



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**TEMA:**

**Estudio de factibilidad para la creación de una clínica privada (Hospital Básico) en el norte de la ciudad de Quito.**

**AUTORA:**

**Lcda. Valeria Micaela Barrionuevo Pérez**

**Previo a la obtención del grado Académico de:**

**MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**TUTORA:**

**Econ. Laura María Zambrano Chumo, Mgs**

**Guayaquil, Ecuador**

**2022**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Licenciada Valeria Micaela Barrionuevo Pérez**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

**DIRECTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

---

**Econ. Laura María Zambrano Chumo, Mgs**

**REVISOR**

---

**Ing. Freddy Camacho Villagómez, Ph.D.**

**DIRECTORA DEL PROGRAMA**

---

**Econ. María de los Ángeles Núñez Lapo, Mgs.**

**Guayaquil, a los 23 días del mes de agosto del año 2022**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, Valeria Micaela Barrionuevo Pérez**

**DECLARO QUE:**

El Proyecto de Investigación **Estudio de factibilidad para la creación de una Clínica Privada (Hospital Básico) en el norte de la ciudad de Quito**, previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del proyecto de investigación del Grado Académico en mención.

**Guayaquil, a los 25 días del mes de agosto del año 2022**

**LA AUTORA**



Firmado electrónicamente por:  
**VALERIA MICHAELA  
BARRIONUEVO  
PEREZ**

**Valeria Micaela Barrionuevo Pérez**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORIZACIÓN**

**Yo, Valeria Micaela Barrionuevo Pérez**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Proyecto de Investigación Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, titulada: **Estudio de factibilidad para la creación de una Clínica Privada (Hospital Básico) en el norte de la ciudad de Quito**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 25 días del mes de agosto del año 2022**

**LA AUTORA**



Firmado electrónicamente por:  
**VALERIA MICAELA  
BARRIONUEVO  
PEREZ**

**Valeria Micaela Barrionuevo Pérez**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
SISTEMA DE POSGRADO  
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD  
  
INFORME DE URKUND**

**URKUND**

Documento: [BARRIONUEVO PEREZ.pdf](#) (D142145059)  
 Presentado: 2022-07-17 17:04 (-05:00)  
 Presentado por: gatileob5@gmail.com  
 Recibido: maria.lapo.ucsg@analysis.urkund.com  
 Mensaje: REVISION TRABAJO FINAL VALERIA BARRIONUEVO [Mostrar el mensaje completo](#)  
 2% de estas 72 páginas, se componen de texto presente en 1 fuentes.

Lista de fuentes Bloques Abrir sesión

Categoría	Enlace/nombre de archivo
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	/ D11470865
Fuentes alternativas	
Fuentes no usadas	

1 Advertencias. Reiniciar. Compartir

76% #1 Activo Archivo de registro Urkund: UNIVERSIDAD DE CUENCA / D120087946 76%

Seguridad Social (IESS),  
 Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas (ISSFA), Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional (ISSPOL)  
 y entidades de carácter privado (hospitales, clínicas, dispensarios, consultorios, farmacias, empresas de medicina)

prepagada), organizaciones no lucrativas de la sociedad civil y de servicio social. (Lucio et al. 2011) En Ecuador el MSP ejerce la rectoría como autoridad sanitaria nacional, mismo que impulsa reformas propuestas que apuntan a la transformación del sector de la salud, por lo que se viene implementando un nuevo modelo de gestión en todos los niveles de atención. Con la finalidad también de generar fuentes de empleo y dar la oportunidad a los profesionales recién graduados acceder a una plaza de empleo se desea realizar la implementación de una clínica privada en la ciudad de Quito, para ello se requiere contar infraestructura física, equipamiento adecuado, profesionales competentes, tecnología de punta, coordinación institucional e interinstitucional, organización eficiente, procesos bien definidos, recursos tecnológicos y económicos que permitan garantizar la satisfacción de los usuarios que hagan uso de los servicios. Por lo tanto, en el siguiente trabajo diseñado para la creación de una clínica privada en la ciudad de Quito. Este estudio se conformó en cuatro capítulos detallados de la siguiente manera: El primer capítulo de la investigación está conformado por el marco teórico en donde se recoge una serie de teorías y definiciones que hablan sobre la variable de

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios, por ser mi luz en momentos de oscuridad, mi guía cuando siento que he perdido el horizonte, mi fiel amigo cuando siento que no puedo confiar en nadie, mi maestro cuando siento que necesito ser instruida, el dueño de cada oportunidad de vida, el ser divino celestial capaz de hacer posible lo imposible, mi padre amado quien a diario derrama bendiciones sobre mí y me brinda la oportunidad de ser mejor cada día.

A mi esposo e hija, por su comprensión, su apoyo, por ser mi fortaleza, mi motivo de superación. A mis padres por la confianza por su comprensión y apoyo incondicional para que pueda cumplir uno de los objetivos establecidos en mi proyecto de vida.

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, al Sistema de Posgrado de la Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud, por darme la confianza y oportunidad de continuar mis estudios de cuarto nivel, a mis docentes quienes me dotaron de conocimiento, a mi tutora por guiarme durante el desarrollo de mi trabajo de titulación.

A mis compañeros por ser parte de una nueva experiencia estudiantil, por su apoyo y compañerismo durante el tiempo compartido.

**Valeria Barrionuevo P.**

## **Dedicatoria**

*“Espero en silencio delante de Dios porque de él proviene mi victoria”*

Con el amor más puro que mi corazón siente dedico este trabajo y este logro a Dios por ser mi creador y el creador universal de todo lo que en el mundo existe, quien me brinda fortaleza y confianza para creer en mí, en las capacidades que poseo y los dones que me obsequio, para alcanzar los objetivos que me he propuesto.

A mi esposo Jefferson Stalin Guamialamá Tarapués y a mi hija Paula Montserrat, por ser mi inspiración, mi motivo de superación, el motor que me impulsa a querer ser mejor cada día y convertirme en ejemplo y modelo a seguir para mi hija.

A mis padres, hermanos, sobrinos, abuelos por la confianza depositada en mí, por verme como su ejemplo, por su amor, cariño y deseo de verme realizada, por sus palabras de aliento y motivación a continuar cuando sentía que era imposible lograr culminar con éxito este objetivo de ser Magíster.

**Valeria Barrionuevo P.**

## Índice General

Introducción .....	1
Antecedentes .....	3
Planteamiento de la Investigación .....	5
Formulación del Problema .....	8
Justificación.....	8
Preguntas de Investigación.....	9
Objetivos de la Investigación .....	10
Objetivo General .....	10
Objetivos Específicos .....	10
Capítulo I .....	11
Marco Teórico y Conceptual .....	11
Factibilidad de una empresa .....	11
Tipos de factibilidad.....	12
Plan de negocios.....	13
Tipos de planes de negocios.....	14
Estructura del plan de negocios.....	14
Estudio de mercado .....	15
Oferta de bienes y servicios .....	15
Demanda de los bienes y servicios.....	16
Empresa.....	17
Organización .....	17
Estructura Organizacional.....	17
Estructura organizacional clásica.....	18
Niveles organizacionales.....	18
Sociedad anónima .....	19
Concepto de servicios .....	20
Servicios de salud.....	20
Servicio de salud pública.....	20
Servicio de salud privada .....	21
Hospital básico.....	21
Hospital general .....	21
Clínica .....	22
Importancia de las clínicas .....	22
Tipos de clínicas.....	22
Clínica especializada .....	22
Salud.....	22
Promoción de salud.....	22
Prevención de la enfermedad .....	23
Tipología de los establecimientos de salud.....	23
Servicios de medicina general.....	24



Servicios de emergencia.....	24
Servicios de ambulancia.....	24
Calidad de atención médica .....	24
Capítulo II.....	26
Marco Referencial.....	26
Investigaciones sobre Gestión Administrativa.....	26
Eficiencia de hospitales y clínicas latinoamericanos de alta complejidad.....	29
Diagnostico Situacional del Norte de la Ciudad de Quito .....	31
Contexto social.....	31
Administraciones zonales.....	32
Contexto ambiental.....	35
Oferta social .....	37
Análisis situacional de la ciudad .....	41
Marco Legal.....	45
Estructura legal de los establecimientos de salud .....	45
Compañías de responsabilidad limitada .....	45
Sociedad anónima .....	46
Capítulo III.....	50
Marco Metodológico.....	50
Tipo de estudio .....	50
Enfoque de la investigación .....	50
Alcance de la investigación .....	50
Área de estudio.....	51
Población y muestra .....	51
Muestra .....	51
Cálculo de la muestra .....	51
Técnica de recopilación de datos .....	52
Fuentes de información .....	52
Fuentes primarias .....	52
Fuentes secundarias.....	52
Variables de la investigación .....	53
Análisis de resultados .....	54
Capitulo IV.....	86
Propuesta.....	86
Estudio organizacional y estudio técnico de la Clínica .....	86
Tema de la Propuesta .....	86
Introducción de la propuesta .....	86
Datos Generales .....	87
Slogan .....	87
Logo .....	88
Promoción y publicidad .....	88
Localización de la empresa.....	89

Macro localización .....	89
Micro localización .....	89
Estrategia de servicio .....	89
Estrategia de precios .....	90
Análisis de precios .....	91
Tipo de mercado .....	91
Disponibilidad de talento humano .....	91
Tecnología.....	92
Disponibilidad de recursos financieros .....	92
Proyección de la cobertura .....	92
Ingeniería de la clínica .....	92
Distribución de la planta .....	92
Fuente de suministros de agua .....	93
Distribución de áreas en infraestructura .....	93
Requerimiento de personal .....	94
Estructura Organizativa .....	95
Marco legal .....	95
Tipo de empresa .....	96
Base filosófica de la Clínica Montserrat .....	96
Misión.....	96
Visión .....	96
Valores.....	96
Políticas .....	97
Objetivos .....	97
Orgánico estructural.....	98
Matriz de perfil competitivo .....	100
Estudio Financiero .....	102
Inversión fija .....	102
Gastos diferidos .....	105
Proyección de costos y gastos .....	106
Capital de trabajo .....	108
Ingresos .....	109
Inversión total del proyecto .....	109
Fuentes de Financiamiento.....	109
Estudio Económico Financiero .....	111
Conclusiones .....	113
Recomendaciones .....	115
Referencias.....	117
Glosario.....	120
Apéndices.....	122
Apéndice A .....	122
Apéndice B.....	124

Apéndice C.....	124
Apéndice D.....	124
Apéndice E.....	124
Apéndice F.....	125
Apéndice G.....	126

## Índice de Tablas

Tabla 1 <i>Estadísticas socio-demográficas por Administración Zonal del Distrito Metropolitano de Quito</i> .....	5
Tabla 2 <i>Diez Principales causas de morbilidad periodo 2019-2020</i> .....	7
Tabla 3 <i>Modelos de estructura de planes de negocios</i> .....	14
Tabla 4 <i>Clasificación de parroquias urbana y rurales de la ciudad de Quito</i> .....	33
Tabla 5 <i>Matriz de problemas y factores causales</i> .....	39
Tabla 6 <i>Población, superficie (km2), densidad poblacional a nivel parroquial</i> .....	40
Tabla 7 <i>Indicadores de desarrollo humano en Quito</i> .....	40
Tabla 8 <i>Matriz de Variables e indicadores</i> .....	53
Tabla 9 <i>¿Indique su sexo?</i> .....	54
Tabla 10 <i>¿Indique en qué rango de edad se encuentra?</i> .....	55
Tabla 11 <i>¿Cuál es su estado civil?</i> .....	56
Tabla 12 <i>¿Cuántas personas conforman su grupo familiar?</i> .....	57
Tabla 13 <i>¿Trabaja actualmente?</i> .....	58
Tabla 14 <i>¿Indique en qué sector económico trabaja?</i> .....	59
Tabla 15 <i>¿Indique cuál es su nivel de ingresos?</i> .....	60
Tabla 16 <i>¿En qué sector de Quito reside?</i> .....	61
Tabla 17 <i>¿Cada cuánto acude usted al médico?</i> .....	62
Tabla 18 <i>¿Cuándo visita al médico usted?</i> .....	63
Tabla 19 <i>¿Conoce usted la existencia de instituciones que brinden servicios de salud en el norte de Quito?</i> .....	64
Tabla 20 <i>¿Qué servicios de salud le gustaría que ofrezca una Clínica Privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?</i> .....	65
Tabla 21 <i>¿Califique la calidad de los servicios de salud que prestan las instituciones sanitarias de su localidad?</i> .....	66
Tabla 22 <i>Horario de atención “Consulta Externa”</i> .....	67
Tabla 23 <i>Horario de atención “Emergencia y Hospitalización”</i> .....	68
Tabla 24 <i>Horario de atención “Servicio de laboratorio clínico”</i> .....	69
Tabla 25 <i>Horario de “Servicio de terapia física”</i> .....	70
Tabla 26 <i>Horario de atención “Servicio de vacunatorio”</i> .....	71
Tabla 27 <i>¿A qué lugar acude cuando sufre algún tipo de enfermedad o accidente?</i> .....	72
Tabla 28 <i>¿Conoce usted los beneficios que tendría si fuera atendido en una clínica privada?</i> .....	73
Tabla 29 <i>Valor por servicio de medicina general</i> .....	74
Tabla 30 <i>Valor por servicio de pediatría</i> .....	75
Tabla 31 <i>Valor por servicio de odontología</i> .....	76
Tabla 32 <i>Valor por servicio de ginecología y obstetricia</i> .....	77
Tabla 33 <i>Valor por servicio de psicología</i> .....	78
Tabla 34 <i>Valor por servicio de terapia física</i> .....	79
Tabla 35 <i>Valor por servicio de laboratorio clínico</i> .....	80
Tabla 36 <i>Valor por servicio de Imagen</i> .....	81
Tabla 37 <i>Valor por servicio de Vacunatorio</i> .....	82
Tabla 38 <i>Valor por servicio de Emergencia y hospitalización</i> .....	83
Tabla 39 <i>¿Qué lugar sería el más conveniente para la ubicación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?</i> .....	84

Tabla 40 <i>¿Cuál sería el canal de difusión más conveniente para promocionar el servicio de salud de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?</i> .....	85
Tabla 41 <i>Precios base por prestación de un servicio</i> .....	90
Tabla 42 <i>Recurso Humano</i> .....	94
Tabla 43 <i>Matriz de perfil competitivo</i> .....	100
Tabla 44 <i>Requerimiento del terreno</i> .....	102
Tabla 45 <i>Infraestructura civil</i> .....	102
Tabla 46 <i>Vehículo</i> .....	103
Tabla 47 <i>Muebles y enseres</i> .....	103
Tabla 48 <i>Equipamiento médico</i> .....	104
Tabla 49 <i>Equipos Informáticos</i> .....	105
Tabla 50 <i>Resumen de la inversión fija</i> .....	105
Tabla 51 <i>Gastos diferidos</i> .....	105
Tabla 52 <i>Salarios</i> .....	106
Tabla 53 <i>Proyección de Salario apartir del segundo año</i> .....	107
Tabla 54 <i>Capital de trabajo</i> .....	108
Tabla 55 <i>Inversión total del proyecto</i> .....	109
Tabla 56 <i>Fuete de Financiamiento</i> .....	109
Tabla 57 <i>Datos para Amortización del préstamo</i> .....	110
Tabla 58 <i>Flujo de Caja del proyecto</i> .....	111
Tabla 59 <i>Flujo de caja con crecimiento anual del 5%</i> .....	112
Tabla 60 <i>Planificación de publicidad</i> .....	124
Tabla 61 <i>Costo de promoción y publicidad</i> .....	124
Tabla 62 <i>Cantidad de prestación de Servicios</i> .....	124
Tabla 63 <i>Tabla de Amortización cuotas mensuales</i> .....	125
Tabla 64 <i>Tarifario Ministerio de Salud Pública</i> .....	126
Tabla 65 <i>Tarifario/Servicio de Apoyo Diagnóstico</i> .....	129

## Índice de Figuras

<i>Figura 1.</i> Esquema de plan de negocios.....	13
<i>Figura 2.</i> Estructura piramidal clásica.....	18
<i>Figura 3.</i> Mapa político de la provincia de Pichincha.....	31
<i>Figura 4.</i> ¿Indique su sexo?.....	54
<i>Figura 5.</i> ¿Indique en qué rango de edad se encuentra?.....	55
<i>Figura 6.</i> ¿Cuál es su estado civil?.....	56
<i>Figura 7.</i> ¿Cuántas personas conforman su grupo familiar?.....	57
<i>Figura 8.</i> ¿Trabaja actualmente?.....	58
<i>Figura 9.</i> ¿Indique en qué sector económico trabaja?.....	59
<i>Figura 10.</i> ¿Indique cuál es su nivel de ingresos?.....	60
<i>Figura 11.</i> ¿En qué sector de Quito reside?.....	61
<i>Figura 12.</i> ¿Cada cuánto acude usted al médico?.....	62
<i>Figura 13.</i> ¿Cuándo visita al médico usted?.....	63
<i>Figura 14.</i> ¿Conoce usted la existencia de instituciones que brinden servicios de salud en el norte de Quito?.....	64
<i>Figura 15.</i> ¿Qué servicios de salud le gustaría que ofrezca una Clínica Privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?.....	65
<i>Figura 16.</i> ¿Califique la calidad de los servicios de salud que prestan las instituciones sanitarias de su localidad?.....	66
<i>Figura 17.</i> Horario de atención "Consulta externa".....	67
<i>Figura 18.</i> Horario de atención "Emergencia y hospitalización".....	68
<i>Figura 19.</i> Horario de atención "Servicio de laboratorio clínico e imagen".....	69
<i>Figura 20.</i> Horario de atención " Servicio de terapia física".....	70
<i>Figura 21.</i> Horario de atención "Servicio de Vacunatorio".....	71
<i>Figura 22.</i> ¿A qué lugar acude cuando sufre algún tipo de enfermedad o accidente?.....	72
<i>Figura 23.</i> Beneficios que tendría si fuera atendido en una clínica privada.....	73
<i>Figura 24.</i> Valor por servicio de medicina general.....	74
<i>Figura 25.</i> Valor por servicio de pediatría.....	75
<i>Figura 26.</i> Valor por servicio de odontología.....	76
<i>Figura 27.</i> Valor por servicio de ginecología y obstetricia.....	77
<i>Figura 28.</i> Valor por servicio de psicología.....	78
<i>Figura 29.</i> Valor por servicio de Terapia Física.....	79
<i>Figura 30.</i> Valor por servicio de laboratorio clínico.....	80
<i>Figura 31.</i> Valor por servicio de imagen.....	81
<i>Figura 32.</i> Valor por servicio de vacunatorio.....	82
<i>Figura 33.</i> Valor por servicio de Emergencia y hospitalización.....	83
<i>Figura 34.</i> Lugar para la ubicación de la clínica privada.....	84
<i>Figura 35.</i> Canal de difusión para promocionar el servicio de salud de la Clínica.....	85
<i>Figura 36.</i> Logo/ Credenciales Empleado- Socio.....	88
<i>Figura 37.</i> Mapa de la parroquia urbana de Carcelén.....	89
<i>Figura 38.</i> Mapa satelital de la ubicación del terreno.....	89
<i>Figura 39.</i> Planos "Clínica Montserrat".....	93
<i>Figura 40.</i> Orgánico estructural.....	99
<i>Figura 41.</i> Presupuesto Asignado-POA 2019.....	124

## Resumen

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo evaluar la factibilidad de crear una clínica privada en calidad de hospital básico, en el norte de la ciudad de Quito, perteneciente a la provincia de Pichincha, de la República del Ecuador, considerando que en los últimos años se ha evidenciado el crecimiento demográfico, el apareamiento de nuevos virus como el que azota en la actualidad al mundo entero, la gran cantidad de pacientes con patologías agudas como crónicas que no puede ser atendidos en instituciones sanitarias sean públicas o privadas y que requieren atención médica oportuna, se considera importante ampliar la infraestructura sanitaria, especialmente en aquellas zonas que demanda mayor atención, es por ello que surge la idea de implementar esta clínica debido a que se enfocaría en la prestación de servicios a usuarios que no estén asociados a la COVID-19, ya que en la actualidad en el país existen instituciones dedicadas específicamente a la atención de estos pacientes, además sería una oportunidad para generar fuentes de empleo a profesionales recién graduados. Se realizó un estudio de mercado en el cual se pudo evidenciar la creciente demanda que está a favor de la creación implementación y apertura de clínicas privadas, analizando los consumidores y la competencia. El tipo de investigación es descriptiva, ya que pretende analizar y medir a fondo la situación con el fin de obtener condiciones reales en las cuales se enmarca la problemática, utilizando un enfoque cualitativo ya que se aplicará estadísticas para el análisis de la variable.

**Palabras Claves:** Clínica, salud, servicios, oferta demanda, factibilidad

### **Abstract**

The objective of this research project is to evaluate the feasibility of creating a private clinic as a basic hospital, in the north of the city of Quito, belonging to the Province of Pichincha, of the Republic of Ecuador, considering that in recent years demographic growth has been evidenced, the appearance of new viruses such as the one that currently plagues the entire world, the large number of patients with acute and chronic pathologies that cannot be treated in public or private health institutions and that require medical attention timely, it is considered important to expand the health infrastructure, especially in those areas that demand more attention, which is why the idea of implementing this clinic arises because it would focus on providing services to users who are not associated with COVID-19, since currently in the country there are institutions dedicated specifically to the care of these patients. It would also be an opportunity to generate sources of employment for recently graduated professionals. A market study was carried out in which the growing demand that is in favor of the creation, implementation and opening of private clinics can be evidenced, analyzing consumers and competition. The type of research is descriptive, since it aims to thoroughly analyze and measure the situation in order to obtain real conditions in which the problem is framed, using a qualitative approach since statistics will be applied for the analysis of the variable.

**Key Words:** Clinic, health, services offer, demand, feasibility



## Introducción

De conformidad con la Constitución de la República del Ecuador en su sección séptima Art. 32.- define el marco de acción y determina que: Es obligación del estado garantizar la salud de las personas y para conseguirlo debe estar alineado con otros tipos de derechos como son el de la educación, el agua, la alimentación, la seguridad social entre otros que se enmarcan en los objetivos del buen vivir (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

Para dar cumplimiento y una respuesta eficiente el estado deberá utilizar distintas políticas como; sociales, culturales, etc., Deberá garantizar el libre acceso a las distintas las prestaciones gubernamentales de uso público como la salud sexual, reproductiva y en general y estas prestaciones deberán ejecutarse bajo un principio de equidad, eficiencia, eficacia y solidaridad con un enfoque de género y generacional (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

Según el (INEC 2020), en el país existen 17 510 643 millones de habitantes, donde el 49 % son hombres y el 51% mujeres. En cuanto a la zona urbana se cuenta con el 64% de habitantes, mientras que el 36% corresponde a la zona rural, además el 63% reside en las cinco ciudades más importantes del país. La tasa bruta de natalidad se ha reducido de 32,4 a 11,4 nacimientos por cada 1 000 habitantes desde 1980 hasta 2010, ha ido variando las tendencias de crecimiento de la población. Otra de las características importantes que ha incidido es la movilización de los habitantes hacia otros continentes como el europeo y Estados Unidos, la mortalidad ha mermado de un 6,7 a 4,3 dentro del mismo período de tiempo (Lucio, Villacrés & Henríquez, 2011).

En Ecuador el sector salud está conformado por la red pública, integrado por instituciones públicas y privadas: el Ministerio de Salud Pública (MSP), de Inclusión

Económica y Social (MIES), los servicios de salud de los Gobiernos Autónomos Descentralizados, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas (ISSFA), Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional (ISSPOL) y entidades de carácter privado (hospitales, clínicas, dispensarios, consultorios, farmacias, empresas de medicina prepagada), organizaciones no lucrativas de la sociedad civil y de servicio social. (Lucio et al. 2011)

En Ecuador el MSP ejerce la rectoría como Autoridad Sanitaria Nacional, mismo que impulsa reformas propuestas que apuntan a la transformación del sector de la salud, por lo que se viene implementando un nuevo modelo de gestión en todos los niveles de atención. Con la finalidad también de generar fuentes de empleo y dar la oportunidad a los profesionales recién graduados acceder a una plaza de empleo se desea realizar la implementación de una clínica privada en la ciudad de Quito, para ello se requiere contar infraestructura física, equipamiento adecuado, profesionales competentes, tecnología de punta, coordinación institucional e interinstitucional, organización eficiente, procesos bien definidos, recursos tecnológicos y económicos que permitan garantizar la satisfacción de los usuarios que hagan uso de los servicios.

Por lo tanto, en el siguiente trabajo diseñado para la creación de una clínica privada en la ciudad de Quito. Este estudio se conformó en cuatro capítulos detallados de la siguiente manera:

El primer capítulo de la investigación está conformado por el marco teórico en donde se recoge una serie de teorías y definiciones que hablan sobre la variable de estudio.

En el segundo capítulo de la investigación se establece el marco referencial, en este capítulo se exponen las distintas investigaciones efectuadas por autores nacionales e internacionales en los últimos años, los cuales se centran en el tema, estudio de factibilidad

para la creación de clínicas u hospitales privados. Por otra parte, este capítulo dispone de una sección que integra la parte jurídica que sustenta el estudio empezando con la Constitución de la República del Ecuador, seguido de la Ley Orgánica de Salud, y la Ley de Compañías.

El tercer capítulo de la investigación comprende el marco metodológico, que es donde se presenta la metodología aplicada en el estudio, inicia con el enfoque de investigación, diseño, método; luego se establece la población de estudio y se elige la fórmula de la muestra, se efectúa el respectivo cálculo y se verifica la técnica de recolección de información se indica el instrumento a utilizar, para luego mostrar los resultados de la investigación finalizando con un análisis general de los resultados.

El cuarto capítulo de la investigación es la propuesta, en esta parte se hace énfasis en buscar una solución a los problemas previstos en los resultados del estudio, para ello se plantea un objetivo, se justifica la propuesta a través de la descripción de los beneficiarios de la misma, se realiza la descripción de las actividades.

### **Antecedentes**

Tomando en cuenta los datos publicados en la proyección poblacional 2020-2021 por el (INEC 2020). Se evidencia que debido al crecimiento demográfico de la población, en el 2020 existió un total de 17 510 643 habitantes, mientras que para el 2021 existió un total de 17 751 277 habitantes confirmando así lo dicho anteriormente, se requiere ampliar la infraestructura sanitaria, especialmente en zonas que demandan mayor atención, dada la situación actual por la que atraviesa el país y el mundo entero la gran cantidad de pacientes con diferentes patologías sean estas agudas o crónicas no pueden ser atendidos en los centros sanitarios de MSP, IESS, mismos que están más enfocados en dar atención prioritaria a pacientes que presentar enfermedad relacionada con el COVID 19, se plantea el desarrollo de

nuevas iniciativas de carácter públicas o privadas con la finalidad de mejorar el acceso a la atención integral de salud en las diferentes especialidades médicas.

Como máxima autoridad territorial el estado ejerce como rector del Sistema Nacional de Salud, el cual deberá plantear distintas políticas las cuales se alinearán a las normativas y regulaciones nacionales relacionadas al área de la salud para un correcto funcionamiento de cada una de sus entidades. El acceso al servicio de salud para los habitantes deberá brindarse a través de instituciones públicas y privadas garantizando el libre acceso a estos, dichos servicios garantizaran su seguridad, eficiencia, eficacia y la confidencialidad para cada con cada uno de sus usuarios (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

A través de la correspondiente Autoridad Sanitaria se procederá a ejecutar y controlar políticas de control para el funcionamiento de los distintos establecimientos de servicio de salud. El MSP del Ecuador, mediante acuerdo Nro. 00030-2020 expedido con fecha 17 de julio de 2020, expide la “Tipología de los Establecimientos del Sistema Nacional de Salud” (MSP, 2020, p. 01).

Según la revisión de datos demográficos reportados en los censos de población y vivienda desde el año 1950; al analizar esta información se puede apreciar los cambios que se producen en la conformación de la población urbana y rural; por otra parte, la desagregación por rangos de edad y sexo es relevante en la medida que se pueda relacionar con las principales causas de morbilidad (enfermedad) por las que la población acude a los diferentes centros de atención (Rodríguez, 2015).

Según datos del último censo, la tasa de crecimiento poblacional del Distrito Metropolitano de Quito (DMQ) ha disminuido en los últimos años: del 2,6% en el 2001 paso al 2,2% en el 2010. Sin embargo, existe un proceso de expansión urbana hacia las parroquias rurales más cercanas a la ciudad. Las mayores tasas de crecimiento en el DMQ se encuentran

principalmente en Calderón (6,58%), San Antonio (5,60%), Nayón (5,46%), Conocoto (4,95%), Cumbayá (4,55%) y Pomasqui (3,98%). Por tal razón, estas parroquias han sido catalogadas dentro del Plan Municipal de Ordenamiento Territorial como parroquias suburbanas, aunque no se haya modificado su condición administrativa de parroquias rurales, el crecimiento poblacional de estas parroquias es el que explica la proyección del crecimiento poblacional en el área rural (Bustamante and Armas, 2018).

En la siguiente tabla se muestra las principales características por administración zonal.

Tabla 1  
*Estadísticas socio-demográficas por Administración Zonal del Distrito Metropolitano de Quito*

Administración Zonal	Numero de Parroquias	Proyección Población total (2017)	Densidad Demográfica (Hab/ha)	Proyección Población en zonas urbanas (%) (2017)	Proyección Población en zonas rurales (%) (2017)	Proyección Población menos de 15 años (%) (2017)	Proyección Población 65 y más años (%) (2017)	Tasa bruta de natalidad (por 1000 habitantes) (2016)
Calderón	2	236.646	42,1	0	100	29,6	4,6	16,6
Eloy Alfaro	9	437.767	131,4	99,6	0,4	27,2	7,2	13,7
Eugenio Espejo	18	490.619	61,0	87,5	12,5	23,4	9,2	12,0
La Delicia	12	358.617	62,0	72,2	27,8	27,6	6,0	17,6
Los Chillos	6	211.209	32,3	-	100	28	6,7	13,5
Manuela Sáenz	5	209.840	98,9	100	0	26,5	7,1	16,2
Quitumbe	5	424.748	68,5	100	0	31,9	3,3	18,0
Tumbaco	8	188.650	24,1	0	100	29,6	6,0	17,8
DMQ	65	2.567.934	58,4	68,8	31,3	27,5	6,4	16,0

Adaptado de Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, (2011)

### Planteamiento de la Investigación

A través de sus dos principales instituciones de salud: MSP e IESS, el Estado promovió la ampliación de la cobertura de salud, que tiene por objeto la reproducción y

mantenimiento de la fuerza de trabajo. Estas instituciones ejecutan políticas de salud que responden a sectores sociales heterogéneos. En el caso del MSP sus políticas tienen por objeto legitimar el carácter del estado modernizador, pretendiendo aparecer como estado de bienestar o buen vivir. A pesar del gran incremento de la inversión en salud, su cobertura es parcial y moderna, tanto en el área urbana como y principalmente en el área rural (Iturralde, 2015).

En el caso del IESS, su rol en la ampliación de la cobertura fue mayor; sus políticas tienen como función principal ofrecer servicios de salud asociados con clínicas y hospitales privados que actúan sobre las familias trabajadores y, por lo mismo sirven para garantizar el ciclo más tradicional de reproducción ampliada de capital concentrada en las zonas urbanas. Esto es contraste con la atención de salud rural, que acoge a un segmento de la población ubicada en áreas económicas de menor productividad y por lo tanto que son menos atendidas por el gasto público de salud (Iturralde, 2015).

La ampliación institucional de salud es tanto pública como privada, pero ambas dependientes de los ingresos fiscales. Esto ha requerido de una mayor demanda de recursos humanos y físicos (profesionales, infraestructura, medicamentos, equipos e insumos, etc.), debido a la expansión del gasto en salud. Estos recursos se distribuyen a través de la estructura oficial a nivel provincial, cantonal y parroquial, pero no se lo hace de manera desconcentrada, generando procesos de desarrollo geográfico desigual, principalmente entre el campo y ciudad, pero también entre capitales privilegiadas y el resto del país (Iturralde, 2015).

Según la información estadística sobre morbilidad hospitalaria, que permite conocer el estado de salud de la población, suministrar datos sobre la utilización de camas hospitalarias de dotación normal y camas disponibles, proporcionar indicadores necesarios para la

elaboración y evaluación de los programas de salud. En el año 2020 dada la pandemia a nivel mundial, se aplicaron medidas de restricción a la movilidad con cierre de fronteras confinamientos y cuarentena, estas limitaciones provocaron que las personas no acudan con regularidad a los establecimientos de salud públicos o privados (INEC, 2021).

Por lo que los establecimientos de salud con el fin de garantizar la demanda de servicios hospitalarios acogieron las recomendaciones realizadas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS) con respecto al distanciamiento de camas, suspensión de cirugías electivas, suspensión de consultas programadas, así como establecer procedimientos de referencia y contra referencia para la Red de Servicios de Salud con énfasis en hospitales cercanos (INEC, 2021).

Tabla 2  
*Diez Principales causas de morbilidad periodo 2019-2020*

<b>Causas de Morbilidad</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
COVID-19 virus identificado y no identificado (U07)		55.076
Colelitiasis (K80)	43.673	29.700
Apendicitis aguda (K35)	35.546	29.135
Neumonía, organismo no especificado (J18)	29.066	15.490
Otros trastornos del sistema urinario (N39)	21.053	11.622
Otras enfermedades maternas clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio (O99)	15.277	10.994
Infección de las vías genitourinarias en el embarazo (O23)	16.010	10.522
Atención materna por anomalías conocidas o presuntas de los órganos pelvianos de la madre (O34)	12.608	10,488
Preeclampsia (O14)	11.388	9.947
Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso o no especificado (A09)	23.574	9.873
Resto de causas de morbilidad	987.116	714.668
<b>Total</b>	<b>1.195.311</b>	<b>907.515</b>

Adaptado de registro estadístico de camas y egresos hospitalarios 2019-2020

Como se muestra en la tabla anterior, en el año 2020, se registra 55 076 casos de pacientes que fueron diagnosticados en establecimientos de salud tanto públicos como privados, la patología COVID-19. Mientras que, en muchos establecimientos de salud, eran

pocos los pacientes que se atendían con patologías crónicas o agudas no relacionadas con la mencionada inicialmente.

Nace la necesidad de implementar esta clínica debido a que se enfocaría en generar fuentes de empleo especialmente a profesionales recién graduados, brindar atención a pacientes que no estén asociados a la COVID-19, ya que actualmente en el país existen instituciones sanitarias que se han dedicado específicamente a la atención de estos pacientes. (Moynihan et al. 2021)

Debido a las múltiples razones por las cuales los usuarios han dejado de acercarse a una institución sanitaria, incluyendo el miedo a infectarse, la incapacidad de acceder a la atención debido a las políticas de bloqueo y la suspensión y cancelación de servicios como cirugía electiva, se podrá identificar aquellas personas que han perdido la atención necesaria de aquellos que han evitado la atención innecesaria, esta tiene como finalidad ayudar a los sistemas de salud a optimizar su uso pospandémico de los recursos (Moynihan et al. 2021).

### **Formulación del Problema**

¿Cuáles son los factores a considerar para crear una Clínica privada en el norte de la ciudad de Quito?

### **Justificación**

El presente estudio que se encuentra enmarcada dentro de la línea de investigación de planeamiento estratégico en organizaciones de salud, que se orienta a ordenar acciones en los centros de salud, hospitales ya sean públicos, privados o clínicas para establecer objetivos relacionados con mejoras en procesos de servicios y optimización de recursos médicos.

