



UNIVERSIDAD DE LAS AMERICAS

MAESTRIA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SALUD

TEMA:

PROPUESTA PARA LA CREACIÓN DE UN CENTRO DE ESPECIALIDADES
CLINICO-QUIRÚRGICO EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA 2023.

PROFESOR:

DR. RONNAL VARGAS

AUTOR:

WASHINGTON ABEL MORALES LLUMAN

AÑO

2023

RESUMEN

La salud en Ecuador se encuentra segmentada y fragmentada debido a varios factores determinantes. La provisión de servicios en salud por el estado es gratuita y por ello la demanda no es abastecida por las instituciones del sector público. La población insatisfecha o ciertos grupos económicamente activos prefieren hacer uso de servicios privados por su calidad y eficiencia. El presente estudio tiene la finalidad de diseñar una propuesta para la creación de un centro de especialidades médicas en la ciudad de Riobamba cuyo objetivo primordial es ofertar servicios privados de calidad y con ello quizá descongestionar las instituciones públicas. La elaboración del proyecto será mediante la metodología "Cascada" (Waterfall), por tratarse de una planeación estratégica con varias fases para su ejecución. Los resultados de la primera fase del estudio muestran que en Riobamba utilizan servicios tanto públicos y privados el 38% de la población y la atención netamente privada corresponde al 34%. Las especialidades médicas con mayor demanda en el servicio privado son Medicina interna 62%, Pediatría 57%, Ginecología-obstetricia 56% y Odontología 52%. Los servicios con mayor demanda en las clínicas privadas son emergencia 70%, hospitalización 55%, imágenes 56% y laboratorio clínico 59%. La aceptación para la creación del centro médico es alta por parte de la ciudadanía. Las demandas en servicios de salud en Riobamba son altas, sin embargo, por las características socio-económicas la gran mayoría prefieren los servicios públicos. En el presente estudio desarrollamos los resultados y conclusiones solamente de la primera fase del proyecto.

Palabras claves: centros médicos, salud, servicios privados, calidad.

ABSTRACT

Medical services in Ecuador are segmented and fragmented due to some factors. The provision of health services by the state is free and therefore the demand is not supplied by public sector institutions. The dissatisfied population or certain

economically active groups prefer to use private services due to their quality and efficiency. The present study has the purpose the creation of a medical center in Riobamba city whose main objective is to offer quality private services and with this perhaps relieve public institutions. The elaboration of the project will be through the "Waterfall" methodology, it's a strategic planning with several phases for its execution. The results of the first phase of the study show that in Riobamba 38% of the population use both public and private services and 34% use purely private care. The medical specialties with the greatest demand in the private service are Internal Medicine 62%, Pediatrics 57%, Gynecology-obstetrics 56% and Dentistry 52%. The services with the highest demand in private clinics are emergency 70%, hospitalization 55%, images 56% and clinical laboratory 59%. The acceptance for the creation of the medical center is high on the part of the citizens. The demands on health services in Riobamba are high, however, due to socio-economic characteristics; the vast majority prefer public services. In the present study, we develop the results and conclusions only of the first phase of the project.

Keywords: medical centers, health, private services, quality.

INDICE DE CONTENIDO

CAPÍTULO I	1
Introducción	1
CAPITULO II	3
2.1 Revisión de la literatura relacionado al problema	3
CAPITULO III	6
3.1 Identificación del objeto de estudio y planteamiento del problema.....	6
Análisis situacional cantón Riobamba-Chimborazo	6
3.2 Planteamiento estratégico del problema	14
3.2.1 Análisis del entorno Social y de la industria de servicios de salud.....	14
3.2.2 ANALISIS FODA	16
3.2.3 MISIÓN	18
3.2.4 VISIÓN	18
3.2.5 Objetivos y metas como empresa.....	18
3.3 Propuesta de soluciones a los problemas identificados	19
CAPITULO IV	20
OBJETIVOS	20
4.1 General	20
4.2 Específicos	20
CAPITULO V	21
JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE METODOLOGÍA.....	21
5.1 Justificación	21
5.2 Viabilidad de la investigación	21
5.3 Metodología para análisis de datos	21
5.3.1 Tipo de estudio.....	21
5.3.3 Técnicas de investigación	24
5.3.4 Las fuentes de recolección de información.....	25
5.3.5 Población y muestra.....	25
CAPITULO VI	28
RESULTADOS PRINCIPALES.....	28

6.1 Resultados de las encuestas aplicadas a las Familias de la ciudad de Riobamba	28
6.2 Resultados de la encuesta aplicada a las Clínicas de la ciudad de Riobamba.....	36
CAPITULO VII	43
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	43
CAPITULO VIII	46
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS:.....	47
ANEXOS	50
ANEXO 2.	54

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Primeras consultas por especialidad enero-diciembre 2019. Pacientes en espera igual o menor a 15 días y mayor a 15 días. Hospital General de Riobamba.....	12
Tabla 2. Matriz de evaluación de alternativas de solución.	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 3. Fases del proyecto: Propuesta de creación centro de especialidades clínico-quirúrgicas en la ciudad de Riobamba23(Método “Cascada”)	23
Tabla 4. Uso de servicios de salud de la ciudad de Riobamba 2023. . ¡Error! Marcador no definido.	

INDICES DE FIGURAS

Figura 1. Mapa de ubicación del cantón Riobamba en el contexto nacional	6
Figura 2. Pirámide poblacional del cantón Riobamba 2010.	7
Figura 3. Población de Chimborazo asegurados. INEC 2010.....	8
Figura 4. Población económicamente activa de la provincia de Chimborazo. INEC 2010.....	8
Figura 5. Referencias remitidas al tercer nivel de atención de salud enero-diciembre 2019. Hospital General de Riobamba.....	11
Figura 6. Principales causas de morbilidad enero-diciembre: 2019 consulta externa Hospital General de Riobamba.....	13
Figura 7. Frecuencia de uso del servicio de Medicina Interna de las familias de la ciudad de Riobamba 2023	29
Figura 8. Frecuencia de uso del servicio de Emergencias de las familias de la ciudad de Riobamba 2023.....	31
Figura 9. Necesidad de creación de una clínica privada en la ciudad de Riobamba 2023	33

Figura 10: Uso de especialidades ofertadas en las clínicas en la ciudad de Riobamba 2023.	34
Figura 11: Uso de servicios ofertados en las clínicas privada ciudad de Riobamba 2023.	35
Figura 12: Atenciones por la especialidad de Medicina Interna en las clínicas privadas de la ciudad de Riobamba 2023	36
Figura 13: Atenciones en servicio de emergencias en clinicas privadas de la ciudad de Riobamba 2023.....	39
Figura 14: Atenciones para la realización de exámenes de sangre en clínicas privadas Ciudad de Riobamba 2023.	40
Figura 15: Atenciones para la realización de Rayos X y Ecografías en clínicas privadas Ciudad de Riobamba 2023	41

CAPÍTULO I

Introducción

De acuerdo a la Constitución del Ecuador 2008 Art. 32. “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir”. (Constitucion del Ecuador 2020). Un antecedente muy importante como ocurrió hace dos años atrás “pandemia de COVID 19”, cuando las instituciones públicas no tenían la capacidad necesaria para suplir las demandas de la ciudadanía. En general Ecuador tiene alta demanda de atención sanitaria a nivel nacional y local por la ciudadanía en general por las diversas enfermedades agudas y crónicas preexistentes, a pesar de las estrategias implementadas (Organización para la Cooperación y Desarrollo Economicos OCDE 2020).

La reorganización y las adecuaciones de los servicios de salud han sido algunas de las principales medidas implementadas en la región para atender la demanda creciente de la población. Las acciones implementadas para la provisión de servicios incluyen la ampliación de la red de prestadores de salud, principalmente hospitales, la incorporación de telemedicina y la coordinación en la gestión de establecimientos de salud, además de la mayor dotación de equipamiento médico y de personal sanitario (Organización Internacional del Trabajo OIT 2021)

La provincia de Chimborazo se encuentra ubicada en la región andina del país, al igual que el resto de provincias presenta desafíos y deficiencias en servicios de salud. En la ciudad de Riobamba capital de la provincia, existen 2 hospitales generales de segundo nivel de atención, ambas instituciones corresponden a la entidad estatal, 1 del Ministerio de Salud Pública (MSP) y 1 de Seguridad Social (IESS), son instituciones de referencia para los centros y sub-centros de salud de los diferentes cantones de la provincia de Chimborazo de la red de salud pública (MSP 2023). Es de conocimiento diario que estos centros médicos se encuentran

sobresaturados con sobre-agendamiento de pacientes en los diferentes servicios, no solamente en la provincia sino también en todo el país, lo que se traduce en una atención deficiente y de mala calidad (Triviño-Ibarra, Villamar-García, and Reyes-Alay 2019).

En el sector privado existen 28 hospitales de segundo nivel de atención, cada una de ellas cuenta con servicios especializados y la capacidad de camas o procedimientos son limitadas, probablemente el factor económico de la población influya en la capacidad de estas clínicas particulares ya que son instituciones con fines de lucro (Establecimientos de salud del cantón Riobamba 2023). Sin embargo, la demanda de la población en servicios de salud sigue siendo alta para el sector público.

Una atención de calidad en salud implica una adecuada organización para tratar de cubrir la totalidad de la demanda por parte de la ciudadanía, en este contexto nace la idea de crear un centro hospitalario de especialidades clínico-quirúrgicas en la ciudad de Riobamba con una amplia cartera de servicios a ser ejecutadas. El objetivo primordial es brindar a la ciudadanía servicios privados de calidad y de ser necesario en situaciones de emergencia o convenios poder colaborar con las entidades públicas con el fin de descongestionar dichas instituciones.

CAPITULO II

2.1 Revisión de la literatura relacionado al problema

El presupuesto general del estado correspondiente a la salud pública en Ecuador debería alcanzar el 8% del Producto Interno Bruto (PIB). Sin embargo, si revisamos la evolución del presupuesto a través de los años podemos determinar que no se alcanza las metas establecidas. La meta estaba establecida hasta el año 2013, pero solamente se logró el 2,1% del PIB. Además, desde el 2008 en adelante, durante ningún año se ha registrado un aumento anual en salud equivalente al cero punto cinco por ciento, incluso años más tarde hasta el 2021 el gasto en salud representa solamente el 5% (Guarderas, Raza, and González 2021).

El aumento poblacional en los últimos años es indiscutible en Ecuador, esto probablemente este relacionado con la disminución en tasas de mortalidad por las diversas causas y el incremento en la tasa de natalidad, en donde las prestaciones de servicios adquieren mayor importancia. Por los antecedentes de un gasto público en salud menor al esperado y su menor inversión, se han incrementado un sin número de servicios privados con fines de lucro, con la finalidad de lograr la máxima cobertura nacional a la población insatisfecha (INEC 2019).

La provisión de servicios de salud se puede dividir entre varios proveedores que pueden proceder del sector público o del privado. “Las características históricas, políticas, económicas y culturales de cada país” son determinantes de la configuración de los sistemas de salud (Bursztyn et al. 2010). Observamos que en Latinoamérica existe un alto grado de segmentación y fragmentación en la estructura de los sistemas sanitarios.

Entendemos por segmentación como la “coexistencia de subsistemas con distintas modalidades de financiamiento, afiliación y provisión” de servicios a diferentes grupos de la población, determinados por varias barreras de acceso, mientras la fragmentación implica la “coexistencia de muchas unidades o entidades no

integradas en la red de servicios de salud en un mismo segmento” (Bursztyn et al. 2010).

La salud en Ecuador está segmentada en dos sectores. Por un lado, existe el sistema de salud pública que con el soporte de instituciones del estado brinda servicios de atención a toda la población, de forma totalmente o parcialmente gratuita. Por otro lado, existe el sector privado, que está formado por todas aquellas entidades que brindan sus servicios a cambio de un pago monetario (con fines de lucro). Los seguros privados y empresas de medicina pre-pagada cubren aproximadamente en el país a un 3% de la población perteneciente a estratos de ingresos medios y altos (Lucio, Villacrés, and Henríquez 2011).

En Ecuador el MSP es quien concentra la mayor cantidad de establecimientos de salud, principalmente con establecimientos del primer nivel con cobertura tanto urbana como rural y entre los que se encuentran los establecimientos del IESS. También se destacan los establecimientos privados con un número similar incluso mayor a los del MSP. Cabe resaltar que un número importante de estas instituciones privadas figuran anexos al IESS y su característica principal es que son consultorios privados acreditados por esta institución para brindar atención a la población de su responsabilidad (Jiménez Barbosa et al. 2017).

La prestación de servicios de salud en Ecuador se organiza en 3 niveles: el primer nivel de atención, donde ocurre el primer contacto del usuario con el sistema de salud, el segundo nivel corresponde a las atenciones especializadas y hospitalización, el tercer nivel corresponde a servicios de especialidad con resolución de problemas de salud de alta complejidad. Se ha creado un modelo de atención en Ecuador el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitario (MAIS-FC) que surge en cumplimiento de acuerdos internacionales, tal es la estructuración de un sistema de salud más organizado con una visión más amplia, con una red única de salud que involucra sector público y privado (OIT Países Andinos del Ecuador 2021).

