la difusión de la información generada</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sistema de salud dependiente del nivel central de la estructura organizativa que rigen a la coordinación y unidades de servicio.</li><li>- Barrera geográficas, culturales, económicas que impiden el acceso a los servicios de salud</li><li>- Se centran los esfuerzos en la cura de la enfermedad y no en la prevención.</li><li>- Falta de reuniones de trabajo entre el personal de los distritos sanitarios y la gerencia a nivel central.</li><li>- La inversión en salud, esta por debajo de los estándares sugeridos por la Organización Mundial de la Salud.</li><li>- Insuficiente inversión en tecnologías e insumos.</li><li>- Inestabilidad en las políticas públicas del sector salud.</li><li>- Alto nivel de rotación del personal directivo</li><li>- Déficit en las relaciones de interdisciplinariedad, por la carencia de personal capacitado.</li><li>- Carencia de extensión de la asistencia de salud, a otra gama de enfermedades zoonóticas.</li><li>- Un mayor número del personal es contratado.</li><li>- Bajos niveles de logro de los objetivos planteados en la Coordinación de zoonosis por unidad de servicios</li></ul>

**Cuadro N° 10 (Cont.)**

<b>OPORTUNIDADES</b>	<b>AMENAZAS</b>
Relaciones del M.P.P la salud, con las universidades públicas que forman profesionales al servicio de la salud.	Insatisfacción de la población con los servicios.
Relaciones del M.P.P la salud, con las universidades públicas que forman profesionales al servicio de la salud.	Dificultad del sistema de salud pública para satisfacer las necesidades de la población
Incremento del presupuesto de la inversión en salud, que daría sostenibilidad financiera.	El personal subutiliza los datos recolectados de las enfermedades zoonóticas, por falta de retroalimentación de la información
Inclusión social en la atención pública de salud	Ausencia de una red de información en tiempo real de recolección de los datos
Participación en cursos de mejoramiento profesional	Fallas en la comunicación de brotes de enfermedades zoonóticas en las regiones fronterizas
Presencia de universidades con carreras que fomentan el desarrollo y educación en el sector agropecuario	Conflictos a la hora de comunicar decisiones para el funcionamiento de las unidades de servicio
Nuevas inversiones en desarrollo tecnológico	Ausencia del número de campañas de vacunación y erradicación de plagas, por la carencia de personal, materiales y equipos
	Dependencia a nivel central de pruebas para el diagnóstico de ciertas enfermedades zoonóticas
	Dificultades en la contratación de personal especializado en servicios de salud pública
	Limitaciones en la capacidad financiera
	Ausencia de información a los usuarios del servicio y poblaciones del entorno.

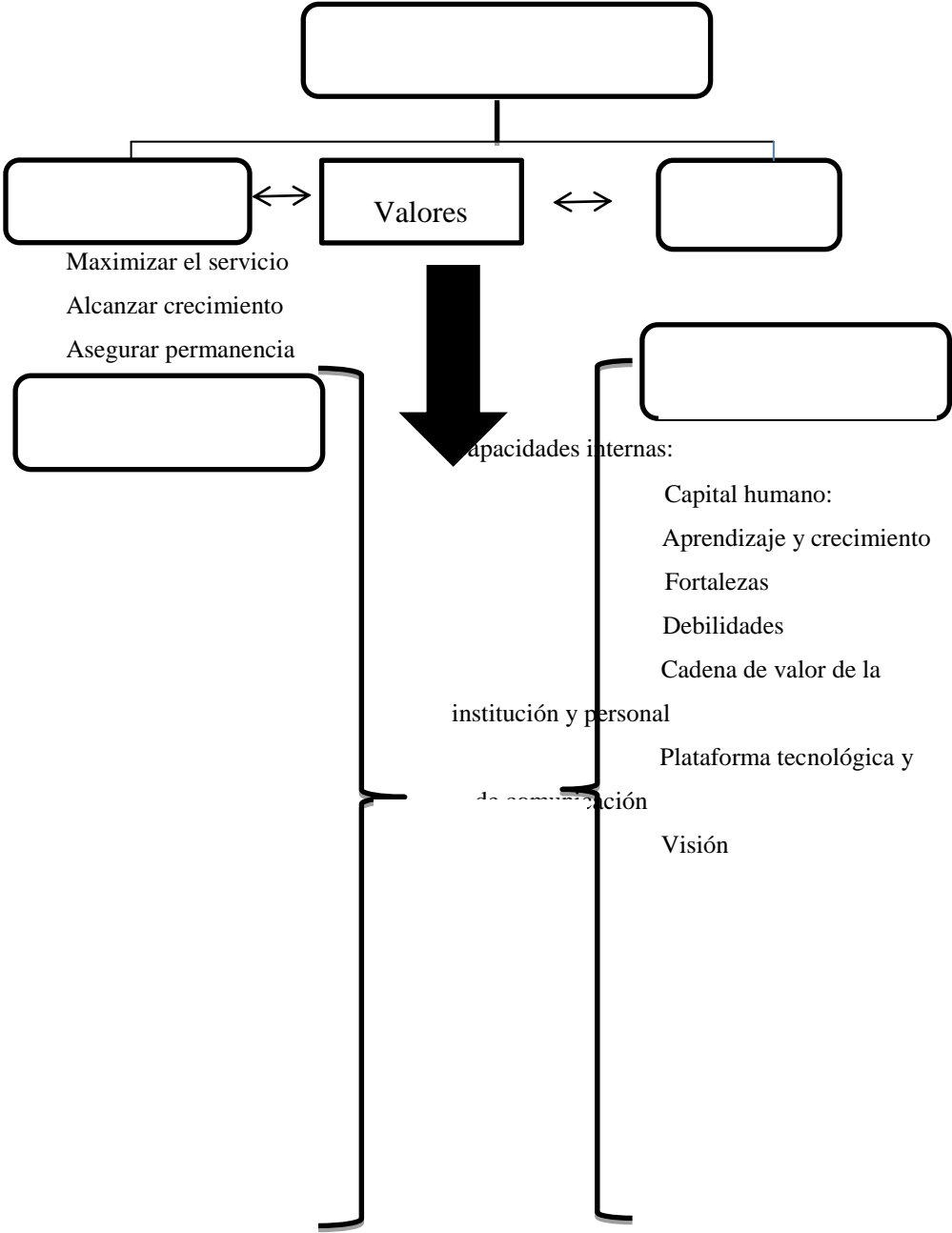
Es de resaltar, que el análisis interno y externo de la organización que se realizó con la matriz DOFA, se parte de allí para la formulación de los objetivos estratégicos, con su respectiva misión, visión, valores y líneas estratégicas que van a sustentar el diseño del plan. De igual manera, el análisis evidencia áreas que deben controlarse y necesariamente se deben tomar en cuenta a la hora de diseñar el plan estratégico; como son: Los sistemas de comunicación e información, organización, personal especializado y formación y por último la imagen de la organización.

**Cuadro N° 11.**  
Análisis DOFA

<b>OPORTUNIDADES</b>		<b>AMENAZAS</b>
<b>FORTALEZAS</b>	<b>ESTRATEGIAS FO</b>	<b>ESTRATEGIAS FA</b>
	Desarrollo del personal en nuevas tecnologías y rescate de nuevos servicios de salud	Diseñar un programa de servicios a los usuarios de las unidades de servicio
	Asociación con las universidades que tiene carreras sobre la salud	Preparar estrategias de servicio para impulsar el desarrollo de nuevas pruebas diagnósticas de otras zoonosis
	Iniciar toma de conciencia en las poblaciones en su responsabilidad en el cuidado de su salud.	Comenzar un plan de gestión y evaluación de desempeño.
<b>DEBILIDADES</b>	<b>ESTRATEGIAS DO</b>	<b>ESTRATEGIAS DA</b>
	Iniciar desarrollos tecnológicos propios del servicio	Crear un sistema de comunicación interinstitucional
	Aprovechar los recursos del Estado para crear extensiones del servicio en zonas geográficas lejanas.	Diseñar un sistema de registro de datos en tiempo real
	Iniciar programas de capacitación en las diferentes unidades del servicio de zoonosis	Promover campañas de educación sobre la prevención y control de las zoonosis

Nota: Elaborado por la autora

Grafico N°14. Matriz estratégica del análisis externo e interno Definición de la filosofía organizativa de la Coordinación de zoonosis.



Nota: Elaborado por la autora

## **Visión, misión, valores de la institución con base al nuevo modelo de planificación estratégica**

La Planificación Estratégica viene a ser un proceso que permita la unión entre la proyección del futuro de la organización y el presente, es decir, la acción pública debe ser pensada en términos de futuro y plantearse su función social, siendo importante la forma de alcanzarlo, estableciendo mecanismos de relación con el entorno y escenarios, preocupándose por los cambios que puedan producirse en él y por las expectativas de la sociedad que cada día están mejor informadas exigiendo mejor calidad en el servicio y calidad de vida. En función a esto surge la Misión que describe lo que se tiene que hacer para mantener la salud y promocionar la calidad de vida de las personas facilitando la inclusión social, con la mejora en los planes de vigilancia epidemiológica ofertando atención sanitaria de máxima calidad

De igual manera, la visión refiere la forma como las comunidades visualizan a la Coordinación de zoonosis; como una entidad imprescindible para la asistencia sanitaria que ocupa un lugar importante en la sociedad, con profesionales de excelencia, liderazgo y capacitación en la aplicación de Planes de vigilancia epidemiológica mediante un modelo de organización estratégica público, descentralizado efectivo y eficiente.