Bajo la rectoría del MSP quien ha apoyado en lo establecido en la Constitución de la República del Ecuador, plantea una agenda que apunta a que todas las personas que habitan



en el territorio ecuatoriano tengan una atención adecuada, oportuna, con calidad y calidez (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

La provincia de Pichincha al igual que la mayoría de provincias del país, ha experimentado una fuerte migración de la población desde el sector rural hacia el sector urbano; aquí se genera la necesidad de que se cree una clínica privada al norte de la ciudad de Quito, misma que no debe obedecer necesariamente a la estructura y tamaño de los grandes hospitales que existen en el país, sino que debe responder a la aspiración de la población de contar con un centro asistencial de salud que resuelva la mayoría de enfermedades. Según información proporcionada por el MSP en el Ecuador existe una deficiencia importante de camas hospitalarias y médicos especialistas, lo que abre un espacio para que se pueden desarrollar iniciativas de carácter público y privado que contribuyan a mejorar la situación (INEC, 2021)

### **Preguntas de Investigación**

1. ¿Cuáles son las teorías relevantes en cuanto a planes de negocio, análisis de factibilidad y estructuras de clínicas privadas de salud?
2. ¿Cuáles son los resultados de estudios de factibilidad para la creación de clínicas privadas?
3. ¿Cuál es el marco metodológico para realizar el estudio de mercado que permita establecer la demanda de servicios ofrecidos por clínicas privadas en la ciudad de Quito y establecer los posibles competidores?
4. ¿Cuál es la factibilidad técnica, organizacional y financiera de la apertura de una clínica privada en la ciudad de Quito?

## **Objetivos de la Investigación**

### **Objetivo General**

Evaluar la factibilidad de la apertura de una clínica privada para la prestación de servicios a usuarios adscritos a la zona norte de la ciudad de Quito.

### **Objetivos Específicos**

- ❖ Establecer teorías y conceptos relevantes en cuanto a factores que determinan la demanda, planes de negocio, análisis de factibilidad y estructuras de clínicas privadas de salud.
- ❖ Realizar el análisis de investigaciones de estudios de factibilidad referentes a la creación de clínicas privadas.
- ❖ Determinar el marco metodológico para realizar el estudio de mercado que permita establecer la demanda de servicios ofrecidos por clínicas privadas en la ciudad de Quito y establecer los posibles competidores.
- ❖ Analizar la factibilidad económica financiera de la apertura de una clínica privada mediante la proyección de estados financieros y obtención de indicadores financieros.

## Capítulo I

### Marco Teórico y Conceptual

El presente capítulo se encuentra conformado por diferentes teorías y conceptos relevantes en cuanto a factores que determinan la demanda, planes de negocio, análisis de factibilidad, sistema de salud, estructuras de clínicas privadas de salud, que permite entender y desarrollar de manera óptima la presente investigación.

#### **Factibilidad de una empresa**

Se entiende por factibilidad al porcentaje de éxito de la ejecución de un proyecto. Al referirse sobre un estudio de factibilidad se pretende establecer si la idea de negocio presenta estrategias apropiadas que sea exitoso, se utiliza para recopilar datos relevantes sobre el desarrollo de un proyecto y con ello tomar la mejor decisión. (Otero, Ortega, and Salgado, 2021)

El estudio de factibilidad es el análisis de una empresa para determinar:

- ❖ Al tener la idea de negocio se proyecta si es bueno o malo lo que se va a realizar, se debe considerar cuáles son las pautas para que sea exitoso.
- ❖ Al tener un negocio con una proyección que intervenga hacia la protección, restauración y conservación del medio ambiente. (Otero et al. 2021)

Los objetivos al realizar este estudio es verificar la existencia de un mercado potencial o de una necesidad no satisfecha, demostrar la viabilidad técnica y la disponibilidad de los recursos humanos, materiales, administrativos y financiero, corroborar las ventajas desde el punto de vista financiero, económico, social o ambiental de asignar recursos hacia la producción de un bien o la prestación de un servicio. (Otero et al. 2021)

## **Tipos de factibilidad**

**Factibilidad humana u operativa:** se refiere a que debe existir el personal capacitado requerido para llevar a cabo el proyecto y así mismo, deben existir usuarios finales dispuestos a emplear los productos o servicios generados por el proyecto o sistema desarrollado. (Otero et al. 2021)

**Factibilidad técnica o tecnológica:** hace referencia a si se dispone de los conocimientos y habilidades en el manejo métodos, procedimientos y funciones requeridas para el desarrollo e implantación del proyecto. Además, indica si se dispone del equipo y herramientas para llevarlo a cabo, de no ser así, si existe la posibilidad de generarlos o crearlos en el tiempo requerido por el proyecto. (Otero et al. 2021)

**Factibilidad económica y comercial:** hace referencia a que se dispone del capital en efectivo o de los créditos de financiamiento necesario para invertir en el desarrollo del proyecto, esto es, contar con las partidas o respaldos presupuestales para la construcción del Hospital, mismo que deberá haber probado que sus beneficios a obtener son superiores a sus costos en que incurrirá al desarrollar e implementar el proyecto o sistema (Otero et al. 2021).

**Factibilidad política y legal:** hace referencia a que el desarrollo del proyecto o sistema no debe infringir alguna norma o ley establecida a nivel local, municipal, departamental o nacional. De este modo, la factibilidad del proyecto debe analizarse en base a las políticas internas establecidas y determinar la factibilidad de desarrollarlo, incluyendo además los costos de registro, licencias, derechos, constitución, habilitación de servicios asistenciales, dotación de equipos y demás necesarios para la operación del Hospital (Otero et al., 2021).

## Plan de negocios

Hace referencia a un documento escrito de manera clara, precisa y sencilla, como resultado de un proceso de planeación. Sirve para guiar un negocio, porque muestra desde los objetivos que se quieren lograr hasta las actividades cotidianas que se desarrollaran para alcanzarlo, a continuación se muestra un esquema para elaboración de plan de negocios (Villar, 2009).



*Figura 1.* Esquema de plan de negocios. Adaptado de Plan de negocios, herramienta para evaluar la viabilidad de un negocio, por K. Weinberger Villar, 2009

## Tipos de planes de negocios

Un plan de negocios, debe mostrar viabilidad económica social, técnica y ambiental de un nuevo negocio, para una empresa en marcha o para la creación de una nueva empresa.

- ❖ Plan de negocio para empresa en marcha
- ❖ Plan de negocios para nuevas empresas
- ❖ Plan de negocios para inversionistas
- ❖ Plan de negocios para administradores

## Estructura del plan de negocios

A continuación, se detalla los modelos de estructura para la elaboración de planes de negocios en diferentes tipos de empresas.

Tabla 3

*Modelos de estructura de planes de negocios*

<b>Plan de negocios para empresa en marcha (gerente)</b>	<b>Plan de negocios para una nueva empresa (inversionista o gerente)</b>
Resumen ejecutivo	Resumen ejecutivo
Descripción de la empresa:	
Historia de la empresa	Formulación de idea de negocio
Análisis de la industria	Análisis de la oportunidad
Productos y servicios ofrecidos	Presentación del modelo de negocio
Estados financieros	
Equipo gerencial	
	Análisis del entorno
Descripción de la competencia, de la posición competitiva y del mercado objetivo	Análisis de la industria, del mercado y estimación de demanda
	Planeamiento estratégico
	Análisis FODA
Planteamiento estratégico:	Visión
Análisis FODA	Misión
Estrategia de crecimiento y expansión	Objetivos estratégicos
Alianzas estratégicas	Estrategia genérica
	Fuentes de ventaja competitiva
	Alianzas estratégicas
Estrategias de marketing y ventas	Plan de marketing
Análisis de la infraestructura	Plan de operaciones
Rediseño de estructura y cambios en la gestión de la empresa	Diseño de las estructuras y plan de recursos humanos
Modelo financiero	Proyección de los estados financieros
Evaluación financiera	Evaluación financiera
Conclusiones y recomendaciones	Conclusiones y recomendaciones
Anexos	Anexos

Adaptado de: Plan de negocios, herramienta para evaluar la viabilidad de un negocio, Karen Weinberger Villarán, 2009

## **Estudio de mercado**

Para garantizar el éxito de un proyecto se debe tomar en cuenta que el estudio de mercado es uno de los aspectos que presenta mayor relevancia para la evaluación del mismo, puesto que a través de este se establece el mercado en el que se pretende ejecutar la idea, para su desarrollo se establece con base a un análisis FODA donde se analizan tanto factores internos y externos la oferta de productos similares, la demanda del potencial consumidor, la manera en la que se deberá distribuir el producto o servicio. Esta fase se la identifica generalmente como el inicio de la evaluación de un proyecto (Paspuel, 2015).

## **Oferta de bienes y servicios**

La oferta del mercado que es la oferta total de una mercancía puede ser explicada por una ley de comportamiento del productor individual, en la medida en que pueda obtener mayores ganancias, producirá más. Es decir, la cantidad ofrecida se incrementará si suben las ganancias y se reducirá si hay un descenso de las mismas. Las ganancias de una empresa están determinadas por tres factores: los costos de producción, el precio al cual vende su producto y la cantidad de mercancías que logre vender. Para ponerlo en una fórmula sencilla y fácil de retener:  $\text{Ganancias} = (\text{Precio} - \text{Costo}) \text{ Ventas}$  (Huerta, 2016).

A la diferencia entre el precio y el costo de producción de un bien o servicio se la denomina margen de ganancia y se refiere al beneficio que obtiene el empresario por cada unidad del producto que consigue vender. Ahora bien, si el empresario deseara aumentar sus ganancias totales podría hacer tres cosas, según la fórmula: 1) puede aumentar su precio (aunque debe tener en cuenta que esto puede afectar sus ventas); 2) puede disminuir sus costos haciendo más eficiente su proceso de producción, o 3) puede tratar de incrementar sus ventas mediante publicidad y promoción (Huerta, 2016).

En el primer caso, al aumentar su precio, dependiendo del monto en el incremento, sus ventas pueden bajar o quedar igual, en algunos casos, hasta subir, pero lo indiscutible es

que existe una relación entre el precio que la empresa fija y la cantidad de mercancías que vende. En la teoría convencional, que se conoce como teoría neoclásica, se acostumbra graficar una curva de oferta con pendiente positiva para mostrar el comportamiento de los oferentes en el mercado. Lo anterior significa que a mayor precio más cantidad de bienes y servicios estará dispuestos a producir los empresarios (Huerta, 2016, pp. 29-30).

### **Demanda de los bienes y servicios**

La demanda de todos los compradores en un sistema económico puede ser de bienes de consumo final o de bienes intermedios o de capital para el proceso de producción. En este apartado nos ocuparemos sólo de la demanda de bienes de consumo final. La demanda por cualquier mercancía está dada, no por los deseos y necesidades (todos los seres humanos tenemos deseo y necesidad, pero sin dinero no puede ejercitarse ninguna demanda), sino por el ingreso de que disponemos para comprar. Es el ingreso monetario lo que determina nuestro nivel de consumo en el mercado y, por consiguiente, nuestra demanda de mercancías. Así, el ingreso de que disponemos nos pone un límite en nuestra demanda de mercancías. Podremos tener muchas y variadas necesidades y deseos, pero si no tenemos ingreso monetario no podremos acudir al mercado para demandar bienes y servicios, no podremos comprar nada. (Huerta, 2016)

De acuerdo con Leibenstein (1973), las motivaciones del consumidor individual pueden clasificarse de la siguiente manera:

**Demanda funcional:** según las cualidades inherentes del bien o servicio.

**Demanda no funcional:** factores que no dependen de las cualidades de los bienes o servicios.

Estos últimos factores que determinan la demanda no funcional pueden ser los siguientes:



**Efecto imitación:** incremento de la demanda por copia o imitación.

**Efecto esnob:** disminución de la demanda por el hecho de que otros están consumiendo el mismo bien o servicio.

**Efecto Veblen:** la demanda se incrementa porque el bien o servicio tiene un precio más alto. (Huerta 2016, p. 38-39)

## **Empresa**

Se identifica como toda organización de carácter pública o privada que ejerce una actividad económica con el fin de ofertar un producto o servicio que generaran beneficios económicos para sí mismo, dentro de su estructura organizacional cuenta con recursos tecnológicos, físicos – estructurales, financieros y humanos los cuales bajo una guía y administración capacitada y especializada ejecutan cada uno de sus procesos y procedimientos a fin de satisfacer cada una de las necesidades de sus clientes (Paspuel, 2015).

## **Organización**

Es el proceso de combinar el trabajo que los individuos o grupos deben efectuar, con los elementos necesarios para su ejecución, de tal manera que las labores que así se ejecutan, sean los mejores medios para la aplicación eficiente, sistemática, positiva y coordinada del esfuerzo disponible. La organización es “la acción y el efecto de articular, disponer y hacer operativos un conjunto de medios, factores o elementos para la consecución de un fin concreto” (Brume, 2019, p.07).

## **Estructura organizacional**

(Brume, 2019), establece que la estructura organizacional es el sistema utilizado para definir una jerarquía dentro de una organización. Identifica cada puesto, su función y donde se reporta dentro de la misma.

## Estructura organizacional clásica

Los puestos de trabajo se mantenían sin cambios significativos durante largos periodos de tiempo, por lo que una persona podía comenzar su vida profesional en uno determinado, realizando unas funciones y tareas concretas y, al jubilarse, cuarenta o cincuenta años después, seguía utilizando las mismas herramientas para realizar las mismas funciones y tareas. Los mercados también estaban marcados por una alta estabilidad, de forma que presentaban las mismas necesidades y estaban segmentados de la misma forma durante años. La tecnología evolucionaba, asimismo, de forma muy lenta; pensamos, por ejemplo, en los años transcurridos desde la aparición de la máquina de escribir mecánica a su sustitución por la eléctrica (Berrocal, 2011).



*Figura 2.* Estructura piramidal clásica. Adaptado de El entorno empresarial. La empresa, su organización y funcionamiento (Berrocal, 2011); p. 22

## Niveles organizacionales

**Nivel estratégico.** - Es el nivel superior de la estructura jerárquica de la empresa y es el que, habitualmente, se conoce con el nombre de dirección general o dirección estratégica. En este nivel es donde se deberán definir la misión de la empresa, sus objetivos estratégicos, y en el que se elaborarán los planes para alcanzarlos. Los directivos que componen este nivel serán, por tanto, los responsables de conseguir que la empresa cumpla con su misión y se

satisfagan los intereses de las personas o grupos a los que pertenecen la misma (Berrocal, 2011).

**Nivel funcional.** - Está formado por el conjunto de directivos y mandos que relacionan el nivel estratégico con el operativo. En este colectivo se incluyen tanto los directores funcionales como los capataces, jefes de taller, de sección, administrativos, etc. Son los responsables de supervisar directamente diferentes grupos de personas, el nivel funcional o del operativo, operativizando los planes elaborados al nivel estratégico, en planes y acciones cada vez más concretos, específicos e inmediatos, a medida que se desciende en el organigrama empresarial (Berrocal, 2011).

**Nivel operativo.** - Es el formado por los empleados situados en la base del organigrama y que son los responsables de llevar a cabo las funciones y tareas básicas que aseguran la producción de bienes y/o servicios. Por ello las principales funciones que llevan a cabo los componentes del nivel operativo se pueden definir como las de: efectuar las compras de los materiales, materias primas, etc. Realizar las ventas de bienes y/o servicios a los clientes; llevar a cabo las tareas necesarias para la producción de bienes y/o servicios, encargarse del mantenimiento de las máquinas, instalaciones, edificios, etc.; encargarse del reparto, distribución y almacenaje de materiales, materias primas y productos acabados; llevar a cabo las tareas administrativas necesarias en la empresa; etc. (Berrocal, 2011).

### **Sociedad anónima**

Se hace referencia a un tipo de organización cuyos recursos económicos está fundamentado en la contribución de sus accionistas. En este caso el nombre de estas organizaciones no se basan en alguno de sus accionistas o dueños, este se identifica a través de la razón social o accionar de la empresa la cual estará bajo la supervisión de los mismos socios para garantizar su correcto funcionamiento (Paspuel, 2015).

Dentro de sus particularidades las sociedades anónimas necesitan un mínimo de cinco personas o también denominados accionistas y estas se conforman únicamente mediante escritura pública la cual deberá estar inscrita en el Registro Mercantil (Paspuel, 2015).

### **Concepto de servicios**

Con base a lo mencionado Stanton, Etzel y Walke (2004) mencionan: “El servicio es una actividad tangible e intangible que buscan satisfacer la necesidad de sus potenciales consumidores o clientes”

### **Servicios de salud**

Los servicios de salud corresponden a las prestaciones que se encargan de brindar un servicio sanitario, con el fin de satisfacer determinada condición de salud, comprenden de manera básica la disponibilidad, la prestación y barreras para la utilización de los mismos. Los servicios de salud con canalizador entre la oferta y demanda en el sector salud. Una adecuada cobertura de los servicios de salud para toda la población es la clave para la utilización ideal de los servicios y por ende mejor la inequidad existente entre las comunidades. Una característica importante de los mismos es la capacidad de responder ante una demanda sanitaria de la población de manera eficiente y organizada. La articulación completa y eficaz de estos elementos es conocido como sistema de salud (Quiroga, 2019).

### **Servicio de salud pública**

Es la ciencia y el arte de prevenir enfermedades, prolongar la vida y fomentar la buena salud física, por medio de los esfuerzos comunitarios organizados para el saneamiento ambientan el control de las infecciones de la comunidad, la instrucción personal en los principios de la higiene individual, la organización del servicio y de enfermería para el diagnóstico temprano y la prevención de enfermedades con la cual se asegure a cada persona un nivel de vida adecuado para la conservación de la salud (Lazcano, 2013).

### **Servicio de salud privada**

El servicio de salud privada constituye el conjunto de servicios sanitarios prestado por empresas privadas. Por lo general estas instituciones poseen sus propios laboratorios y centros de atención sanitaria, a las cuales el usuario puede recurrir sin necesidad de hacer largas colas de espera o bien sin necesidad de perder tiempo (Paspuel, 2015)

### **Hospital básico**

Es una unidad de salud que brinda atención ambulatoria, emergencia y hospitalización de corta estancia en: medicina general, gineco-obstetricia, pediatría y cirugía de emergencia; cumple acciones de fomento, protección y recuperación de la salud y odontología; dispone de auxiliares de diagnóstico como laboratorio clínico e imagenología. Es el eje del sistema de referencia y contrarreferencia de los servicios de primer nivel y se ubica generalmente en cabeceras cantonales. Estos pueden ser del sector público o privado (Anuario de Camas y Egresos Hospitalarios, 2010).

### **Hospital general**

Es una unidad operativa que provee atención de salud ambulatoria e internación en las cuatro especialidades básicas y algunas subespecialidades de la medicina, de acuerdo a perfil epidemiológico de su área de influencia y emergencias, dispone de servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento, odontología, medicina física y de rehabilitación; resuelve las referencias recibidas de las unidades de menor complejidad y las contrarrefiere y realiza docencia e investigación. Corresponde al segundo nivel de prestación de servicios y está ubicado en las capitales de provincia y cabeceras cantonales de mayor concentración poblacional. Estos pueden ser del sector público o privado (Anuario de Camas y Egresos Hospitalarios, 2010).

## **Clínica**

Unidad de salud que provee atención de salud ambulatoria y de hospitalización en las especialidades básicas de la medicina o algunas subespecialidades, dispone de servicios de consulta externa, emergencia, odontología, interacción, centro quirúrgico u obstétrico, farmacia interna con stock básico de medicamentos e insumos médicos y auxiliares de diagnóstico (Anuario de Camas y Egresos Hospitalarios, 2010).

### **Importancia de las clínicas**

Las clínicas son lugares importantes que brindan servicios personalizados para la evaluación, diagnóstico y tratamiento de patologías que presentan las personas que hacen uso de sus servicios sin discriminación relacionada a su condición social o costo (Paspuel, 2015).

### **Tipos de clínicas**

#### **Clínica especializada**

Brinda los mismos servicios que una clínica general y adicionalmente cuenta con áreas especializadas relacionadas a grupos de personas o edades de los pacientes. Se establece como un servicio de atención de tercer nivel (Anuario de Camas y Egresos Hospitalarios, 2010).

## **Salud**

Capacidad física, mental y social sin presencia de patologías o factores que puedan afectarla (Paspuel, 2015).

### **Promoción de salud**

La promoción de la salud pretende brindar las herramientas necesarias para mantener y mejorar la salud de las personas. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social, un individuo o un grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, satisfacer sus necesidades y cambiar el entorno o adaptarse a el (Carta de Ottawa, 1987).

## **Prevención de la enfermedad**

Se debe relacionar al nivel de atención primaria, en cuanto a la promoción, prevención y tratamiento de problemas de salud y la reinserción social con las diferentes estructuras y niveles del sistema Nacional de Salud. (Carta de Ottawa, 1987)

## **Tipología de los establecimientos de salud**

Según esto existen tres niveles de atención, con diferentes capacidades resolutivas, cuyas características se describen de la siguiente manera:

**Primer Nivel de Atención.** - Brindan servicios de salud ambulatoria y/o de corta estancia, por su contacto directo con la comunidad, deben cubrir a toda la población y resolver las necesidades básicas de salud y más frecuentes de la misma. Los servicios procuraran brindar atención integral a la familia, individuo y comunidad; y pueden incluir entre sus prestaciones la promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos. Podrán brindar también atención de urgencias de acuerdo a su capacidad resolutiva, aplicando los criterios de referencia, contrarreferencia, referencia inversa y derivación para asegurar la continuidad e integralidad de la atención, de acuerdo a los grados de complejidad se clasifican en los siguientes tipos: puesto de salud, consultorio general, centro de salud A, B C y centro de salud en centros de privación de libertad (MSP, 2020).

**Segundo Nivel de Atención.** - Prestan servicios de salud de especialidad ambulatoria y/o con internación/ hospitalización e incluye promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos. Pueden contar con prestaciones de medicina alternativa y/o terapias alternativas, de acuerdo a los grados de complejidad, se clasifican en los siguientes tipos. - Modalidad ambulatoria: consultorio de especialidad, centro de especialidades, hospital del día, centro de atención ambulatorio en

salud mental, Modalidad con internación / hospitalización: hospital básico, hospital general (MSP, 2020).

**Tercer Nivel de Atención:** Prestan servicios de atención de salud de especialidad y subespecialidad, en forma ambulatoria o con internación/hospitalización; e incluye prestaciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación de la salud, rehabilitación y cuidados paliativos. Además, cuenta con apoyos diagnósticos y terapéuticos de alta complejidad en consonancia con las especialidades y subespecialidades que posee. Cuentan con tecnología especializada y de alta complejidad se clasifica en: Modalidad ambulatoria: Centro especializado, Modalidad con internación/hospitalización: Hospital especializado, Hospital de especialidades (MSP, 2020).

### **Servicios de medicina general**

La atención integral que se brinda a los usuarios a fin de mantener, mejorar y eliminar las enfermedades a través de aplicación de tratamiento validados y ejecutados por profesionales de la salud (Paspuel, 2015).

### **Servicios de emergencia**

La atención que se brinda de manera inmediata a los usuarios al momento que su integridad física se encuentra en riesgo.

### **Servicios de ambulancia**

La atención oportuna e inmediata a través del uso de un vehículo el cual permite llegar hasta el lugar donde se ha suscitado un accidente y existen personas con afectaciones en su salud y se ejecutan acciones inmediatas para estabilizar su condición (Paspuel, 2015).

### **Calidad de atención médica**

La calidad se relaciona con varios aspectos del acto médico, que incluye satisfacer o superar las expectativas de los pacientes mediante acciones basadas en el conocimiento y la tecnología médicas, así como en los principios éticos y legales, a fin de lograr los resultados



deseados, reducir los indeseados y con un costo socialmente soportable (González and Gallardo, 2012).

## Capítulo II

### Marco Referencial

El presente capítulo se encuentra conformado por el análisis de investigaciones de estudios de factibilidad referentes a la creación de clínicas privadas, el diagnóstico situacional de la ciudad de Quito, información tomada de los documentos que establecen la normativa legal vigente en cuanto a establecimientos de salud, toda esta información favorece en el análisis y desarrollo de la investigación.

#### **Investigaciones sobre Gestión Administrativa**

Murillo (2018) efectuó un trabajo de investigación que tuvo como objetivo determinar la relación de la gestión administrativa con la calidad de servicio. Para dicho estudio se aplicó como metodología la investigación de tipo no experimental, correlacional y transversal, la muestra se compuso por un total de 23 trabajadores, la técnica fue la encuesta.

Murillo (2018) establece los resultados que indicaron que el 70% de los trabajadores consideraron que la gestión administrativa era buena y el restante muy eficiente, esto se debió a que el 74% de encuestados opinaron como buena la dimensión planificación y el 4% deficiente; en la dimensión organización el 69.53% de trabajadores respondieron como bueno y solo el 4.35% como deficiente. De igual manera se encontró en la dimensión dirección que el 96% lo consideran como bueno y el 4% deficiente; en cambio, en la dimensión control el 82.6% afirmó como buena esta dimensión, mientras que el 13.05% lo creyó deficiente. Se concluyó que los colaboradores creen que la gestión administrativa en su trabajo es buena.

Peceros (2019) llevó a cabo un estudio acerca de la gestión administrativa, la misma que presentó como objetivo el determinar la relación de dicha variable con la satisfacción laboral en una institución de salud en Perú. Esta investigación se pudo realizar mediante la

metodología que se basó en un estudio cuantitativo, de tipo no experimental, correlacional y transversal, la muestra fue de 89 trabajadores, la técnica empleada fue la encuesta.

Peceros (2019) establece que mediante los resultados se pudo observar que la gestión administrativa fue valorada como poco eficiente por el 57.3% de encuestados y el 24.7% lo catalogó como deficiente, estos valores se debieron a que en la dimensión planeamiento el 47.2% de colaboradores opinaron como deficiente dicha dimensión y el 43.8% como poco eficiente; en cambio, el 50.6% de trabajadores consideraron como poco eficiente la dimensión organización y el 19.1% como deficiente. De igual manera, el 47.2% de encuestados supieron manifestar que era poco eficiente la dimensión dirección y el 30.3% como deficiente; además, el 53.9% de empleados opinaron como poco eficiente la dimensión control, mientras que el 27.0% como deficiente.

Chalco (2018) desarrolló una investigación sobre la gestión administrativa en una institución universitaria del Perú, la misma que estableció como objetivo determinar la relación entre la variable de estudio y el desempeño laboral. Para esto se necesitó del empleo de metodología que se basó en un estudio de tipo no experimental, correlacional y transversal, la muestra fue de 109 trabajadores y la técnica usada fue la encuesta. Los resultados que se pudieron apreciar en la investigación fueron que la gestión administrativa tuvo un nivel alto con el 50% de los trabajadores, el 20% la consideró con un nivel bajo y el 30% con nivel medio.

Cerón (2018) efectuó un estudio sobre la gestión administrativa en una institución de Lima, para lo cual formuló como objetivo determinar la relación entre dicha variable y el desempeño laboral. La metodología que utilizó fue mediante un estudio cuantitativo, de tipo no experimental, correlacional, transversal y descriptivo, la muestra se conformó por un total de 161 trabajadores, la técnica fue la observación aplicando un test.

Cerón (2018) indica que los resultados mostraron que la gestión administrativa fue considerada por la mayoría de trabajadores como buena con el 67.7%, mientras que el 32.3% opinó que era regular, esto se vio reflejado en los resultados de cada dimensión, siendo la dimensión planificación catalogada como regular con el 64.0% de colaboradores y el 11.8% como mala; al contrario, el 36.6% de los empleados opinaron como regular la dimensión organización. En cambio, el 46.0% afirmó como regular la dimensión dirección, mientras que el 37.9% del personal consideró como regular la dimensión control.

Castellano (2018) realizó un trabajo de investigación que habla sobre la gestión administrativa en una institución de Perú, que tuvo como objetivo determinar la relación entre esta variable y el desempeño laboral, para lo cual aplicó como metodología un estudio de tipo no experimental, correlacional y descriptivo. El instrumento fue el cuestionario que se administró a la muestra que estuvo compuesto por un total de 120 personas.

Los resultados que se hallaron en dicho estudio indicaron que el 54.2% de los encuestados consideraron como eficiente la gestión administrativa, un 25.8% como poco eficiente, mientras que el 20.0% como muy eficiente. Estos datos fueron el resultado de cada una de las dimensiones que componen la gestión administrativa iniciando con la planificación que demostró que el porcentaje que consideran como poco eficiente la gestión administrativa fueron el 23.3% en la planificación, el 20.8% en la dimensión organización, el 41.7% en la dimensión dirección y el 20.8% en la dimensión de control (Castellano, 2018). Se concluyó que la dimensión con mayores problemas fue la de dirección.

Por otra parte, Lucero (2015) realizó una investigación con el objetivo de analizar el actual proceso administrativo empleado en el área de farmacia de un centro sanitario de la ciudad de Quito, a fin de visualizar la satisfacción de los afiliados que acuden a dicho centro de salud. La metodología estuvo compuesta por una investigación de campo, bibliográfica-

documental y descriptiva. La población estuvo conformada por un total de 96 500 usuarios, de los cuales únicamente se consideraron 384 bajo un muestreo aleatorio simple; por otra parte, se consideran los trabajadores internos del centro de atención, manteniendo una media total de 108 colaboradores, como instrumento de recolección de información se empleó el uso de dos encuestas, la primera constituida por 10 interrogantes orientadas a los usuarios y la segunda compuesta por ocho ítems aplicada a los trabajadores internos.

Lucero (2015) dado los resultados, identificó que el proceso de atención al usuario toma mucho tiempo en ejecutarse, dado que el 28% afirmó dicha situación, por lo que se requiere adoptar una nueva modalidad del servicio. A esto se agrega, la poca eficiencia que se ha establecido en la estructuración de los profesionales de salud, por lo que es primordial ejecutar de manera eficaz un proceso de reestructuración que permita que las necesidades de los pacientes se cumplan con la mayor rapidez posible. En conclusión, el proceso de administración del centro objeto de estudio cuenta con altos niveles de deficiencia por lo que es necesario implementar una mejora que genere cambios significativos en la atención otorgada a la comunidad. Como recomendación, se estableció desarrollar un diagnóstico administrativo a fin de establecer un mejoramiento continuo que genere beneficios no solo a la población en general, sino también al centro de salud (Montero, 2021).

### **Eficiencia de Hospitales y clínicas Latinoamericanos de alta complejidad**

Para el año 2011 se realizó el análisis de eficiencia de hospitales y clínicas Latinoamericanos de alta complejidad, participando un total de 19 clínicas y/o hospitales, de los que se encuentran entre los más eficientes en un 70,4 %, con 4 centros hospitalarios en Colombia liderando el total, seguido por México, Brasil y Chile con 3 hospitales cada uno, Argentina y Perú aportan 2 hospitales cada uno, mientras que Ecuador y Uruguay aportan al hospital. La eficiencia de los hospitales y clínicas de alta complejidad en América Latina para el período 2010-2011, arrojan que más del 66% de los evaluados realizan uso suficiente de

sus insumos para prestar sus servicios de salud (infraestructura personal médico y enfermeras universitarias disponibles, además de experiencia, medida en los años de funcionamiento) (Maza & Vergara, 2017).

Desde inicios del siglo, una vez terminada la depresión económica de los años 90, el país experimenta un sostenido crecimiento del sector salud, junto con el fortalecimiento de sus sistemas de instituciones ligadas a mecanismos de mercado, de los cuales depende. El conjunto de erogaciones en el sector, tanto privadas como públicas adquirieron mayor importancia social y particularmente económica en un proceso condicionado por la suerte de las fuerzas que ejercen presión sobre el mercado interno, cuyos resultados para este caso se expresaron en el valor de la cobertura de servicios médicos (Iturralde, 2015).

El gasto en salud, tanto público como privado, aumento considerablemente después del año 2000; en valores nominales inicio con USD 734 millones en 1995, en el 2000 había disminuido hasta USD 613 millones (como resultado de la crisis), después empieza un ascenso ininterrumpido hasta alcanzar USD 2298 millones en 2006 y USD 6760 millones en el 2013. Este crecimiento se desarrolló acompañado de la expansión general de la economía es decir creció en términos absolutos junto con la mayoría de otras ramas económicas del Producto Interno Bruto (PIB). El sector también creció en términos relativos, escalonando en la jerarquía de prioridades del destino de la renta nacional; todo el gasto en salud ascendió del 3% del PIB en 1995, al 4% en el 2000, 5% en el 2006 y finalmente 8% para el 2013 (Iturralde, 2015).

Por lo tanto, este proyecto plantea la creación de una clínica privada en la ciudad de Quito, como respuesta a una necesidad latente en la población tomando en cuenta que se requiere una gran dotación de servicios de salud, con equipamiento y personal especializado, que ayude a cubrir esta demanda.

## Diagnóstico Situacional del norte de la ciudad de Quito

A continuación, se muestra la distribución política de la provincia de Pichincha.

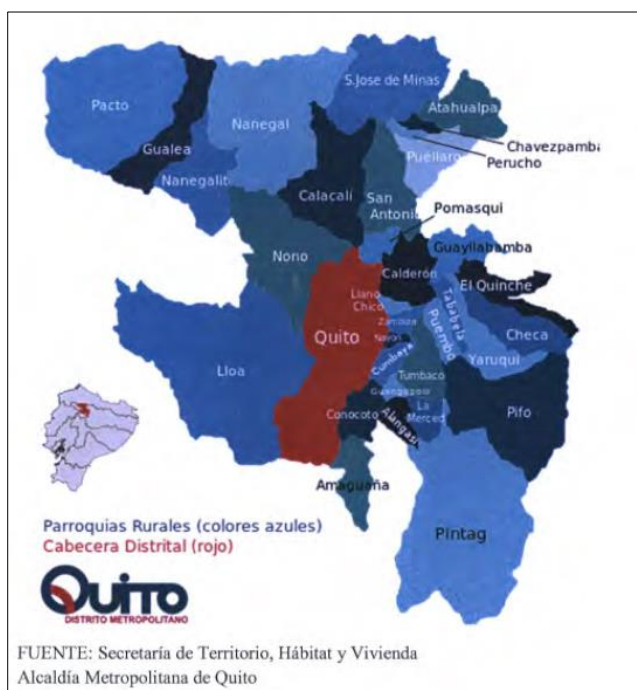


Figura 3. Mapa político de la provincia de Pichincha. Adaptado de secretaria de Territorio, Hábitat y Vivienda. Alcaldía Metropolitana de Quito.

### Contexto social

Quito fue fundada el 06 de diciembre de 1534, su independencia se celebra el 10 de agosto de 1809, dentro la categoría del cantón Quito en la Constitución de 1812, en lo concerniente a la jurisdicción política, los Art. 324 y 325, establecen el régimen provincial sobre dos organismos distintos: el jefe político y las diputaciones provinciales. El Distrito Metropolitano de Quito (DMQ) fue creado el 27 de diciembre de 1993. (Yunda, 2019).