Cada nivel de atención en salud cumple normas establecidas para su funcionamiento y articulación entre los diversos actores o sistemas. Cada centro que preste servicios de salud son específicos de acuerdo a su nivel de complejidad. Por ejemplo, un Hospital Básico se define como aquel que cuenta con los servicios de consulta externa, emergencia e internación y con las especialidades clínicas y/o quirúrgicas básicas de medicina interna, medicina familiar, ginecología y obstetricia, pediatría, cirugía general y odontología.

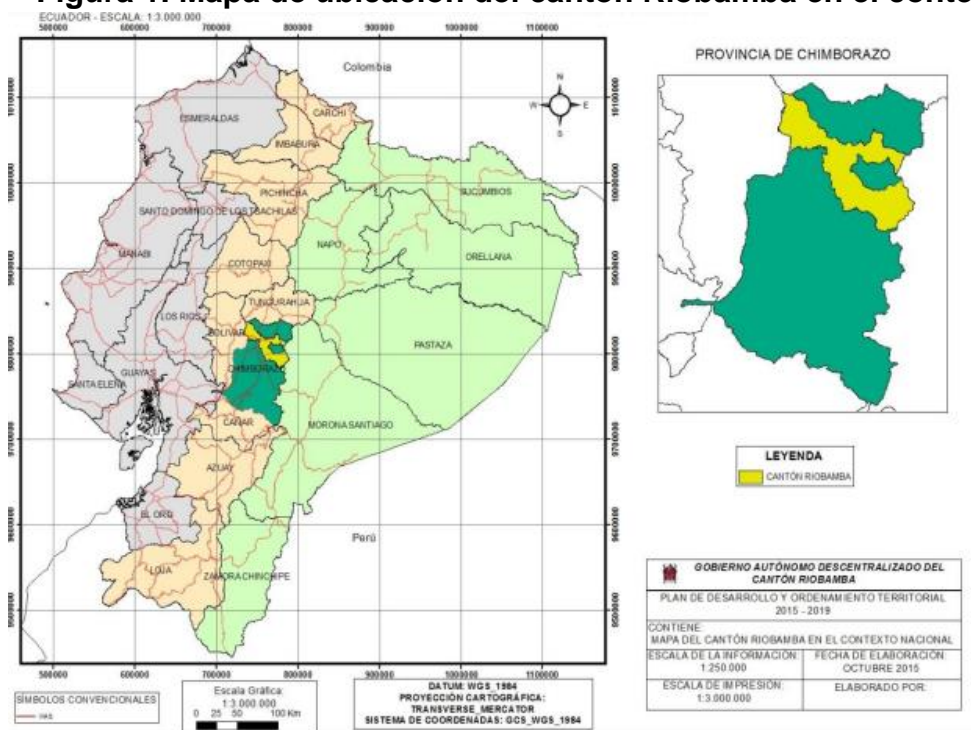
Adicionalmente un Hospital Básico dispone de cuidados de enfermería y obstetricia, más siguientes servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico: centro quirúrgico, centro obstétrico, radiología e imagen, laboratorio de análisis clínico, medicina transfusional, nutrición y dietética, farmacia institucional para el establecimiento público y farmacia interna para el establecimiento privado, con un stock de medicamentos autorizados por la Autoridad Sanitaria Nacional; puede contar con rehabilitación integral (Ministerio de Salud Publica 2015).

CAPITULO III

3.1 Identificación del objeto de estudio y planteamiento del problema

Análisis situacional cantón Riobamba-Chimborazo

Figura 1. Mapa de ubicación del cantón Riobamba en el contexto nacional



Fuente: GADM-Riobamba

Elaborado por: Equipo técnico GADM-Riobamba

Situación geográfica: El cantón Riobamba está situado a 2.754 metros sobre el nivel del mar, a $1^{\circ} 41' 46''$ latitud Sur; $0^{\circ} 3' 36''$ longitud Occidental del meridiano de Quito. Con una superficie de 979.70 Km². Se encuentra a 175 km. al sur de la ciudad de Quito, en la región Sierra Central y es la capital de la Provincia de Chimborazo (GADM Riobamba 2018).

División política

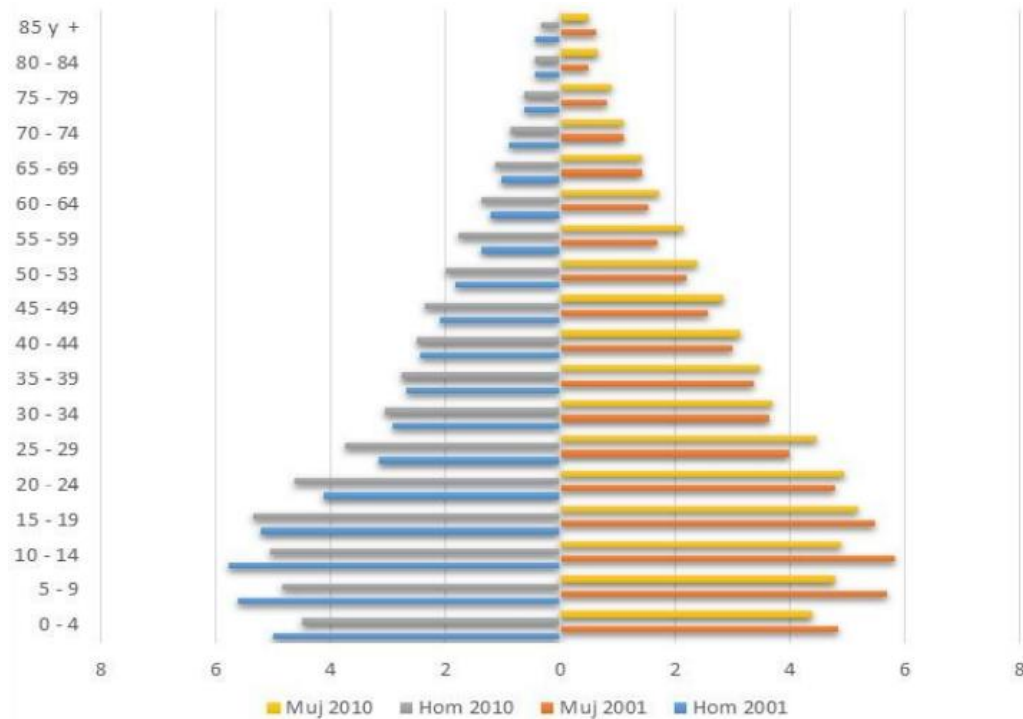
El cantón Riobamba está constituido por cinco parroquias urbanas: Maldonado, Veloz, Lizarzaburu, Velasco y Yaruquíes; y de once parroquias rurales: San Juan, Licto, Calpi, Quimiag, Cacha, Flores, Punín, Cubijíes, San Luis, Pungalá y Licán.

Población:

La población estimada del cantón Riobamba hasta el año 2010 fue de 225.741 habitantes que representarían el 49% de la población total en referencia a la provincia de Chimborazo con 458.581 habitantes. Según datos del INEC la población estimada hasta el año 2021 en la provincia de Chimborazo fue de 528.104 habitantes. La concentración de la población está en las zonas urbanas con el 65% (INEC 2019)

El mayor grupo poblacional se encuentra entre los 14-29 años, indicativo de juventud y productividad. Además de una disminución de natalidad en comparación años previos, que indicaría en un futuro mayor población adulta. La proporción en relación al sexo no difieren mayormente, 47% de la población corresponde al sexo masculino y el 53 % a la femenina. En relación a pertenencia étnica el 58,4% son mestizos y el 38% indígena (GADM Riobamba 2018)

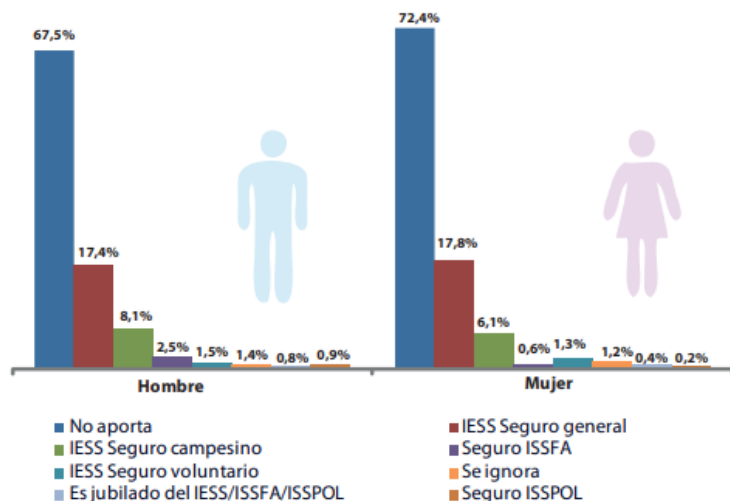
Figura 2. Pirámide poblacional del cantón Riobamba 2010.



Fuente: INEC, Censo 2010. Elaborado por: Equipo técnico GADM-Riobamba

La población de Chimborazo que cuenta con algún tipo de seguro es del 22.5%, muy pequeña, y la mayor parte no aporta.

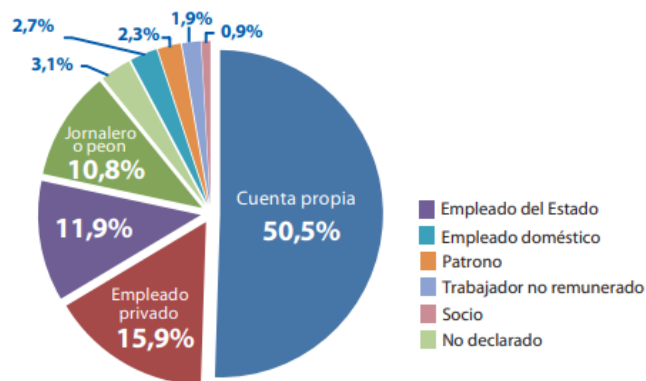
Figura 3. Población de Chimborazo asegurados. INEC 2010.



Fuente: INEC 2010

En lo que respecta a la **población económicamente activa** con sus diferentes ocupaciones se observan a continuación.

Figura 4. Población económicamente activa de la provincia de Chimborazo. INEC 2010.



Ocupación*	Hombre	Mujer
Empleado privado	19.306	11.537
Cuenta propia	51.452	46.458
Jornalero o peón	15.195	5.744
Empleado u obrero del Estado, Municipio o Consejo Provincial	12.763	10.375
No declarado	2.921	3.017
Empleada doméstica	247	5.017
Patrono	2.509	1.977
Trabajador no remunerado	1.751	1.842
Socio	1.090	632
Total	107.234	86.599

*Personas ocupadas de 10 años y más.

Fuente: INEC 2010.

Características de vivienda y servicios básicos

Hasta el año 2010 se encuentran constituidas por casas y villas con más del 70%, seguidas de mediaguas, departamentos y cuartos. Los servicios básicos se incrementan conforme avanzan en el tiempo el 91,8% cuenta con servicio eléctrico público, el 62.9% de la población cuenta con accesos a servicio de agua potable, 47% cuenta con red pública de alcantarillado, 49.7% con carro recolector de basura y el 28.3% de telefonía convencional (INEC 2019).

Instituciones de salud públicos y privados en la ciudad de Riobamba

Según datos del INEC hasta el año 2021 en la provincia de Chimborazo se reportaron 23 instituciones de salud con una disponibilidad de 705 camas en total, conformados por 3 hospitales especializados de agudos y crónicos con 85 camas disponibles, 3 hospitales generales con disponibilidad de 350 camas, 13 hospitales básicos con 227 camas, 1 clínica especializada con 5 camas y 3 clínicas generales con 38 camas. Según las entidades a las que pertenecen, 7 instituciones corresponden al MSP con 356 camas, ISSFA 1 con 35 camas, 1 hospital del IESS 111 camas, 1 institución sin fin de lucro que dota a la provincia con 31 camas y con fines de lucro 13 instituciones con disponibilidad de 172 camas. En referencia a la totalidad de camas del sector privado suman un total de 185 camas de 705 que corresponde al 26,2% de la totalidad de camas (Herrera M, Menendez J and Muñoz J. 2020).

En el cantón Riobamba, el Ministerio de Salud Pública cuenta con un Hospital General de Especialidades y otro Pediátrico, además existen dos Centros de Salud (No.1 y No.3), 9 sub-centros de salud urbanos, 10 sub-centros de salud rural y 17 puestos de salud. Dentro del sector público se rescataría la presencia también del Seguro Social con un Hospital de especialidades y 23 unidades de atención de consulta externa en la ciudad y 10 unidades del Seguro Campesino. Las Fuerzas Armadas cuentan con un Hospital de especialidades y la Policía con un centro de Salud dentro de sus dependencias (Herrera M, Menendez J and Muñoz J. 2020).