### **Misión:**

Mantener y mejorar la salud de la población actuando sobre determinantes de salud mediante la promoción de estilos de vida y ambientes saludables, contribuyendo a la equidad, reduciendo las desigualdades en salud y respondiendo ante las situaciones de crisis. La misión responde a decisiones de acuerdo a los niveles de estructura jerárquica en la organización, asumidas con responsabilidad y en espera de resultados favorables en la atención sanitaria y mejoras en la calidad de vida de la población.

**Visión:**

Organización de referencia, reconocida como imprescindible por la ciudadanía y por el sistema de atención a la salud, cuyo eje de actuación son las personas y su entorno, con profesionales implicados y competentes y con los medios adecuados, visibles y presentes para los ciudadanos y las políticas de salud.

**Valores:**

Universalidad: Asistencia de salud a toda la población, sin exclusión.

Equidad y solidaridad: Todas las personas sin discriminación tienen derecho a la protección de su salud y al acceso a las actuaciones de Salud Pública.

Respeto: Cordialidad en las relaciones interpersonales y actitud de servicio a la ciudadanía. Y promoción de la actuación del ser humano ante otros tipos de vida en el planeta.

Competencia y responsabilidad: Capacitación de los profesionales, actualización y aprendizaje continuo que proporcionan calidad a las líneas de acción estratégicas.

Innovación: Desarrollando nuevas maneras de enfocar y resolver los problemas de salud.

Participación: Las actuaciones se llevan a cabo con los propios trabajadores, como con la comunidad asumiendo la salud pública como una responsabilidad social.

Confianza y eficiencia: Las acciones son decisivas, prestas y adecuadas a los recursos, principios y normas para la práctica responsable y ética de procedimientos invasivos a los animales.

Acercamiento: En la información y comunicación con la población facilitando la accesibilidad de los servicios, capacitación de organización y participación de las comunidades, en las cuales su fin es mejorar su calidad de vida.

### **Lineamientos estratégicos:**

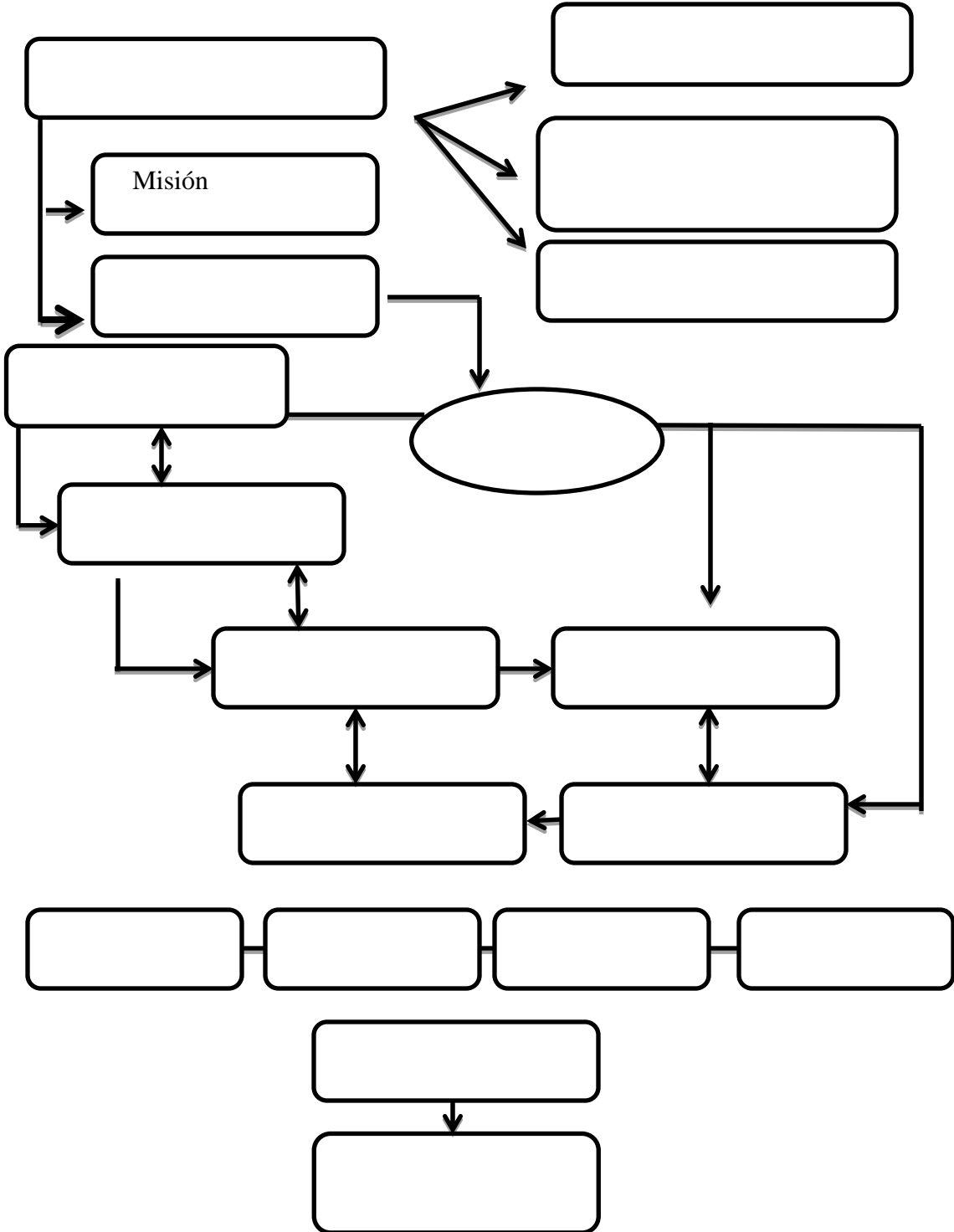
Los lineamientos estratégicos, se convierten en los objetivos estratégicos del plan, consisten en las premisas fundamentales que deben establecerse para guiar el proceso de planificación estratégica, y estos son revisados conforme ocurran cambios en el entorno como expresa Frances (ob.cit) “fundamentalmente plasman los principales aspectos de la estrategia de una organización o empresa, de acuerdo con las prácticas generalmente establecidas.” (p.36). Estos lineamientos apoyan todas las fuentes de datos oportunos, sean supuestos o no, en los escenarios cambiantes por esta característica requieren ser revisados contantemente. Estos lineamientos crean las estrategias que vienen a ser las acciones que permiten la consecución de las metas en para la formación de un nuevo modelo de organización sanitaria de la Coordinación. Es de resaltar la necesidad de preparar espacios jurídicos-administrativos que permitan el dialogo, análisis y ordenamiento de los mismos.

En este orden de ideas, la filosofía de la institución plasma su fundamentación de existir en sus fines, misión, valores de forma permanente, y van a definir el rumbo de la organización, pero debe resaltarse que éste es un diseño flexible, cambia de acuerdo a las necesidades de salud de la población y deseo de mejoras en su calidad de vida, por lo que sus objetivos pueden ser redefinidos, de ahí que los fines reflejan la razón de existir de la organización desde el punto de vista del interés social y se establecen respondiendo a los objetivos y metas. Los fines usuales de la organización son; permanencia, crecimiento, prestigio y bienestar y se relaciona con los valores, la misión y la visión.

Por ello, los valores proyectan el marco ético-social dentro del cual la institución lleva a cabo todas sus acciones y la base para una cultura organizacional, por otro lado la misión plantea la necesidad a atender, usuarios del servicio y localidad donde operan, debe existir un equilibrio entre el fin y la misión.

A continuación se resumen en un gráfico la filosofía de la Coordinación de zoonosis en un nuevo modelo de organización de las unidades de servicios de zoonosis

Grafico N°15. Matriz estratégica Definición del nuevo modelo de organización de las unidades de servicios de zoonosis..



Nota: Elaborado por la autora

Este nuevo modelo de organización va a contar con las unidades de servicio, las cuales tendrán sus propios lineamientos estratégicos con base a la misión y la visión; y deben estar alineados a los lineamientos principales de la Coordinación de zoonosis convendrá plantear preguntas tales como: ¿Qué necesidades existen en cuanto a las enfermedades zoonóticas?, ¿A qué tipo de población va dirigido estos objetivos y estrategias desarrolladas en el plan?, ¿Son suficientes los recursos financieros con que cuentan las unidades de servicio, para satisfacer las necesidades de ese grupo de pobladores?, y ¿Cuál es la ubicación geográfica de esas poblaciones?.¿Están capacitados en buena forma el personal que labora en esta institución? Para ello se plantean actividad de capacitación que serán desarrolladas en el plan estratégico de fortalecimiento a la vigilancia epidemiológica.

Con esta orientación del nuevo modelo de organización, es importante que el plan estratégico pueda enlazar los lineamientos con los ejes claves que son: los servicios, el contexto, los usuario, la atención sanitaria, canales de distribución del servicio de salud; y del mismo modo los aspectos que se evidenciaron en el análisis externo e interno con la matriz DOFA los cuales son: Los sistemas de comunicación e información, organización, personal especializado y formación y por ultimo la imagen de la organización. En este orden de ideas, es necesario conocer la clasificación de los lineamientos estratégicos con base a la temporalidad de los objetivos estratégicos para adecuarlos a las acciones del plan.