**Ubicación.** - Quito se encuentra ubicado en el centro norte de la provincia de Pichincha.

**Altitud.** - 2.850 metros sobre el nivel del mar.

**Límites geográficos.** - Norte provincia de Imbabura, sur cantones Rumiñahui y Mejía, este los cantones Pedro Moncayo, Cayambe y provincia de Napo y oeste cantones Pedro Vicente Maldonado, Los Bancos y provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

**Extensión territorial.** - de 4.183 km<sup>2</sup>.

**Población.** - Existe 2 667 148 habitantes sin contar con el cantón Rumiñahui, que si bien se encuentra conurbado pertenece a otra circunscripción territorial. En el área urbana viven 1 619 432 habitantes, en el DMQ viven 2 239 191 habitantes. A ellos se suman la población del cantón de Rumiñahui y del cantón Mejía. En este último hay 81 335 habitantes de los cuales 15 515 viven en la ciudad de Machachi, su cabecera cantonal, mientras que en el cantón Rumiñahui hay 85 852 habitantes y de ellos 81 140 viven en la cabecera cantonal de Sangolquí que está a 22 km del centro de Quito, unida por varias vías de acceso entre ella la autopista general Rumiñahui, con ello Sangolquí y Machachi son ciudades suburbanas de Quito o ciudades satélites.

**Hombres/ mujeres.** - En el norte de la ciudad existe 1 839 853 hombres y 947 283 mujeres, sumando un total de 2 787 136 habitantes.

**Composición étnica.** - Las diversas etnias que conviven en la misma ciudad, son mestizos (84,3%), blancos (6,1%), Afro ecuatorianos (3,1%), indígenas (5%), montubios (1,2%), otros (0,3%).

**Edad promedio de la población.**- En el rango de edad entre los 20 a 29 años fue de 12,4% que representa el 310.364 personas y 11,5% a 288.881 personas adolescentes de entre 10 a 18 años, esto implica desafíos en cuanto a potencialidades y servicios que la urbe requiere para atender a este segmento demográfico, sobre todo en cuanto a educación y trabajo (Yunda, 2019).

### **Administraciones zonales**

Existe 9 Administraciones zonales que contienen a 32 parroquias urbanas y 33 parroquias rurales y suburbanas, las parroquias urbanas están divididas en barrios como se describe a continuación:



Tabla 4  
*Clasificación de parroquias urbana y rurales de la ciudad de Quito.*

<b>Parroquias Urbanas</b>	<b>Parroquias Rurales</b>
❖ Belisario Quevedo	❖ Alangasí
❖ Carcelén	❖ Amaguaña
❖ Centro Histórico	❖ Atahualpa
❖ Chilibulo	❖ Calacalí
❖ Chillogallo	❖ Calderón
❖ Chimbacalle	❖ Chavezpamba
❖ Cochapamba	❖ Checa
❖ Comité del pueblo	❖ Conocoto
❖ Concepción	❖ Cumbayá
❖ Cotocollao	❖ El Quinche
❖ El Condado	❖ Gualea
❖ El Inca	❖ Guangopolo
❖ Guamaní	❖ Guayllabamba
❖ Iñaquito	❖ La Merced
❖ Itchimbía	❖ Llano Chico
❖ Jipijapa	❖ Lloa
❖ Kennedy	❖ Nanegal
❖ La Argelia	❖ Nanegalito
❖ La Ecuatoriana	❖ Nayón
❖ La Ferroviaria	❖ Nono
❖ la Libertad	❖ Pacto
❖ La Mena	❖ Perucho
❖ Magdalena	❖ Pifo
❖ Mariscal Sucre	❖ Pintag
❖ Ponceano	❖ Pomasqui
❖ Puengasi	❖ Puéllaro
❖ Quitumbe	❖ Puenbo
❖ Rumipamba	❖ San Antonio de Pichincha
❖ San Bartolo	❖ San José de Minas
❖ San Juan	❖ Tababela
❖ Solanda	❖ Tumbaco
❖ Turubamba	❖ Yaruquí
	❖ Zambiza

Adaptado de Tabla de resumen número uno descripción diagnóstico situacional 2018, (Yunda, 2019).

**Lengua.** – Predominan el español y Quichua

**Instituciones educativas.** - En las 32 parroquias urbanas y 33 parroquias rurales y suburbanas (por circuito y distrito de la zona 9), existen 1969 escuelas y colegios entre públicos y privados.

**Comida típica.** - Platos típicos son: el hornado, yaguarlocro, fritada, guatita, papas con cuero, seco de chivo, locro de papas, bebidas como el canelazo y morocho que se acompañan con las deliciosas empanadas de viento, postres de dulce de higos con queso y mistelas.

**Clima.** – Es templado a lo largo de todo el año, con temperaturas que van desde los 10 °C a los 27 °C y una media anual de 15 °C, debido a su proximidad con el Ecuador estas temperaturas suelen ser templadas durante el día y bastante frío durante la noche. Se puede decir que el clima de Quito presenta dos temporadas o estaciones bien definidas. La temporada seca y la temporada de invierno o de abundantes lluvias. Se denomina “clima subtropical de tierras altas”, la principal peculiaridad o característica de la capital ecuatoriana es su altitud se encuentra situada en la Cordillera Andina a 2 850 metros de altura esta altitud condiciona en gran medida su variedad climática. Es una ciudad que puede dividirse en tres micro zonas, con una diferencia de temperaturas bastante marcada entre ellas. Su zona sur es la parte de mayor altitud y por tanto es la que registra las temperaturas más bajas de toda la ciudad, el centro por el contrario es más caluroso y en la zona norte de la ciudad es la que tiene las temperaturas más templadas. (Yunda, 2019)

**Recursos.** - Quito tiene factores de producción, educación, talento humano, infraestructura, acceso a créditos, etc. que son de mejor calidad que otras ciudades del Ecuador.

**Principales actividades económicas.**- La fabricación de Coque y de productos de primera necesidad, comercio al por mayor y al por menor, comercio y reparación de vehículos, extracción de petróleo crudo y gas natural, elaboración de productos alimenticios, agricultura, ganadería, caza, fabricación de vehículos automotores, actividad de servicio de apoyo, obras de ingeniería civil, actividades de arquitectura e ingeniería, transporte por vía

aérea actividades de servicios financieros, construcción de edificios, seguros y fondos, fabricación de sustancias y productos, transporte por vía terrestre, telecomunicaciones, servicios de alimento y bebida, fabricación de maletas comunes, actividades de atención de la salud humana (Yunda, 2019).

La ciudad de Quito por ser la capital política del Ecuador, ha sentido los efectos directos del aumento de funcionarios públicos y de expansión de la capacidad institucional del Estado. Sin embargo, dicho modelo no es sostenible en el largo plazo y podría generar una sobre dependencia de la ciudad a una única fuente de ingresos, relacionada con el gasto público y por tanto la estabilidad de los ingresos fiscales. Las empresas han tenido varios años de crecimiento económico sostenido y auge en ventas debido en parte a los efectos multiplicadores del gasto público y el crecimiento del apartado estatal que ha sido el motor de industrias relacionadas con servicios profesionales y consultoría, servicios de construcción, comercio, ventas y fabricación de automotores, entre otros. Se la reconoce como el polo nacional de atracción de turismo, inversiones extranjeras y talento humano procedente de otras ciudades y otros países, la posición competitiva es superior al promedio nacional (Yunda, 2019).

### **Contexto ambiental**

**Relieve.** - La ciudad y el distrito se encuentran ubicados, principalmente sobre el valle de Quito, que forma parte de la hoya de Guayllabamba, la cual está emplazada en las faldas orientales del estratovolcán activo Pichincha, en la Cordillera Occidental de los Andes septentrionales del Ecuador a una altitud promedio de 2 800 metros sobre el nivel del mar. La urbe está delimitada al norte por el volcán Casitagua, al sur por el volcán Atacazo, al este por la falla geológica EC-31 (conocida como falla de Quito-Lumbisi o falla de Quito) y al oeste por las faldas orientales del Pichincha. Sus dimensiones aproximadas son de 50 km de longitud en sentido sur-norte y 8 km de ancho en sentido este-oeste (Yunda, 2019).

La ciudad de Quito se ubica en varios valles cuyo terreno irregular tiene una altitud que oscila entre los 1 800 metros sobre el nivel del mar, en los lugares llanos; como el sector de Guayllabamba, pasando por alturas de entre 2 200 metros sobre el nivel del mar; como en Cumbayá, 2 550 metros sobre el nivel del mar; en Conocoto (Valle de los Chillos), 2 650 metros sobre el nivel del mar, en el sector de El Condado en la zona urbana de la ciudad (en el valle principal), 2 820 metros sobre el nivel del mar; en la Plaza Grande (Centro Histórico) y los 3 600 metros sobre el nivel del mar; en los barrios más elevados, como el barrio de la Libertad en el centro de la ciudad. Algunas estribaciones desprendidas de la Cordillera de los Andes; han formado en el valle principal sobre el que se asienta la ciudad, un paisaje enclaustrado, dividido en su parte central por el cerro de El Panecillo (3 035 metros sobre el nivel del mar.) (Yunda, 2019).

Al este por las Lomas de Puengasí, Guanguiltagua e Itchimbia. Así como también, la principal cadena montañosa perteneciente al volcán Pichincha, el que se encuentra emplazado en la Cordillera de los Andes, encierra a la urbe en el alargado valle; hacia el oeste con sus tres diferentes elevaciones, Guagua Pichincha (4 790 metros sobre el nivel del mar), Rucu Pichincha (4 698 metros sobre el nivel del mar) y Condor Guachana. Debido a ello la ciudad posee una forma alargada cuyo ancho no supera los 8 km mientras que el distrito ocupa el valle de 12 000 km<sup>2</sup>. El punto más bajo de la zona urbana en el valle principal se encuentra a 2 650 metros sobre el nivel del mar, en el sector de El Condado, el más alto es la cima de la Libertad a 3 400 metros sobre el nivel del mar; el punto más bajo del DMQ se ubica en el valle de Nanegal a 1 000 metros sobre el nivel del mar (Yunda, 2019).

**Hidrografía.** - Existe 14 cuencas hidrográficas de los ríos San Pedro, Pita, Machángara, Pachijal, Intag, Chiche, Guambi, Uravia, Guayllabamba, Monjas, Alambi, Mindo, El Cinto-Solaya y Coyago.

**Atracción turística.** - El DMQ se encuentran entre los estilos contemporáneos y coloniales que se están reconstruyendo constantemente día a día. La estructura moderna se mezcla con la colonial donde los residentes nacionales y los visitantes extranjeros se encuentran siempre un lugar para trabajar, gozar y recordar. Además, está rodeada por los volcanes Pichincha, Antisana, Cotopaxi y Cayambe que conforman el contorno Andino, está colmada de significados que la identifican y definen, ocupa laderas o baja a los valles, serpentea a través de callejones y se abre en amplias avenidas zigzaguea, sorteando colinas y quebradas. Por esta belleza física, sus tradiciones, rincones de misticismo y leyendas vigentes es considerada “Relicario del Arte en América”. Estas fueron las características principales para que, en septiembre de 1978, Quito fuera declarada por la UNESCO Patrimonio Cultural de la Humanidad (Yunda, 2019).

**Caminos.** - Vía colectora Quito-La Independencia, vía colectora Quito-Tambillo, vía colectora Quito-Cayambe, vía colectora Quito-Pifo, vía colectora Santo Domingo-Rocafuerte, Quito-Pedro Vicente Maldonado-La independencia; Quito-Cutuglahua-Tambillo, Quito-Tabacundo-Cayambe, Quito-Pifo.

### **Oferta social**

**Organizaciones sociales existentes.**- Federación Provincial de Organizaciones Campesinas y Populares del Sur (FUPOCPS), Central Ecuatoriana de Organizaciones Clasistas (CEDOC), Federación de Trabajadores de Pichincha (FTP), Coordinadora Nacional de Grupos Negros Ecuatorianos, Pichincha-Riccharimui, ECUARRUNARI, Confederación de Nacionalidad Indígenas de la Amazonía Ecuatoriana (CONFENIAE), Confederación Nacional Indígena Ecuatoriana (CONAIE) (Yunda, 2019).

**Unidades de salud.**- Zona Norte Cotocollao Hospital General Pablo Arturo Suárez, Zona Norte Cotocollao Geriátrico Atención Integral Adulto Mayor, Zona Norte Mariscal

Hospital Pediátrico Baca Ortiz, Centro Itchimbia Hospital de Especialidades de Eugenio Espejo, Zona centro Itchimbia Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora, Zona Centro Psiquiátrico San Lázaro, Zona Centro Itchimbia Geriátrico Gonzalo González, Zona Valle Conocoto Psiquiátrico Julio Endara (Yunda, 2019)

**Unidades de educación.** - Comprende alrededor de 335 unidades repartidas en toda la provincia de Pichincha, que ofertan; Educación Inicial, Educación General Básica, Educación Básica Superior, Bachillerato.

**Educación superior.**- Universidades públicas: Escuela Superior Politécnica del Litoral (ESPOL) (Quito), Escuela Politécnica del Ejército (ESPE) (Sangolquí), Escuela Politécnica Nacional (EPN) (Quito), Facultad Latinoamericana de Cs.Soc. (FLACSO) (Quito), Instituto de Altos Estudios Nacionales (IAEN) (Quito), Universidad Andina Simón Bolívar (UASB) (Quito), Universidad Central Del Ecuador (UCE) (Quito) y las Privadas conforman: Escuela Politécnica Javeriana del Ecuador (ESPOJ), Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE), Universidad Alfredo Pérez Guerrero (UNAP), Universidad Cristiana Latinoamericana (UCL), Universidad de Especialidades Turísticas (UCT), Universidad Tecnológica Indoamérica (UTI), Universidad de las Américas (UDLA), Escuela Superior Politécnica Ecológica Amazónica (ESPEA), Universidad Iberoamericana del Ecuador (UNIBE), Universidad de los Hemisferios, IDE Business School, Universidad Internacional del Ecuador (UIDE), Universidad Particular Internacional Sek (UISEK), Universidad San Francisco De Quito (USFQ), Universidad Tecnológica América (UNITA), Universidad Tecnológica Equinoccial (UTE), Universidad Tecnológica Israel (UTI), Universidad Internacional de las Naciones y Pueblos Indígenas A. Wasi, Universidad Metropolitana (UMETRO), Universidad del Pacífico Escuela de Negocios (Yunda, 2019).

A continuación, se detalle los problemas y sus factores causales en los diferentes servicios del DMQ

Tabla 5  
*Matriz de problemas y factores causales*

<b>Problema</b>	<b>Factores causales</b>
Servicios de salud y educación	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Según el INEC, entre las principales causas de morbilidad en el Ecuador en el año 2017, se encuentran las apendicitis agudas, la coleditiasis, la neumonía, diarrea, gastroenteritis y trastornos del sistema urinario, así como enfermedades de salud mental, cardiovasculares, diabetes y otras crónicas no transmisibles, los principales factores de riesgo de estas enfermedades, son los malos hábitos alimentarios, la falta de higiene en el consumo de alimentos, el sedentarismo, el sobrepeso, obesidad, el consumo de tabaco y el alcohol.</li> <li>❖ La dependencia a ciertas sustancias psicotrópicas en los jóvenes, qué es otro problema de los jóvenes en el DMQ, el 40% de los jóvenes han consumido drogas, significa que uno de cada 10 colegiales declaró haber consumido algún tipo de drogas. La edad promedio en que los menores de edad acceden a estas sustancias este entre los 14 y 15 años.</li> </ul>
Crisis Sanitaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ No hay recolección de basura</li> <li>❖ No hay en los hogares clasificación de la basura</li> <li>❖ Falta de atención a las rutas y frecuencias de recolección</li> <li>❖ La ciudadanía no conoce las responsabilidades ciudadanas establecidas en la ordenanza DMQ 332 que se refiere al manejo de desechos sólidos en la capital</li> <li>❖ No se fomenta la organización social, consciente de su responsabilidad en el ciclo de residuos sólidos, mediante el aprovechamiento de los mismos, su reutilización y reciclaje, para generar economías de escala.</li> <li>❖ El DMQ no ha establecido mecanismos que garanticen la participación ciudadana en la gestión y fiscalización del sistema de gestión integral de residuos sólidos</li> </ul>
Inseguridad y delincuencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ No hay políticas claras para recolección de desechos sólidos</li> <li>❖ Falta de valores y principios</li> <li>❖ El desempleo y la pobreza,</li> <li>❖ La delincuencia,</li> <li>❖ Los delitos comunes, el crimen organizado y el narcotráfico</li> <li>❖ El alcoholismo y la drogadicción</li> <li>❖ La masiva difusión de los crímenes por los medios</li> <li>❖ Las carencias alimentarias,</li> <li>❖ La insuficiencia de educación</li> <li>❖ La incidencia de desplazados</li> <li>❖ Una cultura de impunidad falta de respeto a la ley</li> <li>❖ Una ideología que justifica la violencia</li> <li>❖ La cultura de informalidad</li> <li>❖ Expectativas de crecimiento económico</li> <li>❖ La incidencia de la violencia intrafamiliar</li> </ul>
Desempleo y pobreza	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Quito perdió empleo pleno desde el 2017, en comparación con Guayaquil con una tasa de desempleo del 4.6% Quito tiene 7.8% en subempleo entre marzo del 2017 y marzo del 2018.</li> <li>❖ La inequidad en la distribución de recursos o el enfrentamiento de su problemática particular entre los territorios denota aún tareas pendientes. La pobreza afecta al 29.7% de la población quiteña, la pobreza extrema se registra en un 7%. En la zona rural de Quito la pobreza alcanza el 40% y la extrema pobreza 11,3% es más del doble que en lo urbano. La tasa de desempleo urbano de Quito ha sido inferior a la tasa nacional desde el año 2008 en adelante.</li> </ul>

Adaptado de Tabla de resumen número uno descripción diagnóstico situacional 2018, (Yunda, 2019).

A continuación, se detalla datos referenciales de la población a nivel parroquial del DMQ.

Tabla 6  
*Población, superficie (km<sup>2</sup>), densidad poblacional a nivel parroquial*

Cantón	Parroquia	Población	Superficie de la parroquia (km <sup>2</sup> )	Densidad poblacional
Quito	Quito	1 911 966	372,39	4347,98
Quito	Alangasí	24 251	29,43	824,02
Quito	Amaguaña	31 106	56,30	552,50
Quito	Atahualpa (Habaspamba)	1 901	70,18	27,09
Quito	Calacalí	3 895	190,22	20,48
Quito	Calderón (Carapungo)	152 242	78,89	1 929,80
Quito	Conocoto	82 072	38,63	2 124,57
Quito	Cumbayá	31 463	21,12	1 489,73
Quito	Chavezpamba	801	12,31	65,07
Quito	Checa (Chilpa)	8 980	89,56	100,27
Quito	El Quinche	16 056	74,69	214,97
Quito	Gualea	2 025	120,86	16,75
Quito	Guangopolo	3 059	10,19	300,20
Quito	Guayllabamba	16 213	55,44	292,44
Quito	La Merced	8 394	31,71	264,71
Quito	Llano Chico	10 673	7,90	1 351,01
Quito	Lloa	1 494	539,97	2,77
Quito	Nanegal	2 636	245,77	10,73
Quito	Nanegalito	3 026	124,67	24,27
Quito	Nayón	15 635	16,11	970,52
Quito	Nono	1 732	214,28	8,08
Quito	Pacto	4 798	347,16	13,82
Quito	Perrucho	789	9,80	80,51
Quito	Pifo	16 645	254,24	65,47
Quito	Pintag	17 930	490,49	36,56
Quito	Pomasqui	28 910	23,59	1.225,52
Quito	Puéllaro	5 488	70,93	77,37
Quito	Puembo	13 593	31,77	427,86
Quito	San Antonio	32 357	111,41	290,43
Quito	San José de Minas	7 243	308,00	23,52
Quito	Tababela	2 823	25,33	111,45
Quito	Tumbaco	49 944	65,25	765,43
Quito	Yaruquí	17 854	71,95	248,14
Quito	Zámbiza	4 017	7,4	542,11

Adaptado de Censo de población y vivienda (CPV2010) INEC; Unidad de procesamiento de dirección de estudios analíticos estadísticos.

A continuación, se detalle los indicadores de desarrollo humano y sus características.

Tabla 7  
*Indicadores de desarrollo humano en Quito*

Pobreza	Guayaquil 1,9%	Quito 4,6%	Quito es la que presenta mayor tasa de pobreza extrema.
	Diferencia 2,7		
Indigencia	7,8% junio 2017	12,8% junio 2018	Las ciudades que presentaron variaciones estadísticamente significativas fueron Quito (de 7,8% a 12,8%) y Cuenca (7,8% a 2,8%)
	Diferencia 5,1		
Desigualdad	Quito 0,475 junio 2018	Guayaquil 0,386 junio 2018	La ciudad que registra un mayor índice de desigualdad, en junio 2018 es Quito (0,475) y la ciudad con menor registro es Guayaquil (0,386)
Escolaridad	3% tasa de analfabetismo		Quito es el que menos cobertura tiene de educación pública con 56,6%.

Adaptado de (INEC, 2018), reporte de pobreza y desigualdad 2018



## **Análisis situacional de la ciudad**

Quito es una hermosa ciudad, ha crecido y ha mejorado en muchos aspectos, pero también acumulado graves problemas que se han agudizado con el paso del tiempo. La distribución inequitativa de recursos y la focalización de la atención de la infraestructura y no en la gente es su principal problema. El poder político concentrado en un solo sector social, clases medias y altas, ha direccionado a la inversión, la atención y la disponibilidad de recursos con preferencia hacia esos sectores, que especialmente se encuentran en el centro norte de la ciudad como los valles y en algunos lugares privilegiados (Yunda, 2019).

La polarización social es el punto de inflexión y quizás la razón de potenciales conflictos que rompen definitivamente con esta aparente armonía que vivimos. El desempleo de los jóvenes, la ausencia de una vocación productiva de la ciudad, la burocratización, la violencia al interior de las familias, la contaminación, el consumo y comercialización de drogas, la desinversión pública, la inseguridad, el crimen organizado, el individualismo de la vida, y el desaliento de las personas configuran un panorama complejo que solo se puede revertir acudiendo a la gente, a la institucionalidad y a los actores decisionales de la economía, la política, los medios de la comunicación masiva y las iglesias, entre otros actores, para concertar acuerdos sobre las grandes políticas para Quito y alinear el esfuerzo colectivo hacia ellos (Yunda, 2019).

Lo más importante que tiene Quito es la gente, su experiencia, conocimientos, habilidades múltiples para la creación del arte, el trabajo, la sobrevivencia y un anhelo extraordinario de superación, en la búsqueda incesante de salir adelante, aún en las peores condiciones jamás pierde el sentido del humor y la capacidad de sonreír. Todo está vinculado al territorio, una inmenso mayoría de los ecuatorianos que anhelaban una vida mejor en sus provincias, abandonaron su terruño y se vieron obligados a migrar internamente a Quito; con

ellas vino su cultura y su amor por lo comunitario, la nostalgia se disipó en la cancha, el punto de encuentro de las personas y la tierra bajo el pretexto de una pelota, hasta crear un portentoso sistema de ligas deportivas barriales, capítulo extraordinario de Quito, tanto que hoy cuenta con 250 que concentra a 7500 clubes de barrio y 187 500 deportistas barriales, articuladas en un sistema recreativo de todos los fines de semana en dónde se juega el cientos de partidos de fútbol, movidos por un voluntariado de miles de personas y familias (Yunda, 2019).

Este inmenso fenómeno social es una creación popular, es del producto de una sociedad civil en una relación de conflicto y cooperación con las estructuras públicas y el Municipio de Quito. Las ligas barriales siempre fueron un espacio de disputa, pero esta vez, así como con el fútbol, prefirieron jugarlo, practicarlo y vivirlo en la cancha y no desde los graderíos. Las ligas barriales no son las únicas organizaciones territoriales en esta larga tradición asociativa, porque estás también los comités barriales, las cooperativas de vivienda y las de ahorro y crédito, que hablan de un tejido social vivo que sostiene la integración y la fortaleza del sentido comunitario. Estas organizaciones y redes tienen amplia experiencia, traducida en una gran capacidad de creatividad e innovación. Sin embargo, las cualidades acumuladas por la organización social no han sido debidamente evaluadas y estimuladas de los procesos de participación ciudadana institucionalizados, con claro direccionamiento político y de burocratización; las organizaciones sociales y sus voluntades de intervención en lo público para ampliar la democracia, en los últimos periodos de gobierno, han sido controladas, censuradas y tuteladas por el poder nacional y local (Yunda, 2019).

Como uno de los de mayor preocupación, constan los datos relevantes en el sistema de salud para tocar un solo tema, en el Diagnóstico de Salud, de la secretaría Metropolitana de Salud del DMQ. Marzo, 2018, Capítulo VII. Desigualdades en salud pág. 48, señala que el

DMQ está experimentando dos grandes transiciones: la primera demográfica, producto de la disminución en las tasas de mortalidad y fecundidad lo que dará pie a la consolidación del envejecimiento de la población en las próximas décadas, que implicará grandes retos en los planos social, económico, político y cultural; la segunda es epidemiológica, con disminución general de problemas infecciosos y carenciales ligados a la Pobreza y un aumento de enfermedades no transmisibles (ENT), asociadas con la mayor edad, cambios en los hábitos de vida y el proceso de urbanización. El principal problema de salud identificado en el DMQ son las ENT, 70 de cada 100 muertes son por esta causa de ellas, 23 son por neoplasias malignas. Las enfermedades no transmisibles fueron responsables del 50% de años de vida perdidos, (AVP) (Yunda, 2019).

Según la misma Secretaría Metropolitana de Salud del Municipio del DMQ, el embarazo en adolescentes es un problema de salud, por cada 1 000 adolescentes entre 15 y 19 años de edad y se producen aproximadamente cincuenta nacimientos, pero en parroquias como Cotocollao, Nanegalito, Chillogallo, existen 208, 155 y 147 nacimientos por cada 1000 adolescentes, respectivamente superando la tasa observada en el Distrito. Los factores de riesgo conductuales y metabólicas para las ENT observados en los números de Saluda al Paso (SAP), son similares a los registros hace aproximadamente seis años en la encuesta ENSANUT; siendo el fortalecimiento del trabajo intersectorial y comunitaria para incidir en su disminución (Yunda, 2019).

Aunque los indicadores de salud en el Distrito han mejorado con el pasar de los años, no todos los grupos poblacionales se han beneficiado de manera similar, lo que se refleja en desigualdades en salud, Los factores relacionados con el entorno físico y la infraestructura (acceso a agua por red pública, alcantarillado, recolección de basura) tienen coberturas de elevadas dentro del DMQ; sin embargo, las menores coberturas se presentan en parroquias

rurales como Gualea, Nono, Lloa y Pacto. Los factores relacionados con el desarrollo social y humano (escolaridad, embarazo en adolescentes, nacimientos asistidos por personal de salud, nacidos vivos con peso inferior a 2.500 gramos, sobrepeso y obesidad), las parroquias urbanas Guamaní, Turubamba, Chillogallo, y las parroquias rurales como Nono, San José de Minas, Gualea, que presentan los indicadores con peores resultados (Yunda, 2019).

Otra situación negativa, es la presencia de perros callejeros que agudiza el problema de la fauna urbana en Quito, donde se abandona un perro por cada 22 personas, frente a uno que se tiene por cada 4 personas, mientras que el 22% de la población le permite salir a la calle, según censo ciudadano difundido por la Universidad San Francisco. Estos animales abandonados forman jaurías que se pueden encontrar, en mayor número, en barrios periféricos de la capital, abandonados a su suerte, con el riesgo principal de que se pueden convertir en un mecanismo de transmisión de enfermedades para el ser humano, Porque pueden ser portadores de rabia bacteriana, alergias e infecciones, por contaminación de sus desechos, problemas de agresión e inseguridad y pueden ser depredadores, porque cazan otras especies para subsistir y pueden causar un desequilibrio en el medio ambiente y para lo cual se deben tomar medidas drásticas para su control (Yunda, 2019).

## **Marco Legal**

### **Estructura legal de los establecimientos de salud**

Al querer formar una estructura que brinde servicios de salud, lo primero es identificar el tipo de sociedad que se pretende crear la cual debe estar alineada con las normativas vigentes por las diferentes estructuras que lo rigen (Paspuel, 2015).

### **Compañías de responsabilidad limitada**

Generalidades: la compañía de Responsabilidad Limitada es la que se contrae con un mínimo de dos personas, y pudiendo tener como máximo un número de quince. En esta especial de compañías sus socios responden únicamente por las obligaciones sociales hasta el monto de sus aportaciones individuales, y hacen el comercio bajo su razón social o nombre de la empresa acompañado siempre de una expresión peculiar para que no pueda confundirse con otra compañía (Heredia & Garcia, 2011).

#### **Requisitos**

El nombre. – Este podría estar relacionado con la razón social o de plano tener una identificación totalmente de fantasía propuesta por iniciativa de los integrantes de esta, deberá contar con una aprobación por el órgano regular correspondiente que es la SUPERCOM o su representante (Heredia & Garcia, 2011).

#### **Solicitud de aprobación**

La presentación al Superintendente de Compañías, se la hará con tres copias certificadas de la escritura de constitución de la compañía, adjuntando la solicitud correspondiente, la misma que tiene que ser elaborada por un abogado, pidiendo la aprobación del contrato constitutivo (Heredia & Garcia, 2011).

#### **Números mínimo y máximo de socios**

La compañía, se constituirá con dos socios, con mínimo y con un máximo de quince, y si durante su existencia jurídica llegare a exceder este número deberá transformarse en otra

clase de compañía o deberá disolverse. Cabe señalar que esta especie de compañías no puede subsistir con un solo socio (Heredia & Garcia, 2011).

### **Capital mínimo**

El capital mínimo con que ha de constituirse la compañía de Responsabilidad Limitada es de cuatrocientos dólares. El capital deberá suscribirse íntegramente y pagarse al menos en el 50% del valor nominal de cada participación y su saldo deberá cancelarse en un plazo no mayor a doce meses. Las aportaciones pueden consistir en numerario (dinero) o en especies (bienes) muebles o inmuebles e intangibles o incluso, en dinero y especies a la vez. En cualquier caso, las especies deben corresponder a la actividad o actividades que integren el objeto de la compañía.

El socio que ingrese con bienes se hará constar en la escritura de constitución, el bien, su valor, la transferencia de dominio a favor de la compañía y dichos bienes serán evaluados por los socios o por los peritos.

Cuando el objeto social de una compañía comprenda más de una finalidad, le corresponderá a la Superintendencia de Compañías establecer su afiliación de acuerdo a la primera actividad empresarial que aparezca en el mismo (Heredia & Garcia, 2011).

### **Sociedad anónima**

Esta compañía tiene como característica principal, que es una sociedad cuyo capital dividido en acciones negociables y sus accionistas responden únicamente por el monto de sus aportaciones. Esta especie de compañías se administra por mandatarios amovibles socios o no. Se constituye con un mínimo de dos socios sin tener un máximo.

### **Requisitos**

**El nombre.** - Este podría estar relacionado con la razón social o de plano tener una identificación totalmente de fantasía propuesta por iniciativa de los integrantes de esta,

deberá contar con una aprobación por el órgano regular correspondiente que es la SUPERCOM o su representante.

### **Solicitud de aprobación.**

La presentación al Superintendente de Compañías se la hará con tres copias certificadas de la escritura de constitución de la compañía, adjuntando la solicitud correspondiente, la misma que tiene que ser elaborada, por un abogado, pidiendo la aprobación del contrato constitutivo.

### **Socios.**

La compañía se constituirá con un mínimo de dos socios, sin tener un máximo de socios.

### **Capital.**

El capital mínimo con que ha de constituirse la Compañía de Sociedad Anónima, es de \$ 800. El capital deberá suscribirse íntegramente y pagarse al menos en el 25% del capital total. Las aportaciones pueden consistir en dinero o en bienes muebles o inmuebles e intangibles, o incluso, en dinero y especies a la vez. En cualquier caso, las especies deben corresponder al género de comercio de la compañía la actividad o actividades que integren el objeto de la compañía. El socio que ingrese con bienes se hará constar en la escritura de constitución, los bienes evaluados por los socios. La compañía podrá establecer con el capital autorizado, el mismo que no podrá ser mayor al doble del capital suscrito.

### **Procedimientos Requeridos:**

1. Reserva el nombre de la compañía en la Superintendencia de Compañías.
2. Si la suscripción se realiza con dinero en efectivo (numérico) se tiene que abrir una “Cuenta de Integración de Capital” en cualquier banco y si es con especies, se tiene que sacar un Certificado en el Registro Mercantil de que no se encuentran gravados dichos

bienes. La cuenta de integración pasa a formar parte de la escritura como documento habilitante.

3. Otorgar en cualquier Notaria la escritura de constitución de la compañía cuyo borrador o minuta deberá ser elaborada previamente por un abogado.
4. Presentar a la Superintendencia de Compañías tres ejemplares de la escritura pública con una solicitud de aprobación formación firmada por el abogado y la persona autorizada (que puede ser el mismo abogado).
5. Si cumple con las disposiciones de Ley se procede a emitir la resolución de aprobación y extracto correspondiente.
6. Se publica por una sola vez en un diario de mayor circulación el domicilio de la compañía, el extracto respectivo.
7. Se margina la resolución aprobatoria en la Notaria.
8. Se afilia la compañía a una de las Cámaras de la producción (si la compañía debe afiliarse a la Cámara de Industria o Pequeña Industria, Construcción, Agricultura).
9. Se inscribe la escritura de constitución en el Registro Mercantil.
10. Se emiten los nombramientos de administradores y se los inscribe en el Registro Mercantil.
11. Remitir a la Superintendencias de Compañías la siguiente documentación.
  - Publicación por la prensa.
  - Un ejemplar de la escritura y la resolución ya marginal e inscrita.
  - Copia de formulario O1-A RUC y O1-B RUC que el SRI emite para el efecto.



- Nombramiento de Administradores.

12. La Superintendencia de Compañías emite una hoja de dato general, para que el interesado puede obtener RUC en el SRI.

13. La Superintendencia de Compañías autoriza la devolución del capital de la compañía depositado en el Banco (Heredia & Garcia, 2011).

## **Capítulo III**

### **Marco Metodológico**

Con el objetivo de cumplir con lo establecido como idea principal del proyecto se preseleccionó un diseño de investigación y una muestra adecuada que permita reunir datos y elaborar un plan de acción a ejecutar.

Por esta razón es importante realizar este tipo de investigación dado que permite definir criterios técnicos, financieros administrativos, jurídicos, que permitan determinar la viabilidad en el corto y largo plazo de realizar inversiones destinadas a fortalecer la capacidad que se ha instalado en el sector salud.

#### **Tipo de estudio**

##### **Enfoque de la investigación**

La investigación de enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías (Hernández, Galguera, and Alonzo, 2014)

El estudio para la creación de la Clínica Privada (hospital básico) al norte de la ciudad de Quito, es de enfoque cuantitativo, ya que se aplicará estadísticas para el análisis de la variable.

##### **Alcance de la investigación**

La investigación con alcance descriptivo, busca realizar estudios de tipo fenomenológicos o narrativos constructivistas, que busquen describir las representaciones subjetivas que emergen en un grupo humano sobre un determinado fenómeno (Galarza, 2020).

El estudio es de alcance descriptivo pues pretende analizar y medir a fondo la situación, con el fin de obtener las condiciones reales en las cuales se enmarca la

problemática, además utilizar herramientas que permitirán conocer si es factible o no la implementación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito

### Área de estudio

El estudio se desarrollará con la población que habita al norte de la ciudad de Quito, tanto en las parroquias urbana, suburbana, así como en las parroquias rurales.

### Población y muestra

Para este estudio se consideró la totalidad de 2 787 136 habitantes que residen en el sector norte de la ciudad de Quito.

### Muestra

Es la fracción de la población, esta debe ser representativa de manera que la información brindada sea confiable (Matute, 2011, p. 7). Mediante fórmulas expresadas bibliográficamente se obtiene como resultado la muestra que será estudiada dentro de este trabajo de investigación, con un total de 2 787 136 habitantes, con un nivel de confianza de 95% y margen de error del 5%.