A nivel privado con fines de lucro sería de destacar que existen 17 clínicas, 2 centros naturistas, 6 centros médicos, 11 laboratorios clínicos, 15 consultorios laboratoristas, 26 consultorios odontológicos, 32 consultorios médicos, 3 consultorios obstétricos, 6 ópticas, y 72 farmacias. Además, la Cruz Roja y el Hospital Andino Alternativo se convierten en dos instituciones que contribuyen a la salud de los pobladores del cantón y la provincia en general (MSP 2023).

Debido a factores culturales de la región, existe una amplia tradición en cuanto a atención alternativa de salud, tales como parteras, yachaks, sobadores, yerberos y también de varios servicios de medicina alternativa que existen en la ciudad como: Homeopatía, Acupuntura, Laserterapia, Aromaterapia, entre las principales (GADM Riobamba 2018).

Profesionales médicos y atenciones en salud

Según datos del INEC 2020 en Chimborazo, se registran: 42 médicos familiares, 40 ginecólogos, 25 pediatras, 3 endocrinólogos, dermatólogos 6, urólogos 9, oncólogos 3, geriatras 4, gastroenterólogos 6, nefrólogos 5, neumólogos 1, neurólogos 4, psiquiatras 11, cardiólogos 7, medicina interna 21 traumatólogos 20, cirugía vascular 4, cirujanos plásticos 3 y 30 cirujanos generales. Existen deficiencias de especialistas en ciertas áreas y esto probablemente se relacione con la brecha de citas médicas para especialidad por falta de recursos humanos (Herrera M, Menendez J and Muñoz J. 2020).

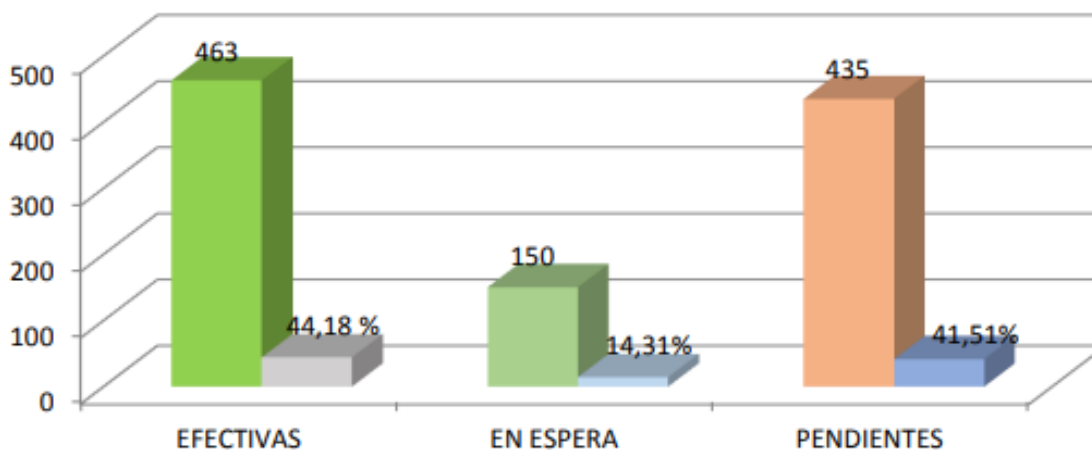
Datos relacionados a la provincia de Chimborazo en referencia a atenciones médicas por primera vez por parte del sector público MSP corresponden a 414.539 atenciones, en el IESS corresponden a 204.707 y en el sector privado con y sin fines de lucro corresponden a 78.574. Es clara la brecha entre las diferentes instituciones. Probablemente guarde relación con el sobre-agendamiento de citas en el sector público y la falta de calidad en la atención a los usuarios. Es por ello que se plantea la creación de este centro de especialidades clínico-quirúrgico con la finalidad quizá

de descongestionar las atenciones en el sector público. (Herrera M, Menendez J and Muñoz J. 2020).

Según las estadísticas del Hospital Provincial General Docente de Riobamba (HPGDR) hasta el 2019 las atenciones médicas con mayor demanda fueron: los servicios de medicina interna, cirugía general, pediatría, ginecología y obstetricia, fisiatría y odontología. Las atenciones en consulta externa corresponden en su mayoría a grupos de edad a partir de los 20 años de edad (Departamento de Estadística HPGDR 2019).

En la siguiente imagen podemos observar las referencias remitidas a hospitales de tercer nivel de especialidades, ya que el cantón contamos solamente con 2 hospitales generales de segundo nivel, generando una espera y pendientes por efectuarse en total de 56,82%.

Figura 5. Referencias remitidas al tercer nivel de atención de salud enero-diciembre 2019. Hospital General de Riobamba.



Fuente: Departamento de Estadística HPGDR

Elaborado Por: Unidad de Calidad HPGDR

Enumeramos a continuación el listado de especialidades con las atenciones correspondientes por primera vez y la deficiencia en ejecutarse y los días de espera.

Esto claramente denota la falta de infraestructura y de profesionales de salud para lograr optimizar los servicios en salud y más aun de calidad.

Tabla 1. Primeras consultas por especialidad enero-diciembre 2019. Pacientes en espera igual o menor a 15 días y mayor a 15 días. Hospital General de Riobamba.

Nº	ESPECIALIDAD	TOTAL	= 15D	%	15D	%
1	CARDIOLOGIA	572	509	2,40	63	0,30
2	CIRUGIA GENERAL	2287	2152	10,14	135	0,64
3	CIRUGIA PEDIATRICA	347	342	1,61	5	0,02
4	CIRUGIA PLASTICA	361	342	1,61	19	0,09
5	CIRUGIA VASCULAR	552	531	2,50	21	0,10
6	DERMATOLOGIA	1022	968	4,56	54	0,25
7	DIABETOLOGIA	267	218	1,03	49	0,23
8	ENDOCRINOLOGIA	817	783	3,69	34	0,16
9	FISIATRIA	1734	1617	7,62	117	0,55
10	GASTROENTEROLOGIA	685	625	2,95	60	0,28
11	GINECOLOGIA	2484	2380	11,22	104	0,49
12	MEDICINA INTERNA	981	864	4,07	117	0,55
13	NEFROLOGIA	218	199	0,94	19	0,09
14	NEUROCIRUGIA	757	709	3,34	48	0,23
15	NEUROLOGIA CLINICA	876	849	4,00	27	0,13
16	NUTRICION	209	189	0,89	20	0,09
17	ODONTOLOGIA	573	551	2,60	22	0,10
18	OFTALMOLOGIA	2003	1974	9,30	29	0,14
19	PEDIATRIA	517	461	2,17	56	0,26
20	PSICOLOGIA	190	173	0,82	17	0,08
21	PSIQUIATRIA	660	628	2,96	32	0,15
22	TRAUMATOLOGIA	1902	1739	8,19	163	0,77
23	UROLOGIA	1207	1117	5,26	90	0,42
	TOTAL GENERAL	21221	19920	93,87	1301	6,13

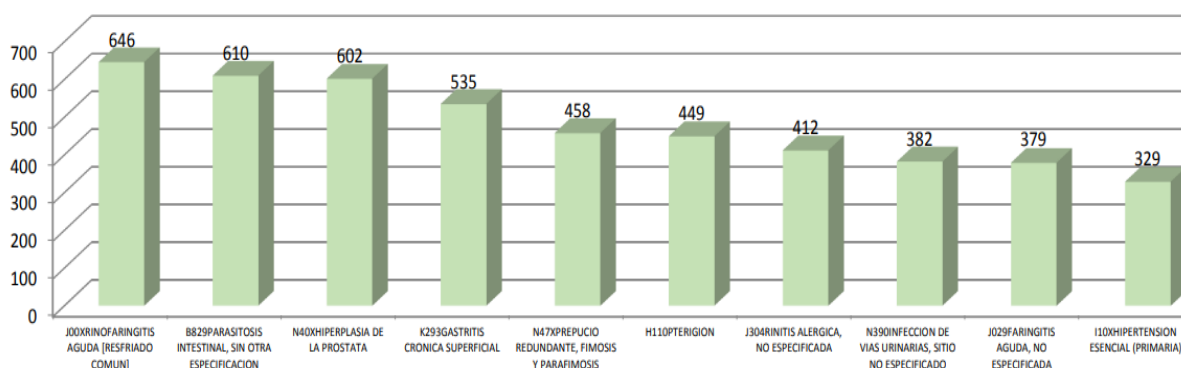
Fuente: Departamento de Estadística HPGDR

Elaborado Por: Unidad de Calidad HPGDR

Si bien el Hospital de Riobamba cuenta con un número considerable de especialistas y sub-especialistas no se logra cubrir la brecha en su totalidad, esto

ocurre de la misma manera la deficiencia de personal en enfermería y auxiliares entre otros profesionales. A continuación, presentamos las principales causas de atenciones en consulta externa y en los diferentes servicios en general ocurridas en año 2019 en el Hospital General de Riobamba.

Figura 6. Principales causas de morbilidad enero-diciembre: 2019 consulta externa Hospital General de Riobamba.



Fuente: Departamento de Estadística HPGDR

Elaborado Por: Unidad de Calidad HPGDR

Observamos en primer lugar a las infecciones respiratorias de vías superiores como las rinofaringitis, seguidas de parasitosis, hiperplasia de próstata, gastritis crónicas, problemas oculares como pterigión, rinitis alérgicas, infección de vías urinarias e hipertensión arterial, además de las causas más comunes de ingreso hospitalario como: fracturas por accidentes de tránsito, amenaza de aborto, apendicitis aguda, abortos, neumonías, coledolitiasis, retención de restos placentarios entre otros (Departamento de Estadística HPGDR 2019).

Según datos del INEC hasta el año 2019 las principales causas de mortalidad en la provincia de Chimborazo fueron las enfermedades isquémicas del corazón con 8.5%, influenza y neumonía 8.4%, enfermedades cerebrovasculares 5.9%, accidentes de transporte terrestre 5.3%, enfermedades crónicas de las vías respiratorias bajas 4,5%, enfermedades hipertensivas 3,6%, diabetes mellitus 3.1%,

neoplasias malignas del estómago 2,7%, insuficiencia cardiaca y complicaciones 2,6%, enfermedades del sistema urinario y cirrosis del hígado. Estos datos son similares a estadísticas local del cantón Riobamba. En Chimborazo los egresos hospitalarios alcanzan los 29.312 con una tasa neta de mortalidad hospitalaria de 24,02 por cada 1000 habitantes (INEC 2019).

3.2 Planteamiento estratégico del problema

3.2.1 Análisis del entorno Social y de la industria de servicios de salud

Según el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas “En la actualidad la población estimada en Ecuador es de 18 369 570 habitantes, con 41 394 nacimientos durante el año 2023, muertes 10 070 en lo que va del año. Y las proyecciones en los próximos años experimenta un crecimiento considerable con una tasa de 6.59% hasta el año 2025, 5.83% hasta el 2030, 5.11% hasta el 2035 y desciende desde los 2040 con 4.42% hasta el 2060 con el 2.04% con una población total de 24 041 836 habitantes” (CEPAL 2018).

Una de las provincias céntricas del país es Chimborazo con una población estimada según el INEC hasta el año 2021 de 528.104 habitantes, con una tasa de crecimiento de 1.4 en la última década hasta el 2010. La concentración de la población está en las zonas urbanas con el 65% de habitantes. El cantón Riobamba y la provincia de Chimborazo ha experimentado cambios sustanciales no solamente el crecimiento de la población, sino también en el sector económico, social y cultural (Herrera M, Menendez J and Muñoz J. 2020).

Entre el 67,5% y 72,4% de la población en la provincia de Chimborazo no cuentan con algún tipo de seguro, solamente el 27,6% cuentan con algún tipo de seguro general, campesino y de las entidades de Fuerzas Armadas y Policía Nacional. Esto conlleva dificultades para acceder a servicios de calidad en Salud. Esta población no asegurada acude a centros de salud públicos con infraestructuras que no logran cubrir los requerimientos de las diferentes demandas de atención en salud, además

de las deficiencias en medicinas, talento humano, insumos médicos o equipamientos observadas en los últimos años (INEC 2019).

Las atenciones en servicios relacionados al sistema salud en ámbitos públicos son deficientes y de baja calidad, no llegan a cumplir los requerimientos de los usuarios. Así lo determinó un trabajo realizado en un hospital público de Ecuador donde el 57% de los usuarios calificaron de atención regular y solamente el 35% de excelente, en referencia a atenciones de consulta externa calificaron como malo en el 57% de los casos asociándolos a tiempo de espera y falta de especialistas (Triviño-Ibarra et al. 2019)

Según el INEC en la provincia de Chimborazo las atenciones médicas por primera vez en el sector público por el MSP corresponden a 414.539 atenciones, en el IESS corresponden a 204.707 y en el sector privado con y sin fines de lucro corresponden a 78.574. Se puede observar claramente las brechas de atenciones en las diferentes instituciones, en especial en el sector público donde la demanda de los usuarios es mayor que la ofertada por el estado (INEC 2019). Esta brecha se podría relacionar con los problemas que atraviesa las instituciones públicas en el sistema de salud que se encuentran colapsados con sobre-agendamientos de citas médicas y la espera que va desde días a meses para lograr una atención especializada.