### **Cuadro N°12.**

#### **Lineamientos estratégicos. Clasificación**

<b>Objetivos Permanentes</b>	<b>Objetivos Semipermanentes</b>	<b>Objetivos Temporales</b>
Pueden cambiar al cabo de 10-20 años	Cambian cada 5 años	Revisados anualmente
al cabo de 10- 20 años	Visión	Objetivos
Fines	Políticas	Indicadores
Misión		Metas
Valores		Estrategias
		Recursos

Fuente: Kaplan Y Norton (1994). Clasificación de los Lineamientos estratégicos según su temporalidad.

**Lineamientos estratégicos:**

Se crearon líneas estratégicas que van a determinar el rumbo de la organización para desarrollar los objetivos estratégicos del plan, concentran los esfuerzos para elegir de las metas y permiten advertir posibles conflictos y su resolución, esto permite el cambio de objetivos y estrategias.

**Estrategias1.-** Los sistemas de comunicación e información en la Coordinación de zoonosis.

Desarrollar un sistema de comunicación eficaz, oportuna que responda a las necesidades de los usuarios y objetivos de la coordinación de zoonosis, integrado a sectores de la vigilancia sanitaria interdisciplinarios e interdisciplinarios que fortalezca la toma de decisiones.

**Estrategias2:** Nuevo modelo de organización de salud pública en la Coordinación de zoonosis

Establecer un sistema novedoso organizacional en la Coordinación de zoonosis que se adecue a las necesidades y demandas de la población con equidad y justicia, mejorando el desempeño laboral y el logro de las metas

**Estrategias 3:** Formación y capacitación del personal de salud pública.

Mejorar y fortalecer la formación profesional del personal con el fin de optimizar la calidad del servicio sanitario de las demandas y necesidades de atención en salud en la población

**Estrategias 4:** Imagen de la Coordinación

Establecer estrategias de información en la organización por parte de los usuarios, que corresponda a los objetivos, su misión y visión para ser reconocidos como institución de calidad y excelencia

### Primera línea estratégica y objetivos:

Desarrollar un sistema de comunicación eficaz, oportuna que responda a las necesidades de los usuarios y objetivos de la coordinación de zoonosis, integrado a sectores de la vigilancia sanitaria interdisciplinarios e interdisciplinarios que fortalezca la toma de decisiones.

**Cuadro N° 13**

Objetivo	Estrategias	Evaluación	Indicador
1.-Diseñar y aplicar un sistema de tecnologías modernas en comunicación e información	<b>Acción:</b> Trabajo en equipo para la creación sistema de información	Operacionales	Constitución y funcionamiento del grupo
	<b>Acción:</b> Mantener la información sobre morbilidad y mortalidad actualizadas	Operacionales	Numero de datos recolectados
	<b>Acción:</b> Promocionar campañas de información y divulgación de las funciones e importancia de la Coordinación de y zoonosis dirigidas al público	Operacionales	Numero de datos
	<b>Acción:</b> Promover formación de equipos interdisciplinarios con el fin de intercambiar informaciones y experiencia fortaleciendo los conocimientos científicos con prácticas modernas.	Operacionales	Número de campañas informativas al público
	<b>Acción:</b> Crear una comisión mixta transdisciplinario que haga seguimiento y evalúe al sistema de información.	Operacionales	Número de personas al año que realizan estas actividades.
	<b>Acción:</b> Diseñar una red de comunicación e información concatenada con los distritos sanitarios en tiempo real y evalúe permanentemente los factores que intervienen en la diseminación de las zoonosis	Operacionales	Número de personas al año que realizan estas reuniones

Nota: Elaborado por la autora

### Primera línea estratégica y objetivos:

Desarrollar un sistema de comunicación eficaz, oportuna que responda a las necesidades de los usuarios y objetivos de la coordinación de zoonosis, integrado a sectores de la vigilancia sanitaria interdisciplinarios e interdisciplinarios que fortalezca la toma de decisiones.

**Cuadro N° 14**

Objetivo	Estrategias	Evaluación	Indicador
1.-Diseñar y aplicar un sistema de tecnologías modernas en comunicación e in formación	<b>Acción:</b> Desarrollar un sistema electrónico de comunicación de las acciones y resultados de los planes de vigilancia epidemiológica, dirigido a otros profesionales del ámbito de la salud pública	Operacional	Existencia del registro / N°profesionales registrados
	<b>Acción:</b> Fomentar estudios de vigilancia epidemiológica desarrollando herramientas para el análisis de impacto de las enfermedades zoonóticas en la geografía de los Distritos Sanitarios	Operacional	Numero de estudios de vigilancia epidemiológica / % de distritos de las enfermedades zoonóticas en la geografía de los Distritos Sanitarios
	<b>Acción:</b> Mejorar la información zoonosanitaria en la frontera mediante el intercambio de información y planes de vigilancia epidemiológica	Operacional	Establecimiento de un marco de evaluación de la información epidemiológica
	<b>Acción:</b> Desarrollo de actividades informativas inmersas en los estándares internacionales en el manejo, prevención y control de enfermedades zoonóticas	Operacional	Evaluación de los boletines informativos fronterizos /. N° de enfermedades endémicas.
	<b>Acción:</b> Diseño de un sistema de información que haga seguimiento a las personas atendidas en las unidades de servicio de los distritos sanitarios, de acuerdo a las particularidades del caso	Operacional	Sistema de información / N° de personas atendidas

### Segunda y tercera línea estratégica y objetivos

Modelo de un sistema de organización en la Coordinación de zoonosis que se adecue a las necesidades y demandas de la población con equidad y justicia, mejorando el desempeño laboral y el logro de las metas.

**Cuadro N° 15**

<b>Objetivo</b>	<b>Estrategias</b>	<b>Evaluación</b>	<b>Indicador</b>
2.-Establecer la importancia del medio ambiente y su impacto en la salud	<b>Acción:</b> Diseño de un programa educativo sobre la sostenibilidad del ambiente y la relación directa con la salud, dirigido a la población.	Operacional	Existencia del plan/N° de campañas informativas
	<b>Acción:</b> Crear una equipo que actúe en momentos de crisis sanitaria y facilite la información recabada.	Operacional	Existencia del equipo / elaboración del modelo
	<b>Acción:</b> Crear un sistema de evaluación y gestión de la comunicación en situaciones de crisis	Operacional	Elaboración del modelo
3.-Elaborar un plan de comunicación de vigilancia epidemiológica que plantee situaciones de crisis en la salud animal y humana	Sensibilizar a la poblaciónante las consecuencias de las zoonosis.	Resultados	N° de actuaciones/ talleres de sensibilización trimestrales
	<b>Acción:</b> Crear un sistema de evaluación y gestión de la comunicación en situaciones de crisis	Operacional	Existencia del sistema / normas de evaluación de riesgos

Nota: Elaborado por la autora

## Segunda línea y tercera línea estratégica y objetivos

Modelo de un sistema de organización en la Coordinación de zoonosis que se adecue a las necesidades y demandas de la población con equidad y justicia, mejorando el desempeño laboral y el logro de las metas.

**Cuadro N° 16**

Objetivo	Estrategias	Evaluación	Indicadores
4.-Diseñar un modelo nuevo de organización en la Coordinación de que se adecue a las necesidades y demandas de la población, mejorando el desempeño laboral y el logro de las metas y a su vez coliden con las normas vigentes con sus respectivos procesos de evaluación.	<b>Acción:</b> Crear equipo de trabajo que analice y diseñe el nuevo modelo de organización con base al marco legal.	Resultados	Existencia del equipo /elaboración del modelo
	<b>Acción:</b> Crear un nuevo modelo de organización utilizando la planificación estratégica.	Operacional	Elaboración del modelo
	<b>Acción:</b> Realizar operativos preventivos y atención a brotes epidemiológicos	Operacional	N° de operativos
5 Proporcionar al nuevo modelo de organización de autonomía y gestión	<b>Acción:</b> Crear un mecanismo efectivo gestionar con prontitud materiales, equipo e insumos	Operacional	Creación del mecanismo/Incidencias de solicitud

Nota: Elaborado por la autora.

## Segunda línea estratégica y objetivos

Modelo de un sistema de organización en la Coordinación de zoonosis que se adecue a las necesidades y demandas de la población con equidad y justicia, mejorando el desempeño laboral y el logro de las metas.

**Cuadro N° 17**

Objetivo	Estrategias	Evaluación	Indicador
6.-Desarrollar un sistema de monitoreo para la identificación oportuna de riesgos y eventos	<b>Acción:</b> Crear puestos sanidad animal que refuercen la vigilancia epidemiológica de interés	Operacional	N° de puestos creados
	<b>Acción:</b> Iniciar la atención de emergencias en salud pública veterinaria en forma inmediata y eficiente.	Operacional	N° de emergencias atendidas en las unidades/ N  de reportes de emergencia
7.-Fortalecer la formación del Personal profesional y técnico en la Coordinación de zoonosis.	<b>Acción:</b> Fomentar talleres, cursos y otros, de actualización en nuevas prácticas y normativas internacionales. Uso de tecnologías	Operacional	N° de talleres
	<b>Acción:</b> Formación de grupos transdisciplinarios para ampliar el marco de conocimientos	Operacional	N° de intervenciones de profesionales/ N° de profesionales
	<b>Acción:</b> Integrar a las prácticas de conocimientos de salud pública técnicas de comunicación y enseñanza	Operacional	Existencia de las prácticas en comunicación
	<b>Acción:</b> Crear una cultura de prevención laboral <b>Acción:</b> Recopilación, y difusión de la información recabada sobre educación sanitaria	Operacional	Talleres de formación en seguridad industrial
8.-Mejorar los tiempos de importancia en la capacitación respuesta ante las demandas de atención de la población	<b>Acción:</b> Motivar al personal en la importancia de la actualización en el control y prevención de las zoonosis	Operacional	N° de actividades de motivación
	<b>Acción:</b> Promover taller de formación en planificación y evaluación estratégica		
	<b>Acción:</b> Taller sobre construcción del POA	Operacional	N° de actividades de formación en la construcción del poa

Nota: Elaborado por la autora.