### Cálculo de la muestra

Considerando a que la población es mayor a 100 unidades se procede a realizar el cálculo de una muestra que represente las características del universo, para lo cual se empleó la siguiente formula:

<b>n</b> = Tamaño de la muestra	?
<b>N</b> = Tamaño de la población	2 787 136
<b>Z<sup>2</sup></b> = Nivel de confianza Z	1.96
<b>P</b> = Probabilidad de éxito	0.95
<b>q</b> = Probabilidad de fracaso	0.05
<b>e</b> = Error estándar	5%

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

$$n = \frac{2,787,136 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{(0.05^2 * 2,787,136 - 1) + (1.96^2 * 0.50 * 0.50)}$$

$$n = 385$$

Con la aplicación de la formula estadística 385 habitantes del sector norte de la ciudad de Quito, corresponden al total de la muestra.

### **Técnica de recopilación de datos**

La técnica aplicada para la recolección de datos será la encuesta, a través de la aplicación de un cuestionario, mismo que está enfocado a conocer de forma directa la percepción que tienen estos habitantes sobre la prestación de servicios de salud.

### **Fuentes de información**

Para la realización del presente trabajo de investigación se consultaron dos tipos de fuentes de información: primarias y secundarias.

#### **Fuentes primarias**

Este tipo de fuentes se caracterizan por tener contacto directo con el tema investigado, en este caso la factibilidad de crear una clínica privada en el norte de la ciudad de Quito.

Entre estas fuentes se destacan: habitantes del sector norte de la ciudad de Quito tanto de parroquias rurales como de parroquias urbanas y suburbanas.

#### **Fuentes secundarias**

Se tomo información de documentos e informes que muestran el estado e indicadores sobre la gestión en salud en la ciudad de Quito, se consultó información en:

- ❖ Informes y estadísticas en salud presentadas por el INEC
- ❖ Informes de datos socioeconómicos y sociodemográficos de la población presentado por la Alcaldía del DMQ.
- ❖ Informes de censos de ingresos y egresos hospitalarios.

## VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

Tabla 8  
Matriz de Variables e indicadores

Variable	Indicador	Fuente de información	Instrumento
Social	❖ ¿Indique su sexo?	Primaria	Encuesta
	❖ ¿Indique en qué rango de edad se encuentra?		
	❖ ¿Cuál es su estado civil?		
	❖ ¿Cuántas personas conforman su grupo familiar?		
Socioeconómico	❖ ¿Trabaja actualmente?	Primaria	Encuesta
	❖ ¿Indique en qué sector económico trabaja?		
Sociodemográfico Demanda	❖ ¿Indique cuál es su nivel de ingresos?	Primaria	Encuesta
	❖ ¿En qué sector de Quito reside?		
	❖ ¿Cada cuánto acude usted al médico?	Primaria	Encuesta
	❖ ¿Cuándo visita al médico usted?		
	❖ ¿A qué lugar acude cuando sufre algún tipo de enfermedad o accidente?		
	❖ ¿Conoce usted los beneficios que tendría si fuera atendido en una clínica privada?		
❖ ¿Cuánto estaría dispuesto usted a pagar por el servicio médico privado por consulta, de acuerdo a los siguientes servicios?			
Oferta	❖ ¿Conoce usted la existencia de instituciones que brinden servicios de salud en el norte de Quito?	Primaria	Encuesta
	❖ ¿Qué servicios de salud le gustaría que ofrezca una clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?		
	❖ ¿Califique la calidad de los servicios de salud que prestan las instituciones sanitarias de su localidad?		
	❖ ¿Qué horario de atención le gustaría que ofrezca una clínica privada (hospital básico) en el norte de Quito?		
Canales de comercialización	❖ A su criterio ¿Qué lugar sería el más conveniente para la ubicación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?	Primaria	Encuesta
Canales de comunicación	❖ ¿Cuál sería el canal de difusión más conveniente para promocionar el servicio de salud de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?	Primaria	Encuesta

## Procedimiento

Pasos a seguir para el desarrollo de la investigación:

1. Elaboración del modelo de encuesta y presentación a la docente tutora para su aprobación.
2. Elaboración de la encuesta en la plataforma Google forms.
3. Selección de 385 habitantes, y envió del link a través de medios de comunicación formal e informal, para la aplicación de la encuesta.

## Análisis de resultados

El análisis de resultados se realizó tomando en cuenta los datos obtenidos de la aplicación de la encuesta a la población residente del sector norte de la ciudad de Quito. Para la cual se detalla a continuación:

### Indicador: Social

Tabla 9  
¿Indique su sexo?

Sexo	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
Hombre	187	48,6%
Mujer	198	51,4%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Sexo

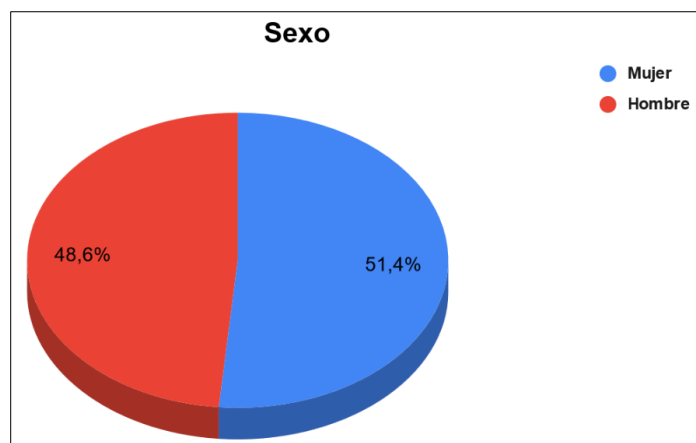


Figura 4. ¿Indique su sexo?

Como se representa en la tabla y figura. La encuesta proporciono datos relevantes sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al sexo de los encuestados el 48,6% corresponden a hombres mientras que el 51,4% son mujeres, conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población de mujeres.

### Indicador: Social

Tabla 10

¿Indique en qué rango de edad se encuentra?

Edad	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
20-30 años	156	40,5%
31-40 años	107	27,8%
41 - 50 años	63	16,4%
51 -60 años	41	10,6%
61 años en adelante	18	4,7%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Edad

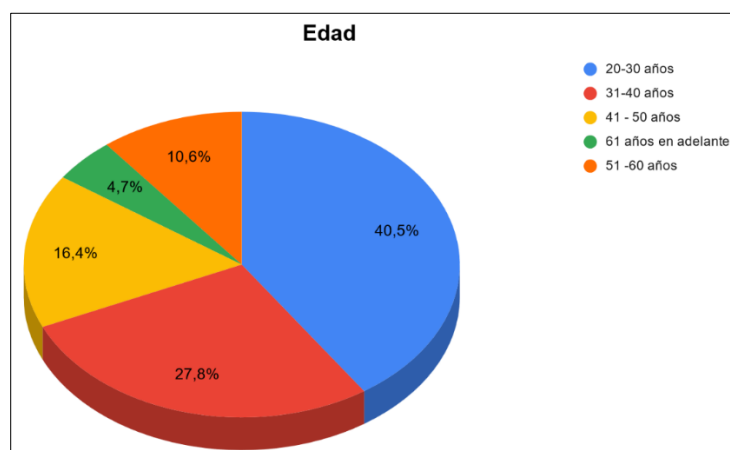


Figura 5. ¿Indique en qué rango de edad se encuentra?

Como se representa en la tabla y figura. Los datos que se evidencian en la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al rango de edad en el que se encuentra la población nos indica que el 40,5% está dentro de 20 a 30 años, el 27,8% corresponde al rango de 31 a 40 años,

mientras que los valores restantes de los rangos de edad entre 41-50, 51-60, y 61 años en adelante indican un 16,4%, 10,6% y 4,7% respectivamente, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población de rango de edad entre 20-40 años con un total de 68,3%.

### Indicador: Social

Tabla 11

¿Cuál es su estado civil?

Estado Civil	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
Casado (a)	165	42,9%
Soltero (a)	177	46,0%
Divorciado (a)	33	8,6%
Viudo (a)	4	1,0%
Otro (a)	6	1,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Estado civil



Figura 6. ¿Cuál es su estado civil?

Como se representa en la tabla y figura. En la aplicación de la encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, se obtuvo datos relevantes en cuanto a la interrogante que hace referencia al estado civil, obteniendo como resultado que el 42,9% corresponde a casados, el 46% a solteros, el 8,6%, 1% y 1,5%



corresponden a divorciados, viudos y otros, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población de casados y solteros con un total de 48,9%.

### Indicador: Social

Tabla 12

*¿Cuántas personas conforman su grupo familiar?*

Grupo familiar	Cantidad encuestados	Porcentaje encuetados
1-2	101	26,2%
3-4	196	50,9%
5-6	69	17,9%
7 o más	19	4,9%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Grupo familiar

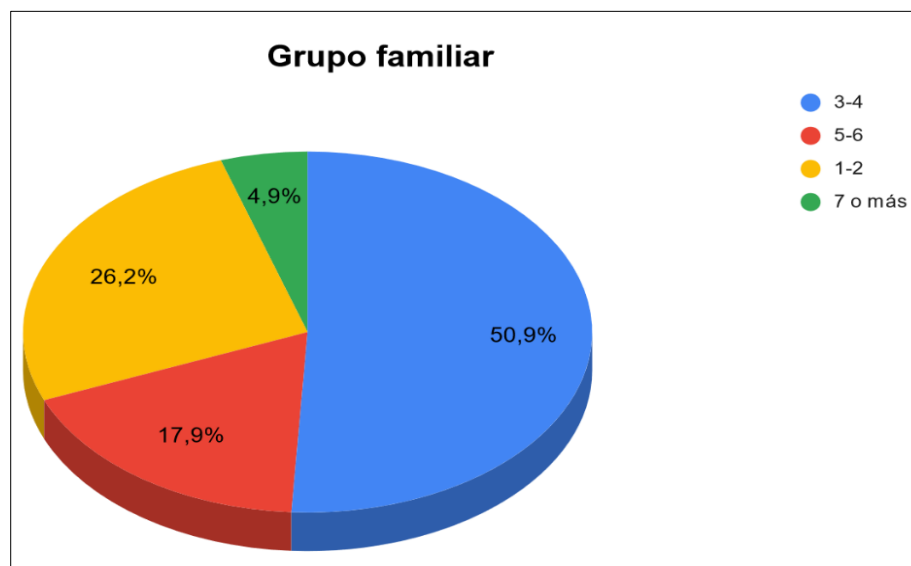


Figura 7. ¿Cuántas personas conforman su grupo familiar?

Como se representa en la tabla y figura. La encuesta proporciono datos relevantes sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto a la interrogante que hace referencia al número de personas que integran el grupo familiar se puede decir que el primer lugar ocupa el 50,9% que están conformadas por 3-4 integrantes, en segundo puesto se ubica el 26,2% que corresponde a 1-2 integrantes, mientras

que en tercer puesto se ubica el 17,9% que corresponde a 5-6 integrantes, y como último y no menos importante se encuentra el 4,9% que equivale a 7 o más integrantes, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio de familias conformadas entre 1 a 4 integrantes con un total de 77,1%

### Indicador: Socioeconómico

Tabla 13

*¿Trabaja actualmente?*

Trabaja	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
No	84	21,8%
Si	301	78,2%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Trabajo

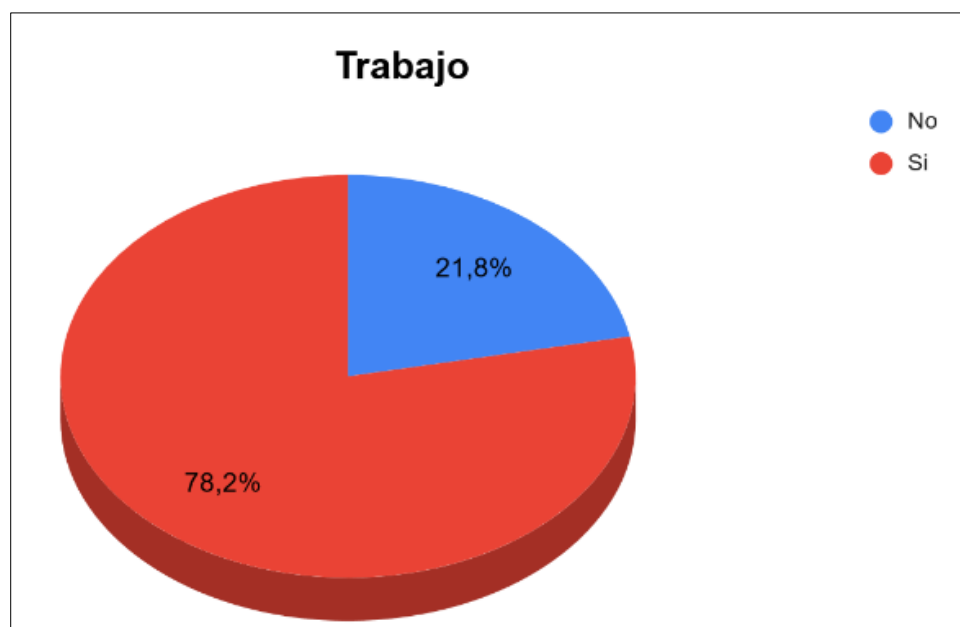


Figura 8. *¿Trabaja actualmente?*

Como se representa en la tabla y figura. Según los datos obtenidos en la aplicación de la encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto a la interrogante para conocer si los habitantes trabajan actualmente se puede decir que el 78,2% corresponde a una respuesta afirmativa, mientras que el 21,8% indicaron que no se encuentran laborando actualmente, por lo que conforme a lo mencionado

se puede interpretar que hay más predominio de población que si cuenta con un trabajo como fuente de sustento.

### Indicador: Socioeconómico

Tabla 14

¿Indique en qué sector económico trabaja?

Sector económico en el que trabaja	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
Ama de casa	40	10,4%
Emprendimiento	61	15,8%
Institución privada	124	32,2%
Institución pública	138	35,8%
Jubilado(a)	22	5,7%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Sector económico en el que trabaja

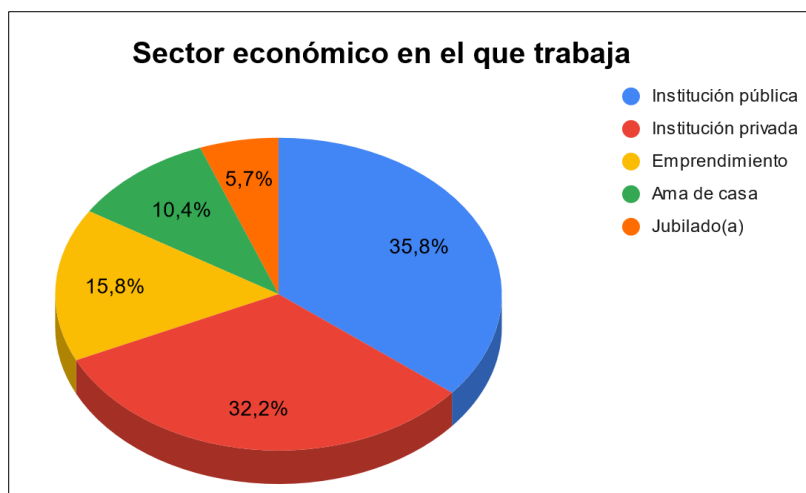


Figura 9. ¿Indique en qué sector económico trabaja?

Como se representa en la tabla y figura. La encuesta proporcionó datos relevantes sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto a la interrogante planteada para conocer el sector económico en el que laboran los habitantes se puede indicar que el 35,8% laboran en instituciones públicas, seguido del 32,2% que corresponden a instituciones privadas, mientras que el 15,8%, 10,4% y 5,7%, son personas que cuentan con emprendimientos, amas de casa y jubilados, por lo que conforme a

lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio de población que labora en instituciones tanto públicas como privadas con un total de 68%.

### Indicador: Socioeconómico

Tabla 15

¿Indique cuál es su nivel de ingresos?

Nivel de ingresos	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
<= \$500	96	24,9%
>= \$2,001	7	1,8%
\$1,001 - \$1,500	104	27,0%
\$1,501 – \$2,000	22	5,7%
\$501 - \$1,000	156	40,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Nivel de ingresos

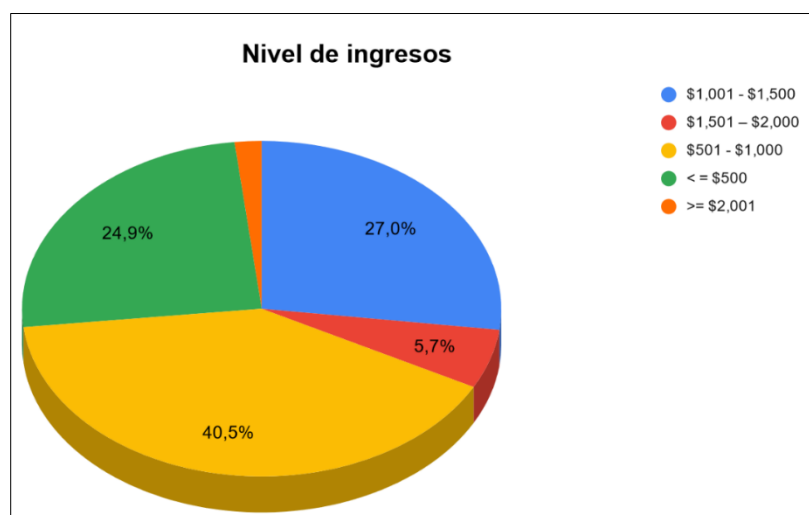


Figura 10. ¿Indique cuál es su nivel de ingresos?

Como se representa en la tabla y figura. Según los datos obtenidos en la encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, se planteó una interrogante para conocer el nivel de ingresos económicos de los habitantes, se determinó que el 40,5% percibe un sueldo mensual que esta entre los \$500-\$1 000, seguido del 27% que corresponde a un salario entre \$1 001-\$1 500, mientras que el tercer lugar ocupa el 24,9% que equivale a un salario <= \$500, por último se ubica el 5,7% y 1,8% representa a ingresos económicos entre \$1 501-\$2 000 y >= \$2 001, por lo que conforme a lo mencionado

se puede interpretar que hay más predominio de población con ingresos económicos que van desde los \$500 hasta \$1 500 con un total de 92,4%.

**Indicador:** Sociodemográfico

Tabla 16

*¿En qué sector de Quito reside?*

<b>Sector de residencia</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
Centro	58	15,0%
Norte	289	75,0%
Sur	38	10,0%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

**Sector de residencia**

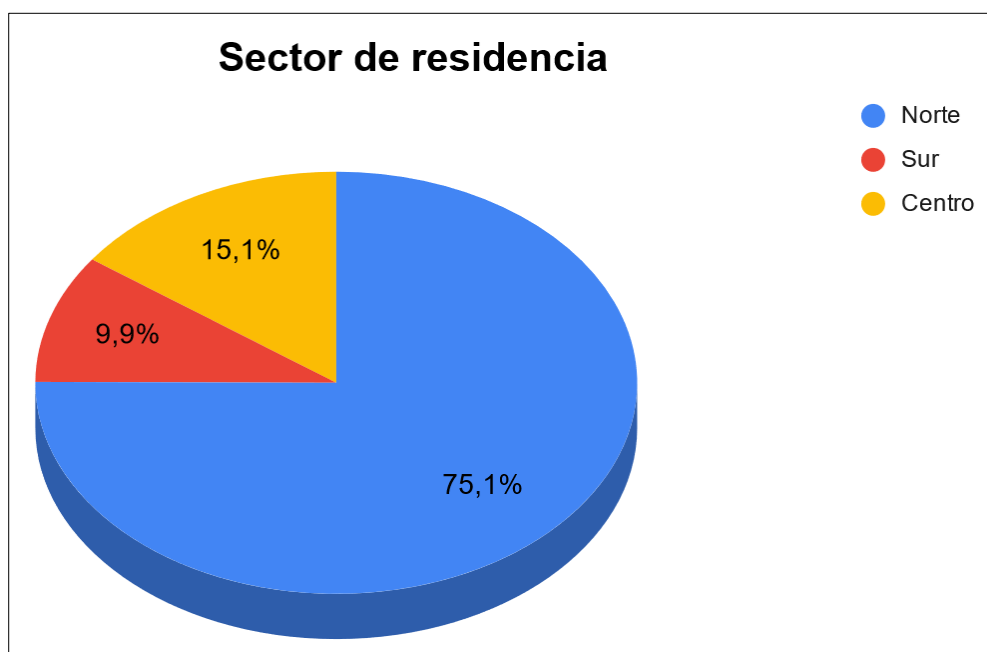


Figura 11. ¿En qué sector de Quito reside?

Como se representa en la tabla y figura. En la aplicación de la encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, se obtuvo datos relevantes en cuanto a la interrogante que hace referencia al sector de residencia de los encuestados, obteniendo como resultado que el 75,1% residen en el norte de la ciudad, en segundo lugar se ubica el 15,1% de habitantes del centro, mientras que el 9,9% corresponde a

los habitantes que residen al sur de Quito, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio de la población residente al norte de Quito.

**Indicador:** Demanda

Tabla 17

*¿Cada cuánto acude usted al médico?*

<b>Frecuencia en la que visita al médico</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
Cuando tiene dolor o molestias	154	40,0%
Nunca	9	2,3%
Solo cuando tiene una emergencia grave	60	15,6%
Una vez al año	61	15,8%
Una vez cada seis meses	101	26,2%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

**Frecuencia con la que acude al médico**

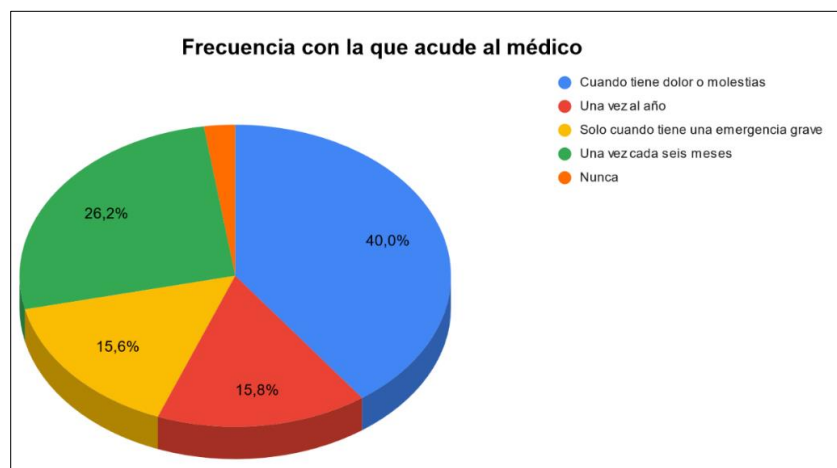


Figura 12. *¿Cada cuánto acude usted al médico?*

Como se representa en la tabla y figura. Según los datos obtenidos en esta interrogante, de la encuesta aplicada sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, se obtuvo datos relevantes que muestran que el 40,0% de las personas acude a un servicio médico cuando tiene un dolor o molestia, seguido del 26,2 % que corresponde a personas que se atienden una vez cada seis meses, mientras que el 15,8%, 15,6%, y 2,3%, corresponde a personas que requieren un servicio médico una vez al año, solo cuando tiene una emergencia grave, una vez al año o nunca, respectivamente, por lo que

conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población que hace uso de un servicio de salud cuando presenta dolor o molestias y una vez cada seis meses con un total de 66,2%.

**Indicador:** Demanda

Tabla 18

*¿Cuándo visita al médico usted?*

<b>Visita al médico</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
Frecuenta al mismo médico y/o centro de salud	287	74,5%
Frecuenta distintos médicos y / o centro de salud	98	25,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

**Visita al médico**

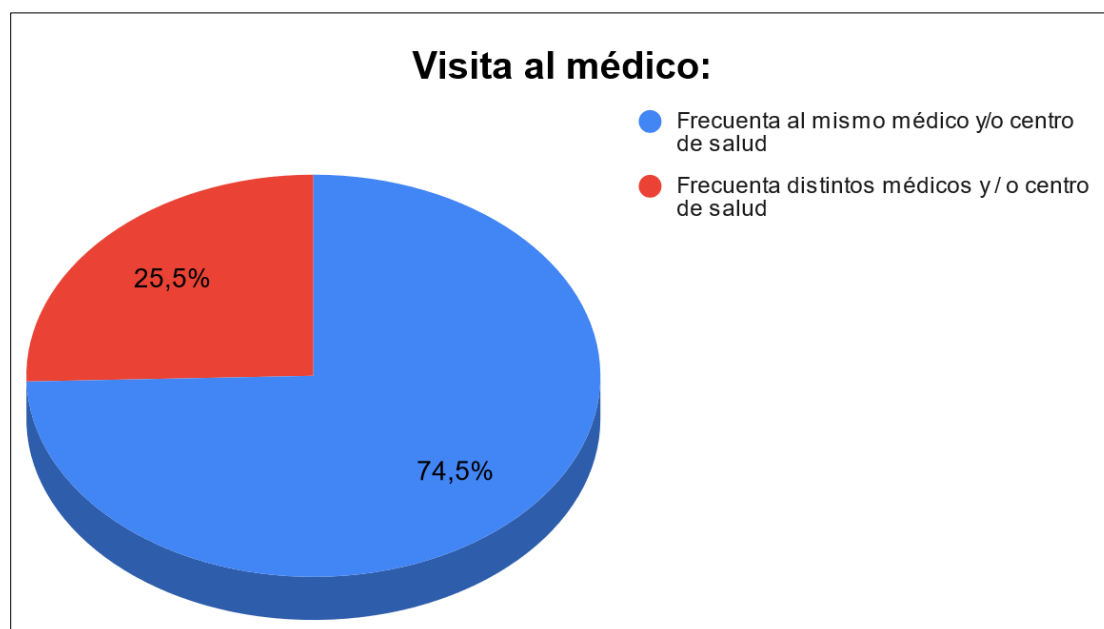


Figura 13. ¿Cuándo visita al médico usted?

Como se representa en la tabla y figura. Se obtuvo datos relevantes de la encuesta aplicada sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, que muestran que el 74,5% de las personas frecuenta al mismo médico y/o centro de salud, mientras que el 25,5% corresponde a las personas que frecuentan distintos médicos y/o centros de salud, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más

predominio en la población que frecuenta al mismo médico y/o centro de salud por un servicio.

**Indicador:** Oferta

Tabla 19

*¿Conoce usted la existencia de instituciones que brinden servicios de salud en el norte de Quito?*

Existencia de instituciones	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
No	100	26,0%
Si	285	74,0%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

#### Instituciones que brindan servicios de salud

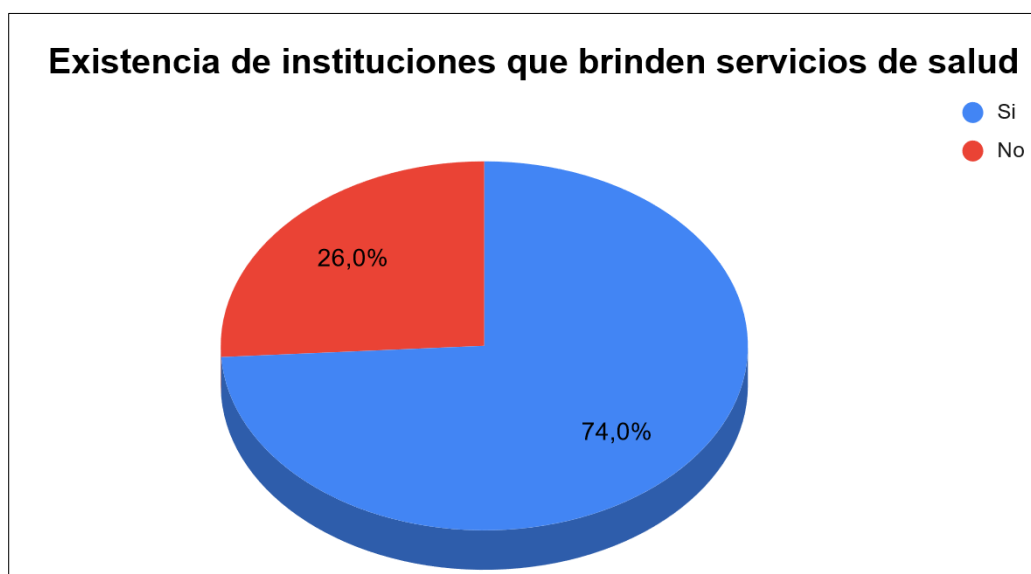


Figura 14. ¿Conoce usted la existencia de instituciones que brinden servicios de salud en el norte de Quito?

Como se representa en la tabla y figura. Según los datos obtenidos en esta interrogante, de la encuesta aplicada sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, se obtuvo datos relevantes que muestran que el 74,0% de las personas si conocen instituciones que brinden servicios de salud al norte de la ciudad de Quito, mientras que el 26,0% indica que no conocen, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población que si conocer instituciones que brinden servicios de salud.



**Indicador:** Oferta

Tabla 20

*¿Qué servicios de salud le gustaría que ofrezca una Clínica Privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?*

Servicios de salud que ofrecerá la Clínica	Personas encuestadas	Porcentaje encuestados
Servicio de Medicina General	332	86%
Servicio de Pediatría	270	70%
Servicio de Odontología	280	72%
Servicio de Ginecología y Obstetricia	273	71%
Servicio de Psicología	263	68,3%
Servicio de Terapia Física	253	66%
Servicio de Laboratorio	267	69%
Servicio de Imagen	258	67%
Servicio de Vacunatorio	236	61%
Servicio de Emergencia y Hospitalización	287	75%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

**Oferta de servicios de salud**

*Figura 15. ¿Qué servicios de salud le gustaría que ofrezca una Clínica Privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?*

Como se representa en la tabla y figura. Los datos que se evidencian en la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, ubicaremos los servicios ofertados de la siguiente manera, 86% para el servicio de medicina general, 75% para el servicio de emergencia y hospitalización, 71% para el servicio de ginecología y obstetricia, 72% para el servicio de odontología, 70% para el

servicio de pediatría, 69% para el servicio de laboratorio clínico, 68% para el servicio de psicología, 67% para el servicio de imagen, 66% para el servicio de terapia física, y 61% para el servicio de vacunatorio, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población por el servicio de medicina general, emergencia y hospitalización.

### Indicador: Oferta

Tabla 21

*¿Califique la calidad de los servicios de salud que prestan las instituciones sanitarias de su localidad?*

<b>Calidad de los servicios de salud de instituciones sanitarias de su localidad</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
Buena	75	19,5%
Deficiente	44	11,4%
Excelente	9	2,3%
Mala	34	8,8%
Neutral	223	57,9%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Calidad de servicios de salud



Figura 16. ¿Califique la calidad de los servicios de salud que prestan las instituciones sanitarias de su localidad?

Como se representa en la tabla y figura. Los datos obtenidos en la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto a la calidad de los servicios de salud de las instituciones sanitarias de la

localidad, se puede decir que el 57,9% corresponden a una calidad neutral, seguido del 19,5% de una buena calidad, por último el 11,8%, 8,8% y 2,3% que corresponden a deficiente, mala y excelente respectivamente, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población que considera que es neutral la calidad de los servicios de salud recibidos.

### Indicador: Oferta

Tabla 22  
Horario de atención “Consulta Externa”

Horario de atención “Consulta Externa”	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
De lunes a viernes de 8:00 a 17:00	200	51,9%
Los siete días de la semana	1	0,3%
Los siete días de la semana 24 horas	59	15,3%
Los siete días de la semana de 8:00 a 17:00	125	32,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Horario de atención “consulta externa”

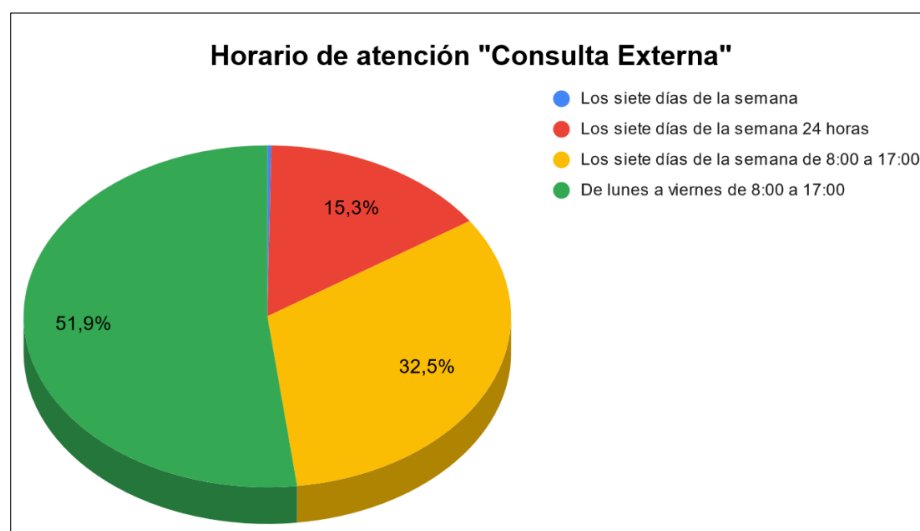


Figura 17. Horario de atención “Consulta externa”

Como se representa en la tabla y figura. Se obtuvieron datos relevantes en la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al horario que le gustaría que ofrezca la clínica para la

atención a usuarios en el servicio de consulta externa en las áreas de medicina general, pediatría, odontología, psicología, el 51,9% desearía una atención de lunes a viernes de 08:00 a 17:00, seguido de 32,5% que sugiere una atención los siete días de la semana de 08:0 a 17:00, y por último un 15,3% que sugieren los siete días de la semana las 24 horas, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población que prefiere horarios de atención de lunes a viernes de 8.00 a 17:00.