Las atenciones con mayor demanda en los servicios de consulta externa en las instituciones públicas corresponden a servicios de medicina interna, cirugía general, pediatría, ginecología y obstetricia, fisiatría, odontología entre otras. La atención especializada para un hospital de tercer nivel sigue siendo un problema debido a la alta demanda de pacientes en las diferentes especialidades, las referencias solo se logran efectuar en el 48.18% y el porcentaje restante se encuentran en espera y pendientes. Además de las atenciones en las diferentes especialidades no se logra cubrir la brecha del tiempo de espera para ser atendidos por primera vez. (MSP 2019)

Entre los principales problemas que atraviesan los servicios públicos de salud en el cantón Riobamba y la provincia de Chimborazo se encuentran:

- Crecimiento de la población.
- Una población no afiliada a algún tipo de seguro médico.
- Falta de especialistas en las diferentes áreas de oferta de servicios.
- El tiempo de espera para lograr una atención médica de calidad.

Con base a las situaciones actuales que atraviesan los servicios de salud pública se plantea la creación de un centro de especialidades clínico-quirúrgico que cuente con las especialidades con mayor demanda en el cantón y de la provincia con la finalidad de cubrir esas brechas y lograr atenciones de calidad. La competencia en estas circunstancias son para los gobiernos locales y nacionales que deberían coordinar acciones para cubrir las demandas en salud de la población Chimboracense, sin embargo, en los últimos años no se ha visto mejoras o cambios en el sistema. Es por ello la creación de este centro médico, aunque la operatividad corresponda al sector privado con fines de lucro, se podrían coordinar convenios con el estado para la oferta de servicios de salud de calidad.

3.2.2 ANALISIS FODA

FACTORES INTERNOS	
FORTALEZAS	DEBILIDADES
<ul style="list-style-type: none"> - Infraestructura nueva acorde a necesidades de la demanda de servicios. - Atención personalizada basada en valores de respeto, solidaridad y afecto a todo usuario. 	<ul style="list-style-type: none"> - Recursos limitados (presupuesto, infraestructura y talento humano) - No contar con ingresos de pacientes fijos (autogestión) - Opciones de crédito limitados para la gran inversión.

<ul style="list-style-type: none"> - Cuerpo médico y de enfermería certificados. - Contar con equipamiento moderno para las diferentes áreas (especial centro de Gastroenterología) - Contar con servicios de imagen y laboratorio clínicos las 24 horas. - Complemento con medicina alternativa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de experiencia y reconocimiento de profesionales jóvenes en la provincia
FACTORES EXTERNOS	
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> - Formación continua de profesionales médicos en varias especialidades - Existe una población importante insatisfecha con los servicios públicos - Lograr convenios con juntas de beneficencia y ONGs. - Posibilidad de lograr convenios con instituciones públicas y privadas para cubrir demandas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Otros centros médicos que ofertan los mismos servicios o con cartera de servicio más extensa - Centros médicos de renombre regional y nacional - Los costos elevados que implicaría la creación de este centro médico. - Cumplimiento de normativas para acreditación de instituciones de salud. - El desconocimiento por la población de este centro médico en la provincia.

3.2.3 MISIÓN

Brindar atención de calidad en prevención, tratamiento y rehabilitación de enfermedades agudas y crónicas o problemas relacionados a la salud de la provincia y el país.

3.2.4 VISIÓN

Ser una institución líder a nivel nacional, que garantice atención de calidad y eficiente con tecnología de última generación que logre solventar todas las necesidades de nuestros usuarios y ser un referente a nivel internacional en resolver problemas relacionados a salud.

3.2.5 Objetivos y metas como empresa

- Brindar servicios de salud de calidad en las diferentes especialidades médicas clínica-quirúrgicas a la población de la provincia de Chimborazo.
- Ofertar servicios de salud en las especialidades médicas o servicios de apoyo con mayor demanda.
- Formar parte de la red complementaria de salud a nivel nacional para lograr la cobertura en las demandas de los servicios de salud de la población
- Incrementar la oferta en servicios de salud de acuerdo a las necesidades de nuestros usuarios.

3.3 Propuesta de soluciones a los problemas identificados

<p align="center">Tabla 2. Matriz de evaluación de alternativas de solución. “Propuesta de creación de un centro de especialidades médicas clínico-quirúrgico la ciudad de Riobamba 2023”</p>					
Problema	Causa	Efecto	Desafíos	Alternativas de solución	Unidad de gestión responsable
Crecimiento de población	Incremento en la tasa de nacimientos	Colapsos en sistemas de salud.	Cubrir las demandas en atenciones de salud.	Aumentar ofertas en servicios de salud.	Red pública integral de salud y red privada complementaria
Población no afiliada a algún tipo de seguro médico	Escasez de recursos económicos Falta de oportunidad laboral	Colapsos en sistemas de salud pública (gratuidad)	Lograr la cobertura en demandas de servicios de salud	Cobertura de la población con seguros médicos	Dirección nacional de afiliación y personas jurídicas privadas
Falta de especialistas en servicios médicos	Ausencia de especialistas médicos en la localidad	Demora en atenciones médicas	Cobertura total de atenciones por especialidad	Ofertar especialistas que logren cubrir las brechas	Red pública integral de salud y red privada complementaria
El tiempo de espera para atención médica	Incremento en número de demandas de servicios de salud	Colapsos y demora en atenciones en servicios de salud	Reducir el tiempo de espera	Incremento en número de profesionales. Creación de centro médico.	Red pública integral de salud y red privada complementaria
Elaboración: Creación propia Fecha: 09/02/2023					

CAPITULO IV

OBJETIVOS

4.1 General

Diseñar una propuesta para la creación de un centro hospitalario de especialidades clínico- quirúrgicos en la ciudad de Riobamba en el año 2023.

4.2 Específicos

Determinar las principales ofertas y demandas en servicios de salud de la ciudad de Riobamba

Realizar un estudio técnico para la distribución física, estructura administrativa, ubicación y tamaño de la entidad hospitalaria.

Elaborar un estudio financiero para determinar la inversión necesaria, los ingresos y egresos proyectados para los próximos 5 años y determinar la factibilidad financiera.

CAPITULO V

JUSTIFICACIÓN Y APLICACIÓN DE METODOLOGÍA

5.1 Justificación

En base a las características de la población en la provincia Chimborazo y análisis situacional de salud que cursa esta provincia, surge la propuesta de creación de un centro médico de especialidades clínico- quirúrgicos para lograr la cobertura de la demanda en servicios de salud, con la finalidad de reducir el tiempo de espera por una atención especializada o cirugías programadas diferidas hasta por varios meses, con ello se lograría mejorar la calidad de atención en salud o al menos es lo que se espera. Con el presente estudio también se pretende describir la situación de salud en la población de Chimborazo, que sean base para un futuro análisis y posible toma de decisiones a nivel regional o nacional en los diferentes ministerios o gobiernos locales, y con mayor énfasis en cuestiones gerenciales relacionados con instituciones de salud. El objetivo primordial es tratar de cumplir con los derechos de la ciudadanía a garantizar atención en salud de calidad.

5.2 Viabilidad de la investigación

El presente trabajo al ser de tipo descriptivo con ciertos análisis financieros con proyecciones económicas basadas en otros estudios de este tipo, se considera viable realizarlo en el tiempo establecido.

5.3 Metodología para análisis de datos

5.3.1 Tipo de estudio

El diseño de la investigación es de tipo descriptivo, explicativo, cuantitativo y documental.

El estudio es descriptivo, por la información receptada a partir de documentos locales para el análisis de la problemática generada por la sociedad. Además de

estadística descriptiva que permite clasificar, organizar los indicadores empleados para el análisis financiero del futuro emprendimiento. Al ser un estudio explicativo se pretende estudiar las relaciones causales de las adversidades encontradas en nuestro medio y las posibles soluciones al mismo. Se constituye un estudio de tipo documental por la revisión de literatura en documentos locales o nacionales inherentes a la problemática planteada.

5.3.2 Método de investigación

La metodología empleada para este proyecto de investigación es la: Metodología “Cascada” (Waterfall), debido a que es una propuesta de planeación estratégica para la creación del centro de especialidades clínico-quirúrgicas en la ciudad de Riobamba, que constara de varias fases para su ejecución, el mismo que se ejecutarán a través del tiempo establecido.

Para el análisis técnico financiero se utilizará el método analítico que consiste en descomponer un objeto de estudio, separándolo en cada una de las partes que lo componen para estudiarlas de forma individual y a detalle. De esa de esa manera se establece la relación causa-efecto entre los elementos que compone el objeto de estudio (*Cutipa, 2023*).

Tabla 3. Fases del proyecto: Propuesta de creación centro de especialidades clínico-quirúrgicas en la ciudad de Riobamba

(Método “Cascada”)

Fases	Tiempo
Inicio del proyecto	01 Febrero 2023- 10 Marzo 2023
<ul style="list-style-type: none"> - Identificación y planteamiento del problema - Misión, visión, valores y objetivos - Análisis FODA 	
Planificación del proyecto	10 marzo 2023 -30 de marzo 2023
<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar encuestas para estudio de mercado - Realizar estudio técnico financiero - Búsqueda de financiamiento para la ejecución del proyecto - Revisar los permisos para la construcción - Revisar los equipamientos y dotación necesaria de insumos para la unidad hospitalaria - Plan de marketing para promoción de servicios. 	
Ejecución	01 de Abril 2023-31 de Diciembre 2023

<p>Aplicar encuestas a grupos de interés</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaborar estudio técnico financiero en base a encuestas obtenidas - Establecer socios de la clínica con capitales respectivos - Ejecución de obra arquitectónica - Implementar de equipos e insumos en la unidad hospitalaria - Promocionar las ofertas en servicios de salud 	
Monitorización y control	
<ul style="list-style-type: none"> - Supervisar la ejecución de los planes propuestos 	01 de enero 2024-01 de enero 2029
Cierre	
<ul style="list-style-type: none"> - Si no existe viabilidad en el proyecto se optara por cerrar el proyecto. 	Enero 2029

Fuente y creación propia 2023.

5.3.3 Técnicas de investigación

Las técnicas empleadas en esta propuesta para la creación de un centro médico con las características que se especifican son:

Observación: Es importante distinguir el significado de observar, que es diferente a ver. Observar no solamente se limita al sentido de la vista, sino a todos los sentidos. Entiéndase los propósitos de la observación son: describir y explorar ambientes, analizando el significado de ellas, comprender procesos vinculados entre personas, identificar los problemas sociales y generar propósitos para futuras investigaciones.

Encuestas: Se aplicará 1 encuestas a una muestra representativa para toda la ciudad de Riobamba por familias (Anexo 1). La segunda encuesta se aplicará a los hospitales de segundo nivel que ofertan servicios privados de salud (Anexo 2). Se usará cuestionario que contengan preguntas estructuradas y su propósito será medir las cualidades del objeto de investigación.

5.3.4 Las fuentes de recolección de información

Primarias: Entrevistas a directivos de las instituciones privadas de la ciudad de Riobamba. Encuestas aplicadas a la ciudadanía en forma aleatoria. Se realizará amplia revisión bibliográfica sobre información local, presupuestos asignados al sector público para lograr cobertura de servicios en salud. La información en la mayoría de los casos es obtenida a través del internet.

Secundarias: Estadísticas del INEC, IESS, MSP y Gobierno Autónomo Descentralizado de la Ciudad de Riobamba (GADS). Las Tesis de grado o posgrado relacionados al tema. Publicaciones en periódicos sobre necesidades locales y nacionales en salud.

5.3.5 Población y muestra

Población

La población que se consideró para el desarrollo del presente proyecto es la población urbana de la ciudad de Riobamba, que de acuerdo con el INEC para el

año 2010 fue de 156.723 habitantes; la cual se proyectó para el año 2023 en base a la tasa de crecimiento poblacional del cantón Riobamba que es del 1,21%:

$$Pf = Po(1 + i)^n$$

$$Pf = 156.723 (1+0,0121) ^{13}$$

$$Pf = 183.247$$

Se determinó que la población total de la zona urbana de la ciudad de Riobamba para el año 2023 es de 183.247 habitantes.