### Cuarta línea estratégica

Optimizar los tiempos de respuesta ante las demandas de atención de la población

#### Cuadro N° 18

Objetivo	Estrategias	Evaluación	Indicador
9.- Promover buenas prácticas de salud pública y respuesta de calidad en los servicios	<b>Acción:</b> Procesar la información en forma oportuna	Operacional	N° de procedimientos
	<b>Acción:</b> Utilizar acciones que ayuden a mejorar la organización y premien el logro de los objetivos y no por las horas que labora en la institución.	Operacional	N° de acciones/ N° de objetivos logrados
	<b>Acción:</b> Valoración del grado de satisfacción de los usuarios en el acceso a la información del servicio de zoonosis.	Resultados	N° de encuestas que miden el grado d satisfacción
	<b>Acción:</b> Procesar la información en forma oportuna	Operacional	N° de procedimientos/semanal

Nota: Elaborado por la autora.

## **Objetivos estratégicos del plan estratégico de la Coordinación de zoonosis.**

Los objetivos estratégicos de la propuesta se originan de los lineamientos estratégicos vienen a ser los resultados que se quieren para cumplir la misión de la institución, así como también como van a ser visualizados en el futuro su importancia en la sociedad como organización dadora de salud, (visión) por ello Armijo (2009) expresa que “Los objetivos estratégicos constituyen la base para el establecimiento de los indicadores que permitirán medir el avance de las acciones gubernamentales hacia los resultados”. (p.46). así los indicadores se convertirán en las metas a conseguir para un periodo de tiempo, y va a requerir la construcción de planes y acciones. A continuación se señalan los objetivos estratégicos del Plan.

### **Objetivos estratégicos:**

- 1.** Desarrollar un sistema de comunicación eficaz y oportuna que permita el seguimiento de las acciones estratégicas, entre los diferentes miembros de la organización; con la utilización de una red tecnológica de información que responda a las necesidades de salud en la población.
- 2.** Establecer un modelo organizativo de vigilancia epidemiológica de las enfermedades zoonóticas, descentralizado y participativo, para facilitar la gestión de los recursos y el diseño de políticas públicas de salud.
- 3.** Promover el acceso a la formación y capacitación continua de los profesionales y técnicos que laboran en la institución.
- 4.** Establecer una imagen visible y positiva de la organización por parte de los usuarios, que corresponda a los objetivos, su misión y visión para ser reconocidos como institución de excelencia.
- 5.** Elaborar un programa de evaluación con criterios científico que contenga indicadores de procesos, avances y resultados.

## **Áreas de control de gestión en la Coordinación de zoonosis.**

### **Sistemas de comunicación e información:**

Es imprescindible contar con un sistema de comunicación e información, que suministre en tiempo real los acontecimientos y de respuesta a las necesidades de los usuarios del servicio de salud pública, y a su vez informe de los resultados obtenidos. Es importante que el público tenga conocimiento de los objetivos y metas de la institución, de esta manera hará uso en mejores condiciones. En la actualidad no existe un adecuado sistema de información, no responde a las necesidades en la salud, también es necesario establecer un medio de comunicación entre otros profesionales de la salud pública.

### **Organización de la coordinación:**

No existe independencia en la organización de la institución, dependen de las directrices del nivel central, quienes desconocen la realidad, por lo que las políticas públicas son diseñadas a distancia.

La creación de un nuevo modelo de organización de vigilancia de las enfermedades zoonóticas prevalentes, conocidas y diagnosticadas; y de las nuevas y desconocidas, que responda a las demandas y necesidades de la población, que permita planificar y gestionar los recursos financieros de servicio para proporcionar calidad en el servicio de salud. Debe promocionarse las reuniones de los diferentes niveles jerárquicos de la organización, con el fin de crear una estructura integral. Además de lo anterior, se sugiere el manejo unificado de criterios en las distintas unidades de servicio, con el fin de direccionar los objetivos y funciones de acuerdo a la visión. La organización debe contar con puntos de apoyo como laboratorio, investigación, evaluación, capacitación.

**Personal especializado y formación:**

Se debe crear un plan de formación y capacitación continúa al personal, e integrar otros profesionales de la salud, con el fin de dar respuestas a necesidades de la población. En este sentido el plan de formación debe ser concatenado con los objetivos y metas de la organización.

**Imagen:**

En la actualidad la imagen de las unidades de zoonosis es subvalorada por la población y los demás profesionales especialista en salud; solo utilizan sus servicios cuando en el servicio privado de salud no son atendidos, es necesario dar otra imagen donde el profesional que labora allí sea valorado y apreciada su labor, tenga liderazgo y prestador de un servicio confiable.

**Indicadores de gestión**

Es de importancia la evaluación de la gestión en el plan estratégico, para ello se utiliza indicadores cuya función es descrita por Manucci (2006) “permiten monitorear el proceso y la redefinición de nuevas acciones.”(p.185) en términos generales los indicadores representan medidas que analizan información relevante sobre distintas situaciones y dimensiones así, como del desempeño del sistema de salud y qué, vistos en conjunto proyectan el reflejo de la situación sanitaria de una población, y con base en ellos se pueden tomar decisiones.

Para complementar lo anterior descrito, Tapia (2008) define a un indicador como “una variable cuantitativa y su función permite realizar cambios para la toma de decisiones, también permite medir total o parcialmente un comportamiento y evaluar el grado de cumplimiento de actividades y objetivos propuestos en un determinado tiempo” (p.7) van a facilitar el análisis de la información relacionada con vigilancia epidemiológica y su monitoreo por parte de los grupos de trabajo, de acuerdo a la ubicación geográfica.

A partir de los objetivos estratégicos, los indicadores y las metas, permiten establecer el marco para la elaboración de la Programación Operativa Anual (POA)

que es la base para la formulación del proyecto de presupuesto, Armijo (ob.cit) describe el POA como “Los planes operativos anuales son herramientas utilizadas en el Presupuesto por Programas y constituyen un conjunto de actividades que valorizan los insumos que se requieren para la realización de éstas.”(p.17) el plan operativo debe ir en sintonía con la misión, visión y valores de la institución viene a ser el instrumento que reglamenta los aspectos operativos relacionados con la realización de las acciones que permiten obtener resultados. Los indicadores a utilizar son los indicadores de resultados, estratégicos y operativos. Se debe resaltar que el plan debe adecuarse al POA que es diseñado a nivel de la gerencia central del Ministerio Popular Para la salud.

**Cuadro N°19. Tipos de indicadores**

<b>Resultados</b>	<b>Estratégicos</b>	<b>Operacionales</b>
Permiten medir los efectos generados por los productos de una política sobre la población directamente afectada.	Sirven para medir la evolución del entorno respecto a las metas	Miden la cantidad de acciones realizadas

Fuente: Kaplan y Norton (1996) Clasificación de indicadores de gestión y evaluación

**Diseñar un Plan Estratégico con la participación y compromiso de la estructura jerárquica de la institución; donde la formulación de objetivos y estrategias estén alienados a las políticas públicas del Sistema Público de salud del país.**

Para el diseño del plan estratégico se debe contemplar una visión amplia la Salud Pública en el futuro, que trascienda a las tareas concretas de las unidades administrativas de zoonosis. Para ello se tienen ciertos principios que deben regir este plan:

1. Partir del análisis de la situación existente y de la experiencia del personal que labora en las unidades de servicio de zoonosis en la Salud Pública.
2. Definir objetivos reales y de factible evaluación.
3. Fortalecer la estructura de Salud Pública con la profundización con las acciones que se vienen realizando para combatir las zoonosis.
4. Buscar la máxima eficiencia de los recursos destinados al control y prevención de las zoonosis.
5. Procurar con argumentos, la descentralización de la coordinación de zoonosis con sus respectivas unidades de servicio.
6. Apoyar al avance de la calidad del servicio prestado en cuanto a prevención y control de zoonosis.
7. Tener una posición accesible a las personas que acuden a este servicio de salud.

**Grupos de trabajo en la elaboración del Plan:**

- Directivos salud de Corposalud
- Directivos de la coordinación de zoonosis de Corposalud
- Personal que labora en las diferentes unidades de servicio de la Coordinación: médicos veterinarios, inspectores y personal de servicios.
- Especialistas asesores interinstitucionales
- Especialistas asesores externos
- Grupos de consulta.

Directivos salud de Corposalud: Gerente de Corposalud

Directivos de la coordinación de zoonosis de Corposalud: Jefe de la Coordinación  
Personal que labora en las diferentes unidades de servicio de la Coordinación:  
Médicos veterinarios, inspectores y personal de servicios.