Tabla 23  
Horario de atención "Emergencia y Hospitalización"

Horario de atención "Emergencia y Hospitalización"	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
De lunes a viernes de 8:00 a 17:00	13	3,4%
Los siete días de la semana 24 horas	307	79,7%
Los siete días de la semana de 8:00 a 17:00	65	16,9%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

#### Horario de atención "emergencia y hospitalización"

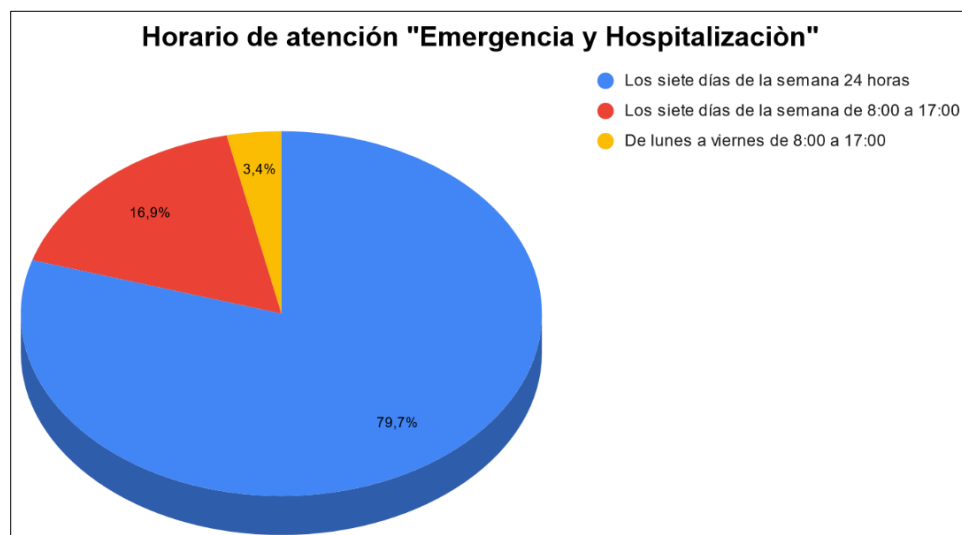


Figura 18. Horario de atención "Emergencia y hospitalización"

Como se representa en la tabla y figura. Se obtuvieron datos relevantes en la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al horario que le gustaría que ofrezca la clínica para la atención a usuarios en el servicio de emergencia y hospitalización, en el cual el 79,7%

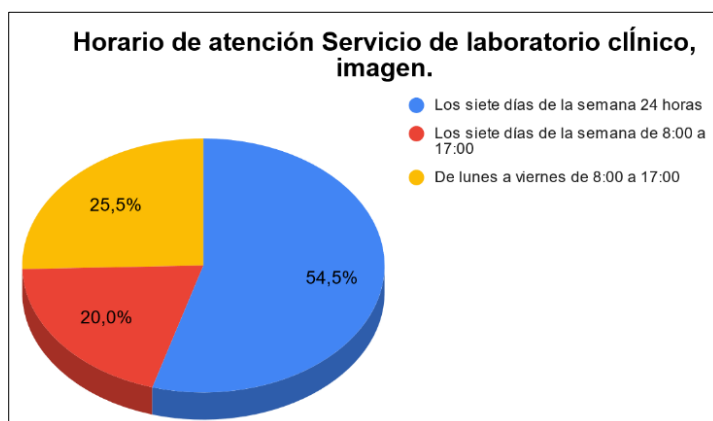
desearía una atención de los siete días de la semana las 24 horas, seguido de 16,9% que sugiere una atención los siete días de la semana de 08:0 a 17:00, y por último un 3,4% que sugieren de lunes a viernes de 08:00 a 17:00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población que prefiere horarios de atención 24 horas los 7 días de la semana.

Tabla 24

*Horario de atención "Servicio de laboratorio clínico"*

<b>Horario de atención "Servicio de laboratorio clínico"</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
De lunes a viernes de 8:00 a 17:00	98	25,5%
Los siete días de la semana 24 horas	210	54,5%
Los siete días de la semana de 8:00 a 17:00	77	20%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

#### **Horario de atención "servicio de laboratorio clínico e imagen"**



*Figura 19. Horario de atención "Servicio de laboratorio clínico e imagen"*

Como se representa en la tabla y figura. Se obtuvieron datos relevantes en la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al horario que le gustaría que ofrezca la clínica para la atención a usuarios en el servicio de laboratorio clínico e imagen, en el cual el 54,5% desearía una atención de los siete días de la semana las 24 horas, seguido de 20,0% que sugiere una atención los siete días de la semana de 08:0 a 17:00, y por último un 25,5% que sugieren de

lunes a viernes de 08:00 a 17:00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población que prefiere horarios de atención 24 horas los 7 días de la semana.

Tabla 25  
Horario de "Servicio de terapia física"

Horario de "Servicio de terapia física"	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
De lunes a viernes de 8:00 a 17:00	173	44,9%
Los siete días de la semana 24 horas	53	13,7%
Los siete días de la semana de 8:00 a 17:00	159	41,2%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

#### Horario de atención "servicio de terapia física"

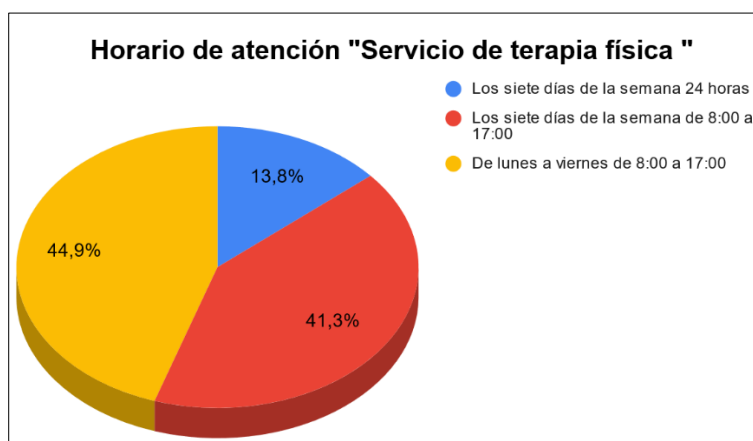


Figura 20. Horario de atención " Servicio de terapia física"

Como se representa en la tabla y figura. Se obtuvieron datos relevantes en la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al horario que ofrezca la clínica para la atención a usuarios en el servicio de terapia física, en el cual el 44,9% desearía atención de lunes a viernes de 08:00 a 17:00, seguido de 41,3% que sugiere una atención los siete días de la semana de 08:00 a 17:00, y por último un 13,8% que sugieren los siete días de la semana 24 horas, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población que prefiere horarios de atención de lunes a viernes de 08:00 a 17:00.

Tabla 26  
Horario de atención "Servicio de vacunatorio"

Horario de atención "Servicio de vacunatorio"	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
De lunes a viernes de 8:00 a 17:00	188	48,8%
Los siete días de la semana 24 horas	73	19%
Los siete días de la semana de 8:00 a 17:00	124	32,2%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

#### Horario de atención "servicio de vacunatorio"

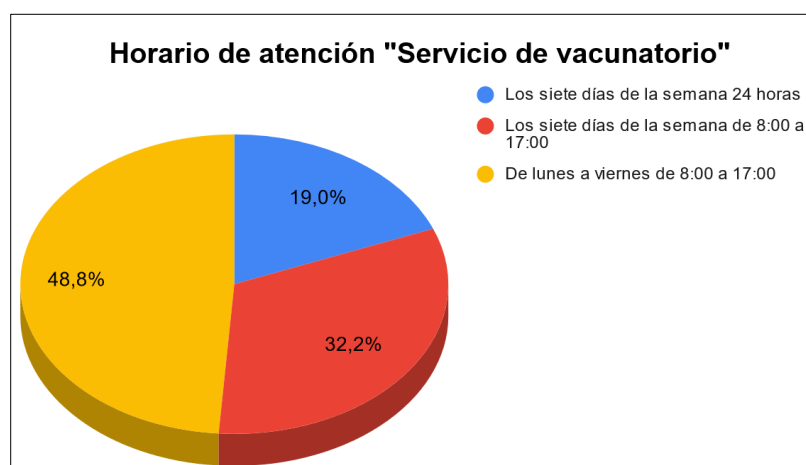


Figura 21. Horario de atención "Servicio de Vacunatorio"

Como se representa en la tabla y figura. Se obtuvieron datos relevantes en la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al horario que le gustaría que ofrezca la clínica para la atención a usuarios en el servicio de vacunatorio, en el cual el 48,8% desearía una atención de lunes a viernes de 08:00 a 17:00, seguido de 32,2% que sugiere una atención los siete días de la semana de 08:00 a 17:00, y por último un 19,0% que sugieren atención los siete días de la semana 24 horas, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la población que prefiere horarios de atención de lunes a viernes de 08:00 a 17:00.

**Indicador:** Demanda

Tabla 27

¿A qué lugar acude cuando sufre algún tipo de enfermedad o accidente?

Lugar de atención ante algún tipo de enfermedad o accidente	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
Centro de salud	56	14,5%
Centro de salud, Clínica Privada	14	3,6%
Centro de salud, Hospital MSP, IESS, ISFA, ISSPOL	21	5,5%
Centro de salud, Hospital MSP, IESS, ISFA, ISSPOL, Clínica Privada	35	9,1%
Clínica Privada	65	16,9%
Hospital MSP, IESS, ISFA, ISSPOL	141	36,6%
Hospital MSP, IESS, ISFA, ISSPOL, Clínica Privada	53	13,8%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Instituciones donde acude para atención

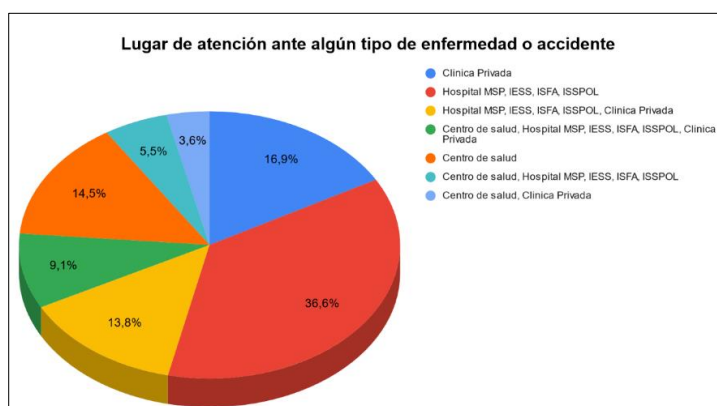


Figura 22. ¿A qué lugar acude cuando sufre algún tipo de enfermedad o accidente?

Como se representa en la tabla y figura. Según la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, se obtuvieron datos relevantes en cuanto al lugar de atención al que acuden los usuarios ante alguna situación de enfermedad o accidente, en el cual el 36,6% acuden a unidades de atención del MSP, IESS, ISFA, ISSPOL, 16,9% que acuden a clínicas privadas, 14,5% acuden a centros de salud, seguido del 13,8% 9,1% 5,5% 3,6% acuden a unidades de instituciones públicas como privadas, por lo que conforme a lo mencionado se puede



interpretar que hay más predominio en la población que prefiere acudir por atención médica a instituciones del MSP, IESS, ISSFA, ISSPOL.

### Indicador: Demanda

Tabla 28

*¿Conoce usted los beneficios que tendría si fuera atendido en una clínica privada?*

<b>Beneficios de atención en una clínica privada</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
Amabilidad	4	1,0%
Buen trato	41	10,6%
Buen trato, Amabilidad	12	3,1%
Eficiencia	34	8,8%
Eficiencia, Amabilidad	8	2,1%
Eficiencia, Buen trato	41	10,6%
Eficiencia, Buen trato, Amabilidad	5	1,3%
Responsabilidad	32	8,3%
Responsabilidad, Amabilidad	9	2,3%
Responsabilidad, Buen trato	5	1,3%
Responsabilidad, Buen trato, Amabilidad	4	1,0%
Responsabilidad, Eficiencia	7	1,8%
Responsabilidad, Eficiencia, Buen trato	4	1,0%
Responsabilidad, Eficiencia, Buen trato, Amabilidad	179	46,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Beneficios de atención



Figura 23. Beneficios que tendría si fuera atendido en una clínica privada

Como se representa en la tabla y figura. Según la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, se obtuvieron datos relevantes en cuanto a los beneficios que los usuarios tendrían al ser atendidos en una clínica privada, siendo el 46,5% que espera recibir una atención que sean en conjunto los 4 valores más importantes responsabilidad, eficiencia, buen trato y amabilidad, mientras que el porcentaje restante se inclina por una, dos o tres opciones de los 4 valores principales, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de beneficios por separado que equivale en total al 53,3% de la población.

**Indicador:** Demanda

Tabla 29

*Valor por servicio de medicina general*

<b>Valor a pagar por el servicio de Medicina General</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
\$ 0.00 - \$10.00	127	33,0%
\$11.00 - \$20.00	129	33,5%
\$21-00 - \$30-00	68	17,7%
\$31.00 -\$ 40.00	59	15,3%
Mas de \$ 41.00	2	0,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

**Valor a pagar por servicio “medicina general”**

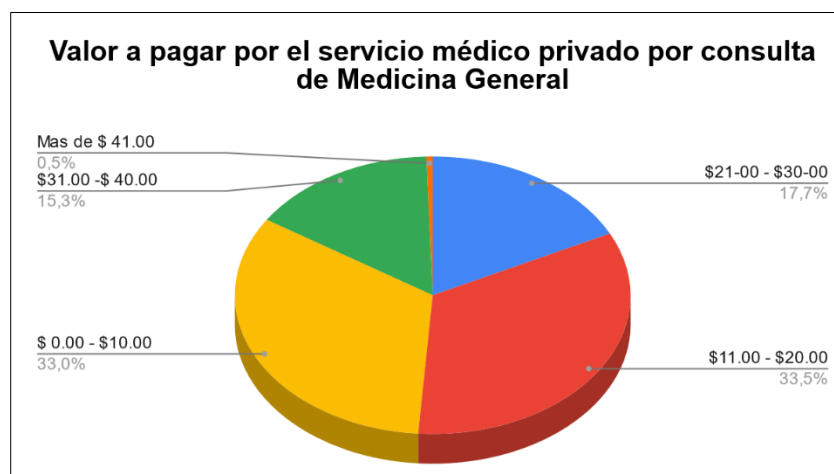


Figura 24. Valor por servicio de medicina general

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de medicina general en primer lugar se ubica el 33,5% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, seguido de 33,0% que corresponde a valores entre \$0.00-\$10.00, y por último se ubican los valores 17,7%, 15,3% y 0,5% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00, \$31.00-\$40.00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$0.00 a \$20,00 con un total de 66,5%.

Tabla 30

*Valor por servicio de pediatría*

<b>Valor a pagar por el servicio de pediatría</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
\$ 0.00 - \$10.00	84	21,8%
\$11.00 - \$20.00	132	34,3%
\$21.00 - \$30.00	89	23,1%
\$31.00 - \$ 40.00	78	20,3%
Mas de \$ 41.00	2	0,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

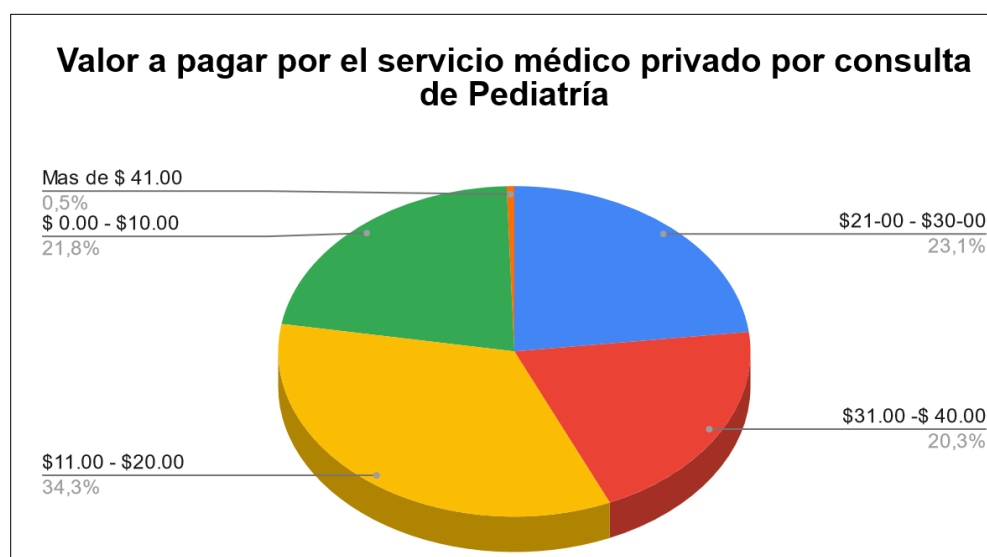
**Valor por servicio “pediatría”**

Figura 25. Valor por servicio de pediatría

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de pediatría, en primer lugar se ubica el 34,3% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, seguido de 23,1% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00, en tercer lugar se ubica el 21,8% que corresponde a \$0.00-\$10.00 y por último se ubican los valores 20,3% y 0,5% que corresponde a valores entre, \$31,00-\$40,00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$0.00 a \$30,00 con un total de 79,2%.

Tabla 31  
Valor por servicio de odontología

Valor a pagar por el servicio de odontología	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
\$ 0.00 - \$10.00	92	23,9%
\$11.00 - \$20.00	120	31,2%
\$21-00 - \$30-00	104	27,0%
\$31.00 -\$ 40.00	67	17,4%
Mas de \$ 41.00	2	0,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

#### Valor por servicio de “odontología”



Figura 26. Valor por servicio de odontología

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad

de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de odontología en primer lugar se ubica el 31,2% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, seguido de 27,0% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00, en tercer lugar 23,9% que corresponde a valores entre \$0.00-\$10.00 y por último se ubican los valores 17,4% y 0,5% que corresponde a valores entre, \$31,00-\$40,00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$0.00 a \$30,00 con un total de 82,1%.

Tabla 32

*Valor por servicio de ginecología y obstetricia*

<b>Valor a pagar por el servicio de ginecología y obstetricia</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
\$ 0.00 - \$10.00	84	21,8%
\$11.00 - \$20.00	115	29,9%
\$21-00 - \$30-00	94	24,4%
\$31.00 -\$ 40.00	90	23,4%
Mas de \$ 41.00	2	0,5%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Valor por servicio “ginecología y obstetricia”



*Figura 27. Valor por servicio de ginecología y obstetricia*

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de ginecología y

obstetricia, en primer lugar se ubica el 29,9% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, seguido de 24,4% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00, en tercer lugar 23,4% que corresponde a valores entre \$31.00-\$40.00 y por último se ubican los valores 21,8% y 0,5% que corresponde a valores entre, \$0.00-\$10.00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$11.00 a \$40.00 con un total de 77,7%.

Tabla 33  
Valor por servicio de psicología

Valor a pagar por el servicio de psicología	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
\$ 0.00 - \$10.00	99	25,7%
\$11.00 - \$20.00	136	35,3%
\$21.00 - \$30.00	87	22,6%
\$31.00 - \$ 40.00	58	15,1%
Mas de \$ 41.00	5	1,3%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

#### Valor por servicio “psicología”



Figura 28. Valor por servicio de psicología

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de psicología en primer lugar se ubica el 35,3% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, seguido de 25,7%

que corresponde a valores entre \$0.00-\$10.00, en tercer lugar 22,6% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00 y por último se ubican los valores 15,1% y 1,3% que corresponde a valores entre, \$31,00-\$40,00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$0.00 a \$30,00 con un total de 83,6%.

Tabla 34

*Valor por servicio de terapia física*

<b>Valor a pagar por el servicio de terapia física</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
\$ 0.00 - \$10.00	99	25,7%
\$11.00 - \$20.00	145	37,7%
\$21.00 - \$30.00	77	20,0%
\$31.00 - \$ 40.00	58	15,1%
Mas de \$ 41.00	6	1,6%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

**Valor por servicio “terapia física”**

Figura 29. Valor por servicio de Terapia Física

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de terapia física, en primer lugar se ubica el 37,7% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, seguido de 25,7% que corresponde a valores entre \$0.00-\$10.00, en tercer lugar 20,0% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00 y por último se ubican los valores 15,1% y 1,6% que

corresponde a valores entre, \$31.00-\$40.00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$0.00 a \$30.00 con un total de 83,4%.

Tabla 35

*Valor por servicio de laboratorio clínico*

<b>Valor a pagar por el servicio de laboratorio</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
\$ 0.00 - \$10.00	84	21,8%
\$11.00 - \$20.00	122	31,7%
\$21-00 - \$30-00	96	24,9%
\$31.00 -\$ 40.00	70	18,2%
Mas de \$ 41.00	13	3,4%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Valor por servicio “laboratorio”

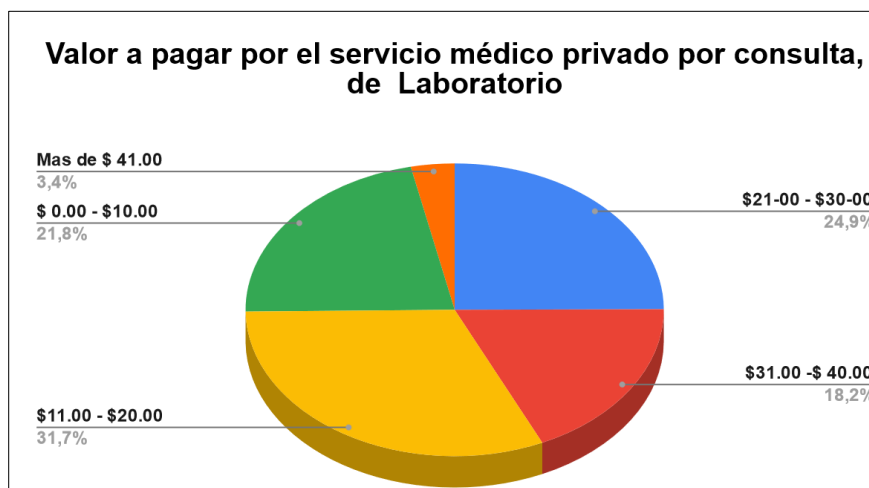


Figura 30. Valor por servicio de laboratorio clínico

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de laboratorio clínico en primer lugar se ubica el 31,7% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, seguido de 24,9% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00, en tercer lugar 21,8% que corresponde a valores entre \$0.00-\$10.00 y por último se ubican los valores 18,2% y 3,4% que corresponde a valores entre, \$31.00-\$40.00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo



mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$0.00 a \$30.00 con un total de 78,4%.

Tabla 36  
Valor por servicio de Imagen

Valor a pagar por el servicio de imagen	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
\$ 0.00 - \$10.00	79	20,5%
\$11.00 - \$20.00	119	30,9%
\$21-00 - \$30-00	95	24,7%
\$31.00 - \$ 40.00	78	20,3%
Mas de \$ 41.00	14	3,6%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Valor por servicio “imagen”

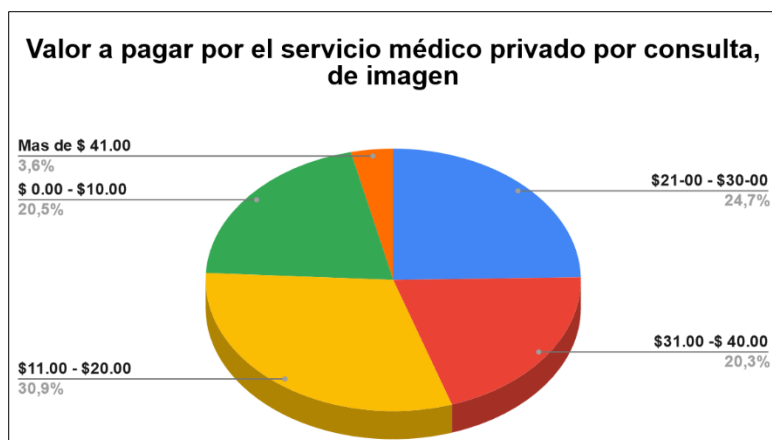


Figura 31. Valor por servicio de imagen

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de imagen en primer lugar se ubica el 30,9% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, seguido de 24,7% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00, en tercer lugar 20,5% que corresponde a valores entre \$0.00-\$10.00 y por último se ubican los valores 20,3% y 3,6% que corresponde a valores entre, \$31.00-\$40.00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$0.00 a \$30.00 con un total de 76,1%.

Tabla 37  
Valor por servicio de Vacunatorio

Valor a pagar por el servicio de vacunatorio	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
\$ 0.00 - \$10.00	130	33,8%
\$11.00 - \$20.00	117	30,4%
\$21.00 - \$30.00	69	17,9%
\$31.00 - \$ 40.00	60	15,6%
Mas de \$ 41.00	9	2,3%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Valor por servicio “vacunatorio”

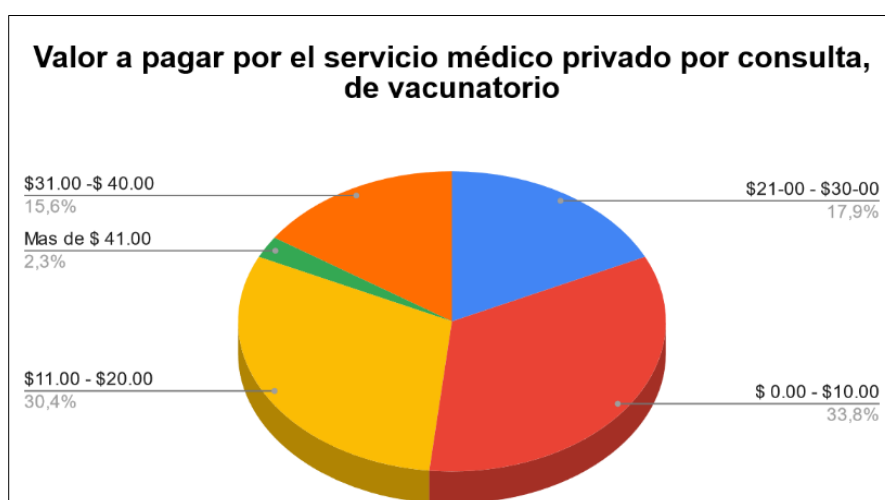


Figura 32. Valor por servicio de vacunatorio

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de vacunatorio en primer lugar se ubica el 33,8% que corresponde a valores entre \$0.00-\$10.00, seguido de 30,4% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00, en tercer lugar 17,9% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00 y por último se ubican los valores 15,6% y 2,3% que corresponde a valores entre, \$31.00-\$40.00 y más de \$41.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$0.00 a \$30.00 con un total de 82,1 %.

Tabla 38  
Valor por servicio de Emergencia y hospitalización

Valor a pagar por el servicio de emergencia y hospitalización	Cantidad encuestados	Porcentaje encuestados
\$ 0.00 - \$10.00	44	11,4%
\$11.00 - \$20.00	84	21,8%
\$21-00 - \$30-00	94	24,4%
\$31.00 -\$ 40.00	72	18,7%
Mas de \$ 41.00	91	23,6%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Valor por servicio “emergencia y hospitalización”



Figura 33. Valor por servicio de emergencia y hospitalización

Como se representa en la tabla y figura. Según datos obtenidos por la aplicación de esta encuesta sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto al estudio sobre valores a pagar por el servicio de emergencia y hospitalización, en primer lugar se ubica el 24,4% que corresponde a valores entre \$21.00-\$30.00, seguido de 23,6% que corresponde a valores más de \$41.00, en tercer lugar 21,8% que corresponde a valores entre \$11.00-\$20.00 y por último se ubican los valores 18,7% y 11,4% que corresponde a valores entre, \$31.00-\$40.00 y \$0.00-\$10.00, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio en la preferencia de valores a pagar entre \$11.00 a \$30.00 y más de \$41.00 con un total de 69,8%.

**Indicador:** Canales de comercialización

Tabla 39

*¿Qué lugar sería el más conveniente para la ubicación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?*

<b>Lugar de ubicación de la Clínica Privada</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
Centro de la ciudad	57	14,8%
Sector rural	66	17,1
Sector urbano	262	68,1
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Ubicación de la clínica

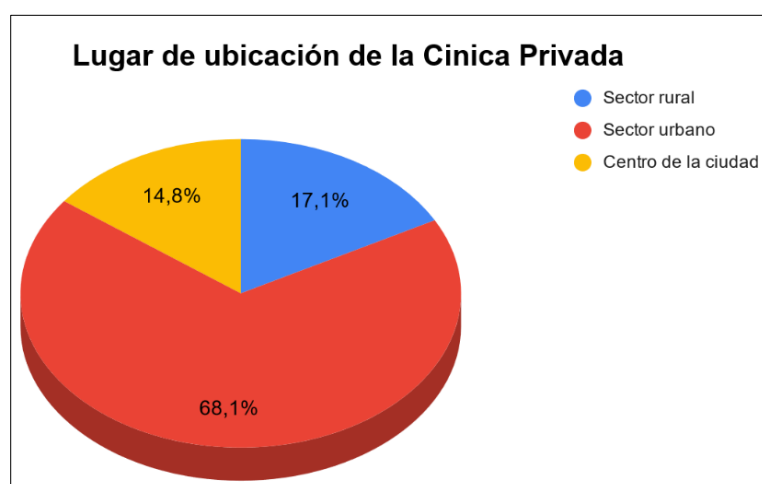


Figura 34. Lugar para la ubicación de la Clínica Privada

Como se representa en la tabla y figura. La encuesta proporcionó datos relevantes sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto a la interrogante planteada para conocer cuál es el sector ideal para ubicación de la misma, por lo que se puede indicar que el 68,1% de la población prefiere que la misma se encuentre en el sector urbano de la ciudad de Quito, mientras que el 17,1% sugiere que debe ubicarse en el sector rural, finalmente y no menos importante el 14,8% sugiere que se ubique en el centro norte de la ciudad de Quito, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio de población que prefiere el sector urbano.

**Indicador:** Canales de comunicación

Tabla 40

*¿Cuál sería el canal de difusión más conveniente para promocionar el servicio de salud de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?*

<b>Canal de difusión para promocionar el servicio de salud de la clínica privada</b>	<b>Cantidad encuestados</b>	<b>Porcentaje encuestados</b>
Prensa	15	3,9%
Radio	26	6,8%
Redes sociales	210	54,5%
Tv	72	18,7%
Volantes	62	16,1%
<b>Suma total</b>	<b>385</b>	<b>100%</b>

### Canales de difusión

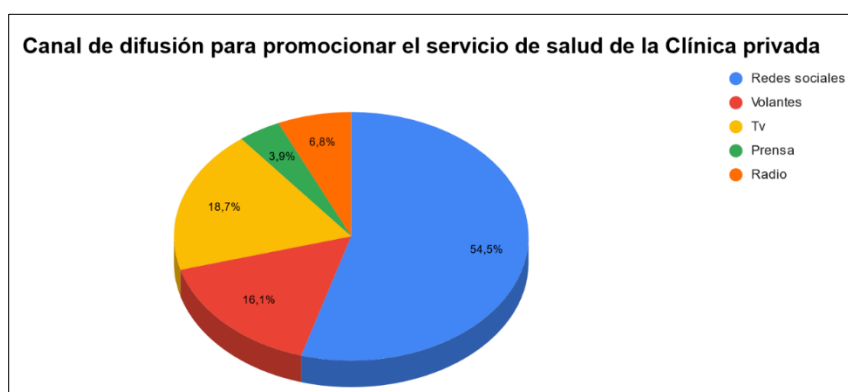


Figura 35. Canal de difusión para promocionar el servicio de salud de la Clínica

Como se representa en la tabla y figura. La encuesta proporcionó datos relevantes sobre la creación de la clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, en cuanto a la interrogante planteada para conocer el canal de difusión más útil al momento de promocionar los servicios de salud que ofrecerá la clínica se puede decir que el 54,5% corresponde a redes sociales, el 18,7% a la difusión por Tv, el 16,1% a la entrega de volantes, y por último 6,8% y 3,9% que corresponde a la difusión a través de la radio y prensa. El sector económico en el que laboran los habitantes se puede indicar que el 35,8%, por lo que conforme a lo mencionado se puede interpretar que hay más predominio de población que sugiere habrá más acogida si la publicidad y difusión se realiza a través de redes sociales.

## **Capítulo IV**

### **Propuesta**

#### **Estudio organizacional y estudio técnico de la clínica**

El presente capítulo se encuentra conformado por un conjunto de acciones que forman parte de la propuesta desarrollada, la misma que se plantea con el objetivo de dar a conocer la factibilidad económica financiera de la apertura de una clínica privada mediante la proyección de estados financieros y obtención de indicadores financieros.

Por lo que en este acápite se presentan los objetivos, justificación y desarrollo de la propuesta, además engloba aquellos materiales y recursos económicos que se contemplan para su ejecución, incluyendo la generación de un cronograma donde se proyecta las acciones estratégicas que se deben realizar con el transcurso del tiempo.

#### **Tema de la propuesta**

Análisis de la factibilidad económica financiera de la apertura de una clínica privada mediante la proyección de estados financieros y obtención de indicadores financieros.

#### **Introducción de la propuesta**

La presente investigación pretende estudiar la viabilidad de la creación de una clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito, con el objetivo principal de generar espacios más amigables al momento de buscar o necesitar un servicio de salud, además de contribuir en varios aspectos, como brindar una atención de calidad a los usuarios, favorecer en el pronto diagnóstico y tratamiento de las diversas patologías que aquejan la salud de las personas, emplear un trato digno con empatía a los usuarios y familiares de los mismos, se implementara sistemas de comunicación adecuados para garantizar el acceso a información oportuna y veras de los pacientes a sus familiares, se implementara estrategias que garanticen el restablecimiento de contacto entre familias esto para disminuir el estrés, la ansiedad, que se genera en los pacientes al ingreso a una unidad o servicio de salud puesto

que se generan diferentes emociones durante su proceso de adaptación a nuevos lugares que no son parte de su zona de confort.

Además, se busca crear este espacio con la finalidad de generar fuentes de empleo y dar la oportunidad a profesionales recién graduados que puedan adquirir la experiencia necesaria para su ejercicio profesional. Sin olvidar la importancia de incluir beneficios que sirvan de incentivo tanto para los usuarios, así como para el personal que laborara en la institución.

### **Datos Generales**

A continuación, se detallarán ciertos aspectos generales relacionados con la propuesta de investigación que incluye:

**Nombre de la Institución:** Clínica Privada “Montserrat”

**Horario de Atención:** La Clínica Privada Montserrat prestará atención para el servicio de consulta externa (medicina general, pediatría, odontología, psicología, ginecología y obstetricia), terapia física y vacunatorio de lunes a viernes de 08:00 a 17:00, mientras que el horario de atención para los servicios de laboratorio clínico, imagen y hospitalización y emergencia será los siete días de la semana las 24 horas.

**Teléfonos y Contacto:** Teléfono/Whatsapp: 0994745638 / Email:

[Clinicamontserrat@gmail.com](mailto:Clinicamontserrat@gmail.com)

### **Slogan**

La Clínica Privada Montserrat se identifica con el slogan “Tu salud en nuestras manos”, puesto que en nuestra institución se contará con profesionales humanos, empáticos con conocimiento científico, que desarrollen sus destrezas y habilidades al momento de

brindar atención o un servicio de salud a los usuarios logrando así generar la confianza y la seguridad de que en la salud en sus manos está segura.

## Logo

El logo de nuestra institución, presenta una silueta de manos sujetando un corazón que proyecta seguridad y confianza de entregar su salud a las manos de los profesionales con los que va a contar la institución, acompañado de letras con el nombre de la Institución “Clínica Montserrat”, como se muestra a continuación.



Figura 36. Logo/ Credenciales Empleado- Socio

## Promoción y publicidad

El trabajo de marketing relacionado al servicio que brinda la Clínica Privada Monserrat se establecerá con base a una eficiente comunicación para con el consumidor dando énfasis a la imagen corporativa mediante el uso de medios digitales (redes sociales) esto de manera inicial debido al bajo costo y la utilización de recursos de libre acceso (ver Apéndice C).



## Localización de la empresa

### Macro localización

En la figura que se muestra a continuación. La Clínica Privada Montserrat se localizará al norte de la ciudad de Quito, en la parroquia urbana de Carcelén.

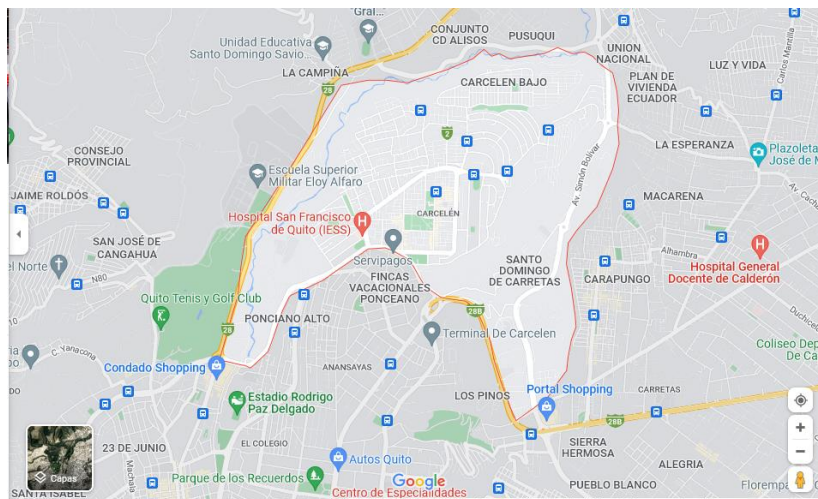


Figura 37. Mapa de la parroquia urbana de Carcelén

### Micro localización

Para la implementación y creación de la Clínica Privada Montserrat, el edificio se construirá sobre la avenida principal Galo Plaza Lasso con su acceso principal en la calle Juan Barrezueta y Mariano Cardenal, como se muestra en la siguiente figura.