Muestra

Para calcular la muestra, primero se segmentó a la población total por familias, con la finalidad de tener una mejor percepción de las necesidades de servicios de salud en la población de estudio. De acuerdo con el INEC el número de integrantes promedio por familia en la ciudad de Riobamba es de 3,62 integrantes:

$$\# Familias = \frac{Total Población}{Promedio integrantes}$$

$$\# Familias = \frac{183.247}{3,62}$$

$$\# Familias = 50.621$$

Se determinó que el número de familias de la zona urbana de la ciudad de Riobamba para el año 2023 es de 50.621. Luego se procedió a calcular el tamaño de la muestra aplicando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2(N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{50.621 * (1,96)^2 * (0,50) * (0,50)}{(0,05)^2(50.621 - 1) + (1,96)^2 * (0,50) * (0,50)}$$

$$n = 307$$

Finalmente se determinó que se deben encuestar a 307 familias de la zona urbana de la ciudad de Riobamba.

Para el análisis de la oferta de servicios de salud en el sector privado de la ciudad de Riobamba se consideraron a 20 clínicas privadas.

CAPITULO VI

RESULTADOS PRINCIPALES

6.1 Resultados de las encuestas aplicadas a las Familias de la ciudad de Riobamba

1. ¿Qué tipo de centros de salud utilizan en su familia?

Tabla 4. Uso de servicios de salud de la ciudad de Riobamba 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Públicos	82	26,71%
Privados	107	34,85%
Ambos	118	38,44%
Total	307	100,00%

Fuente: Encuestas 2023
Autor: Morales W.

El 38,44% de las familias de la ciudad de Riobamba encuestadas señalan que utilizan tanto los centros de salud públicos, como los privados; mientras que el 34,85% utilizan solo los centros de salud privados; y el 26,71% utilizan solo los centros de salud públicos.

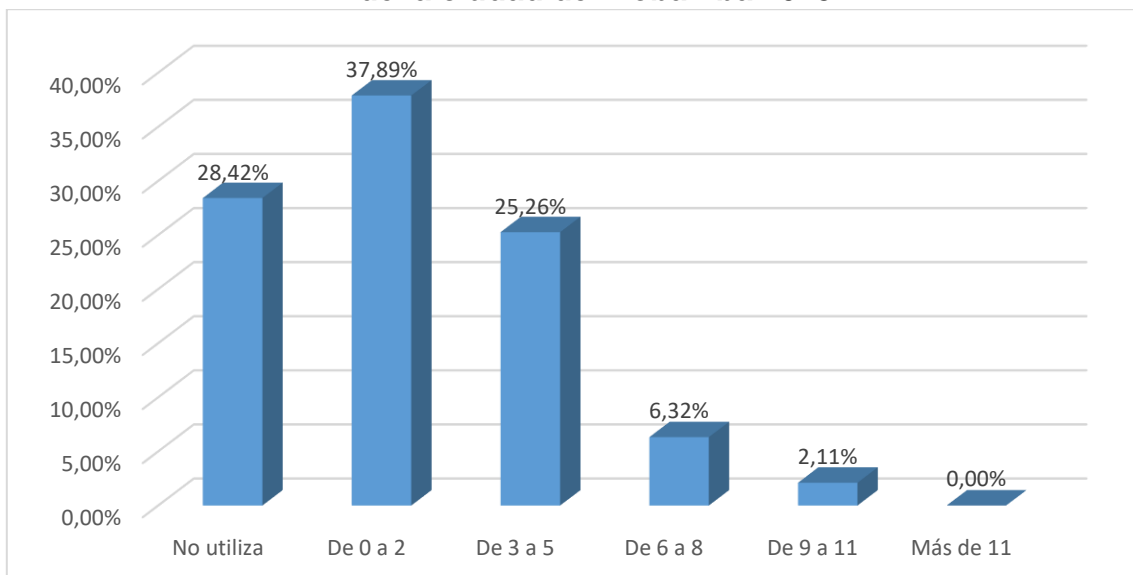
2. ¿En su familia utilizan los servicios que ofrecen las clínicas privadas de la ciudad de Riobamba?

El 88,79% de las familias de la ciudad de Riobamba encuestadas que utilizan los centros de salud privados, señalan que si utilizan los servicios que ofrecen las clínicas privadas de la ciudad.

3. En un año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para los servicios de las diferentes especialidades clínicas?

Medicina interna

Figura 7. Frecuencia de uso del servicio de Medicina Interna de las familias de la ciudad de Riobamba 2023



Fuente: Encuestas
Elaboración: Morales W. 2023.

El 37,89% de las familias señalan que anualmente acuden para la especialidad de Medicina Interna en un promedio de 0 a 2 veces; mientras que el 28,42% no utilizan esta especialidad; el 25,26% en un promedio de 3 a 5 veces; el 6,32% en un promedio de 6 a 8 veces; y el 2,11% en un promedio de 9 a 11 veces.

Cardiología

El 58,95% señalan que no utilizan la especialidad; mientras que el 31,58% señalan que anualmente acuden en un promedio de 0 a 2 veces; el 8,42% en un promedio de 3 a 5 veces; y el 1,05% en un promedio de 6 a 8 veces.

Gastroenterología

El número de veces que más acuden las familias de la ciudad de Riobamba que utilizan los servicios de las clínicas para la especialidad de Gastroenterología es un promedio entre 0 a 2 veces por año.

Neumología

El 67,37% de las familias que acuden a las clínicas de la ciudad señalan que no utilizan la especialidad de Neumología y solamente el porcentaje restante acude para esta especialidad en menor frecuencia.

Pediatría

El 43,16% no utilizan la especialidad de Pediatría; mientras que el 24,21% señalan que anualmente acuden por esta especialidad en un promedio de 3 a 5 veces; el 17,89% en un promedio de 0 a 2 veces; el 9,47% en un promedio de 6 a 8 veces; el 3,16% en un promedio de más de 11 veces; y el 2,11% en un promedio de 9 a 11 veces.

Odontología

El 48,42% no utilizan la especialidad de Odontología; mientras que el 23,16% señalan que anualmente acuden por esta especialidad en un promedio de 3 a 5 veces; el 20,00% en un promedio de 0 a 2 veces; el 5,26% en un promedio de 6 a 8 veces; el 2,11% en un promedio de más de 11 veces; y el 1,05% en un promedio de 9 a 11 veces.

Cirugía General

El 64,21% no utilizan la especialidad de Cirugía General; mientras que el 30,53% señalan que anualmente acuden por esta especialidad en un promedio de 0 a 2 veces; y el 5,26% en un promedio de 3 a 5 veces.

Gineco-obstetricia

El 44,21% de las familias no utilizan la especialidad de Gineco-obstetricia; mientras que el 34,74% señalan que anualmente acuden por esta especialidad en un promedio de 0 a 2 veces y el restante un promedio de 3 a 5 veces.

Psicología

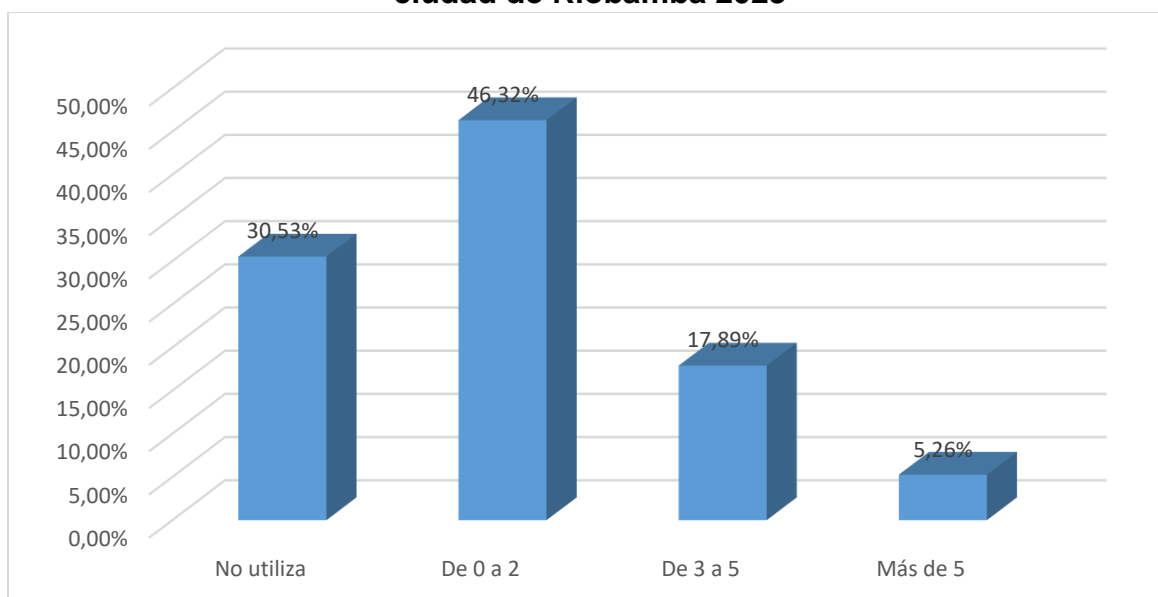
El 66,32% no utilizan la especialidad de Psicología; mientras que el 23,16% señalan que anualmente acuden por esta especialidad en un promedio de 0 a 2 veces y el restante > 3 veces.

Cirugía plástica

El 94,74% no utilizan la especialidad y el resto ocasionalmente.

4. En el último año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para el servicio de Emergencia?

Figura 8. Frecuencia de uso del servicio de Emergencias de las familias de la ciudad de Riobamba 2023



Fuente: Encuestas

Elaboración: Morales W. 2023.

El 46,32 acuden para el servicio de Emergencia en un promedio de 0 a 2 veces; mientras que el 30,53% no utilizan este servicio; el 17,89% en un promedio de 3 a 5 veces; el 5,26% en un promedio de más de 5 veces.

5. En un año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para el servicio de Endoscopía?

El 72,63% no utilizan el servicio de Endoscopía; mientras que el 20,00% señalan que anualmente acuden por este servicio en un promedio de 0 a 2 veces; el 6,32% en un promedio de 3 a 5 veces; y el 1,05% en un promedio de más de 5 veces.

6. En un año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para el servicio de Quirófano-Cirugía?

El 61,05% no utilizan el servicio de Quirófano-Cirugía; mientras que el 34,74% señalan que anualmente acuden por este servicio en un promedio de 0 a 2 veces; y el 4,21% en un promedio de 3 a 5 veces.

7. En un año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para el servicio de Hospitalización?

El 43,16% no utilizan el servicio de Hospitalización; mientras que el 37,89% señalan que anualmente acuden por este servicio en un promedio de 0 a 2 veces; el 15,79% en un promedio de 3 a 5 veces; y el 3,16% en un promedio de más de 5 veces.

8. En un año ¿Cuántas veces han adquirido medicamentos en su familia dentro de la clínica a la cual acudieron?

El 56,84% no utilizan el servicio de Farmacia Interna; mientras que el 26,32% señalan que anualmente acuden por este servicio en un promedio de 0 a 2 veces.

9. En un año ¿Cuántas veces se han realizado los siguientes exámenes de laboratorio clínico dentro de una clínica?

Sangre, heces y orina

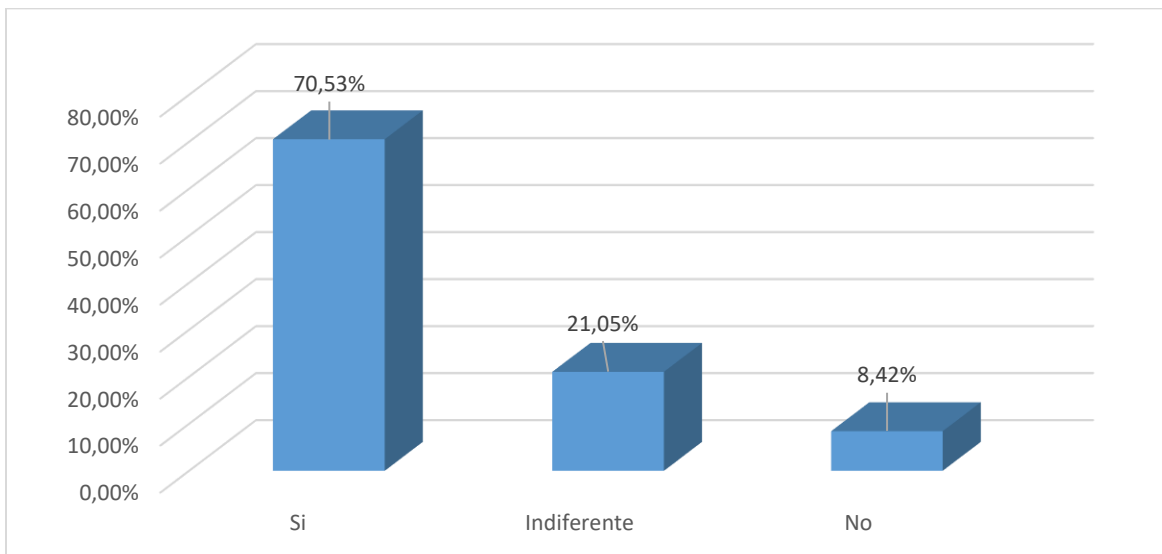
El 38,95% no utilizan el servicio de Laboratorio Clínico para exámenes de sangre; El 43,16% no utilizan para exámenes de orina; mientras que el 36,84% señalan que anualmente acuden por este servicio en un promedio de 0 a 2 veces. El 44,21% no se realizan exámenes de heces; mientras que el 36,84% señalan que anualmente acuden por este servicio en un promedio de 0 a 2 veces.