Especialistas asesores interinstitucionales: Epidemiólogos, infectólogos, virólogos,  
parasitólogos, estadísticos.

Especialistas asesores externos: Integrado por profesionales con prestigio, amplia  
trayectoria y aportes relevantes en la salud pública, con desempeño en otras  
instituciones de prestigio.

Grupos de consulta: Asesores jurídicos, personalidades ligadas al gobierno nacional y  
a las políticas públicas en salud.

**Funciones:**

- Planificar las fechas de las reuniones de los equipos de trabajo
- Formar grupos de trabajo por agrupación de aportes de los participantes.
- Presentar diagnóstico de las diferentes unidades de servicio y la Coordinación de zoonosis.
- Presentar propuestas metodológicas
- Diseñar las acciones del plan estratégico
- Organizar y coordinar las propuestas.
- Analizar y cruzar la información aportada por los diferentes profesionales
- Elaborar documento base en borrador.
- Planificar
- Organizar y transmitir la información sobre el proceso de planificación y avances del documento base, a nivel gerencial de la Coordinación Nacional de Zoonosis.
- Crear espacios para los concejos comunales y población en general, analizando sus necesidades y aportes.
- Organizar talleres, cursos de capacitación en la elaboración de planes estratégicos.

### **Fases de elaboración del Plan estratégico**

1. Diagnóstico de la situación, con su respectivo análisis.
2. Organización de trabajo interno de los equipos y consultas bibliográficas, organización de trabajo con los asesores externo, análisis de sus papeles de trabajo, basamento jurídico.
3. Compilación de la información obtenida y redacción de un borrador
4. Revisión final y socialización del Plan estratégico, a través de jornadas, talleres entre otros.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Acha y Szyfres (2003) “Zoonosis y enfermedades transmisibles comunes al hombre y los animales” Publicación científica N° 580 OPS. Washington USA

Aguilar, M (2001) “Participación comunitaria en salud ¿Mito o realidad?” Editorial Díaz de Santos. Madrid España. [Libro en línea] Disponible: [http://books.google.co.ve/books?id=R9fHwssRXMQC&pg=PA12&dq=definicion+de+salud&hl=es&sa=X&ei=IP1eUt\\_DIoP2013\]9QTj44GYDg&sqi=2&ved=0CDkQ6AEwAg#v=onepage&q=definicion%20de%20salud&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=R9fHwssRXMQC&pg=PA12&dq=definicion+de+salud&hl=es&sa=X&ei=IP1eUt_DIoP2013]9QTj44GYDg&sqi=2&ved=0CDkQ6AEwAg#v=onepage&q=definicion%20de%20salud&f=false) [Consulta: Octubre, 9 2013]

Armijo y B (2009) “Indicadores de desempeño en el sector público” La CEPAL. [Libro en línea] Disponible: [http://books.google.co.ve/books?id=S\\_crQO\\_ep5YC&pg=PA46&dq=Armijo+objetivos+estrategicos&hl=es&sa=X&ei=U1JfUoneO5L88QSt24GQAQ&ved=0CC8Q6AEwAA#v=onepage&q=Armijo%20objetivos%20estrategicos&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=S_crQO_ep5YC&pg=PA46&dq=Armijo+objetivos+estrategicos&hl=es&sa=X&ei=U1JfUoneO5L88QSt24GQAQ&ved=0CC8Q6AEwAA#v=onepage&q=Armijo%20objetivos%20estrategicos&f=false) [Consulta: Octubre, 6 2013]

Blanco, R y Maya, J (2005) “Administración de servicios de salud” Corporación para investigaciones biológicas. Segunda edición Fondo editorial Cib. Bogotá Colombia.

Chávez, N. (1994). “Introducción a la Investigación Educativa”. Primera edición editorial SIP. Bogotá Colombia.

Caravaca C y otros (2003) “Bases de la producción animal”. Servicios de publicaciones Ciudad de Córdoba, Universidad de Sevilla. 2da reimpresión 2005. España. [Libro en línea] Disponible: [http://books.google.co.ve/books?id=YQxTe3v1GqkC&pg=PA27&dq=Caravaca,+2003+la+salud+animal&hl=es&sa=X&ei=akxfUoS9LITm9ATmw4C4DA&ved=0CDUQ6AEwAA#v=onepage&q=Caravaca%20\(2003\)%20la%20salud%20animal&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=YQxTe3v1GqkC&pg=PA27&dq=Caravaca,+2003+la+salud+animal&hl=es&sa=X&ei=akxfUoS9LITm9ATmw4C4DA&ved=0CDUQ6AEwAA#v=onepage&q=Caravaca%20(2003)%20la%20salud%20animal&f=false) [Consulta: Octubre, 14 2012]

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2001), “Gaceta oficial.”

David, F (1994). “La gerencia estratégica”. 9na reimpresión. Legis Editores S.A. Bogotá. Colombia

Francés A. (2005). Estrategia para la empresa en América Latina. Ediciones IESA. Venezuela

Gaceta Oficial (2007) N° 5.103, decreto N° 5.836, extraordinario, de fecha 08 de Enero de 2007

Gil, D. y Samartino, L (2001). “Zoonosis en los sistemas de producción animal de las áreas urbanas y periurbanas de América latina” [Documento en línea].

Disponible: <http://www.bvsde.paho.org/bvsea/fulltext/gil.pdf>. Livestock Policy Discussion Paper N°2 por la Rama de información y políticas ganaderas de la División de Producción y Salud Animal. [Consulta: Enero, 28 2012]

Gimeno y otros (2006) “Salud pública y epidemiología” Ediciones Díaz de Santos [Libro en línea] Disponible: [http://books.google.co.ve/books?id=YObh\\_ZDyesgC&pg=PA38&dq=niveles+de+prevencion+en+salud&hl=es&sa=X&ei=7tNUuaqIZPM9gT9woGQDQ&ved=0CDAQ6AEwAQ#v=onepage&q=niveles%20de%20prevencion%20en%20salud&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=YObh_ZDyesgC&pg=PA38&dq=niveles+de+prevencion+en+salud&hl=es&sa=X&ei=7tNUuaqIZPM9gT9woGQDQ&ved=0CDAQ6AEwAQ#v=onepage&q=niveles%20de%20prevencion%20en%20salud&f=false) [Consulta: Octubre, 1 2013]

Gómez (2011) “La sanidad animal como elemento esencial de la salud humana”. Trabajo de ascenso. I.P.R.G.R. UPEL. Rubio Táchira.

Heredia (2000) “Sistema de indicadores para la mejora y el control integrado de la calidad y de los procesos”. Universitat Jaume. Francia [Libro en línea]. Disponible: <http://books.google.co.ve/books?id=uLIt7WeQ7N4C&pg=PA16&dq=definici%C3%B3n+de+indicadores+de+gestion&hl=es&sa=X&ei=nZNPuvqeDIWI9gSk64DABA&ved=0CFkQ6AEwCA#v=onepage&q=definici%C3%B3n%20de%20indicadores%20de%20gestion&f=false>. [Consulta: Abril, 17 2013]

Hernández, R. Fernández, R, y Baptista, P. (1998) “Metodología de la Investigación”. México. Mac Graw- Hill. Interamericana de Editores

Hernández, F (2004) “Fundamento de epidemiología “primera edición, editorial estatal universidad a distancia, San José costa Rica [Libro en línea]. Disponible: [http://books.google.co.ve/books?id=vu7xOb6X\\_qkC&pg=PA240&dq=definicion+de+prevalencia+en+epidemiologia&hl=es&sa=X&ei=x\\_VuUdfvMZH8wSAo4DIAG&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&q=definicion%20de%20prevalencia%20en%20epidemiologia&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=vu7xOb6X_qkC&pg=PA240&dq=definicion+de+prevalencia+en+epidemiologia&hl=es&sa=X&ei=x_VuUdfvMZH8wSAo4DIAG&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&q=definicion%20de%20prevalencia%20en%20epidemiologia&f=false). [Consulta: Abril, 3 2013]

Heliriegel, y S (2004) “Comportamiento organizacional” Internacional Thomson Décima edición. Editores S.A. México. [Libro en línea] Disponible en línea: [books.google.co.ve/books?id=Go7JhoqpwswC&pg=PA357&dq=importancia+de+la+jerarquia+en+una+organizaCIÓN&hl=es&sa=X&ei=g8FuUaOHJIPW9QTIxYC4Bw&ved=0CDQ6AEwAQ#v=onepage&q=importancia%20de%20la%20jerarquia%20en%20una%20organizaCIÓN%20%93N&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=Go7JhoqpwswC&pg=PA357&dq=importancia+de+la+jerarquia+en+una+organizaCIÓN&hl=es&sa=X&ei=g8FuUaOHJIPW9QTIxYC4Bw&ved=0CDQ6AEwAQ#v=onepage&q=importancia%20de%20la%20jerarquia%20en%20una%20organizaCIÓN%20%93N&f=false). [Consulta Abril, 1 2013]