Figura 38. Mapa satelital de la ubicación del terreno

### Estrategia de servicio

Debido a la naturaleza de la nueva institución, se requiere que el servicio sea durante los siete días de la semana las 24 horas del día, donde exista la cantidad suficiente de

profesionales de alto nivel que garanticen calidad en la atención y conocimiento científico al momento de aplicar la práctica de salud, lo que sin duda alguna generara confianza en los usuarios que prestan este tipo de servicios.

### **Estrategia de precios**

El precio siempre es un atractivo que permite cautivar a una gran cantidad de demandantes, pero en el caso de los servicios de salud, es importante tener en cuenta el nivel socioeconómico de los usuarios al momento de establecer el precio por el servicio, considerando que este tenga percepción de accesibilidad, por las atenciones y comodidades adicionales que se puedan brindar a los usuarios.

- ❖ Por los servicios que se pretende ofrecer al mercado se establecerá precios que serán estables en corto, mediano y largo plazo
- ❖ En cuanto a las formas de pago de los servicios será mediante efectivo, transferencia, tarjeta de débito y tarjeta de crédito.
- ❖ El cobro por el servicio se efectuará una vez terminada la atención.
- ❖ Los precios de los servicios que ofrecerá la clínica privada serán establecidos de acuerdo al servicio en el que requiera atención el usuario, tomando como referencia los datos registrados a continuación.

Tabla 41  
*Precios base por prestación de un servicio*

<b>Servicio</b>	<b>Precio de Venta</b>
Medicina General	\$ 30,00
Pediatría	\$ 30,00
Odontología	\$ 30,00
Ginecología y Obstetricia	\$ 30,00
Psicología	\$ 30,00
Terapia Física	\$ 30,00

### **Análisis de precios**

Existen diferentes establecimientos de salud privados, clínicas o consultorios médicos que prestan toda clase de servicios sanitarios, por lo que se logró determinar los que tienen

mayor preferencia con el tipo de servicios que ofrecerá la Clínica Privada Montserrat. Estos oscilan entre \$35.00 y \$40.00 la consulta, para establecer el precio en nuestra institución se consideró el valor máximo del precio que nuestros encuestados están dispuestos a cancelar por acceder a un servicio que es de \$20.00 a esto se realizó el cálculo estableciendo un margen de ganancia inicial del 35% obteniendo así un precio de venta de \$30.00 por servicios de consulta externa. Mientras que, para establecer el precio por servicios de laboratorio clínico, imagen, vacunatorio, emergencia y hospitalización, se debe considerar algunos factores como días de internación, servicios diagnósticos, entre otros, según lo establece el Tarifario emitido por la máxima autoridad sanitaria, Ver (Apéndice G), es por esta razón que no se ha plasmado un valor fijo por la prestación de estos servicios.

### **Tipo de mercado**

La implementación de este proyecto tiene como finalidad brindar un servicio de respuesta oportuna, de calidad con empatía, ser líder al momento de brindar satisfacción a los usuarios. La Clínica Privada Montserrat contaría con un gran potencial en el medio local, ya que mediante las encuestas realizadas se puede evidenciar que los potenciales usuarios son las personas de entre 20 a 40 años por lo que de determino que el 68,1%, están de acuerdo con la implementación de la Clínica al norte de la ciudad de Quito en un sector urbano de preferencia.

### **Disponibilidad de talento humano**

En cuanto al desarrollo efectivo de este proyecto se hace necesario contar con personal suficiente para la atención de la demanda a recibir, por lo que al menos se deberá contratar un médico especializado por cada área de salud que se va ofertar con amplia preparación académica y experiencia profesional.

La Clínica Privada Montserrat se pretende generar fuentes de empleo con la finalidad de brindar oportunidad laboral aquellos profesionales jóvenes recién graduados en áreas específicas de salud.

### **Tecnología**

Se pretende utilizar máquinas y equipos de última generación y también que a futuro se pueda dotar a la institución de más equipos conforme se vaya ampliando la prestación de servicios en sus distintas áreas.

### **Disponibilidad de recursos financieros**

Se considera la alternativa más conveniente para la aplicación del proyecto, para ello la inversión total se cubrirá con recursos propios y fuentes de financiamiento para lo cual es importante analizar la tasa de interés, los plazos de entrega, y los plazos de pago a las instituciones financieras.

### **Proyección de la cobertura**

En un inicio se ha establecido como meta al menos llegar a cubrir el 50% en promedio de la demanda potencial a satisfacer en cada una de las áreas con las que contara la clínica dentro de su primer año de constitución por lo que para los años posteriores se realizara la proyección de la demanda a satisfacer.

### **Ingeniería de la clínica**

La Clínica Privada “Montserrat “, será diseñada para acoplarse a las necesidades de los usuarios, por lo que contará con espacios distribuidos de forma uniforme con el fin de aprovechar el espacio físico del lugar y este sea practico al momento de moverse dentro del mismo.

### **Distribución de la planta**

La estructura de la clínica está diseñada para adaptarse en infraestructura de dos pisos que se encontrara distribuida de la siguiente manera:

La Clínica Montserrat aspira ser una institución de reconocimiento internacional por, la calidad en la prestación de servicios, además de que se aspira también que genere rentabilidad y conforme pasa el tiempo se pueda ir ampliando sus instalaciones.

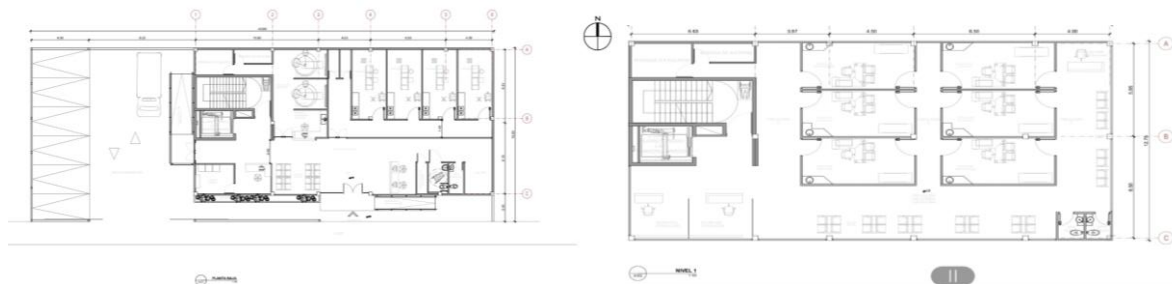


Figura 39. Planos "Clínica Montserrat"

### Fuente de suministros de agua

En el presente proyecto se da a conocer que el agua se proveerá del sistema de agua potable que se distribuye a toda la provincia de Pichincha. Para implementar el proyecto en cuanto al servicio de agua se requiere al menos una fuerza de caudal de 3 lts/s

### Distribución de áreas en infraestructura

En cuanto a los recursos físicos de la clínica contarán con todas las comodidades para que el usuario reciba una atención de calidad por lo que se establecen las siguientes áreas:

- ❖ Área de recepción
- ❖ Área de caja
- ❖ Área de información
- ❖ Área administrativa
- ❖ Área de laboratorio clínico
- ❖ Área de imagen
- ❖ Área de farmacia
- ❖ Área de vacunatorio
- ❖ Área de emergencia/unidad de cuidados críticos
- ❖ Área de hospitalización
- ❖ Residencia medica
- ❖ Residencia de enfermería
- ❖ Sala de espera
- ❖ Área de consulta externa
  - Medicina general
  - Pediatría
  - Psicología
  - Odontología
  - Ginecología y obstetricia
  - Fisioterapia
- ❖ Cuarto de servicio
- ❖ Cuarto de lavandería
- ❖ Sanitarios
- ❖ Bodega
- ❖ Estacionamiento
- ❖ Guardianía

## Requerimiento de personal

Para el funcionamiento inicial de la Clínica Privada Montserrat se va a constituir el siguiente recurso humano:

Tabla 42  
*Recurso Humano*

<b>Área Administrativa</b>	
Gerente	1
Planificación y Estadística	1
Asesor Jurídico	1
Gestión de Calidad	1
Comunicación Social	1
Gestión de Riesgos de Emergencias y Desastres, Ambientales y Seguridad Ocupacional	1
Atención al Usuario	1
Auditoria Medica	1
Administrativa Financiera	1
Servicios Generales	1
Bodega	1
Compras publicas	1
Contabilidad	1
Facturación	1
Tesorería	1
Talento humano	1
Tecnología de información	1
<b>Área Operativa</b>	
Vigilancia Epidemiológica	1
Medicina General	1
Pediatría	1
Odontología	1
Ginecología y Obstetricia	1
Psicólogo/a	1
Fisioterapista	1
Hospitalización	1
Centro Quirúrgico	1
Derivaciones	1
Trabajo Social	1
Emergencia	1
Cuidados Críticos	1
Anestesiología	1
Ambulancia	1
Farmacia	1
Laboratorio	1
Fisioterapia	1
Imagen	1
Enfermería	1

La Clínica Privada Montserrat en su constitución inicialmente contará con 37 personas sin incluir a los accionistas, se ha establecido inicialmente de esta manera con la finalidad de partir de ahí la planificación y organización, establecer el total de personal a requerir para cubrir las áreas a implementarse, cabe recalcar que este será el recurso humano encargado de dirigir el funcionamiento de la Clínica.

El área administrativa estará conformada con recurso humano acorde a la vacante descrita para ello se considerará el perfil ocupacional y el nivel de educación y conocimiento que posean las personas postulantes a estos cargos.

En el área operativa de la misma manera se contemplará el recurso humano de acuerdo a su perfil ocupacional para desempeñar labores según su profesión.

La idea principal de implementar y desarrollar este trabajo de investigación y posterior la creación de la clínica es con el objetivo de generar fuentes de empleo, brindar la oportunidad a los inversionistas que sean ellos quienes sean parte del recurso humano a trabajar por el desarrollo y crecimiento de la Clínica.

## **Estructura Organizativa**

### **Marco Legal**

**Nombre o razón social:** Clínica Privada “Montserrat”

**Figura Jurídica:** Sociedad Anónima

“Clínica Montserrat S.A” dedicada a la prestación de servicios de salud, será auto financiada, ejerciendo derechos y cumpliendo todos los requisitos legales establecidos. En cumplimiento de estos se procede con la apertura del RUC, patente municipal y permiso de funcionamiento el cual debe ser emitido por el MSP.

**Tipo de empresa**

La clínica estará asociada a la ejecución de actividades de carácter privado con la ejecución de servicios de salud la cual estará establecida como una sociedad anónima con base al origen de su capital y número de accionistas.

**Base filosófica de la Clínica Montserrat**

La base filosófica principal de la institución es la formación de los profesionales basada especialmente en principios de valores, responsabilidad y lealtad para lograr la excelencia.

**Misión**

La misión de la Clínica Privada Montserrat es brindar a nuestros usuarios atención de salud, calificada de calidad y calidez al momento de la detección de enfermedades, enfocadas en el diagnóstico tratamiento y rehabilitación oportuna.

**Visión**

La visión de la Clínica Privada Montserrat es ser una institución líder en el servicio de atención y cuidado de la salud, satisfacer de manera eficiente y eficaz las necesidades de los usuarios, aplicando principios humanos, éticos, empáticos y sobre todo el conocimiento científico necesario para garantizar el bienestar.

**Valores**

Es esencial inculcar valores como parte de la formación de los seres humanos, la sociedad y la vida en general especialmente en los niños.

**Responsabilidad.** - Refleja acciones en la toma de decisiones, tanto del sector público como privado, para establecer políticas y prácticas que promuevan y protejan la salud.

**Lealtad.** - Fiel cumplimiento con el compromiso social y de las familias que confían su vida y su salud a la institución logrando la satisfacción y calidad en los servicios brindados.



**Buen trato.** - Se refiere a las interacciones que promueve un sentimiento mutuo de reconocimiento y de valoración, son formas de relación que generan satisfacción y bienestar entre quienes interactúan.

**Principios.** - Eficiencia y eficacia en la prestación de servicios. Fiel con los principios de relevancia hacia los usuarios tanto interno como externo. Trabajo en equipo, profesionalismo y comunicación efectiva. Compromiso y solidaridad con los usuarios y sus familias

### **Políticas**

- ❖ Orientar hacia el fortalecimiento continuo de calidad.
- ❖ Fortalecer la capacidad competitiva de la organización.
- ❖ Promover la seguridad en todas sus áreas y actividades.
- ❖ Promover un ambiente laboral adecuado para el desarrollo profesional de todos los involucrados.
- ❖ Adquirir recursos tecnológicos y humanos de vanguardia para garantizar la calidad del servicio
- ❖ Crear áreas físicas concordantes con los servicios que brinda la clínica.

### **Objetivos**

- ❖ Brindar atención médica integral y de calidad a todos los pacientes que demanden de sus servicios
- ❖ Contribuir al desarrollo académico científico y de la atención de salud en la ciudad de la provincia y el país
- ❖ Efectuar actividades de atención de salud orientadas hacia la prevención primaria y secundaria

- ❖ Contribuir al desarrollo de la medicina mediante investigación clínica y epidemiológica dentro de la institución o en colaboración con otras unidades similares del sector público privado dentro o fuera del país.

### **Orgánico estructural**

El siguiente organigrama se lo ha elaborado en base principal para el sistema administrativo propuesto, de tipo vertical, mediante el cual se identificarán los respectivos niveles jerárquicos existente en la Clínica Privada Montserrat, así como también los cargos asignados a cada área de servicio de la institución:

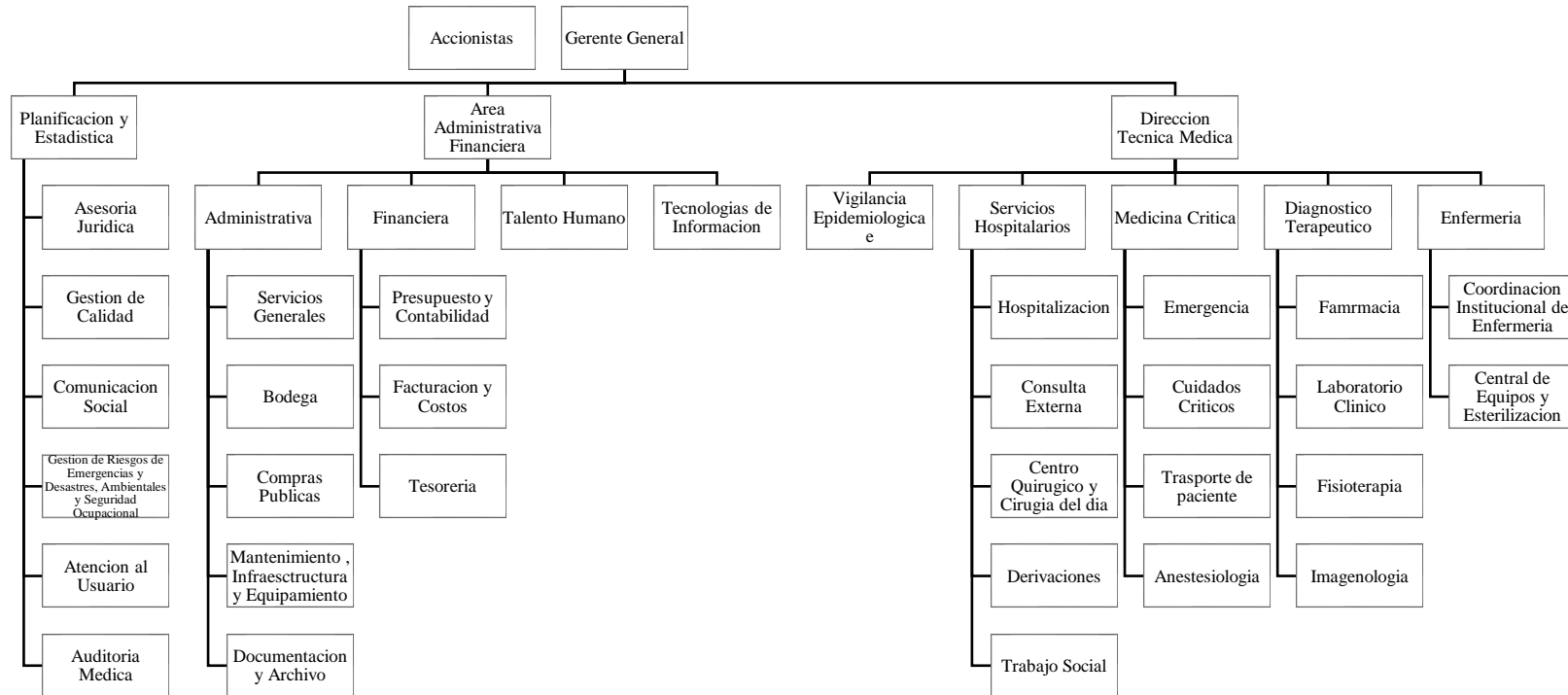


Figura 40. Orgánico Estructural

## Matriz de perfil competitivo

A continuación, se representa la matriz de perfil competitivo:

Tabla 43  
*Matriz de perfil competitivo*

Puesto	Perfil	Competencia	Requisitos
Gerente	<ul style="list-style-type: none"> <li>Habilidades en las relaciones interpersonales</li> <li>Trabajo en equipo de carácter interdisciplinario</li> <li>Compromiso ético</li> <li>Razonamiento crítico</li> <li>Trabajo en un contexto internacional</li> <li>Reconocimiento a la diversidad y la multiculturalidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Visión de negocios</li> <li>Orientación a resultados</li> <li>Liderazgo</li> <li>Negociación</li> <li>Comunicación efectiva a todo nivel</li> <li>Toma de decisiones</li> <li>Capacidad de análisis y síntesis</li> <li>Capacidad de organización y planificación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencia laboral de 3 a 5 años</li> <li>Estudios profesionales en administración o carreras afines</li> <li>Experiencia en las actividades del puesto</li> <li>Tener buena presencia</li> </ul>
Secretaria/ repcionista / Admisionista	<ul style="list-style-type: none"> <li>Persona organizada con altos niveles de atención y concentración</li> <li>Debe estar en la capacidad de tomar decisiones y seguir órdenes</li> <li>Excelente manejo de las relaciones interpersonales y control de las emociones</li> <li>Estar interesado en la salud y el cuidado de las personas</li> <li>tener una gran capacidad de comunicación incluyendo un lenguaje claro y profesional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualiza registros informáticos</li> <li>Aptitudes para llevar registros</li> <li>Aptitudes para trabajar con equipos de la oficina</li> <li>Capacidad para priorizar tareas</li> <li>Capaz de mantener información confidencial</li> <li>Capaz de trabajar bajo presión</li> <li>Clasifica y envía correo y muestras analíticas</li> <li>Concierta citas y reserva pruebas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Un año de experiencia relacionada al cargo</li> <li>Estudios de secretariado</li> <li>Tener buena presencia</li> <li>Habilidad en mecanografía</li> <li>Habilidad para hablar por teléfono</li> <li>habilidad para los números</li> <li>Habilidad para realizar trabajo administrativo</li> <li>Habilidades comunicativas</li> </ul>
Contador	<ul style="list-style-type: none"> <li>Liderazgo</li> <li>Trabajo en equipo</li> <li>Trabajo bajo presión</li> <li>Toma de decisiones</li> <li>Solución de problemas</li> <li>Compromiso para asumir la responsabilidad para el logro de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Principios y prácticas de contabilidad</li> <li>Aplicación y desarrollo de sistemas contables</li> <li>Leyes, reglamentos y decretos con el área de contabilidad</li> <li>Clasificación y análisis de la información contable</li> <li>Analizar la información contable</li> <li>Realizar cálculos numéricos con precisión y rapidez</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tres años de experiencia progresiva de carácter operativo en el área de contabilidad</li> <li>Estudios profesionales en contabilidad o carreras afines</li> <li>Actualización en los sistemas de contabilidad</li> </ul>
Personal de limpieza y lavandería	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacidad para trabajar en equipo</li> <li>Establecer relaciones interpersonales positivas con las personas que trata</li> <li>Amabilidad y disposición</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacidad para fomentar el orden, limpieza y organización</li> <li>Contribuir a la comunicación asertiva</li> <li>Optimizar y controlar los recursos materiales asignados</li> <li>Conocer y manipular materiales para limpieza</li> <li>Conocer y manipular materiales y herramientas para jardinería</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Experiencia en limpieza de hospitales o clínicas</li> <li>Escolaridad; secundaria</li> <li>Limpieza general de oficinas</li> <li>Un año realizando limpieza y mantenimiento en oficinas</li> <li>Un año realizando mantenimiento básico en instalaciones en general</li> </ul>
Personal de alimentación y dietética	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solución de problemas</li> <li>Compromiso para asumir la responsabilidad para el logro de objetivos</li> <li>Planeación</li> <li>Ejecución</li> <li>Supervisión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conocimientos actualizados de nutrición y salud de acuerdo a las normas del Ministerio de salud</li> <li>Conocimientos de normas sanitarias de producción de alimentos</li> <li>Capacidad de trabajo en equipo y liderazgo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Título profesional: Nutricionista</li> <li>Estudios de especialización: Nutrición clínica</li> <li>Experiencia: 2 años sector salud.</li> </ul>
Chofer de ambulancia	<ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable</li> <li>Puntual</li> <li>Proactivo</li> <li>Trabajo en equipo</li> <li>Amable</li> <li>Controlado</li> <li>Competente</li> <li>Respetuoso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lograr una buena identificación con la institución, el personal y su jefe</li> <li>Manejo en el transporte del paciente</li> <li>Conocimiento de las vías de acceso de toda la zona</li> <li>Conocimiento en reparación y mantenimiento de vehículos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Posibilidad de trabajar en la zona</li> <li>Título en mecánica o carrera afines</li> <li>Contar con licencia profesional</li> <li>Experiencia de 1 a 2 años en puestos similares.</li> </ul>
Médico General	<ul style="list-style-type: none"> <li>Responsabilidad</li> <li>Trabajo en equipo</li> <li>Amable</li> <li>Controlado ante situaciones de riesgo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de tratamiento de enfermedades de pacientes de todos los grupos etarios</li> <li>Conocimiento en medicina general</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Título de médico general</li> <li>Experiencia mínima requerida 2 años en puestos similares</li> <li>Posibilidad de trabajar en esta zona</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Competente</li> <li>• Hábil</li> <li>• Respetuoso</li> <li>• Ético</li> <li>• Paciente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento en el manejo y suministro de fármacos</li> <li>• Habilidades de comunicación</li> <li>• Conocimiento en sistemas de salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos de actualización en esta rama de la medicina</li> </ul>
Pediatra	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsabilidad</li> <li>• Trabajo en equipo</li> <li>• Amable</li> <li>• Controlado ante situaciones de riesgo</li> <li>• Competente</li> <li>• Hábil</li> <li>• Respetuoso</li> <li>• Ético</li> <li>• Paciente</li> <li>• Alegre</li> <li>• Afectivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejo y tratamiento de enfermedades en niños</li> <li>• Conocimiento en pediatría</li> <li>• Conocimiento en el manejo y suministros de fármacos</li> <li>• Capacidad de estabilizar a niños</li> <li>• Capacidad de análisis</li> <li>• Conocimiento en psicología infantil</li> <li>• Conocer los fundamentos científicos de la medicina pediátrica</li> <li>• Habilidades de comunicación</li> <li>• Conocimiento en sistemas de la salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título de medicina general con especialidad en pediatría</li> <li>• Especialidad mínima requerida años en puestos similares</li> <li>• Posibilidad de trabajar en esta zona</li> <li>• Cursos de actualización en esta rama de la medicina</li> </ul>
Odontólogo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsabilidad</li> <li>• Trabajo en equipo</li> <li>• Amable</li> <li>• Competente</li> <li>• Hábil</li> <li>• Respetuoso</li> <li>• Ético</li> <li>• Paciente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprensión de los temas más importantes del ejercicio de su profesión</li> <li>• Capacidad de investigación</li> <li>• Conocimiento de los temas sociales y psicológicos en los pacientes</li> <li>• Competente en la búsqueda del desarrollo profesional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título en odontología</li> <li>• Experiencia mínima requerida 2 años en puestos similares</li> <li>• Posibilidad de trabajar en el sector</li> <li>• Cursos de actualización constante de esta rama de la salud</li> </ul>
Ginecólogo Obstetra	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsabilidad</li> <li>• Trabajo en equipo</li> <li>• Amabilidad</li> <li>• Competente</li> <li>• Hábil</li> <li>• Respetuoso</li> <li>• Ético</li> <li>• Paciente</li> <li>• Comprensivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprensión de los temas más importantes del ejercicio de su profesión</li> <li>• Capacidad de investigación en temas de ginecología y obstetricia</li> <li>• Conocimiento de los temas sociales y psicológicos en los pacientes</li> <li>• Competente en la búsqueda del desarrollo profesional</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título de médico general con especialización en ginecología y obstetricia</li> <li>• Experiencia mínima requerida de 2 años en puestos similares</li> <li>• Posibilidad de trabajar en esta zona</li> <li>• Cursos de actualización constante en esta rama de salud</li> </ul>
Enfermeras y Auxiliares de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsabilidad</li> <li>• Trabajo en equipo</li> <li>• Manejo en la toma de decisiones</li> <li>• Resolución de conflictos</li> <li>• Amabilidad</li> <li>• Empatía</li> <li>• Respeto</li> <li>• Ética</li> <li>• Paciencia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimientos del sistema de salud</li> <li>• Manejo y administración de servicios de salud</li> <li>• Manejo y administración de medicación</li> <li>• Cuidado directo de pacientes</li> <li>• Habilidades y destrezas en manejo de pacientes hospitalizados</li> <li>• Habilidades de comunicación asertiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título de licenciada en enfermería</li> <li>• Certificación del curso de auxiliar de enfermería</li> <li>• Cursos de actualización en temáticas de esta área de salud.</li> <li>• Disponibilidad de trabajar en horarios rotativos según la necesidad de la institución</li> </ul>
Laboratoristas Clínicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo en equipo</li> <li>• Metódico</li> <li>• Observados</li> <li>• Organizado</li> <li>• Empático</li> <li>• Ética</li> <li>• Responsabilidad</li> <li>• Comunicación Asertiva</li> <li>• Resolución de conflictos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de prestar atención al detalle</li> <li>• Habilidades de lectoescritura</li> <li>• Habilidades informáticas</li> <li>• Analiza la estructura, el funcionamiento celular de los diferentes sistemas del cuerpo humano y aplica técnicas y procedimientos en el laboratorio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Licenciado en laboratorio clínico</li> <li>• Disponibilidad de trabajar en horarios rotativos según la necesidad de la institución</li> </ul>
Radiólogos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo en equipo</li> <li>• Metódico</li> <li>• Observados</li> <li>• Organizado</li> <li>• Empático</li> <li>• Ética</li> <li>• Responsabilidad</li> <li>• Comunicación Asertiva</li> <li>• Resolución de conflictos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habilidades de comunicación</li> <li>• Habilidades de capturar datos de imágenes</li> <li>• Capacidad de prestar atención al detalle</li> <li>• Habilidades de lectoescritura</li> <li>• Habilidades informáticas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Licenciado en radiología</li> <li>• Disponibilidad de trabajar en horarios rotativos según la necesidad de la institución</li> </ul>
Fisioterapeutas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo en equipo</li> <li>• Metódico</li> <li>• Observados</li> <li>• Organizado</li> <li>• Empático</li> <li>• Ética</li> <li>• Responsabilidad</li> <li>• Comunicación Asertiva</li> <li>• Resolución de conflictos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevención</li> <li>• Evaluación y diagnóstico</li> <li>• Intervención</li> <li>• Gestión y deontología profesional</li> <li>• Investigación científica</li> <li>• Formación permanente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Licenciado en Terapia física</li> <li>• Disponibilidad de trabajar en horarios rotativos según la necesidad de la institución</li> </ul>

## Estudio Financiero

### Inversión fija

#### Terreno

Para ejecutar y poner en marcha la presente propuesta, considerando la descripción de los datos establecidos en la siguiente tabla, se optará por invertir en un terreno de 600 m<sup>2</sup> valorado en el mercado según avalúo y catastro del Municipio del DMQ en \$ 51 996, este valor es significativo puesto que se encuentra el terreno ubicado en un lugar estratégico, con acceso a vías principales cerca de áreas con gran concurrencia de personas, además cuenta con acceso a servicios básicos.

Tabla 44  
*Requerimiento del terreno*

<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>M2</b>	<b>Valor Unitario</b>	<b>Valor total</b>
Terreno para construcción de la clínica	1	600	\$ 86,66	\$ 51.996,00
<b>Total, requerimiento terreno</b>				<b>\$ 51.996,00</b>

#### Infraestructura civil

En la siguiente tabla se detalla el valor estimado a invertir en la infraestructura civil, avaluado en \$ 270 000. La Arquitecta Evelyn Cela, diseñará los planos arquitectónicos, se encargará de la correcta distribución de cada una de las áreas de la planta, desarrollará las actividades de manera eficiente, y cumpliendo los requerimientos establecidos, dentro de la construcción de la clínica.

Tabla 45  
*Infraestructura civil*

<b>Descripción</b>	<b>M2</b>	<b>Valor Unitario M2</b>	<b>Valor total</b>
Infraestructura civil	600	\$ 450,00	\$ 270.000,00
<b>Total, infraestructura civil</b>			<b>\$ 270.000,00</b>

## Activos Fijos Tangibles e Intangibles

### Vehículo de emergencia

Como se muestra a continuación. Se adquirirá un vehículo tipo ambulancia valorado en \$ 25 000, para el traslado o derivación de pacientes.

Tabla 46

#### Vehículo

Descripción	Cantidad	Año	Valor total
Furgoneta tipo ambulancia	1	2016	\$ 25.000,00
<b>Total, vehículo</b>			<b>\$ 25.000,00</b>

### Muebles y enseres

Las oficinas tanto de área administrativa como del área operativa deben estar completamente equipadas, para lo cual se proyecta a invertir \$ 15 832 dólares americanos, en muebles y enseres, distribuido de la siguiente manera:

Tabla 47

#### Muebles y enseres

Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Modular	4	\$ 70,00	\$ 280,00
Soporte de pared para televisión	4	\$ 30,00	\$ 120,00
Televisor LG	4	\$ 400,00	\$ 1.600,00
Teléfonos	12	\$ 21,00	\$ 252,00
Cafetera	2	\$ 40,00	\$ 80,00
Silla giratoria	20	\$ 75,00	\$ 1.500,00
Silla visita	20	\$ 40,00	\$ 800,00
Silla de espera	10	\$ 210,00	\$ 2.100,00
Sillón ejecutivo	3	\$ 1.500,00	\$ 4.500,00
Archivador	2	\$ 175,00	\$ 350,00
Anaquele mixto	2	\$ 200,00	\$ 400,00
Revistero	3	\$ 25,00	\$ 75,00
Papeleras	5	\$ 15,00	\$ 75,00
Mesa para cafetería y botellón	2	\$ 150,00	\$ 300,00
Escritorio	20	\$ 160,00	\$ 3.200,00
Basurero de plástico	20	\$ 10,00	\$ 200,00
<b>Total, muebles y enseres</b>			<b>\$ 15.832,00</b>

### Equipamiento médico

Para desempeñar las actividades operativas es importante contar con el equipo médico y biomédico indispensable para lo cual se invertirá \$ 214 537, como se detalla a continuación:

Tabla 48  
Equipamiento médico

Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Extintor contra incendios de polvo químico de 20 libras	10	\$ 67,20	\$ 672,00
Mobiliario para atención medica: mesa de examen general	5	\$ 690,00	\$ 3.450,00
Sheilon ginecológico	2	\$ 230,00	\$ 460,00
Sheilon pediátrico	2	\$ 160,00	\$ 320,00
Camillas	4	\$ 550,00	\$ 2.200,00
Camas hospitalarias	35	\$ 550,00	\$ 19.250,00
Camas residencia	8	\$ 200,00	\$ 1.600,00
Mesa de curaciones	10	\$ 145,00	\$ 1.450,00
Equipo dental Sillón automático	1	\$ 2.600,00	\$ 2.600,00
Balanzas y tallímetros adultos	7	\$ 100,00	\$ 700,00
Balanzas y tallímetros pediátricos	5	\$ 389,00	\$ 1.945,00
Gradillas	20	\$ 40,00	\$ 800,00
Veladores	35	\$ 60,00	\$ 2.100,00
Mesa de alimentación	35	\$ 45,00	\$ 1.575,00
Porta sueros	35	\$ 16,00	\$ 560,00
Taburetes giratorios	5	\$ 90,00	\$ 450,00
Tensiómetros de pared	35	\$ 215,00	\$ 7.525,00
Tanques de oxígeno	5	\$ 160,00	\$ 800,00
Doppler fetal	3	\$ 450,00	\$ 1.350,00
Esterilizador al seco	2	\$ 800,00	\$ 1.600,00
Equipo de curaciones	10	\$ 128,00	\$ 1.280,00
Equipo de sutura	10	\$ 128,00	\$ 1.280,00
Equipo de cirugía menor	10	\$136,00	\$ 1.360,00
Equipo de diagnóstico medico	40	\$120,00	\$ 4.800,00
Esquipo aspirador de secreciones	10	\$ 150,00	\$ 1.500,00
Eco sonógrafo imágenes 2 D	4	\$14.000,00	\$ 56.000,00
Reguladores de oxígeno	35	\$ 160,00	\$ 5.600,00
Silla de ruedas de niño	3	\$ 300,00	\$ 900,00
Silla de ruedas de adulto	3	\$ 180,00	\$ 540,00
Esterilizadora	2	\$ 420,00	\$ 840,00
Lámparas de luz fría de IODOS	2	\$ 230,00	\$ 460,00
Equipo de revisión de cuello uterino	10	\$ 40,00	\$ 400,00
Equipo de extracción de cuerpos extraños de nariz	5	\$ 20,00	\$ 100,00
Equipo de puntos	10	\$ 35,00	\$ 350,00
Equipo de partos	10	\$ 64,00	\$ 640,00
Estetoscopios adultos	10	\$ 33,00	\$ 330,00
Estetoscopios pediátricos	10	\$ 30,00	\$ 300,00
Glucómetros	10	\$30,00	\$ 300,00
Jarra de aseo perineal	10	\$ 40,00	\$ 400,00
Lampara cuello de ganso	10	\$ 80,00	\$800,00
Pinzas quirúrgicas (anatómicas, kocher recta, curva, hemostática, mosquito.....etc.)	130	\$ 5,00	\$ 650,00
Recipiente con tapa para torundas	10	\$ 35,00	\$ 350,00
Set para manejo de desechos	5	\$ 60,00	\$ 300,00
Bandejas porta instrumental	10	\$ 10,00	\$ 100,00
Compresor	1	\$ 50,00	\$ 50,00
Instrumental odontológico	10	\$ 100,00	\$ 1.000,00
Insumos odontológicos	10	\$ 200,00	\$ 2.000,00
Lampara Led	1	\$ 500,00	\$ 500,00
Equipo de Rx para panorámicas dentales	1	\$ 5.000,00	\$ 5.000,00
Equipos de Rx	1	\$40.000,00	\$ 40.000,00
Equipos de Ecografía	1	\$25.000,00	\$ 25.000,00
Equipos de Laboratorio clínico	1	\$10.000,00	\$ 10.000,00
<b>Total, equipamiento médico</b>			<b>\$ 214.537,00</b>



### Equipos informáticos

El valor de los equipos informáticos asciende a \$ 15.500,00, mismos que se adquirirá para el área administrativa y cada área operativa dependiendo del requerimiento, como se detalla a continuación:

Tabla 49  
*Equipos Informáticos*

Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Computadores de escritorio	30	\$ 450,00	\$ 13.500,00
Impresoras	10	\$ 200,00	\$ 2.000,00
<b>Total, equipos informáticos</b>			<b>\$ 15.500,00</b>

### Resumen de la inversión fija

En la siguiente tabla se resume la estructuración de la inversión fija del proyecto mismo que asciende a \$ 592 865.