10. En un año ¿Cuántas veces se han realizado Rayos X – Ecografía dentro de una clínica?

El 43,16% no utilizan el servicio de Rayos X - Ecografía; mientras que el 34,74% señalan que anualmente acuden por este servicio en un promedio de 0 a 2 veces; el 20,00% en un promedio de 3 a 5 veces; y el 2,11% en un promedio de más de 5 veces.

11. ¿Considera usted necesario la creación de una clínica quirúrgica de alta tecnología en la ciudad de Riobamba, que oferte una gran variedad de especialidades médicas y que cuente con los servicios de emergencia, endoscopía, quirófano-cirugía, hospitalización, farmacia interna, laboratorio clínico y centro de rayos X - ecografía que estén destinadas a satisfacer las necesidades de las familias de la ciudad de Riobamba?

Figura 9. Necesidad de creación de una clínica privada en la ciudad de Riobamba 2023



Fuente: Encuestas
Elaboración: Morales W. 2023.

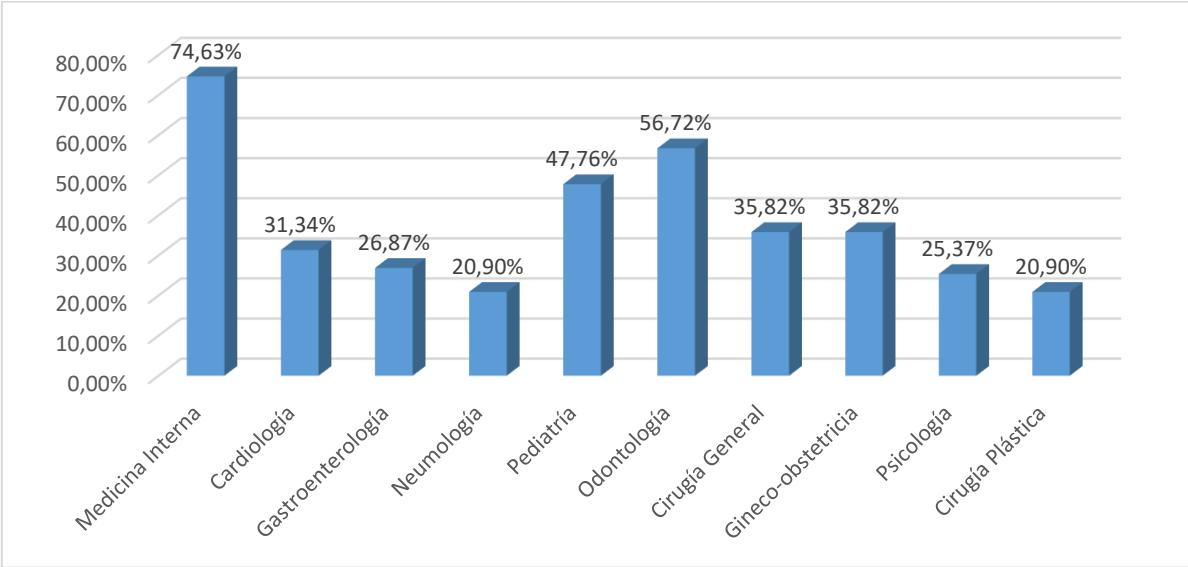
El 70,53% de las familias de la ciudad de Riobamba encuestadas consideran que si es necesario que se cree una nueva clínica quirúrgica de alta tecnología; mientras que el 21,05% señalan una opinión indiferente; y el 8,42% consideran que no es necesario que se cree una nueva clínica.

12. ¿Estaría dispuest@ a utilizar los servicios de las diferentes áreas que conformarán la clínica quirúrgica de alta tecnología, las cuales contarán con profesionales altamente capacitados y con equipos de última tecnología para brindar confianza y seguridad en los diagnósticos y resultados a todas las familias de la ciudad de Riobamba?

El 70,53% si estarían dispuestas a utilizar los servicios de salud que ofertará la nueva clínica quirúrgica de alta tecnología; mientras que el 23,16% señalan una opinión indiferente; y el 6,32% señalan que no los usarían.

13. ¿Cuál de las siguientes especialidades médicas que ofertará la clínica quirúrgica utilizaría usted?

Figura 10: Uso de especialidades ofertadas en las clínicas en la ciudad de Riobamba 2023.

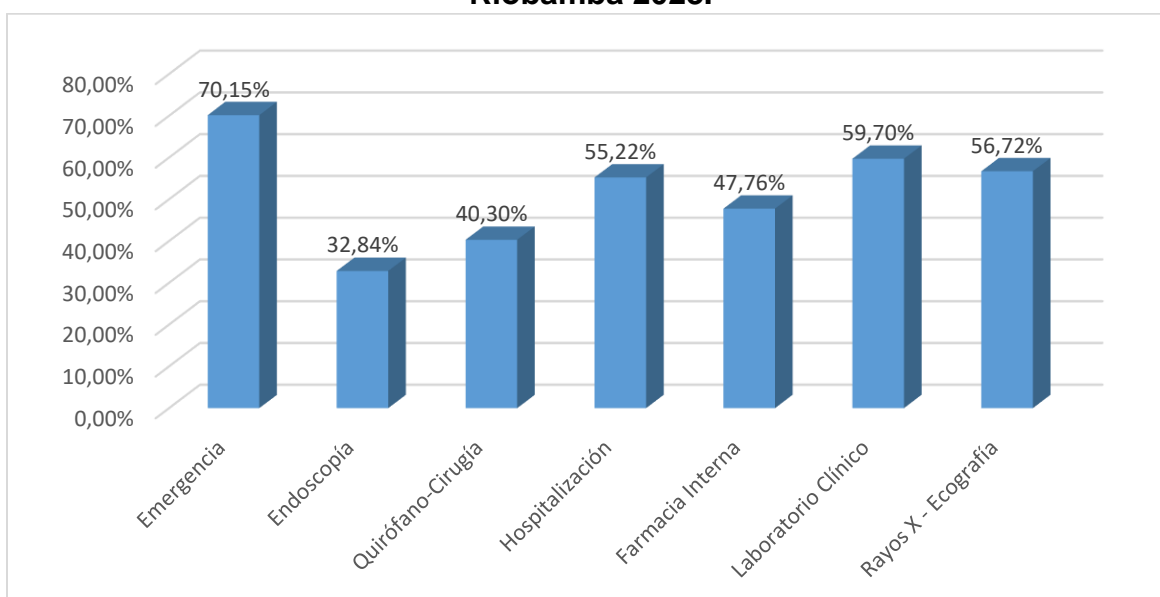


Fuente: Encuestas
 Elaboración: Morales W. 2023.

El 74,63% señalan que usarían la especialidad de Medicina Interna; el 56,72% la especialidad de Odontología; el 47,76% la especialidad de Pediatría; el 35,82% la especialidad de Cirugía General; el otro 35,82% la especialidad de Gineco-obstetricia entre los principales.

14. ¿Cuál de los siguientes servicios que ofertará la clínica quirúrgica usaría usted?

Figura 11: Uso de servicios ofertados en las clínicas privada ciudad de Riobamba 2023.



Fuente: Encuestas

Elaboración: Morales W. 2023.

De las 67 familias de la ciudad de Riobamba, el 70,15% señalan que usarían el servicio de Emergencia; el 59,70% el servicio de Laboratorio Clínico; el 56,72% el servicio de Rayos X - Ecografía; el 55,22% el servicio de Hospitalización; el 47,76% el servicio de Farmacia Interna; el 40,30% el servicio de Quirófano-Cirugía; y el 32,84% el servicio de Endoscopia.

15. ¿A través de qué medio de comunicación le gustaría recibir información sobre los servicios y promociones que ofertará la clínica quirúrgica de alta tecnología?

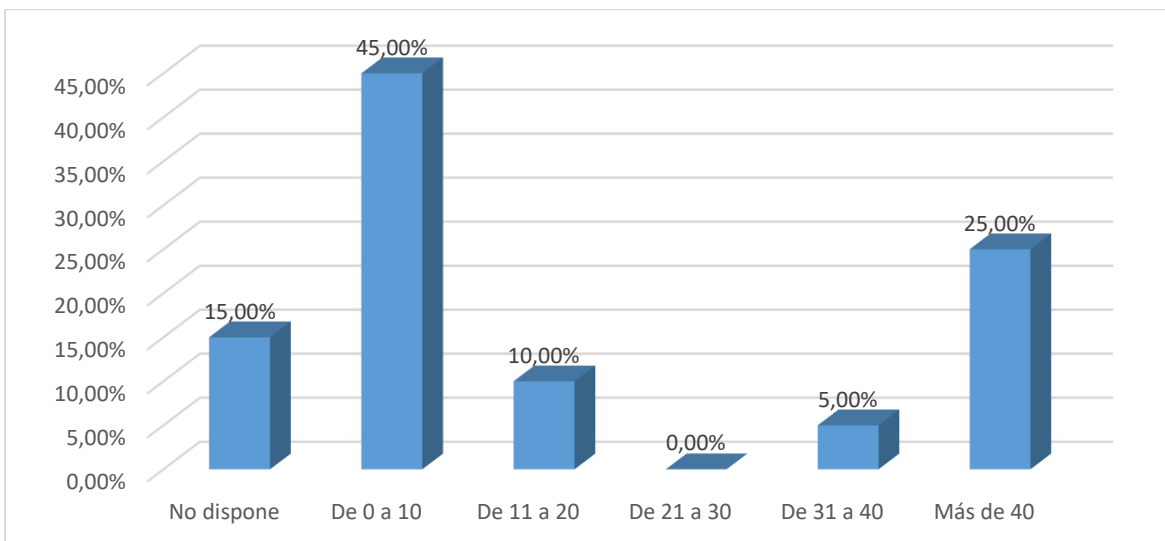
El 67,16% de las familias recibirían información sobre sus servicios y promociones a través de las redes sociales; mientras que el 11,94% a través de la televisión; el 10,45 a través de la radio; el 7,46 a través de afiches; y el 2,99% a través de otro medio de comunicación.

6.2 Resultados de la encuesta aplicada a las Clínicas de la ciudad de Riobamba.

1. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para los servicios de las siguientes especialidades médicas?

Medicina Interna

Figura 12: Atenciones por la especialidad de Medicina Interna en las clínicas privadas de la ciudad de Riobamba 2023.



Fuente: Encuestas
Elaboración: Morales W. 2023.

El 45,00% de las clínicas de la ciudad de Riobamba encuestadas señalan que mensualmente acuden por la especialidad de Medicina Interna un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 25,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 15,00% no dispone de esta especialidad; el 10,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; y el 5,00% un promedio de 31 a 40 pacientes.

Cardiología

El 50,00% acuden por la especialidad un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 20,00% no dispone de ésta especialidad; el 15,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; y el otro 15,00% un promedio de más 40 pacientes.

Gastroenterología

El 45,00% acuden un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 30,00% no dispone de esta especialidad; el 10,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el otro 10% un promedio de más de 40 pacientes y el 5,00% un promedio de 31 a 40 pacientes.

Neumología

El 55,00% de las clínicas de la ciudad de Riobamba encuestadas señalan que no disponen de la especialidad de Neumología; mientras que el 30,00% señalan que mensualmente acuden por esta especialidad un promedio de 0 a 10 pacientes; el 10,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; y el 5,00% un promedio de 11 a 20 pacientes.

Pediatría

El 25,00% acuden un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el otro 25,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; el 20,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el 15,00% no dispone de esta especialidad; el 10,00% un promedio de más de 40 pacientes; y el 5,00% un promedio de 31 a 40 pacientes.

Odontología:

El 60,00% de las clínicas no disponen de la especialidad de Odontología; mientras que el 15,00% señalan que mensualmente acuden por esta especialidad un

promedio de 0 a 10 pacientes; el otro 15,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 5,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; y el otro 5,00% un promedio de 21 a 30 pacientes.

Cirugía general

El 40,00% acuden por la especialidad un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 20,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; el 15,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el 10% un promedio de 31 a 40 pacientes; el otro 10% no dispone de esta especialidad; y el 5,00% un promedio de más de 40 pacientes.

Gineco-obstetricia

El 30,00% acuden por la especialidad un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 25,00% no dispone de esta especialidad; el 20,00% un promedio de 31 a 40 pacientes; y el 15,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 5,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; y el otro 5,00% un promedio de 21 a 30 pacientes.