Jonki, I y otros (2008). “Epidemiología aplicada”. 2da edición. Editorial Ariel, S.A. Madrid España. [Libro en Línea] disponible: [http://books.google.co.ve/books?id=uYGmF7DphDgC&pg=PA97&dq=niveles+de+prevenci%C3%B3n+primaria+secundaria+y+terciaria&hl=es&sa=X&ei=s\\_gnT6SwHcKL0QGg5N2vAg&ved=0CC0Q6AEwAA#v=onepage&q=niveles%20de%20prevenci%C3%B3n%20primaria%20secundaria%20y%20terciaria&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=uYGmF7DphDgC&pg=PA97&dq=niveles+de+prevenci%C3%B3n+primaria+secundaria+y+terciaria&hl=es&sa=X&ei=s_gnT6SwHcKL0QGg5N2vAg&ved=0CC0Q6AEwAA#v=onepage&q=niveles%20de%20prevenci%C3%B3n%20primaria%20secundaria%20y%20terciaria&f=false) [Consulta, Abril 23 2013]

Javitt, M (2008).” Propuesta de un sistema de vigilancia epidemiológica para zoonosis parasitarias transmitidas por caninos. Municipio Torres. Estado Lara.” Trabajo para optar al grado de Magister Scientiarum en salud pública. Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado, U.C.L.A. [Documento en línea] Disponible:[http://biblioteca.universia.net/html\\_bura/ficha/params/title/propuesta-sistema-vigilancia-epidemiologica-zoonosis-parasitariastransmitidad-caninos-municipio-torres/id/43243932.html](http://biblioteca.universia.net/html_bura/ficha/params/title/propuesta-sistema-vigilancia-epidemiologica-zoonosis-parasitariastransmitidad-caninos-municipio-torres/id/43243932.html)[Consulta. Enero, 28 2012]

Kaplan, y N (1996) “ El cuadro mando integral” Ediciones gestión.barcelona.España.[Libroenlínea]Disponible:<http://books.google.co.ve/books?id=rKaw9hTAa5gC&pg=PA34&dq=kaplan+y+norton+cuadro+de+mando+integral+1996&hl=es&sa=X&ei=mvlFUvDaFin48wTkYGYCQ&ved=0CDQQ6AEwAQ#v=onepage&q=kaplan%20y%20norton%20cuadro%20de%20mando%20integral%201996&f=false> [consultado: Septiembre, 21 2013]

Landeau, R (2007) “Elaboración de trabajos de investigación” 1ra edición Editorial Alfa. Caracas Venezuela.

Ley orgánica de administración Pública (2001) Congreso de la República Bolivariana d Venezuela. Gaceta Oficial N°37.305. Extraordinario. 17 de Octubre. Caracas

Ley orgánica de salud (2003) “Documento aprobado en 1ra discusión por la Asamblea Nacional” Decreto N° 5.103

Lahane, D, Newberg, N y Beam, W (1987). “Evaluation of Rubella Herd Immunity During an Epidemic” Paper Published by American Journal of Epidemiology.

Márquez, A (1987). “Fundamentos de epidemiología veterinaria”. Editorial América c.a. Primera Edición. Caracas, Venezuela.

Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales, de la Upel (2010), 4ta edición, FEDEUPEL. Caracas. Venezuela.

Manucci, M (2006) “La estrategia de los cuatro círculos. Diseñar el futuro en la incertidumbre del presente.” Editorial Norma S.A. Bogotá: Colombia: [Libro en línea]Disponible:<http://books.google.co.ve/books?id=0ULnbv9X1nkC&pg=PA190&dq=lineamientos+estrat%C3%A9gicos+concepto&hl=es&sa=X&ei=VI5DUuGoB4bO8wTMIIGwAw&ved=0CDwQ6AEwBA#v=onepage&q=lineamientos%20estrat%C3%A9gicos%20concepto&f=false>. [Consulta: Agosto, 15 2013]

Martén, A (1994)”Principios de la epidemiologia”. 1ra edición. Editorial Universidad Estatal a distancia, San José de Costa Rica. [Libro en Línea] disponible: <http://books.google.co.ve/books?id=eHM7LeToFpMC&pg=PA17&dq=definicion+de>

+enfermedad&hl=es&sa=X&ei=ZxYoT9zkCfX0QHvtDGAg&ved=0CDwQ6AEwA  
zgU#v=onepage&q=definicion%20de%20enfermedad&f=false [Consulta: Enero, 31  
2012]

Martín, k (1990). “Fundamentos de la epidemiología”. Ediciones Días de santos,  
S.A. Madrid España. [Libro en Línea] disponible:  
<http://books.google.co.ve/books?id=xQ51VY3zEu4C&pg=PA283&dq=definici%C3%B3n+de+vigilancia+epidemiologica&hl=es&sa=X&ei=TQUoT9bwOYHn0QHJv83TAg&ved=0CDIQ6AEwATgo#v=onepage&q=definici%C3%B3n%20de%20vigilancia%20epidemiologica&f=false> [Consulta: Agosto, 13 2012]

Mora, J (2001). “Propuesta de un programa de acción de Sistema de vigilancia  
Epidemiológica”, México Distrito Federal. [Documento en línea] Disponible:  
[http://www.salud.gob.mx/docprog/estrategia\\_7/sinave.pdf](http://www.salud.gob.mx/docprog/estrategia_7/sinave.pdf)[Consulta: Enero, 29 2012]

Moro, M (1983) “Salud animal y atención veterinaria.” Educ Méd Salud, Vol.  
17, No. 3(<http://hist.library.paho.org/Spanish/EMS/6291.pdf>[revista electrónica  
[Consulta. Abril, 10 2012]

Navajo, P (2009) “Planificación estratégica en organizaciones no lucrativas”  
Editorial Narcea, S.A De Ediciones. Impreso en España.

Organización mundial de la Salud (1977) “atención primaria en salud”  
[Documento en línea]

Organización Mundial de la Salud. (2002). “Informe sobre la salud en el Mundo  
2002: forjemos el futuro.” 2da ed. Editorial Médica Panamericana.  
Ginebra.Suiza.Disponible:<http://books.google.com/books?id=j0sPJ0u81P8C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>. [Consulta: 2011, Abril 5]

Organización mundial de la Salud ( 1977) “Atención primaria en salud”  
[Documento en línea] Disponible:[http://books.google.co.ve/books?id=mp91jMDWTLYC&pg=PA5&dq=Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+\(1959\)&hl=es&sa=X&ei=wDxfUonGIsPz2QWJqoCYDw&ved=0CD0Q6AEwAw#v=onepage&q=Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20\(1959\)&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=mp91jMDWTLYC&pg=PA5&dq=Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+(1959)&hl=es&sa=X&ei=wDxfUonGIsPz2QWJqoCYDw&ved=0CD0Q6AEwAw#v=onepage&q=Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud%20(1959)&f=false)[Consulta:  
Febrero, 23 2013]

Organización mundial de la Salud (1959) “zoonosis y enfermedades  
transmisibles comunes al hombre y los animales” Tercera edición, volumen II.  
[Documento en línea] Disponible:<http://books.google.co.ve/books?id=Rc4j2gOiOu8C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>[Consulta: abril, 15 2013]

Organización mundial de la Salud ( 1951 ) “Clasificación de las zoonosis  
según grupocausal”[Documento en línea] Disponible:[http://books.google.co.ve/books?id=Z5pAAAAAYAAJ&q=Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+\(1959\)&dq](http://books.google.co.ve/books?id=Z5pAAAAAYAAJ&q=Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+(1959)&dq)

=Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud+(1959)&hl=es&sa=X&ei=oD1fUsmjFsjH2QXb4oHICw&ved=0CCsQ6AEwADgK [Consulta: abril, 15 2013]

Parella S y Martins F, (2006). “Metodología de la investigación cuantitativa”. Fondo Editorial de la Universidad Experimental Libertador. 2da edición, Caracas.

Pérez, C (2007) “Proyecto de control de hidatidosis en el Perú por vigilancia epidemiológica”, TESIS para optar el grado académico de Doctor en Medicina. Lima. Perú.

[Documento en Línea] Disponible: [http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2007/perez\\_lc/pdf/perez\\_lc.pdf](http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2007/perez_lc/pdf/perez_lc.pdf) [Consulta. Enero, 28 2012]

Pérez, N (2008) “Lineamientos de Planificación Estratégica para Fortalecer el control de gestión del Hospital San Roque de Pregonero”. Trabajo para optar al título de magister en Planificación Global”. Universidad Pedagógica Experimental Libertador”

Salud en las Américas (2007) “Condiciones de salud y sus tendencias”. [Documento en línea]. Disponible: <http://www1.paho.org/hia/archivosvol1/volregionalesp/SEA07%20Regional%20SPA%20Cap%202.pdf> [Consulta: Abril, 1 2013]

Seijas, F (1999) “Investigación por muestreo”. Ediciones FACES-UCV, Universidad Central de Venezuela, 3ra Edición. Caracas

Serna, H (2000). “Gerencia estratégica. Planeación y Gestión- Teoría y metodología”. Séptima edición. Editores 3R. Ltda., Bogotá D.C: Colombia.