Tabla 50  
*Resumen de la inversión fija*

Descripción	Total
Terreno	\$ 51.996,00
Infraestructura civil	\$ 270.000,00
Vehículo	\$ 25.000,00
Muebles y enseres	\$ 15.832,00
Equipos informáticos	\$ 15.500,00
Equipamiento médico	\$ 214.537,00
<b>Total</b>	<b>\$ 592.865,00</b>

### Gastos diferidos

En la siguiente tabla se muestra un detalle de los gastos diferidos, que constará como inversión inicial, para la constitución, legalización, sistema informático de la clínica en el cual se invertirá \$ 9 500

Tabla 51  
*Gastos diferidos*

Concepto	Valor
Estudios pre operacionales	\$ 2.000,00
Gastos de constitución	\$ 3.500,00
Página Web y dominio	\$ 1.000,00
Publicidad	\$ 3.000,00
<b>Total, Gastos diferidos</b>	<b>\$ 9.500,00</b>

## Proyección de costos y gastos

A continuación, se detalla el presupuesto de costos y gastos, compuestos por los costos directos e indirectos, entre los que se encuentran los gastos administrativos y los financieros. Siendo estos los gastos que más representan y generan mayor desembolso de dinero, está dado por los gastos de salario de los trabajadores y trabajadoras, donde se detallan como gasto de mano de obra.

Tabla 52  
Salarios

Cargo	Cantidad	Remuneración Unificada	Aporte IESS patronal	Remuneración + Aporte IESS	Décimo Tercero	Décimo Cuarto	Salario Anual	Remuneración Total Anual	Gasto de Remuneración Total Anual
Gerente	1	\$3.798,00	\$434,87	\$4.232,87	\$3.798,00	\$425,00	\$50.794,45	\$55.017,45	\$55.017,45
Analista Administrativo	1	\$1.818,00	\$208,16	\$2.026,16	\$1.818,00	\$425,00	\$24.313,93	\$26.556,93	\$26.556,93
Asesor Jurídico	2	\$1.825,00	\$208,96	\$2.033,96	\$1.825,00	\$425,00	\$24.407,55	\$26.657,55	\$53.315,10
Comunicador Social	2	\$850,13	\$97,34	\$947,47	\$850,13	\$425,00	\$11.369,64	\$12.644,77	\$25.289,54
Atención al Usuario	5	\$527,00	\$60,34	\$587,34	\$527,00	\$425,00	\$7.048,10	\$8.000,10	\$40.000,49
Secretaria	5	\$817,00	\$93,55	\$910,55	\$817,00	\$425,00	\$10.926,56	\$12.168,56	\$60.842,79
Auxiliar de servicios	7	\$921,00	\$105,45	\$1.026,45	\$921,00	\$425,00	\$12.317,45	\$13.663,45	\$95.644,18
Contador	3	\$1.480,00	\$169,46	\$1.649,46	\$1.480,00	\$425,00	\$19.793,52	\$21.698,52	\$65.095,56
Talento humano	3	\$1.825,00	\$208,96	\$2.033,96	\$1.825,00	\$425,00	\$24.407,55	\$26.657,55	\$79.972,65
Tecnología de información	3	\$1.558,00	\$178,39	\$1.736,39	\$1.558,00	\$425,00	\$20.836,69	\$22.819,69	\$68.459,08
Médico General	1	\$1.676,00	\$191,90	\$1.867,90	\$1.676,00	\$425,00	\$22.414,82	\$24.515,82	\$24.515,82
Pediatra	1	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$2.641,00	\$425,00	\$35.320,73	\$38.386,73	\$38.386,73
Odontólogo	1	\$1.676,00	\$191,90	\$1.867,90	\$1.676,00	\$425,00	\$22.414,82	\$24.515,82	\$24.515,82
Ginecólogo	1	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$2.641,00	\$425,00	\$35.320,73	\$38.386,73	\$38.386,73
Obstetra	1	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$2.641,00	\$425,00	\$35.320,73	\$38.386,73	\$38.386,73
Psicólogo/a	1	\$1.676,00	\$191,90	\$1.867,90	\$1.676,00	\$425,00	\$22.414,82	\$24.515,82	\$24.515,82
Esp. Emergencia	7	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$2.641,00	\$425,00	\$35.320,73	\$38.386,73	\$268.707,14
Esp. Cuidados Críticos	5	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$2.641,00	\$425,00	\$35.320,73	\$38.386,73	\$191.933,67
Anestesiólogo	5	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$2.641,00	\$425,00	\$35.320,73	\$38.386,73	\$191.933,67
Médicos Residentes	15	\$1.676,00	\$191,90	\$1.867,90	\$1.676,00	\$425,00	\$22.414,82	\$24.515,82	\$367.737,36
Chofer	1	\$876,00	\$100,30	\$976,30	\$876,00	\$425,00	\$11.715,62	\$13.016,62	\$13.016,62
Farmacéutico	5	\$1.710,00	\$195,80	\$1.905,80	\$1.710,00	\$425,00	\$22.869,54	\$25.004,54	\$125.022,70
Laboratorista	8	\$1.412,00	\$161,67	\$1.573,67	\$1.412,00	\$425,00	\$18.884,09	\$20.721,09	\$165.768,70
Fisioterapeuta	2	\$1.212,00	\$138,77	\$1.350,77	\$1.212,00	\$425,00	\$16.209,29	\$17.846,29	\$35.692,58
Radiólogos	7	\$1.212,00	\$138,77	\$1.350,77	\$1.212,00	\$425,00	\$16.209,29	\$17.846,29	\$124.924,02
Enfermeras	30	\$1.212,00	\$138,77	\$1.350,77	\$1.212,00	\$425,00	\$16.209,29	\$17.846,29	\$535.388,64
Auxiliares de Enfermería	30	\$876,00	\$100,30	\$976,30	\$876,00	\$425,00	\$11.715,62	\$13.016,62	\$390.498,72
<b>Total, de Sueldos y Salarios</b>									<b>\$3.131.138,52</b>

Además, se detalla en la siguiente tabla datos de aporte a los fondos de reserva que son valores que se debe considerar en la proyección de salarios a partir del segundo año

Tabla 53  
Proyección de Salario a partir del segundo año

Cargo	Cantidad	Remuneración Unificada	Aporte IESS patronal	Remuneración + Aporte IESS	Fondos de Reserva	Décimo Tercero	Décimo Cuarto	Salario Anual	Remuneración Total Anual	Gasto de Remuneración Total Anual
Gerente	1	\$3.798,00	\$434,87	\$4.232,87	\$316,37	\$3.798,00	\$425,00	\$54.590,93	\$58.813,93	\$58.813,93
Analista Administrativo	1	\$1.818,00	\$208,16	\$2.026,16	\$151,44	\$1.818,00	\$425,00	\$26.131,20	\$28.374,20	\$28.374,20
Asesor Jurídico	2	\$1.825,00	\$208,96	\$2.033,96	\$152,02	\$1.825,00	\$425,00	\$26.231,82	\$28.481,82	\$56.963,64
Comunicador Social	2	\$850,13	\$97,34	\$947,47	\$70,82	\$850,13	\$425,00	\$12.219,43	\$13.494,56	\$26.989,12
Atención al Usuario	5	\$527,00	\$60,34	\$587,34	\$43,90	\$527,00	\$425,00	\$7.574,89	\$8.526,89	\$42.634,44
Secretaria Auxiliar de servicios	5	\$817,00	\$93,55	\$910,55	\$68,06	\$817,00	\$425,00	\$11.743,23	\$12.985,23	\$64.926,16
Contador	7	\$921,00	\$105,45	\$1.026,45	\$76,72	\$921,00	\$425,00	\$13.238,09	\$14.584,09	\$102.088,60
Talento humano	3	\$1.480,00	\$169,46	\$1.649,46	\$123,28	\$1.480,00	\$425,00	\$21.272,93	\$23.177,93	\$69.533,78
Tecnología de información	3	\$1.825,00	\$208,96	\$2.033,96	\$152,02	\$1.825,00	\$425,00	\$26.231,82	\$28.481,82	\$85.445,46
Médico General	3	\$1.558,00	\$178,39	\$1.736,39	\$129,78	\$1.558,00	\$425,00	\$22.394,07	\$24.377,07	\$73.131,21
Pediatra	1	\$1.676,00	\$191,90	\$1.867,90	\$139,61	\$1.676,00	\$425,00	\$24.090,15	\$26.191,15	\$26.191,15
Odontólogo	1	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$220,00	\$2.641,00	\$425,00	\$37.960,68	\$41.026,68	\$41.026,68
Ginecólogo Obstetra	1	\$1.676,00	\$191,90	\$1.867,90	\$139,61	\$1.676,00	\$425,00	\$24.090,15	\$26.191,15	\$26.191,15
Psicólogo/a Esp. Emergencia	1	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$220,00	\$2.641,00	\$425,00	\$37.960,68	\$41.026,68	\$41.026,68
Esp. Cuidados Críticos	7	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$220,00	\$2.641,00	\$425,00	\$37.960,68	\$41.026,68	\$287.186,74
Anestesiólogo	5	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$220,00	\$2.641,00	\$425,00	\$37.960,68	\$41.026,68	\$205.133,39
Médicos Residentes	5	\$2.641,00	\$302,39	\$2.943,39	\$220,00	\$2.641,00	\$425,00	\$37.960,68	\$41.026,68	\$205.133,39
Chofer	15	\$1.676,00	\$191,90	\$1.867,90	\$139,61	\$1.676,00	\$425,00	\$24.090,15	\$26.191,15	\$392.867,30
Farmacéutico	1	\$876,00	\$100,30	\$976,30	\$72,97	\$876,00	\$425,00	\$12.591,27	\$13.892,27	\$13.892,27
Laboratorista	5	\$1.710,00	\$195,80	\$1.905,80	\$142,44	\$1.710,00	\$425,00	\$24.578,86	\$26.713,86	\$133.569,28
Fisioterapeuta	8	\$1.412,00	\$161,67	\$1.573,67	\$117,62	\$1.412,00	\$425,00	\$20.295,52	\$22.132,52	\$177.060,19
Radiólogos	2	\$1.212,00	\$138,77	\$1.350,77	\$100,96	\$1.212,00	\$425,00	\$17.420,80	\$19.057,80	\$38.115,61
Enfermeras Auxiliares de Enfermería	7	\$1.212,00	\$138,77	\$1.350,77	\$100,96	\$1.212,00	\$425,00	\$17.420,80	\$19.057,80	\$133.404,62
	30	\$1.212,00	\$138,77	\$1.350,77	\$100,96	\$1.212,00	\$425,00	\$17.420,80	\$19.057,80	\$571.734,10
	30	\$876,00	\$100,30	\$976,30	\$72,97	\$876,00	\$425,00	\$12.591,27	\$13.892,27	\$416.768,21
<b>Total, Gastos Sueldos y Salarios</b>									<b>\$3.344.392,45</b>	

## Capital de trabajo

En cuanto a los insumos de oficina y de limpieza se ha establecido requerimientos en cantidad tomando en cuenta el tamaño del proyecto y la demanda que se desea satisfacer en un promedio mensual, como se detalla a continuación:

Tabla 54  
Capital de trabajo

Detalle	Cantidad	Medida	Valor Unitario	Valor Total
<b>Insumos de limpieza</b>				
Desinfectante	20	Galones	\$5,50	\$110,00
Limpia vidrios	20	Galones	\$5,50	\$110,00
Desodorante ambiental	20	Galones	\$5,00	\$100,00
Quita sarro	20	Galones	\$4,50	\$90,00
Cloro	20	Galones	\$4,00	\$80,00
Shampoo de muebles	20	Galones	\$5,00	\$100,00
Limpiador de muebles de madera y cuero	20	Galones	\$8,00	\$160,00
Pastillas desinfectantes de inodoros	20	Unidades	\$3,00	\$60,00
Crema limpiadora de pantallas	20	Unidades	\$5,00	\$100,00
<b>Total</b>				<b>\$910,00</b>
<b>Implementos de Limpieza</b>				
Escoba	10	Unidad	\$1,50	\$15,00
Trapeador	10	Unidad	\$1,50	\$15,00
Cepillo de inodoro	10	Unidad	\$1,00	\$10,00
Recogedor de basura	10	Unidad	\$2,50	\$25,00
Aspersor de agua	10	Unidad	\$3,00	\$30,00
Limpión multiuso	100	paquete	\$3,50	\$350,00
Esponja metálica	10	paquete	\$2,00	\$20,00
Espátula	10	Unidad	\$3,00	\$30,00
Balde plástico	10	Unidad	\$1,40	\$14,00
Bolsas de basura	100	paquete	\$1,00	\$100,00
<b>Total</b>				<b>\$609,00</b>
<b>Materiales de oficina</b>				
Perforadora	10	Unidad	\$3,00	\$30,00
Grapadora	5	Unidad	\$3,00	\$15,00
Saca grapas	5	Unidad	\$1,50	\$7,50
Grapas	5	Caja	\$1,50	\$7,50
Clips	5	Caja	\$1,00	\$5,00
Porta clips	5	Unidad	\$1,50	\$7,50
Resma de hojas	10	Paquete	\$4,00	\$40,00
Carpetas	100	Unidad	\$0,25	\$25,00
Cuadernos	50	Unidad	\$1,00	\$50,00
Post it	50	Paquete	\$3,00	\$150,00
Minas	5	Caja	\$2,50	\$12,50
Portaminas	5	Caja	\$25,00	\$125,00
Bolígrafos	10	Caja	\$5,00	\$50,00
Borrador	10	Caja	\$5,00	\$50,00
Marcador	20	Caja	\$10,00	\$200,00
Corrector	20	Caja	\$10,00	\$200,00
Cinta de embalaje	100	Unidad	\$1,50	\$150,00
Sobres	200	Unidad	\$0,50	\$100,00
<b>Total</b>				<b>\$1.225,00</b>
<b>Materiales de aseo</b>				
Papel higiénico	100	paquete	\$5,00	\$500,00
Dispensador de papel higiénico	12	unidad	\$10,00	\$120,00
Jabón líquido	100	unidad	\$3,00	\$300,00
Dispensador de jabón líquido	12	unidad	\$10,00	\$120,00
Toalla de papel	100	paquete	\$3,00	\$300,00
Alcohol gel	50	unidad	\$10,00	\$500,00
<b>Total</b>				<b>\$1.840,00</b>
<b>Servicios básicos</b>				
Energía eléctrica				\$300,00
Teléfono				\$200,00
Agua potable				\$200,00
Internet				\$200,00
<b>Total</b>				<b>\$200,00</b>
<b>Otros gastos</b>				
Alquiler Equipos de Imagen				\$50.000,00
Insumos médicos				\$10.000,00
Publicidad				\$3.000,00
<b>Total</b>				<b>\$63.000,00</b>
<b>Total, Capital de trabajo</b>				<b>\$67.784,00</b>

## Ingresos

En cuanto a la proyección de ingresos se ha establecido de acuerdo a la cantidad de servicios a prestar durante el año por el precio que se estima cobrar por la prestación de servicios de los mismos. (Ver Apéndice E).

## Inversión total del proyecto

En la siguiente tabla se registra datos con el valor total de la inversión del proyecto.

Tabla 55  
*Inversión total del proyecto*

<b>Detalle</b>	<b>Valor</b>
Inversión fija	\$ 592.865,00
Capital de trabajo	\$ 3.208.422,52
<b>Total</b>	<b>\$3.801.287,52</b>

## Fuentes de Financiamiento

Es evidente que cuando se plantea ejecutar un proyecto, los accionistas no cuentan con el capital necesario que cubra la inversión total para la implementación del mismo, para la cual es necesario acudir alguna institución financiera, ya sean estos bancos o cooperativas, que proporcionen facilidades de prestación para poder cubrir el monto faltante. En este proyecto, el 70% del financiamiento lo asumirán los propietarios cada uno con su respectiva fuente de financiamiento, mientras que la diferencia es decir el 30% será a través de alguna institución financiera, como se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 56  
*Fuete de Financiamiento*

<b>Detalle</b>	<b>Valor</b>	<b>%</b>
Préstamo	\$1.140.386,26	30%
Capital propio	\$2.660.901,26	70%
<b>Total</b>	<b>\$3.801.287,52</b>	<b>100%</b>

En la siguiente tabla se muestra los datos de amortización. Al momento de optar por solicitar un préstamo hay que considerar que el proyecto incurre en gastos para el pago de

intereses, lo que representa el desembolso del dinero a causa de la amortización de la deuda por el préstamo detallado con una institución financiera, correspondiente al 30% de la inversión inicial, a una tasa efectiva anual del 26.92 % de acuerdo con la tasa de interés máxima vigente fijada por el Banco Central del Ecuador.

Tabla 57  
*Datos para Amortización del préstamo*

<b>Datos de Amortización</b>			
Tipo de crédito	Crédito Hipotecario	Monto de crédito	1 140 386.26 USD
Frecuencia de pago	Mensual	Plazo	5 años
Tipo de cuota	Cuotas Fija	Tasa de interés nominal	14.30 %
Tasa Efectiva	15,27%	Tasa Efectiva Anual del Costo	20,26%
Contribución Solca	5 701.93 USD	Interés	420 673.65 USD
Seguro de desgravamen	88 649.67 USD	Seguro de Incendio y Estructura	60 490.20 USD

## Estudio Económico Financiero

En la siguiente tabla se muestra detallado los datos del flujo de caja del proyecto, relacionado al estado de situación financiera inicial.

Tabla 58

### Flujo de Caja del proyecto

Flujo de Caja "CLINICA MONTSERRAT "	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
<b>INVERSIONES</b>	<b>-3.801.287,52</b>					
Terreno	\$51.996,00					
Infraestructura civil	\$270.000,00					
Vehículo	\$25.000,00					
Muebles y enseres	\$15.832,00					
Equipos informáticos	\$15.500,00					
Equipamiento médico	\$214.537,00					
Gastos diferidos	\$9.500,00					
Salarios	\$3.131.138,52					
Capital de trabajo	\$67.784,00					\$67.784,00
<b>INGRESOS</b>		<b>\$ 45.000.000</b>	<b>\$ 45.000.000</b>	<b>\$ 45.000.000</b>	<b>\$ 45.000.000</b>	<b>\$ 45.000.000</b>
Precio		\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00	\$ 50.000,00
Cantidad		900	900	900	900	900
<b>COSTOS</b>		<b>\$ -38.709.147</b>	<b>\$ -41.268.194</b>	<b>\$ -41.268.194</b>	<b>\$ -41.268.194</b>	<b>\$ -41.268.194</b>
Gastos Administrativos		\$ 37.573.662	\$ 40.132.709	\$ 40.132.709	\$ 40.132.709	\$ 40.132.709
Materiales		\$ 813.408	\$ 813.408	\$ 813.408	\$ 813.408	\$ 813.408
Gastos Financiero		\$ 322.077,00	\$ 322.077,00	\$ 322.077,00	\$ 322.077,00	\$ 322.077,00
Depreciación		\$-118.573,00	\$-118.573,00	\$-118.573,00	\$-118.573,00	\$-118.573,00
<b>UTILIDAD ANTES DE PARTICIPACION</b>		<b>\$ 6.172.280</b>	<b>\$ 3.613.233</b>	<b>\$ 3.613.233</b>	<b>\$ 3.613.233</b>	<b>\$ 3.613.233</b>
Participación de los Trabajadores	15%	\$ -925.842	\$ -541.985	\$ -541.985	\$ -541.985	\$ -541.985
<b>UTILIDAD ANTES DE TAXES</b>		<b>\$ 5.246.438</b>	<b>\$ 3.071.248</b>	<b>\$ 3.071.248</b>	<b>\$ 3.071.248</b>	<b>\$ 3.071.248</b>
Impuesto a la renta de la empresa	25%	\$ -1.311.609	\$ -767.812	\$ -767.812	\$ -767.812	\$ -767.812
<b>UTILIDAD NETA</b>		<b>\$ 3.934.828</b>	<b>\$ 2.303.436</b>	<b>\$ 2.303.436</b>	<b>\$ 2.303.436</b>	<b>\$ 2.303.436</b>
<b>DEPRECIACION LINEAL</b>			\$118.573,00	\$118.573,00	\$118.573,00	\$118.573,00
<b>FLUJO NETO DE CAJA</b>	<b>-3.801.287,52</b>	<b>\$ 4.053.401</b>	<b>\$ 2.422.009</b>	<b>\$ 2.422.009</b>	<b>\$ 2.422.009</b>	<b>\$ 2.422.009</b>
<b>TASA DE DESCUENTO</b>	<b>8,68%</b>					
<b>VALOR ACTUAL NETO VAN</b>	<b>\$ 13.472.380</b>	<b>&gt;0</b>	<b>RENTABLE</b>			
<b>TASA INTERNA DE RETORNO TIR</b>	<b>79%</b>	<b>&gt;15</b>	<b>RENTABLE</b>			

Nota. Para realizar la evaluación financiera del proyecto se utilizó como tasa de descuento la tasa pasiva del Banco Central del Ecuador.

En la siguiente tabla se muestra detallado los datos del flujo de caja del proyecto con un crecimiento anual del 5%.

Tabla 59

*Flujo de caja con crecimiento anual del 5%*

Flujo de Caja "CLINICA MONTSERRAT "	AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
<b>INVERSIONES</b>	<b>-3.801.287,52</b>					
Terreno	\$51.996,00					
Infraestructura civil	\$270.000,00					
Vehículo	\$25.000,00					
Muebles y enseres	\$15.832,00					
Equipos informáticos	\$15.500,00					
Equipamiento médico	\$214.537,00					
Gastos diferidos	\$9.500,00					
Salarios	\$3.131.138,52					
Capital de trabajo	\$67.784,00					\$67.784,00
<b>INGRESOS</b>		<b>\$ 8.400.000</b>	<b>\$ 8.400.000</b>	<b>\$ 8.400.000</b>	<b>\$ 8.400.000</b>	<b>\$ 8.400.000</b>
Precio		\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00	\$ 10.000,00
Cantidad		800	800	800	800	800
<b>COSTOS</b>		<b>\$ -3.455.064</b>	<b>\$ -3.455.064</b>	<b>\$ -3.455.064</b>	<b>\$ -3.455.064</b>	<b>\$ -3.455.064</b>
Gastos Administrativos		\$ 2.560.071	\$ 2.560.071	\$ 2.560.071	\$ 2.560.071	\$ 2.560.071
Materiales		\$ 813.408	\$ 813.408	\$ 813.408	\$ 813.408	\$ 813.408
Gastos Financiero		\$ 81.584,76	\$ 81.584,76	\$ 81.584,76	\$ 81.584,76	\$ 81.584,76
<b>UTILIDAD ANTES DE PARTICIPACION</b>		<b>\$ 4.944.936</b>	<b>\$ 4.944.936</b>	<b>\$ 4.944.936</b>	<b>\$ 4.944.936</b>	<b>\$ 4.944.936</b>
Participación de los Trabajadores	15%	\$ -741.740	\$ -741.740	\$ -741.740	\$ -741.740	\$ -741.740
UTILIDAD ANTES DE TAXES		\$ 4.203.196	\$ 4.203.196	\$ 4.203.196	\$ 4.203.196	\$ 4.203.196
Impuesto a la renta de la empresa	25%	\$ -1.050.799	\$ -1.050.799	\$ -1.050.799	\$ -1.050.799	\$ -1.050.799
<b>UTILIDAD NETA</b>		<b>\$ 3.152.397</b>	<b>\$ 3.152.397</b>	<b>\$ 3.152.397</b>	<b>\$ 3.152.397</b>	<b>\$ 3.152.397</b>
<b>DEPRECIACION LINEAL</b>		\$118.573,00	\$118.573,00	\$118.573,00	\$118.573,00	\$118.573,00
<b>FLUJO NETO DE CAJA</b>	<b>-3.801.287,52</b>	<b>\$ 3.270.970</b>	<b>\$ 3.270.970</b>	<b>\$ 3.270.970</b>	<b>\$ 3.270.970</b>	<b>\$ 3.270.970</b>
<b>TASA DE INTERES (RENTABILIDAD MINIMA)</b>	15%					
<b>VALOR ACTUAL NETO VAN</b>	\$ 14.117.195	>0	RENTABLE			
<b>TASA INTERNA DE RETORNO TIR</b>	82%	>15 %	RENTABLE			



## Conclusiones

Después de haber realizado el trabajo de investigación sobre el Estudio de factibilidad para la creación de una Clínica privada (Hospital Básico) en el norte de la ciudad de Quito, se determina las siguientes conclusiones:

Se pudo establecer teorías y conceptos relevantes en cuanto a factores que determinan la demanda, planes de negocio, análisis de factibilidad y estructuras de clínicas privadas de salud, mismos que facilitaron la comprensión, puesto que mediante las bases teóricas se pudo argumentar y sustentar la investigación, logrando así fundamentar la idea de implementar un negocio.

Se logró realizar el análisis de investigaciones de estudios de factibilidad referentes a la creación de clínicas privadas, tomando información y realizando comparaciones entre el sistema de salud de nuestro país con el de otros países logrando así determinar que a nivel de Ecuador no se cuenta con centro de asistencia sanitaria 100% calificados, a nivel de Latinoamérica son 1 o 2 los que cumplen al 100% las normativas establecidos por las máximas autoridades, para ello se considera que es de vital importancia contar con servicios de salud de calidad, eficientes, que cuenten con recurso humano suficiente y puedan brindar servicios que garanticen la satisfacción de los usuarios al momento de atender la demanda los mismos.

Se pudo determinar la demanda, realizando el estudio de mercado a partir de los datos obtenidos por la aplicación de la encuesta, misma que permitió establecer que la gran parte de la población en un 40% hace uso de servicios médicos, un 74,5% visita a su médico de confianza con frecuencia, un 16,9% hace uso de servicios de salud en clínicas privadas, considerando así que los servicios de salud son parte indispensable en la vida de las personas.

Se pudo analizar la factibilidad financiera del proyecto obteniendo una tasa interna de retorno mayor a la tasa de descuento y un valor actual neto positivo, lo cual indica que es rentable el presente proyecto, para la puesta en marcha de manera sólida y su funcionamiento de manera eficiente.

## Recomendaciones

Se recomienda que se considere como base el diagnóstico situacional del norte de la ciudad de Quito, ya que mediante el análisis del mismo se logró determinar la necesidad de implementar servicios sanitarios en parroquias urbanas y rurales de la ciudad de Quito, esta al ser una ciudad grande y al no existir un número considerable de centros de servicios de salud que atiendan la demanda de población que requiere de este servicio, en los sectores antes mencionados las personas a diario deben movilizarse a centros médicos ubicados en el sector del centro norte de la ciudad y para ello implica inversión de tiempo, recursos económicos, el grado de dificultad para la movilización y en caso de presentar una urgencia, lo complicado de acceder inmediatamente a los centros de atención más cercanos.

Generalmente los usuarios prefieren hacer uso o contar con un servicio de salud privado, puesto que la calidad de atención brindada es mucho más satisfactoria para los usuarios, cosa que no ocurre cuando se accede a un servicio de salud público o de la red complementaria de salud, por la gran demanda de pacientes, la demora al momento de la atención, y la calidad con la que se presta los servicios en estas entidades, por lo que se recomienda que al momento de implementar este servicio se considere y se tome en cuenta los perfiles de cada servidor a ser contratado puesto que se busca contar con recurso humano empático, responsable comprometido en brindar atención de calidad y ser referentes internacionales en la prestación de servicios de salud.

Se debe considerar el estudio periódico del mercado, con la finalidad de determinar si es factible a futuro la oferta, demanda y precio de este tipo de proyectos. Además, se considera importante implementar este tipo de proyectos en sectores que no cuentan con acceso a hospitales de segundo nivel de atención, puesto que se facilitara y se economizara tiempo de traslado logrando así brindar atención oportuna a pacientes que lo requieran,

además que se generara fuentes de empleo y más oportunidades de incorporar a los profesionales recién graduados al ámbito laboral.

## Referencias

- Anuario de Camas y Egresos Hospitalarios. 2010. *Definiciones*.
- Asamblea Nacional Constituyente. 2008. “Constitución de La República Del Ecuador 2008 [Constitution of the Republic of Ecuador 2008].” *Incluye Reformas 1–136*.
- Berrocal, Francisca. 2011. “El Entorno Empresarial La Empresa , Su Organización y Funcionamiento.” 15–35.
- Brume, Mario. 2019. *ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL*. edited by I. U. ITSA. Barraquilla.
- Bustamante, Kathy, and Silvia Armas. 2018. *DIAGNOSTICO DE SALUD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO*. Quito.
- Carta de Ottawa. 1987. “Conferencia Internacional Sobre La Promoción de La Salud.” *Revista de Sanidad e Higiene Pública* 1:129. Retrieved (<http://amro.who.int/Spanish/AD/SDE/HS/OttawaCharterSp.pdf>).
- Castillo, Samanta, and Luis Olmedo. 2019. *Planificación Estratégica 2019*. Quito.
- Galarza, Carlos Ramos. 2020. “The Scope of an Investigation.” 9.
- González, Lorena, and Esperanza Gallardo. 2012. “Calidad de La Atención Médica: La Diferencia Entre La Vida o La Muerte.” *Revista Digital Universitaria* 13(8):1–15.
- Heredia, Guillermo, and Jorge Garcia. 2011. “Estudio de Factibilidad Económico-Financiera Para La Creación de Una Clínica de Terapia Física y Respiratoria En La Ciudad de Cuenca.” Universidad Politécnica Salesiana.
- Hernández, Roberto, Laura Galguera, and Carlos Alonzo. 2014. “Cómo Se Originan Las Investigaciones Cuantitativas, Cualitativas o Mixtas.” *Metodología de La Investigación*

6:24–29.

Huerta, Rogelio. 2016. “Briefest Microeconomics Course.” *Ciencia Económica* 5(8):25–52.

doi: 10.22201/fe.24484962e.2016.v5n8.a2.

INEC. 2020. “Proyección de Poblacion Por Provincia 2020 - 2025.”

INEC. 2021. “Boletín Técnico. Camas y Egresos Hospitalarios .” *Gestión de Estadísticas Sociodemográficas En Base a Registros Administrativos* 17.

Iturralde, Pablo José. 2015. “Privatización de La Salud En El Ecuador. Estudio de La Interacción Pública Con Clínicas y Hospitales Privados.” *Salud y Derechos* 48.

Lazcano, Eduardo. 2013. *Salud-Publica-Teoria-y-Pratica*. edited by S. . de C. V. El Manual Moderno. Mexico.

León, Arelis. 2018. “Creación De Un Centro De Cuidado Infantil En El Norte De La Ciudad De Guayaquil, Sector Mucho Lote Ii.”

Lucio, Ruth, Nilhda Villacrés, and Rodrigo Henríquez. 2011. “Sistema de Salud de Ecuador.” *Salud Publica de Mexico* 53(SUPPL. 2):177–87.

Maza, Francisco, and Juan Vergara. 2017. “Eficiencia y Productividad de Los Hospitales y Clínicas Latinoamericanas de Alta Complejidad.” *Saber, Ciencia y Libertad* 12(1):144–55. doi: 10.18041/2382-3240/saber.2017v12n1.1471.

Montero, Liliana. 2021. “ANÁLISIS DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL GENERAL IESS DE BABAHOYO, AÑO 2020.” Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Moynihan, R., S. Sanders, Z. Michaleff, A. Scott, J. Clark, E. To, M. Jones, E. Kitchener, M.

- Fox, M. Johansson, E. Lang, A. Duggan, and I. Scott. 2021. "Impact of COVID-19 Pandemic on Utilisation of Healthcare Services : A Systematic Review." 11–17. doi: 10.1136/bmjopen-2020-045343.
- MSP. 2014. "TARIFARIO DE PRESTACIONES PARA EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD." 363.
- MSP. 2020. "Acuerdo Ministerial 2020- 00030." 2020(248):1–30.
- Otero, Luis, Osiris Ortega, and María Salgado. 2021. "ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL EN EL MUNICIPIO DE LA APARTADA, CÓRDOBA, COLOMBIA." UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA.
- Paspuel, María. 2015. "Estudio de Factibilidad Para La Creación e Implementación de Una Clínica Privada, En La Ciudad de Bolívar, Provincia Del Carchi."
- Quiroga, Gabriela. 2019. "Características de Los Servicios de Salud y Factores Sociodemograficos Que Influyen En La Utilizacion de Los Mismos, de La Población Del Área Urbana de Conocoto En El Período 2015-2016." Pontificia Universidad Catolica del Ecuador.
- Rodriguez, Nelson. 2015. "Estudio de Factibilidad Para La Creación de Un Hospital de Especialidades Médicas En La Ciudad de Loja." Escuela Politecnica Nacional.
- Villar, Karen Weinberger. 2009. "Plan De Negocios." *Mype Competitiva* 1–152.
- Yunda, Jorge. 2019. "PLAN DE TRABAJO, ELECCIONES SECCIONALES, PROVINCIA DE PICHINCHA, CANTON QUITO, ALCALDIA, PERIODO 2019-2023." 12–30.

## Glosario

**Alojamiento conjunto:** Es la modalidad que involucra los procesos de atención del recién nacido sano, en la misma habitación de la madre

**Ambulancia:** Unidad móvil aérea, marítima o terrestre, destinada al traslado de usuarios/pacientes.

**Atención de emergencia:** Es un proceso de cuidados de salud indispensables e inmediatos a personas, que presentan una emergencia que comprende la organización de talento humano, materiales, tecnológicos y financieros, acorde con el nivel de atención y grado de complejidad, previamente priorizado por el sistema de triaje definido por el Ministerio de Salud Pública. Todas las entidades o establecimientos públicos o privados, que dispongan del servicio de emergencias, atenderán obligatoriamente estos casos, sin discriminación de raza religión, condición social u otras causas ajenas a su razón de servicio

**Cama de observación:** Es aquella instalada y con recursos para uso de usuarios/pacientes que no requieren ser hospitalizados. para uso del tarifario, se considera una ocupación desde las 6 horas hasta las 24 horas.

**CIE 10:** Décima Clasificación Internacional de Enfermedad de la Organización Mundial de la Salud.

**Factor de conversión:** Es el valor monetario expresado en dólares americanos para establecer el reconocimiento de los costos directos e indirectos que son parte de la producción de los servicios de salud

**Licenciamiento de servicios de salud:** Es el procedimiento de carácter obligatorio por medio del cual la Autoridad Sanitaria Nacional otorga el permiso de funcionamiento a los



establecimientos de salud, públicas o privadas, según su capacidad resolutive, niveles de atención y complejidad, previa verificación del cumplimiento de los requisitos o estándares mínimos indispensables.