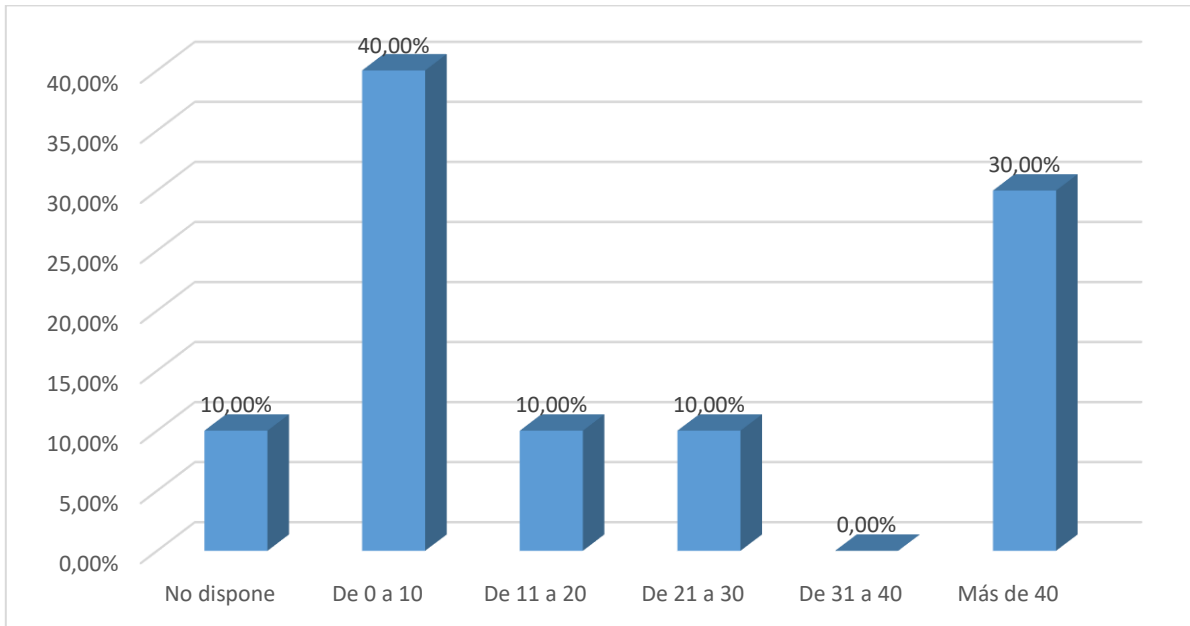
Psicología

El 40,00% acuden por la especialidad de Psicología un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el otro 40,00% no dispone de esta especialidad; el 10,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; el 5,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; y el otro 5,00% un promedio de 31 a 40 pacientes.

El 60,00% de las clínicas de la ciudad de Riobamba encuestadas señalan que no disponen de la especialidad de Cirugía Plástica; mientras que el 20,00% señalan que mensualmente acuden por esta especialidad un promedio de 0 a 10 pacientes; el 10,00% un promedio de más de 40 pacientes; y el 5,00% un promedio de 31 a 40 pacientes.

2. En el último mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de emergencia?

Figura 13: Atenciones en servicio de emergencias en clínicas privadas de la ciudad de Riobamba 2023.



Fuente: Encuestas
Elaboración: Morales W. 2023.

El 40,00% acuden por el servicio de Emergencia un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 30,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 10,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el otro 10,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; y el otro 10,00% no dispone de este servicio.

3. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de Endoscopia?

El 40,00% mensualmente acuden por el servicio de Endoscopía un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el otro 40,00% no dispone de esta especialidad; el 10,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; y el otro 10,00% un promedio de más de 40 pacientes.

4. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de Quirófano-Cirugía?

El 45,00% acuden un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 20,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 15,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el otro 15,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; y el 5,00% un promedio de 31 a 40 pacientes.

5. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de Hospitalización?

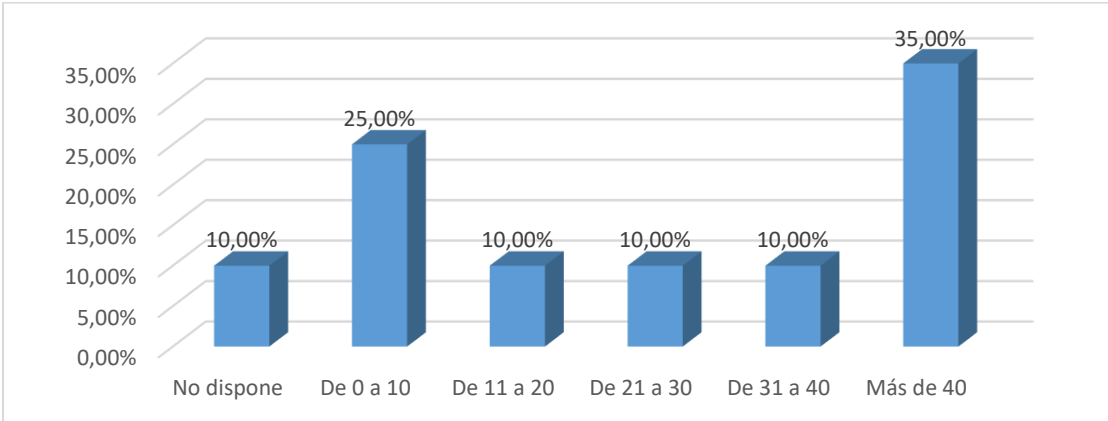
El 30,00% acuden un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 25,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el otro 25,00% un promedio de más de 40 pacientes; y el 20,00% un promedio de 21 a 30 pacientes.

6. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido al servicio de Farmacia Interna de la clínica?

El 30,00% atienden un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 25,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 20,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el 10,00% un promedio de 31 a 40 pacientes; el otro 10,00% no dispone de este servicio; y el 5,00% un promedio de 21 a 30 pacientes.

7. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para realizarse los siguientes exámenes de laboratorio clínico?

Figura 14: Atenciones para la realización de exámenes de sangre en clínicas privadas Ciudad de Riobamba 2023.



Fuente: Encuestas
Elaboración: Morales W. 2023.

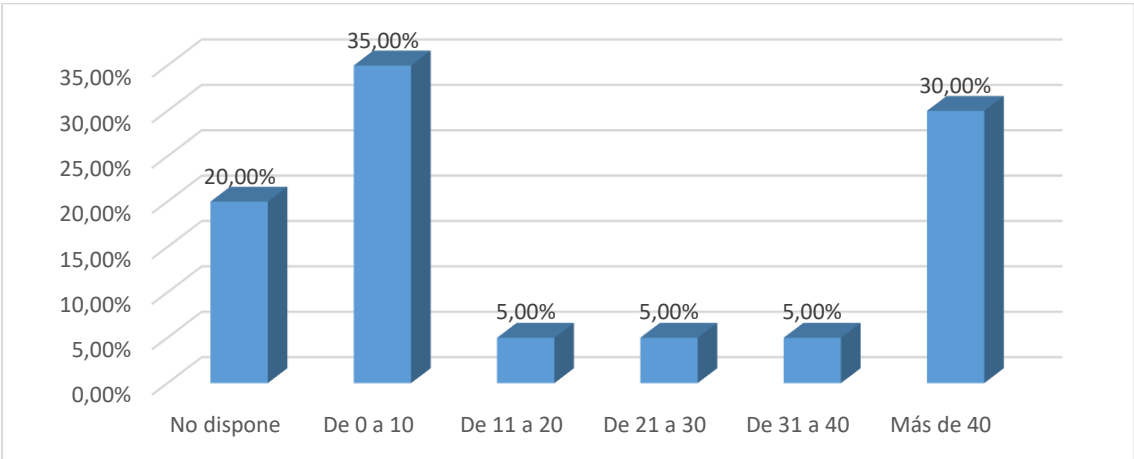
El 35,00% acuden para exámenes de sangre un promedio de más de 40 pacientes; mientras que el 25,00% un promedio de 0 a 10 pacientes; el 10,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el otro 10,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; el otro 10,00% un promedio de 31 a 40 pacientes; y el otro 10,00% no dispone de este servicio.

El 30 % acuden por exámenes de orina un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el otro 30,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 15,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; el 10,00% un promedio de 31 a 40 pacientes; el otro 10,00% no dispone de este servicio; y el 5,00% un promedio de 11 a 20 pacientes.

El 25,00% acuden por exámenes de heces un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 20,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el otro 20,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 15,00% un promedio de 31 a 40 pacientes; el 10,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; y el otro 10,00% no dispone de este servicio.

8. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de Rayos X - Ecografía?

Figura 15: Atenciones para la realización de Rayos X y Ecografías en clínicas privadas Ciudad de Riobamba 2023.



Fuente: Encuestas
Elaboración: Morales W. 2023.

El 35,00% acuden por el servicio de Rayos X – Ecografía un promedio de 0 a 10 pacientes; mientras que el 30,00% un promedio de más de 40 pacientes; el 20,00% no dispone de este servicio; el 5,00% un promedio de 11 a 20 pacientes; el otro 5,00% un promedio de 21 a 30 pacientes; y el otro 5,00% un promedio de 31 a 40 pacientes.

CAPITULO VII

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El sistema de salud del Ecuador se caracteriza por su segmentación y fragmentación, esto es debido a la coexistencia de subsistemas con distintas modalidades de financiamiento y afiliación que son determinados por varias barreras de acceso. Se estima que 1 de cada 4 ecuatorianos no tiene acceso a servicios de salud probablemente esté relacionado con la falta de un seguro médico (Castillo 2021). Es evidente la falta de cobertura por algún tipo de seguro en todo el país y más aún en la provincia de Chimborazo que solamente una pequeña parte de la población se beneficia de ello.

Es de conocimiento general que las atenciones en servicios de salud en el Ecuador en el servicio público están saturadas, tanto en el IESS como el MSP debido a la ausencia de un proceso sistematizado para las diferentes unidades médicas que carecen incluso de un control y monitoreo continuo de mejoras, probablemente relacionado por la alta demanda de la población en los servicios médicos (Gómez 2019). En la ciudad de Riobamba se observa que la cartera de servicios de un hospital público no logra cubrir las demandas de la población en general con deficiencias en más del 50% de referencias en espera de atención especializada.

Las atenciones médicas con mayor demanda debido a las enfermedades crónicas no transmisibles, enfermedades agudas, accidentes de tránsito, relacionados a la gestación y natalidad se encuentran: medicina interna, ginecología y obstetricia, pediatría y por último la cirugía general (INEC 2022). Es comparativo en la gran mayoría de las provincias y hospitales de segundo nivel de atención la necesidad de estas 4 especialidades médicas.

Aunque la gran mayoría de la población utiliza los servicios públicos debido a su gratuidad, existen grupos poblacionales que prefieren los servicios privados dada la eficiencia y calidad de atención, aunque tenga un valor monetario por este servicio

(Walter 2015). Contrastamos con el presente proyecto evidenciándose que la población prefiere una atención mixta y posterior una privada.

Los servicios con mayor requerimiento para la población estudiada fueron medicina interna, pediatría, ginecología-obstetricia y odontología. Además de los centros hospitalarios reflejan también las atenciones con predominio de estos servicios. En contraste con datos epidemiológicos sobre morbilidad y mortalidad son las especialidades básicas necesarias para lograr una cobertura de la gran parte de la población. Además, datos hospitalarios públicos y privados siguen esta tendencia (INEC 2022).

Las urgencias médicas son imprevistas por lo tanto es fundamental encontrar un centro de salud más cercano con capacidad de resolución o al menos de ingreso a un sistema de referencias a niveles superiores (Cerdeña 2012). Las atenciones en áreas de emergencias hospitalarias predominan en todas las entidades públicas y privadas (INEC 2019). Las atenciones de emergencias requeridas por la población estudiada representaron el 69,5% y la tendencia en los hospitales privados reflejan similitudes. Por lo tanto, es un servicio fundamental a implementarse en cualquier ambiente hospitalario

El servicio de Gastroenterología y endoscopia no es muy útil en la población analizada, sin embargo, es fundamental en grupos poblacionales más grandes. EL servicio de cirugía general en el ámbito privado desde el punto de vista costo beneficio la población prefiere costo por lo que deciden ingresar a un sistema público. Según (INEC 2022) los servicios con mayor utilidad se encuentran hospitalización, quirófanos, laboratorio clínico y servicios de imágenes.

Aunque la acogida para la creación de un centro médico de especialidades privado es grande por la ciudadanía en general, no se refleja la utilidad necesaria, ya que prefieren atenciones públicas o los consideran necesarios como apoyo a la red del estado por su gratuidad. Según (OIT Países Andinos del Ecuador 2021) el sistema sanitario nacional es deficiente, pero dada la ventaja de su gratuidad soportan

ciertos indicadores de mala calidad como el tiempo de espera, la falta de insumos, la atención fugaz al acudir a un consultorio médico.

Los servicios de imágenes y laboratorio clínico son adicionales a un ambiente hospitalario como medios de apoyo diagnóstico (Ministerio de Salud Pública 2015). En contraste a los resultados de las encuestas son servicios fundamentales a implementarse en un centro hospitalario dada la gran utilidad por parte de los usuarios internos y externos.