Somoza, J (2001) “Políticas sanitaria española” Ediciones Díaz de Santos, S. A. España [Libro en línea] Disponible: [http://books.google.co.ve/books?id=RH9KV-a\\_llwC&pg=PA5&dq=un+estado+f%C3%ADsico,+y+ps%C3%ADquico,+cuyo+nivel+%C3%B3ptimo+depende+de+la+biolog%C3%ADa,+y+que+posibilita+la+participaci%C3%B3n+del+individuo+en+la+sociedad+como+su+autonom%C3%ADa+para+llevar+a+cabo+su+proyecto+deseado+de+vida&hl=es&sa=X&ei=GelSUqmIDYLq8wSN\\_YD4Ag&ved=0CC4Q6AEwAA#v=onepage&q=un%20estado%20f%C3%ADsico%2C%20y%20ps%C3%ADquico%2C%20cuyo%20nivel%20%C3%B3ptimo%20depende%20de%20la%20biolog%C3%ADa%2C%20y%20que%20posibilita%20la%20participaci%C3%B3n%20del%20individuo%20en%20la%20sociedad%20como%20su%20autonom%C3%ADa%20para%20llevar%20a%20cabo%20su%20proyecto%20deseado%20de%20vida&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=RH9KV-a_llwC&pg=PA5&dq=un+estado+f%C3%ADsico,+y+ps%C3%ADquico,+cuyo+nivel+%C3%B3ptimo+depende+de+la+biolog%C3%ADa,+y+que+posibilita+la+participaci%C3%B3n+del+individuo+en+la+sociedad+como+su+autonom%C3%ADa+para+llevar+a+cabo+su+proyecto+deseado+de+vida&hl=es&sa=X&ei=GelSUqmIDYLq8wSN_YD4Ag&ved=0CC4Q6AEwAA#v=onepage&q=un%20estado%20f%C3%ADsico%2C%20y%20ps%C3%ADquico%2C%20cuyo%20nivel%20%C3%B3ptimo%20depende%20de%20la%20biolog%C3%ADa%2C%20y%20que%20posibilita%20la%20participaci%C3%B3n%20del%20individuo%20en%20la%20sociedad%20como%20su%20autonom%C3%ADa%20para%20llevar%20a%20cabo%20su%20proyecto%20deseado%20de%20vida&f=false) [Consulta . Enero, 28 2012]

Rodvi, Rhot, Galyon, y Lenardon (2010). “Enfermedades emergentes y exóticas de los animales” 1re edición. Publicado por Center for Food Security y Public Health universidad de Georgia. USA. [Libro en línea]. Disponible: <http://books.google.co.ve/books?id=s1R6wsyeT4IC&pg=PA42&dq=funciones+del+medico+veterinario&hl=es&sa=X&ei=F2ITUrygDtOn4APs44CgAg&ved=0CFYQ6>

AEwCTgK#v=onpage&q=funciones%20del%20medico%20veterinario&f=false  
[Consulta . julio, 2 2012]

Talancon, H. (2007) “La Matriz FODA: alternativa de diagnóstico y determinación de estrategias de intervención en diversas organizaciones. Enseñanza e investigación en Psicología”. Enero-junio, año vol. /12, número 001. Universidad Veracruzana, Xalapa México. [Revista en Línea]Red de revistas científicas de Latinoamérica y el Caribe, España y Portugal Disponible en <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/292/29212108.pdf>. [Consulta, Enero, 25 2012]

Instituto de Estadísticas (2011).” Censo nacional de Venezuela” [documento en línea]

Tapias, R (2008) “Guía general. Indicadores de gestión”. Ministerio de salud y deportes Bolivia, la Paz

Torres, P (2009)” Sistema de vigilancia epidemiológica mediante la detección en faena de la Tuberculosis bovina para la caracterización epidemiológica y control de la enfermedad en la Provincia de Entre Ríos.” Universidad de Buenos Aires FCV. Instituto de Investigaciones en Salud Pública. Argentina [Documento en línea] Disponible:<http://www.senasa.gov.ar/Archivos/File/File3383-tuber-bovina-tesis.pdf>, [Consulta: Enero, 29 2012]

Tenbrink, T (2006) “Evaluación guía práctica para profesores”. 8va edición. Narcea S.A. Madrid España. [Libro en línea] Disponible: <http://books.google.co.ve/books?id=CJyeZusF6YIC&pg=PA361&dq=Tenbrink+analisis+de+consistencia+interna&hl=es&sa=X&ei=8FZfUqPINofa8wS8rIDgAg&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onpage&q=Tenbrink%20analisis%20de%20consistencia%20interna&f=false>[Consulta . Octubre, 9 2013]

Tamayo, M. (2004). “El proceso de la investigación científica. Incluye evaluación y administración de proyectos de investigación”4ta edición. Editorial Limusa.Disponible:<http://books.google.com/books?id=BhymmEqkkJwC&printsec=frontcover&hl=es#v=onpage&q&f=false>. Consulta [Enero, 23 2012]

Tenbrink, T (2006) “Evaluación. Guía práctica para profesores” Narcea S.A. Ediciones Mc Graw Grill. 8va edición. [Libro en línea] Disponible: <http://books.google.co.ve/books?id=CJyeZusF6YIC&pg=PA47&dq=formula+de+kuder+y+richardson&hl=es&sa=X&ei=6LhYUc6vEYPM9ASz84GwBQ&ved=0CDIQ6AEwAQ#v=onpage&q=formula%20de%20kuder%20y%20richardson&f=false> consulta [Marzo, 31 2013].

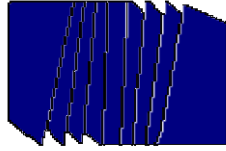
Villamil, L y otros (1991). Medicina veterinaria y salud comunitaria”. Primera edición, fondo nacional universitario, Santa fe de Bogotá, D.C, Colombia.

Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2006) “Publicaciones FEDEUPEL. Caracas. Venezuela

Zurro, A y Cano, J (2003) “Atención primaria: conceptos, organización y prácticas clínicas” 5ta edición, Volumen 1. Editorial Elsevier España, S.A. [Libro en línea] Disponible: [http://books.google.co.ve/books?id=yya5lzouA5EC&pg=PA62&dq=salud+publica+veterinaria+por+zurro+y+cano&hl=es&sa=X&ei=gGVTUt3XFtew4APw\\_oGYAg&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&q=salud%20publica%20veterinaria%20por%20zurro%20y%20cano&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=yya5lzouA5EC&pg=PA62&dq=salud+publica+veterinaria+por+zurro+y+cano&hl=es&sa=X&ei=gGVTUt3XFtew4APw_oGYAg&ved=0CCwQ6AEwAA#v=onepage&q=salud%20publica%20veterinaria%20por%20zurro%20y%20cano&f=false) Consulta [Abril, 14 2012)]

## **ANEXOS**

**ANEXO - A**  
**CUESTIONARIOS**



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR**  
**INSTITUTO PEDAGÓGICO RURAL “GERVASIO RUBIO”**  
**SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**  
**Subprograma de Maestría Planificación Global**

Estimado funcionario  
Presente.

Reciba un cordial saludo, la presente es para solicitarle a usted su valiosa colaboración sobre información de gran importancia que va a servir de fundamentación y apoyo; en la investigación propuesta referente al diseño de un Plan Estratégico para Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Zoonóticas en las Coordinaciones de Zoonosis del Estado Táchira. Ésta investigación es realizada como Trabajo de Grado para optar al título de Magíster Scientiarum, en Planificación Global, que otorga la prestigiosa Universidad Pedagógica Experimental Libertador.

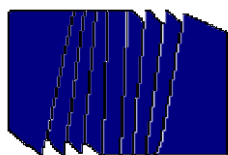
Este documento, denominado Cuestionario se utilizará para recopilar la información de manera sencilla, práctica y clara, consta de un numero de preguntas; la recolección se mantendrá de manera anónima, con este instrumento se busca indagar el conocimiento sobre la planificación estratégica que tiene el personal que labora en las diferentes coordinaciones de zoonosis y su opinión sobre el estado actual de los planes de vigilancia epidemiológica en cuanto al manejo, control y prevención de las zoonosis.

En cuanto a los resultados de la investigación, estos estarán a la disposición en el momento que usted lo disponga.

De antemano, les agradezco su colaboración y apoyo

---

M.V. Rosa A. Gómez B



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR**  
**INSTITUTO PEDAGÓGICO RURAL “GERVASIO RUBIO”**  
**SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO**  
**Subprograma de Maestría Planificación Global**

**CUESTIONARIO**

Reciba usted un cordial saludo, el presente documento tiene como finalidad solicitar su colaboración para la obtención de información fiable que sirva de apoyo para la realización de la propuesta de investigación denominada *Diseño de un Plan Estratégico para Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Zoonóticas en las Unidades d Servicio de Zoonosis del Estado Táchira*.

Su aporte es valioso, la información que suministre es estrictamente confidencial y será utilizado solo con fines académicos. El cuestionario está constituido por cuatro secciones: La primera sección se refiere a datos en general, la segunda parte indaga el conocimiento que tienen los profesionales de las Coordinaciones sobre la Planificación Estratégica, la tercera se refiere al estado actual de los planes de vigilancia epidemiológica en la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira.

De antemano le agradezco su valiosa colaboración, la cual es muy importante para el desarrollo de ésta investigación.

A continuación, se le presentan las instrucciones lea cuidadosamente y proceda a responder el cuestionario

## **I PARTE:**

Datos generales

1.- Fecha: \_\_\_\_\_ 2.- Sexo: \_\_\_\_\_ 3.-Profesión: \_\_\_\_\_

5.- Edad: \_\_\_\_\_ 4.-Institución donde trabaja: \_\_\_\_\_

6- Localidad: \_\_\_\_\_ 7.-Municipio:

\_\_\_\_\_

8.-Parroquia: \_\_\_\_\_ 9.-Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

10.-Años de servicio en la institución: \_\_\_\_\_

## **II PARTE:**

Determinar el conocimiento que tiene el personal adscrito a la coordinación de zoonosis sobre la planificación estratégica. Para ello, se utilizó en una segunda parte un instrumento estructurado en dos columnas; la primera que presentará los ítems y una segunda columna que resumió la escala dicotómica de selección, para que seleccione solo una de ellas. Esta sección permitirá determinar el nivel de conocimiento sobre planificación estratégica y zoonosis. Se muestran tres columnas, una primera que presenta los ítems y dos columnas que contendrá la escala dicotómica (Si o No)

		SI	NO
Ítems			
11	¿Cree usted que el tiempo estipulado para el cumplimiento de las labores es el adecuado?		
12	¿Considera usted que la actual clasificación de jerarquía del personal adscrito a las Unidades de servicio de Zoonosis, está de acuerdo con el nivel de responsabilidad?		
13	¿Tiene conocimiento sobre planificación estratégica?		
14	¿Tiene conocimiento de la misión y visión de la Coordinación de zoonosis?		
15	¿Usted participa en el diseño de objetivos que contribuyen al direccionamiento de la coordinación?		
16	¿Cuenta con el apoyo logístico por parte de la administración para el cumplimiento de las metas de la coordinación?		
17	¿En la coordinación de zoonosis se miden estadísticamente el logro de los objetivos con base al diagnóstico actual de las Unidades de Servicio?		
18	¿Se realizan labores de evaluación y control de las actividades desarrolladas para la verificación del cumplimiento de las metas propuestas?		
19	¿Considera que las condiciones ambientales en las Unidades de Servicio son adecuadas para el desempeño de las labores de trabajo?		
20	¿Considera usted que la ubicación geográfica de las unidades de servicio son adecuadas para satisfacer la demanda del público?		
21	¿Se realizan controles sobre la prevalencia y ocurrencia de enfermedades zoonóticas?		
22	¿Los controles epidemiológicos contemplados en el plan operativo de su Unidad de servicio se amplían a otras enfermedades zoonóticas aparte de los controles que se llevan normalmente?		
23	¿Se realiza el procesamiento de información epidemiológica en forma oportuna?		

### **TERCERA PARTE:**

De igual manera para la obtención de la información referente a el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en las Unidades de Servicios de Zoonosis del Estado Táchira., se hará uso de un cuestionario tipo Likert, se muestran seis columnas, una primera que presenta el aspecto a evaluar y las cinco restantes columnas presentan cinco opciones de respuesta, de las cuales seleccionará la que usted considere a su parecer la correcta cada alternativa de repuesta tendrá un valor numérico, por eso las alternativas serán las siguientes con sus respectivas abreviaturas:

Siempre	S
Casi siempre	CS
Algunas veces	AV
Casi nunca	CN
Nunca	N

Determinar el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en las Unidades de Servicios de Zoonosis del Estado Táchira.

<b>Aspectos a evaluar</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>AV</b>	<b>N</b>	<b>CN</b>
24.-¿Se utiliza información confiable a fin que permita mantener actualizado el diagnóstico y gestión de los planes epidemiológicos?					
25.- ¿Considera usted que la coordinación de Zoonosis satisface las necesidades de los miembros del personal, en cuanto al servicio al cumplimiento de los objetivos y la respuesta a la demanda del servicio?					
26.- ¿Cree usted que la valoración cualitativa que hacen los usuarios del servicio de las diferentes Unidades de Zoonosis está ajustada a la realidad del nivel de eficiencia?					
27. ¿Se realiza seguimiento de las acciones referentes a los elementos de la vigilancia epidemiológica, para la prevención y control de zoonosis?					
26.- ¿Cree usted que el clima organizacional en la Coordinación de zoonosis cuenta con las condiciones óptimas para la prestación de los servicios?					
29. ¿Se siguen normas internacionales para la toma de acciones en lucha contra las zoonosis; relacionados con su tratamiento, prevención y su rehabilitación?					
30. ¿Se mantienen acciones para establecer la identificación de la población expuesta a riesgo a padecer una zoonosis?					
31. ¿Se manejan formulaciones para la correcta atención con sus niveles de prevención respectivos de acuerdo a la fase de evolución natural de la enfermedad?					
32.- ¿La coordinación responde ante los cambios internos y externos en la estructura de la organización?					

**ANEXO-B**  
**CARTAS DE SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**

## VALIDACION DE INSTRUMENTOS

Tengo el agrado de dirigirme a usted por medio de la presente, con la finalidad de solicitarle su valiosa colaboración para realización de mi Propuesta de Investigación denominada: “.Diseño de un Plan Estratégico para fortalecer la Vigilancia Epidemiológica en las Unidades de Servicio de Zoonosis del Estado Táchira” Como requisito para obtener el Título de Magister Scientiarium en Planificación Global. En cuanto a la recolección de información, se aplicará un cuestionario el cual será procesado y analizado que indicará las estrategias a desarrollar en dicha propuesta.

Por su conocida experiencia en el **área de Sanidad animal**, le pido su apoyo en su aceptación de ser evaluador del contenido del cuestionario y validador de los instrumentos a aplicar para la recolección de datos; y emita su opinión en cuanto a coherencia, calidad y pertinencia de los ítems expuestos en el.

Anexo la operacionalización de las variables, los objetivos de la investigación, el instrumento y la hoja de validación.

---

**M.V. Rosa A. Gómez B**

## VALIDACION DE INSTRUMENTOS

Tengo el agrado de dirigirme a usted por medio de la presente, con la finalidad de solicitarle su valiosa colaboración para realización de mi Propuesta de Investigación denominada: “.Diseño de un Plan Estratégico para fortalecer la Vigilancia Epidemiológica en las Unidades de Servicio de Zoonosis del Estado Táchira” Como requisito para obtener el Título de Magister Scientiarium en **Planificación Global**. En cuanto a la recolección de información, se aplicará un cuestionario el cual será procesado y analizado que indicará las estrategias a desarrollar en dicha propuesta.

Por su conocida experiencia en el **área metodológica**, le pido su apoyo en su aceptación de ser evaluador del contenido del cuestionario y validador de los instrumentos a aplicar para la recolección de datos; y emita su opinión en cuanto a coherencia, calidad y pertinencia de los ítems expuestos en el.

Anexo la operacionalización de las variables, los objetivos de la investigación, el instrumento y la hoja de validación.

---

**M.V. Rosa A. Gómez B**

## VALIDACION DE INSTRUMENTOS

Tengo el agrado de dirigirme a usted por medio de la presente, con la finalidad de solicitarle su valiosa colaboración para realización de mi Propuesta de Investigación denominada: “.Diseño de un Plan Estratégico para fortalecer la Vigilancia Epidemiológica en las Unidades de Servicio de Zoonosis del Estado Táchira” Como requisito para obtener el Título de Magister Scientiarium en **Planificación Global**. En cuanto a la recolección de información, se aplicará un cuestionario el cual será procesado y analizado que indicará las estrategias a desarrollar en dicha propuesta.

Por su conocida experiencia en el **área de planificación global**, le pido su apoyo en su aceptación de ser evaluador del contenido del cuestionario y validador de los instrumentos a aplicar para la recolección de datos; y emita su opinión en cuanto a coherencia, calidad y pertinencia de los ítems expuestos en el.

Anexo la operacionalización de las variables, los objetivos de la investigación, el instrumento y la hoja de validación.

---

**M.V. Rosa A. Gómez B**

## Datos del validador

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

Título de pregrado: \_\_\_\_\_

Título de postgrados: \_\_\_\_\_

Título de doctorado: \_\_\_\_\_

**SEGUNDA PARTE:** Determinar el conocimiento que tiene el personal adscrito a la coordinación de zoonosis sobre la planificación estratégica.

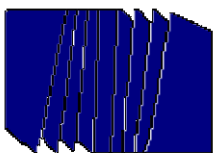
### Escala de validación

Ítem	Coherencia	Calidad	Pertinencia	Observaciones
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

**TERCERA PARTE:** Determinar el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en las Unidades de Servicios de Zoonosis del Estado Táchira.

Ítem	Coherencia	Calidad	Pertinencia	Observaciones
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

**ANEXO-C**  
**CARTA DE FACTIBILIDAD, ECONOMICA, POLITICA E**  
**INSTITUCIONAL**



**CARTA DE FACTIBILIDAD, ECONOMICA, POLITICA E  
INSTITUCIONAL**

**CIUDADANA**

**JEFE DE LA COORDINACIÓN REGIONAL DE ZONOSIS DEL ESTADO  
TÁCHIRA**

Reciba un afectuoso saludo. Me dirijo a usted, por medio de la presente con la finalidad de solicitarle autorización para la realización del estudio de investigación denominado *“Diseño de un Plan Estratégico para Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Zoonóticas en las Unidades de Servicio de Zoonosis del Estado Táchira”*. El cual permitirá determinar el conocimiento del personal a su cargo sobre conceptos de planificación estratégica y determinar el estado actual operativo de los planes de vigilancia epidemiológica en las Coordinaciones de Zoonosis del Estado Táchira. Permitiendo así, la elaboración de un plan estratégico para fortalecer la vigilancia epidemiológica en la Coordinación de zoonosis del Estado Táchira, orientado a el control, y prevención de las enfermedades zoonóticas que causan detrimento de la salud en las personas y animales.

Agradeciendo de antemano sus buenos oficios y colaboración.

Atentamente.

---

M.V. Rosa A. Gómez B