En el presente estudio se encontraron ciertas limitantes: el tiempo para ejecutarse a largo plazo por lo que se realizó en fases según el método de cascada, no considerar la cantidad absoluta de las instituciones privadas, no contar con una muestra representativa para la provincia entre otras.

CAPITULO VIII

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Las demandas en salud en la ciudad de Riobamba son altas, existe una gran parte de población insatisfecha, sin embargo, menos del 50% de la población acuden a servicios médicos privados.
- En la propuesta de la implementación de la clínica privada según los datos analizados, existe gran aceptación para su creación y los servicios con mayor demanda se encuentran medicina interna, pediatría, ginecología obstetricia, emergencias, hospitalización, laboratorio clínico y el servicio de imágenes.

Recomendaciones

- Recurrir a datos estadísticos de cada hospital privado, lo cual no fue posible en esta investigación por reserva de la misma institución.
- Tomar en cuenta solo a la población que utiliza servicios privados para realizar las encuestas.
- Aplicar metodología a corto plazo

REFERENCIAS:

- INEC.2022. "Registro Estadístico de Recursos y Actividades de Salud. Metodología." 1–83.
- Herrera M, Menéndez J and Muñoz J. INEC. 2020. Registro estadístico de cama y egresos hospitalarios 2020 INEC.2020 "Tabulados_series_ECEH_2020."
- Bursztyn, Ivani, Rosana Kushnir, Lígia Giovanella, Alícia Stolkiner, Luiza Sterman-Heimann, Maria I. Riveros, and Ana Sollazzo. 2010. "Notas Para El Estudio de La Atención Primaria En Contextos de Sistemas de Salud Segmentados." *Revista de Salud Publica* 12(SUPPL. 1):77–88. doi: 10.1590/s0124-00642010000700006.
- Castillo, José Luis. 2021. "El Sistema de Salud En Ecuador." 2025.
- CEPAL. 2018. *La Agenda 2030 y Los Objetivos de Desarrollo Sostenible Una Oportunidad Para América Latina y El Caribe Gracias Por Su Interés En Esta Publicación de La CEPAL.*
- Cerda, Greta Miranda. 2012. "La Atención de Urgencias: ¿Una Cadena de Vida?" *Archivos de Medicina de Urgencia de México* 4(3):93–95.
- Constitucion del Ecuador. 2020. "Constitucion Del Ecuador (Análisis) | Análisis de La Constitución de La República Del Ecuador." *Iusrectusecart* (449):1–219.
- GADM Riobamba. 2018. "Plan De Desarrollo Y Ordenamiento Territorial Del Cantón Riobamba." *Journal of Chemical Information and Modeling* 53(9):1689–99.
- Gómez, Patricia. 2019. "Un Problema Social: Tiempos de Espera En La Consulta Externa Del Hospital Carlos Andrade Marín." *Estudios de La Gestión. Revista Internacional de Administración* (5):121–46. doi: 10.32719/25506641.2019.5.5.
- Guarderas, Mauricio, Diego Raza, and Pamela González. 2021. "Gasto Público En

Salud En Ecuador: ¿cumplimos Con Los Compromisos Internacionales?”
Estudios de La Gestión. Revista Internacional de Administración 9(9):237–52.
doi: 10.32719/25506641.2021.9.10.

INEC. 2019. “Registro Estadístico de Camas y Egresos Hospitalarios 2019 Junio 2020.” 37.

Jiménez Barbosa, Wilson Giovanni, María Luisa Granda Kuffo, Diana Margoth Ávila Guzmán, Leidy Johanna Cruz Díaz, Julián Camilo Flórez Parra, Luisa Silvana Mejía, and Diana Carolina Vargas Suárez. 2017. “Transformaciones Del Sistema de Salud Ecuatoriano.” *Universidad y Salud* 19(1):126. doi: 10.22267/rus.171901.76.

Lucio, Ruth, Nilhda Villacrés, and Rodrigo Henríquez. 2011. “Sistema de Salud de Ecuador.” *Salud Publica de Mexico* 53(SUPPL. 2).

Ministerio de Salud Publica. 2015. “Tipologia Para Homologar Establecimientos de Salud Por Niveles.” *Acuerdo Ministerial 5212* 1–18.

Ministerio de Salud Pública. 2023. “Base de datos Establecimientos De Salud Ciudad de Riobamba”

OCDE. 2020. “Impacto Social Del COVID-19 En Ecuador: Desafíos y Respuestas [Social Impact of COVID-19 in Ecuador: Challenges and Responses].” *Making Development Happen* 4:23.

OIT. 2021. “Sistema Nacional Sanitario Ecuatoriano y El COVID-19.” *Scielo* 2:1–7.

OIT Países Andinos del Ecuador. 2021. “Financiamiento Del Sistema Nacional de Salud Ecuatoriano Para La Cobertura Universal.” *Organización Internacional Del Trabajo* 1–8.

Triviño-Ibarra, Cristhian Patricio, Wendy Silvana Villamar-García, and Tony Bryan Reyes-Alay. 2019. “La Calidad de La Atención En Los Servicios de Salud En La Provincia de Manabí, Ecuador.” *Marytriny* 4(12):135–48. doi:

10.23857/pc.v4i12.1197.

Walter, González Cubillo Francisco. 2015. "Universidad de Guayaquil." *La Evasión Tributaria E Incidencia En La Recaudación Del Impuesto a La Renta De Personas Naturales En La Provincia Del Guayas, Periodo 2009-2012* (PROYECTO DE FACTIBILIDAD TÉCNICA, ECONÓMICA Y FINANCIERA DEL CULTIVO DE OSTRA DEL PACÍFICO EN LA PARROQUIA MANGLARALTO, CANTÓN SANTA ELENA, PROVINCIA DE SANTA ELENA):136.

ANEXOS

ANEXO 1. Encuesta a familias de la ciudad de la Ciudad de Riobamba sobre servicios de salud.

Dirigido a: Familias de la ciudad de Riobamba.

Objetivo: Este cuestionario tiene como objetivo conocer la aceptación de las familias de la ciudad de Riobamba con respecto a la creación de un centro clínico quirúrgico de alta tecnología en la ciudad.

CUESTIONARIO

1. ¿Qué tipo de centros de salud utilizan en su familia?

Públicos
Ambos

Privados

2. ¿En su familia utilizan los servicios que ofrecen las clínicas de la ciudad de Riobamba?

Si

No

3. Actualmente ¿Cómo considera que son los servicios que ofrecen las clínicas de la ciudad de Riobamba?

Buenos

Regulares

Malos

4. En un año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para los servicios de las siguientes especialidades médicas? (Marcar en cada especialidad).

ESPECIALIDADES	VECES EN UN AÑO					
	No utiliza	De 0 a 2	De 3 a 5	De 6 a 8	De 9 a 11	Más de 11
Medicina Interna						
Cardiología						
Gastroenterología						
Neumología						
Pediatría						
Odontología						
Cirugía General						
Gineco-obstetricia						
Psicología						
Cirugía Plástica						

5. En el último año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para el servicio de emergencia?

SERVICIO	VECES EN UN AÑO			
	No utiliza	De 0 a 2	De 3 a 5	Más de 5
Emergencia				

6. En un año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para el servicio de Endoscopia?

SERVICIO	VECES EN UN AÑO			
	No utiliza	De 0 a 2	De 3 a 5	Más de 5
Endoscopia				

7. En un año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para el servicio de Quirófano-Cirugía?

SERVICIO	VECES EN UN AÑO			
	No utiliza	De 0 a 2	De 3 a 5	Más de 5
Quirófano-Cirugía				

8. En un año ¿Cuántas veces han acudido en su familia a una clínica para el servicio de Hospitalización?

SERVICIO	VECES EN UN AÑO			
	No utiliza	De 0 a 2	De 3 a 5	Más de 5
Hospitalización				

9. En un año ¿Cuántas veces han adquirido medicamentos en su familia dentro de la clínica a la cuál acudieron?

SERVICIO	VECES EN UN AÑO			
	No utiliza	De 0 a 2	De 3 a 5	Más de 5
Farmacia Interna				

10. En un año ¿Cuántas veces se han realizado los siguientes exámenes de laboratorio clínico dentro de una clínica? (Marcar en cada examen clínico)

EXÁMENES CLÍNICOS	VECES EN UN AÑO			
	No utiliza	De 0 a 2	De 3 a 5	Más de 5
Sangre				
Orina				
Heces				

11. En un año ¿Cuántas veces se han realizado Rayos X – Ecografía dentro de una clínica?

SERVICIO	VECES EN UN AÑO			
	No utiliza	De 0 a 2	De 3 a 5	Más de 5
Rayos X - Ecografía				

12. ¿Qué aspecto toma en consideración para utilizar los servicios de una clínica?

Calidad Precios El lugar Recomendaciones
Otro

13. ¿Considera usted necesario la creación de una clínica quirúrgica de alta tecnología en la ciudad de Riobamba, que oferte una gran variedad de especialidades médicas y que además cuente con los servicios de emergencia, endoscopía, quirófano-cirugía, hospitalización, farmacia interna, laboratorio clínico y centro de Rayos X - ecografía que estén destinadas a satisfacer las necesidades de las familias de la ciudad de Riobamba?

Si Indiferente

14. ¿Estaría dispuest@ a utilizar los servicios de las diferentes áreas que conformarán la clínica quirúrgica de alta tecnología, las cuales contarán con profesionales altamente capacitados y con equipos de última tecnología para brindar confianza y seguridad en los diagnósticos y resultados a todas las familias de la ciudad de Riobamba?

Si Indiferente

15. ¿Cuál de las siguientes especialidades médicas que ofertará la clínica quirúrgica utilizaría usted?

ESPECIALIDADES	X
Medicina Interna	
Cardiología	
Gastroenterología	
Neumología	
Pediatría	
Odontología	
Cirugía General	
Gineco-obstetricia	
Psicología	
Cirugía Plástica	

16. ¿Cuál de los siguientes servicios que ofertará la clínica quirúrgica utilizaría usted?

SERVICIOS	X
-----------	---

Emergencia	
Endoscopía	
Quirófano	
Hospitalización	
Farmacia Interna	
Laboratorio Clínico	
Rayos X - Ecografía	

17. ¿A través de qué medio de comunicación le gustaría recibir información sobre los servicios y promociones que ofertará la clínica quirúrgica de alta tecnología?

Redes sociales

TV

Radio

Afiches

Otro

ANEXO 2. Encuesta sobre servicios de salud para las clínicas de la ciudad de Riobamba 2023

Dirigido a: Las Clínicas de la ciudad de Riobamba.

Objetivo: Este cuestionario tiene como objetivo estimar la cantidad de personas que acuden a las clínicas de la ciudad de Riobamba para hacer uso de los diferentes servicios que estas ofertan

CUESTIONARIO

1. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica por los servicios de las siguientes especialidades médicas? (Marcar en cada especialidad)

ESPECIALIDADES	VECES EN UN MES					
	No dispone	De 0 a 10	De 11 a 20	De 21 a 30	De 31 a 40	Más de 40
Medicina Interna						
Cardiología						
Gastroenterología						
Neumología						
Pediatría						
Odontología						
Cirugía General						
Gineco-obstetricia						
Psicología						
Cirugía Plástica						

2. En el último mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de emergencia?

SERVICIO	VECES EN UN MES					
	No dispone	De 0 a 10	De 11 a 20	De 21 a 30	De 31 a 40	Más de 40
Emergencia						

3. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de Endoscopia?

SERVICIO	VECES EN UN MES					
	No dispone	De 0 a 10	De 11 a 20	De 21 a 30	De 31 a 40	Más de 40
Endoscopia						

4. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de Quirófano-Cirugía?

SERVICIO	VECES EN UN MES

	No dispone	De 0 a 10	De 11 a 20	De 21 a 30	De 31 a 40	Más de 40
Quirófano-Cirugía						

5. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de Hospitalización?

SERVICIO	VECES EN UN MES					
	No dispone	De 0 a 10	De 11 a 20	De 21 a 30	De 31 a 40	Más de 40
Hospitalización						

6. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido al servicio de Farmacia Interna de la clínica?

SERVICIO	VECES EN UN MES					
	No dispone	De 0 a 10	De 11 a 20	De 21 a 30	De 31 a 40	Más de 40
Farmacia Interna						

7. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para realizarse los siguientes exámenes de laboratorio clínico? (Marcar en cada examen clínico)

EXÁMENES CLÍNICOS	VECES EN UN MES					
	No dispone	De 0 a 10	De 11 a 20	De 21 a 30	De 31 a 40	Más de 40
Sangre						
Orina						
Heces						

8. En un mes ¿Cuántos pacientes han acudido a la clínica para el servicio de Rayos X – Ecografía?

SERVICIO	VECES EN UN MES					
	No dispone	De 0 a 10	De 11 a 20	De 21 a 30	De 31 a 40	Más de 40
Rayos X - Ecografía						