**Precio de compra institucional:** Es el valor monetario obtenido por las instituciones de salud, posterior a una selección de propuestas, negociaciones y criterios de prioridad, para cada medicamento, según su principio activo, concentración y forma farmacéutica en su mínima expresión, como: unidades por caja - precio de la unidad (grajea, cápsula, entre otros), tubos de crema - un tubo de crema, ampolletas - una ampolleta, jarabes - un jarabe (recipiente); y, para cada dispositivo médico en su mínima expresión unitaria.

**Segundo nivel de atención:** El II Nivel de Atención comprende todas las acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y aquellas que requieran hospitalización básica y general. Constituye el escalón de referencia inmediata del I Nivel de Atención. Se desarrollan nuevas modalidades de atención no basadas exclusivamente en la cama hospitalaria, tales como: la cirugía ambulatoria, el hospital del día. (Centro clínico quirúrgico ambulatorio).

**Unidad de cuidado intermedio:** Es el servicio destinado a usuarios/pacientes críticos, con complicaciones no derivadas de un acto quirúrgico, que, con excepción de la asistencia ventilatoria, se les brinda la misma atención que en la unidad de cuidado intensivo, bajo el cuidado del médico intensivista en la medida que el caso lo requiera.

## Apéndices

### Apéndice A

#### Modelo de la Encuesta

**Proyecto:** Creación de una clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito.

Estimado (a) usuario (a), agradezco su valiosa colaboración por tomarse unos minutos de su tiempo para contestar esta encuesta.

Cada pregunta tiene una serie de opciones de las cuáles debe seleccionar y marcar según corresponda.

**1. ¿Indique su sexo?**

- a. Hombre \_\_\_\_\_  
b. Mujer \_\_\_\_\_

**2. ¿Indique en qué rango de edad se encuentra?**

- a. 20- 30 años \_\_\_\_\_  
b. 31-40 años \_\_\_\_\_  
c. 41-50 años \_\_\_\_\_  
d. 51-60 años \_\_\_\_\_  
e. 61 años en adelante \_\_\_\_\_

**3. ¿Cuál es su estado civil?**

- a. Casado (a) \_\_\_\_\_  
b. Soltero (a) \_\_\_\_\_  
c. Divorciado (a) \_\_\_\_\_  
d. Viudo (a) \_\_\_\_\_  
e. Otro (a) \_\_\_\_\_

**4. ¿Cuántas personas conforman su grupo familiar?**

- a. 1-2 \_\_\_\_\_  
b. 3-4 \_\_\_\_\_  
c. 4-6 \_\_\_\_\_  
d. 7 o más \_\_\_\_\_

**5. ¿Trabaja actualmente?**

- a. Si \_\_\_\_\_  
b. No \_\_\_\_\_

**6. ¿Indique en qué sector económico trabaja?**

- a. Institución pública \_\_\_\_\_  
b. Institución privada \_\_\_\_\_  
c. Emprendimiento \_\_\_\_\_  
d. Ama de casa \_\_\_\_\_  
e. Jubilado(a) \_\_\_\_\_

**7. ¿Indique cuál es su nivel de ingresos?**

- a. <= \$500 \_\_\_\_\_  
b. \$501 - \$1,000 \_\_\_\_\_  
c. \$1,001 - \$1,500 \_\_\_\_\_  
d. \$1,501 – \$2,000 \_\_\_\_\_  
e. >= \$2,001 \_\_\_\_\_

**8. ¿En qué sector de Quito reside?**

- a. Norte \_\_\_\_\_  
b. Centro \_\_\_\_\_  
c. Sur \_\_\_\_\_

**9. ¿Cada cuánto acude usted al médico?**

- a. Cuando tiene dolor o molestias \_\_\_\_\_  
b. Una vez cada seis meses \_\_\_\_\_  
c. Una vez al año \_\_\_\_\_  
d. Solo cuando tiene una emergencia grave \_\_\_\_\_  
e. Nunca \_\_\_\_\_

**10. ¿Cuándo visita al médico usted?**

- a. Frecuenta al mismo médico y/o centro de salud \_\_\_\_\_  
b. Frecuenta distintos médicos y / o centro de salud \_\_\_\_\_

**11. ¿Conoce usted la existencia de instituciones que brinden servicios de salud en el norte de Quito?**

- a. Si \_\_\_\_\_

b. No \_\_\_\_\_  
**12. ¿Qué servicios de salud le gustaría que ofrezca una Clínica Privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?**

- a. Servicio de Medicina General \_\_\_\_\_  
 b. Servicio de Pediatría \_\_\_\_\_  
 c. Servicio de Odontología \_\_\_\_\_  
 d. Servicio de Ginecología y Obstetricia \_\_\_\_\_  
 e. Servicio de Psicología \_\_\_\_\_  
 f. Servicio de Terapia Física \_\_\_\_\_  
 g. Servicio de Laboratorio \_\_\_\_\_  
 h. Servicio de Imagen \_\_\_\_\_  
 i. Servicio de Vacunatorio \_\_\_\_\_  
 j. Servicio de Emergencia y Hospitalización \_\_\_\_\_

**13. ¿Califique la calidad de los servicios de salud que prestan las instituciones sanitarias de su localidad?**

- a. Deficiente \_\_\_\_\_  
 b. Mala \_\_\_\_\_  
 c. Neutral \_\_\_\_\_  
 d. Buena \_\_\_\_\_  
 e. Excelente \_\_\_\_\_

**14. ¿Qué horario de atención le gustaría que ofrezca una Clínica Privada (hospital básico) en el norte de Quito?**

	De lunes a viernes de 8:00 a 17:00	Los siete días de la semana de 8:00 a 17:00	Los siete días de la semana 24 horas
Consulta Externa			
Emergencia y Hospitalización			
Servicio de laboratorio clínico, imagen			
Servicio de vacunatorio			
Servicio de terapia física			

**15. ¿A qué lugar acude cuando sufre algún tipo de enfermedad o accidente?**

- a. Centro de salud \_\_\_\_\_  
 b. Hospital MSP, IESS, ISFA, ISSPOL \_\_\_\_\_  
 c. Clínica Privada \_\_\_\_\_

**16. ¿Conoce usted los beneficios que tendría si fuera atendido en una clínica privada?**

- a. Responsabilidad \_\_\_\_\_  
 b. Eficiencia \_\_\_\_\_  
 c. Buen trato \_\_\_\_\_  
 d. Amabilidad \_\_\_\_\_

**17. ¿Cuánto estaría dispuesto usted a pagar por el servicio médico privado por consulta, de acuerdo a los siguientes servicios?**

	\$ 0.00 \$10.00	\$ 11.00 - \$20.00	\$ 21.00 - \$30.00	\$ 31.00 - \$40.00	Mas de \$ 50.00
Servicio de Medicina General					
Servicio de Pediatría					
Servicio de Odontología					
Servicio de Ginecología y Obstetricia					
Servicio de Psicología					
Servicio de terapia física					
Servicio de laboratorio					
Servicio de imagen					
Servicio de vacunatorio					
Servicio de emergencia y hospitalización					

**18. A su criterio ¿Qué lugar sería el más conveniente para la ubicación de la Clínica Privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?**

- a. Centro de la ciudad \_\_\_\_\_  
 b. Sector urbano \_\_\_\_\_  
 c. Sector rural \_\_\_\_\_

**19. ¿Cuál sería el canal de difusión más conveniente para promocionar el servicio de salud de la Clínica privada (hospital básico) en el norte de la ciudad de Quito?**

- a. Tv \_\_\_\_\_  
 b. Radio \_\_\_\_\_  
 c. Prensa \_\_\_\_\_  
 d. Volantes \_\_\_\_\_  
 e. Redes sociales \_\_\_\_\_

## Apéndice B

En la siguiente tabla se muestra datos sobre la planificación de publicidad:

Tabla 60  
*Planificación de publicidad*

Medio publicitario	Frecuencia	Alcance
Redes Sociales	Diario	Nivel nacional
Televisión local	Una vez al mes	Nivel provincial
Volantes	Diario	Nivel provincial

## Apéndice C

En la siguiente tabla se detalla el costo de promoción y publicidad:

Tabla 61  
*Costo de promoción y publicidad*

Medio publicitario	Frecuencia	Costos Unitarios	Costo total
Redes Sociales	Diario	\$1000,00	\$1000,00
Televisión local	Cinco veces al mes	\$200,00	\$1000,00
Volantes	Diario	\$1000.00	\$1000,00
<b>Total, gastos de publicidad</b>			<b>\$3000,00</b>

## Apéndice D

	Techo aprobado		Necesidad Real
 Dispositivos médicos	\$ 17.027.266,55	↓	\$ 49.627.725,49
 Medicamentos	\$ 3.000.000,00	↓	\$ 3.926.344,00
 Nómina	\$ 41.274.721,18	↔	\$ 41.274.721,18
 Administrativo	\$ 9.119.233,29	↓	\$ 17.189.464,76

Figura 41. Presupuesto Asignado-POA 2019. Hospital General de IESS del Sur de Quito. Adaptado de Subdirección de Planificación y estadística (Castillo and Olmedo 2019)

## Apéndice E

Tabla 62  
*Cantidad de prestación de Servicios*

Cantidad	Servicio	Precio Unitario	Precio Total Anual
90	Consulta servicio de Pediatría y Vacunatorio	\$ 50,00	\$ 4.500,00
96	Consulta servicio de Ginecología	\$ 50,00	\$ 4.800,00
90	Consulta servicio de Odontología	\$ 30,00	\$ 2.700,00
40	Consulta servicio de Psicología	\$ 30,00	\$ 1.200,00
90	Consulta servicio de Medicina General	\$ 30,00	\$ 2.700,00
60	Servicio de Terapia Física	\$ 25,00	\$ 1.500,00
434	Servicio por Atenciones de Emergencia y exámenes complementarios de imagen y laboratorio clínico		\$32.600,00
<b>Total</b>			<b>\$50.000,00</b>

## Apéndice F

Tabla 63

*Tabla de Amortización cuotas mensuales*

Num. Cuota	Amortización	Interés	Cuota	Saldo de Capital
1	13250.15	13589.60	26839.75	1127136.11
2	12960.32	13879.43	26839.75	1114175.79
3	13119.91	13719.84	26839.75	1101055.88
4	13718.83	13120.92	26839.75	1087337.05
5	13450.40	13389.35	26839.75	1073886.65
6	14042.60	12797.15	26839.75	1059844.05
7	13788.95	13050.80	26839.75	1046055.10
8	13958.74	12881.01	26839.75	1032096.36
9	15360.54	11479.21	26839.75	1016735.82
10	14319.78	12519.97	26839.75	1002416.04
11	14894.29	11945.46	26839.75	987521.75
12	14679.52	12160.23	26839.75	972842.23
13	15246.71	11593.04	26839.75	957595.52
14	15048.03	11791.72	26839.75	942547.49
15	15233.32	11606.43	26839.75	927314.17
16	15789.26	11050.49	26839.75	911524.91
17	15615.33	11224.42	26839.75	895909.58
18	16163.49	10676.26	26839.75	879746.09
19	16006.65	10833.10	26839.75	863739.44
20	16203.76	10635.99	26839.75	847535.68
21	17076.61	9763.14	26839.75	830459.07
22	16613.57	10226.18	26839.75	813845.50
23	17141.42	9698.33	26839.75	796704.08
24	17029.22	9810.53	26839.75	779674.86
25	17548.62	9291.13	26839.75	762126.24
26	17455.01	9384.74	26839.75	744671.23
27	17669.95	9169.80	26839.75	727001.28
28	18176.32	8663.43	26839.75	708824.96
29	18111.36	8728.39	26839.75	690713.60
30	18608.75	8231.00	26839.75	672104.85
31	18563.53	8276.22	26839.75	653541.32
32	18792.11	8047.64	26839.75	634749.21
33	19779.93	7059.82	26839.75	614969.28
34	19267.09	7572.66	26839.75	595702.19
35	19740.97	7098.78	26839.75	575961.22
36	19747.43	7092.32	26839.75	556213.79
37	20211.54	6628.21	26839.75	536002.25
38	20239.48	6600.27	26839.75	515762.77
39	20488.70	6351.05	26839.75	495274.07
40	20937.73	5902.02	26839.75	474336.34
41	20998.83	5840.92	26839.75	453337.51
42	21437.48	5402.27	26839.75	431900.03
43	21521.38	5318.37	26839.75	410378.65
44	21786.39	5053.36	26839.75	388592.26
45	22517.74	4322.01	26839.75	366074.52
46	22331.95	4507.80	26839.75	343742.57
47	22743.48	4096.27	26839.75	320999.09
48	22887.00	3952.75	26839.75	298112.09
49	23287.25	3552.50	26839.75	274824.84
50	23455.59	3384.16	26839.75	251369.25
51	23744.42	3095.33	26839.75	227624.83
52	24127.22	2712.53	26839.75	203497.61
53	24333.90	2505.85	26839.75	179163.71
54	24704.72	2135.03	26839.75	154458.99
55	24937.76	1901.99	26839.75	129521.23
56	25244.84	1594.91	26839.75	104276.39
57	25679.96	1159.79	26839.75	78596.43
58	25871.92	967.83	26839.75	52724.51
59	26211.45	628.30	26839.75	26513.06
60	26513.06	326.48	26839.54	0.00

## Apéndice G

Tabla 64  
Tarifario Ministerio de Salud Pública

Código	Descripción	Valor nivel de Atención
<b>Habitación</b>		
381210	Habitación individual	8,31
381221	Habitación múltiple de dos camas	7,56
381232	Habitación múltiple de tres camas	6,43
381243	Habitación múltiple de cuatro camas	5,28
381244	Habitación múltiple más de cuatro camas	5,28
381354	Cama acompañante y dieta. (considerar normativas vigentes emitidas por la Autoridad Sanitaria Nacional)	7,85
<b>Cuidado y manejo diario</b>		
387452	Cuidado y manejo diario	1,33
<b>Alimentación</b>		
382110	Desayuno	0,34
382121	Almuerzo	0,68
382132	Merienda	0,68
382143	Refrigerio	0,07
<b>Sala (cubículo) de cuidados intensivos</b>		
383210	Sala de cuidados intensivos para neonatos, niños, adolescentes y adultos	30,58
383211	Sala de cuidados intensivos aislamiento para neonatos, niños adolescentes y adultos	33,56
<b>Sala (cubículo) de cuidados intermedios</b>		
383310	Sala de cuidados intermedios: adultos, adolescentes y niños; incluye atención en incubadora de recién nacidos	18,18
<b>Sala hospitalaria de quemados</b>		
383410	Sala de quemados, cuidados intermedios	26,74
383421	Sala de quemados, cuidados intensivos	38,22
<b>Sala (cubículo) de urgencias y emergencias</b>		
383721	Sala (cubículo) urgencias / emergencias	2,83
<b>Sala (cubículo) de observación en urgencias y emergencias</b>		
383736	Sala de observación.	4,51
<b>Derechos de sala de cirugía - Uso de quirófano</b>		
394010	Derecho de sala de cirugía hasta 15 min.	6,26
394021	Derecho de sala de cirugía desde 16 hasta 30 min.	8,17
394032	Derecho de sala de cirugía desde 31 hasta 45 min.	10,20
394043	derecho de sala de cirugía desde 46 hasta 60 min.	13,06
394054	Derecho de sala de cirugía desde 61 hasta 90 min.	19,59
394065	Derecho de sala de cirugía desde 91 hasta 120 min.	26,13
394076	Derecho de sala de cirugía desde 121 hasta 150 min.	26,69
394087	Derecho de sala de cirugía desde 151 hasta 180 min.	35,62
394098	Derecho de sala de cirugía desde 181 hasta 210 min.	41,56
394109	Derecho de sala de cirugía desde 211 hasta 240 min.	47,50
394110	Derecho de sala de cirugía desde 241 hasta 270 min.	53,44
394121	Derecho de sala de cirugía desde 271 hasta 300 min.	59,37
394132	Derecho de sala de cirugía desde 301 hasta 330 min.	65,31
394143	Derecho de sala de cirugía desde 331 hasta 360 min.	71,25
394154	Derecho de sala de cirugía desde 361 hasta 390 min.	77,18
394165	Derecho de sala de cirugía desde 391 hasta 420 min.	78,19
<b>Salas para procedimientos de mediana complejidad</b>		
395162	Derecho de sala para procedimientos de mediana complejidad.	7,00
<b>Derecho de Sala de recuperación</b>		
395272	Sala de recuperación.	4,00
<b>Sala de labor de parto y parto (incluye monitoreo fetal)</b>		
395301	Sala de labor de parto y parto	16,95
<b>Sala de recién nacido</b>		
383521	Sala de atención a recién nacido con o sin termocuna.	4,70
<b>Atención de recién nacido - alojamiento conjunto</b>		
383550	Sala de alojamiento conjunto.	1,84
<b>Sala de yesos, suturas, curaciones y otros procedimientos</b>		

395401	Sala para yesos. Establecimiento con espacio específico para el procedimiento	2,32
395452	Sala para suturas. Establecimiento con espacio específico para el procedimiento	1,64
395503	Sala para curaciones y otros procedimientos. Establecimiento con espacio específico para el procedimiento	1,00
	<b>Centro clínico-quirúrgico ambulatorio (Hospital del Día)</b>	
383810	Permanencia diurna para tratamiento y/o cirugías ambulatorias del usuario/paciente, excepto pernoctada. I	4,00
	<b>Hemodiálisis o diálisis</b>	
394654	Sala para hemodiálisis o diálisis sólo en casos de agudos.	4,24
	<b>Diálisis peritoneal</b>	
395655	Diálisis peritoneal, casos agudos.	3,15
	<b>Procedimientos exclusivos de monitoreo prestadores de la red pública integral de salud</b>	
395551	Control de presión arterial	0,08
395562	Control de signos vitales	0,20
395573	Control peso y talla	0,08
395584	Inyección intramuscular	0,11
395595	Inyección intravenosa	0,14
395606	Control de glucosa con tirilla	0,12
395607	Cambio sonda vesical	0,42
395608	Retiro de puntos	0,34
395609	Retiro de yeso	0,51
395601	Administración de soluciones intravenosas	0,12
395602	Prueba de sensibilización rápida para penicilina	0,11
395603	Administración de insulina	0,11
395604	Aplicación de inyecciones subcutáneas	0,11
	<b>Derecho de uso de equipos especiales en áreas de cuidados intensivos, sala de cirugía u otras salas</b>	
900017	Cell Saber	50,75
	<b>Uso de equipos de alta complejidad (uso hasta seis equipos)</b>	
800010	Uso bisturí armónico	15,00
800006	Mediastinoscopio	15,00
800007	Ultrasonido endoscopio	15,00
800001	Balón para acalasia	15,00
800012	Uso equipo Get probe más uso de sonda térmica	15,00
800014	Uso microscópico quirúrgico-microcirugía	15,00
800013	Uso laser piel	15,00
800005	Equipo láser (ejemplo: aplicación endovascular)	15,00
800004	Equipo Intacs (oftalmología)	15,00
800003	Equipo Cross Linking (oftalmología)	15,00
800016	Vitrector	15,00
800009	Ureteroscopia con Calculusplit	15,00
800008	Ureteroscopia	15,00
800015	Uso vitreofago Dorc	15,00
800011	Uso endolaser Hgm	15,00
800017	Yang láser	15,00
800018	Intercambiador de calor (adicionar insumos)	32,37
800019	Intercambiador de calor neonatal (incluye insumos)	119
	<b>Uso de equipos de mediana complejidad (uso de hasta cuatro equipos)</b>	
700033	Uso equipo Pillcam	10,00
700035	Uso monitor gasto cardíaco invasivo o mínimamente invasivo	10,00
700021	Monitoreo de pic, solo si es equipo aparte de monitor	10,00
700034	Uso micro endoscopio	10,00
700009	Equipo de crio aplicación	10,00
700003	Bomba irrigación / aspiración	10,00
700004	Coche de paro-reanimación cardiopulmonar solo si no es en UCI o Emergencia	10,00
700006	Craneótomo	10,00
700031	Uso de equipo Arthro Care	10,00
700019	Micro fresador	10,00
700037	Video coledocoscopia	10,00
700008	Electrocauterio gas argón	10,00
700015	Fibroscopia adulto	10,00
700013	Equipo morcelador	10,00
700025	Pantalla para cirugía urológica láser	10,00
700030	Uso endoláser	10,00
700032	Uso equipo maxilofacial	10,00

700024	Motor Sheaver	10,00
700005	Equipo para Colangiografía + extracción de cálculo biliar	10,00
700029	Uso dilatador Savary	10,00
700012	Equipo ecoendoscopio	10,00
700001	Bicap	10,00
700026	Papilotomo Dash	10,00
700007	Dermatomo Pabaget	10,00
700017	Liposccionador, excluye cirugía estética	10,00
700018	Luminoterapia (solo si está en termocuna)	10,00
700002	Bomba inyección aceite silicón (oftalmología)	10,00
700027	Sistema visualización (oftalmología)	10,00
700014	Equipo radiofrecuencia	10,00
700020	Motor eléctrico quirúrgico por especialidad	10,00
700023	Motor quirúrgico para sierra, perforador, guía.	10,00
700011	Equipo de Ph metría	10,00
700010	Equipo de manometría	10,00
700016	Intensificador de imágenes (Solo si no es en el bloque quirúrgico que por su actividad lo precise)	10,00
700039	Dispositivo de compresión neumática secuencial/intermitente	10,00
	<b>Uso de equipos de baja complejidad (uso de hasta dos equipos)</b>	
600011	Torniquete neumático	5,00
600012	Video endoscopio digestivo alto	5,00
600002	Colonoscopio/sigmoideoscopio rígido o flexible/anoscopio	5,00
600003	Equipo de dilatación esofágica	5,00
600008	Pinza para la extracción cuerpo extraño-vía endoscópica	5,00
600010	Pinza para polipectomía gástrica	5,00
600009	Pinza para polipectomía colónica	5,00
600005	Broncoscopio	5,00
600001	Cistoscopio	5,00
600007	Histeroscópio	5,00
600015	Sierras reutilizables según procedimiento	5,00
600017	Fresas – guías reutilizables según procedimiento ortopédico/neuroquirúrgico	5,00
600019	Maquina Actalite (hemoconcentrador)	29,76
	<b>Materiales de procedimientos de cirugía – Materiales de uso menor (fungibles)</b>	
396010	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) hasta 15 min. Instituciones primer y segundo nivel	2,28
396021	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 16 min hasta 30 min. Instituciones primer y segundo nivel	3,42
396032	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 31 min hasta 45 min. Instituciones primer y segundo nivel	3,54
396043	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 46 min hasta 60 min. Instituciones primer y segundo nivel	3,65
396054	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 61 min hasta 90 min. Instituciones primer y segundo nivel	3,77
396065	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 91 min hasta 120 min. Instituciones primer y segundo nivel	4,04
396076	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 121 min hasta 150 min. Instituciones primer y segundo nivel	4,19
396087	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 151 min hasta 180 min. Instituciones primer y segundo nivel	4,51
396098	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 181 min hasta 210 min. Instituciones primer y segundo nivel	4,84
396109	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 211 min hasta 240 min. Instituciones primer y segundo nivel	5,21



396110	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 241 min hasta 270 min. Instituciones primer y segundo nivel	5,62
396121	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 271 min hasta 300 min. Instituciones primer y segundo nivel	6,07
396132	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 301 min hasta 330 min. Instituciones primer y segundo nivel	6,57
396143	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 331 min hasta 360 min. Instituciones primer y segundo nivel	7,11
396154	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 361 min hasta 390 min. Instituciones primer y segundo nivel	7,71
396165	Materiales de procedimientos en cirugía – Materiales de uso menor (fungibles) desde 391 min hasta 420 min. Instituciones primer y segundo nivel	8,36
<b>Vehículo de asistencia y evaluación rápida (VAER)</b>		
<b>Usuario/paciente, reporte de emergencia – hasta el lugar de ocurrencia</b>		
397050	Vehículo (moto o auto) recorrido ida y vuelta en área urbana, suburbana y/o rural. Tarifa plana: 0,14 por kilómetro (Km) recorrido	0,14
<b>Ambulancia de soporte vital básico (ASVB)</b>		
<b>Usuario/paciente estable con soporte mínimo</b>		
397153	Ambulancia de soporte vital básico. Punto de arranque	3,07
397164	Ambulancia de soporte vital básico. Pago por kilómetro (Km) recorrido	0,20
<b>Ambulancia de soporte vital avanzado (ASVA)</b>		
<b>Usuario/paciente estable con soporte avanzado</b>		
397154	Ambulancia de soporte vital avanzado. Punto de arranque	3,07
397165	Ambulancia de soporte vital avanzado. Pago por kilómetro (Km) recorrido	0,20
<b>Ambulancia de transporte simple (ATS)</b>		
<b>Usuario/paciente estable sin soporte – desde el lugar de ocurrencia</b>		
397060	Ambulancia de transporte simple. Punto arranque	2,61
397061	Ambulancia de transporte simple. recorrido en área urbana, suburbana y/o rural, Tarifa por kilómetro (Km) recorrido	0,17

Adaptado de Tarifario de prestaciones para el Sistema Nacional de Salud (MSP 2014)

**Tabla 65**  
*Tarifario/Servicio de Apoyo Diagnóstico*

N°	CPT-000	Área	Descripción	NIVEL I (UVR)	NIVEL II (UVR)	NIVEL III (UVR)
Contenido de servicio de apoyo diagnóstico de laboratorio						
ANÁLISIS DE ORINA						
2	81000000	Análisis de Orina	Análisis de orina con tirilla reactiva, para bilirrubina, glucosa, hemoglobina, cetonas, leucocitos, nitritos, pH, proteínas, gravedad específica, urobilinógeno; con microscopía del sedimento	0,47	0,49	0,52
BIOQUÍMICA						
4	82482000	Bioquímica	Acetilcolinesterasa; eritrocitaria	0,73	0,81	0,89
5	82480000	Bioquímica	Acetilcolinesterasa; sérica	1,86	1,94	2,04
8	82747000	Bioquímica	Ácido Fólico; en eritrocitos	4,73	4,92	5,18
12	84560000	Bioquímica	Ácido Úrico; cualquier otro origen, no sangre	0,44	0,46	0,48
23	84460000	Bioquímica	Alanina Aminotransferasa; (ALT) (SGPT)	0,67	0,69	0,73
24	82040000	Bioquímica	Albúmina; sérica	0,51	0,53	0,56
25	82042000	Bioquímica	Albúmina; urinaria, cuantitativa 24 h	0,47	0,49	0,52
26	82085000	Bioquímica	Aldolasa	-	2,50	2,77
27	82088000	Bioquímica	Aldosterona	-	5,56	6,17
34	82150000	Bioquímica	Amilasa, en orina u otros líquidos	0,81	0,84	0,88
35	82150001	Bioquímica	Amilasa, en suero	0,81	0,84	0,88
38	82140000	Bioquímica	Amoníaco	4,09	4,26	4,48
42	84450000	Bioquímica	Aspartato Aminotransferasa; (AST) (SGOT).	0,32	0,33	0,35
43	84376000	Bioquímica	Azúcares reductores en heces	0,36	0,37	0,39
44	84376001	Bioquímica	Azúcares reductores en orina	0,36	0,37	0,39

48	82248000	Bioquímica	Bilirrubinas; total, directa e indirecta	0,47	0,49	0,52
49	83883001	Bioquímica	Cadenas libres Kappa; suero u orina	-	5,90	6,21
50	83883002	Bioquímica	Cadenas libres Lambda; suero u orina	-	5,90	6,21
54	82330000	Bioquímica	Calcio; ionizado	1,62	1,69	1,78
55	82340000	Bioquímica	Calcio; orina cuantitativa	0,47	0,49	0,52
56	82340001	Bioquímica	Calcio; orina cuantitativa; 24 horas	0,47	0,49	0,52
57	82310000	Bioquímica	Calcio; total	0,47	0,49	0,52
58	82360000	Bioquímica	Cálculo; análisis químico, cristalografía por microscopia de polarización	3,21	3,61	4,01
60	83550000	Bioquímica	Capacidad de fijación de hierro	2,36	2,46	2,59
61	82380000	Bioquímica	Carotenos	1,40	1,45	1,53
62	82384000	Bioquímica	Catecolaminas; fraccionadas en orina	7,67	8,62	9,5
65	82390000	Bioquímica	Ceruloplasmina	-	2,83	2,98
68	82436000	Bioquímica	Cloruro; en orina	0,36	0,38	0,40
69	82435000	Bioquímica	Cloruro; en sangre	0,36	0,38	0,40
76	82465001	Bioquímica	Colesterol en líquidos	0,57	0,60	0,63
77	82465000	Bioquímica	Colesterol sérico total	0,48	0,50	0,53
80	82553000	Bioquímica	Creatina quinasa (CK) o (CPK); fracción MB	2,11	2,20	2,31
81	82550000	Bioquímica	Creatina quinasa (CK) o (CPK); total	1,18	1,23	1,30
82	82575000	Bioquímica	Creatinina; aclaramiento	0,79	0,82	0,86
83	82570000	Bioquímica	Creatinina; en otros fluidos excepto sangre.	0,51	0,53	0,56
84	82565000	Bioquímica	Creatinina; en sangre	0,51	0,53	0,56
86	88342039	Bioquímica	Cromogranina A (CgA)	-	5,90	6,21
87	82950000	Bioquímica	Curva de glucosa, post administración de glucosa, (incluye carga de glucosa)	1,79	1,86	1,96
88	89051001	Bioquímica	Densidad en líquidos biológicos	0,14	0,14	0,15
89	82715000	Bioquímica	Diferencial de grasa fecal, cuantitativo	0,59	0,62	0,65
94	81005001	Bioquímica	Estudio microscópico de sedimentos urinarios, recuento de Addis	0,14	0,14	0,15
95	84030000	Bioquímica	Fenilalanina en sangre	0,98	1,02	1,07
96	82728000	Bioquímica	Ferritina	1,34	1,40	1,47
97	84060000	Bioquímica	Fosfatasa ácida; total	0,78	0,81	0,85
98	84075000	Bioquímica	Fosfatasa, alcalina; suero, líquidos	0,47	0,49	0,52
99	84105000	Bioquímica	Fósforo inorgánico (fosfato); en orina	0,57	0,60	0,63
100	84105001	Bioquímica	Fósforo inorgánico (fosfato); en orina; 24 horas	0,57	0,60	0,63
101	84100000	Bioquímica	Fósforo inorgánico (fosfato); en suero	0,48	0,50	0,53
102	82985000	Bioquímica	Fructosamina	0,74	0,77	0,81
103	82977000	Bioquímica	Gamma glutamil transferasa, (GGT)	0,60	0,62	0,65
106	82803001	Bioquímica	Gases en sangre, pH, pCO <sub>2</sub> , PO <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> (incluye saturación de O <sub>2</sub> calculada), (gasometría)	1,54	1,61	1,69
108	82955000	Bioquímica	Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PD); cuantitativa	3,92	4,09	4,30
109	82945000	Bioquímica	Glucosa en líquidos	0,38	0,39	0,41
110	82945001	Bioquímica	Glucosa en orina	0,23	0,24	0,25
111	82945002	Bioquímica	Glucosa en orina de 24 horas	0,23	0,39	0,41
112	82951000	Bioquímica	Glucosa; ayunas y postprandial (dos muestras)	0,66	0,68	0,72
113	82951001	Bioquímica	Glucosa; curva de tolerancia 5 horas (ocho muestras, incluye carga de glucosa)	1,25	1,30	1,37
114	82947000	Bioquímica	Glucosa; cuantitativa; en sangre (excepto tirilla reactiva)	0,29	0,30	0,31
115	82952002	Bioquímica	Glucosa; curva de tolerancia 2 horas (cuatro muestras, incluye sobrecarga de glucosa)	0,72	0,75	0,79
117	83030000	Bioquímica	Hemoglobina fetal en sangre	1,46	1,52	1,60
118	83036000	Bioquímica	Hemoglobina glucosilada, (HbA1c)	1,16	1,20	1,27
119	83020000	Bioquímica	Hemoglobina, fraccionamiento y análisis cuantitativo por electroforesis	5,12	5,75	6,38
120	83540000	Bioquímica	Hierro sérico	0,80	0,89	0,98
122	86335002	Bioquímica	Inmunofijación de proteínas, Bence-Jones (EIF BJ)	0,36	0,37	0,39
124	83605000	Bioquímica	Lactato (ácido láctico)	1,41	1,47	1,55
125	83615001	Bioquímica	Lactato deshidrogenasa LDH ; líquido	0,50	0,52	0,55
126	83615002	Bioquímica	Lactato deshidrogenasa LDH ; orina	0,50	0,52	0,55
127	83615000	Bioquímica	Lactato deshidrogenasa LDH; sangre	0,50	0,52	0,55
129	83690000	Bioquímica	Lipasa	0,62	0,65	0,68
131	83735000	Bioquímica	Magnesio	0,38	0,40	0,42
132	83735001	Bioquímica	Magnesio en orina	0,38	0,40	0,42
136	83050000	Bioquímica	Metahemoglobina	1,46	1,52	1,60
137	83835000	Bioquímica	Metanefrinas fraccionadas en orina de 24 horas.	-	10,36	10,91
138	82043000	Bioquímica	Microalbúmina; urinaria, cuantitativa	1,43	1,49	1,56
139	83874001	Bioquímica	Mioglobina en orina	0,36	0,37	0,39
140	83874000	Bioquímica	Mioglobina suero	4,62	5,19	5,76
141	82375000	Bioquímica	Monóxido de carbono (carboxihemoglobina); cuantitativo	2,11	2,37	2,63
146	84540000	Bioquímica	Nitrógeno ureico (UREA), en orina	0,35	0,37	0,39
147	84520000	Bioquímica	Nitrógeno ureico; cuantitativo (UREA)	0,35	0,37	0,39
149	83935000	Bioquímica	Osmolalidad; orina	2,85	2,96	3,12
150	83930000	Bioquímica	Osmolaridad; sangre	2,85	2,96	3,12
151	83937000	Bioquímica	Osteocalcina, (proteína G 1a del hueso)	4,85	5,05	5,32

154	82820001	Bioquímica	Oxihemoglobina	1,46	1,52	1,60
155	82820000	Bioquímica	P50; Afinidad hemoglobina oxígeno (pO <sub>2</sub> para una saturación del 50% de hemoglobina con oxígeno)	1,54	1,61	1,69
156	80051001	Bioquímica	Panel de electrolitos cloro, potasio, sodio	0,35	0,36	0,98
157	80051002	Bioquímica	Panel de electrolitos cloro, potasio, sodio en orina	1,12	1,17	1,23
158	80051003	Bioquímica	Panel de electrolitos cloro, potasio, sodio en sudor	8,02	8,35	8,79
159	80061000	Bioquímica	Perfil Lipídico (colesterol, triglicéridos, HDL, LDL, VLDL)	1,22	1,27	1,33
160	83986000	Bioquímica	pH en heces	0,21	0,22	0,23
161	83986001	Bioquímica	pH en líquido corporal, excepto sangre	0,21	0,22	0,23
162	84220000	Bioquímica	Piruvato quinasa (PK)	21,69	22,59	23,78
167	84134000	Bioquímica	Pre albúmina	1,95	2,03	2,14
169	82595001	Bioquímica	Proteína gliofibrilar ácida	-	5,90	6,21
170	84156000	Bioquímica	Proteínas en orina	1,44	1,50	1,58
171	84156001	Bioquímica	Proteínas en orina; 24 horas	1,44	1,50	1,58
172	84157000	Bioquímica	Proteínas Totales en líquidos, excepto derivados sanguíneos	0,48	0,50	0,53
173	84155000	Bioquímica	Proteínas totales; suero, plasma o sangre total	0,53	0,55	0,58
174	84165000	Bioquímica	Proteínas; fraccionamiento y determinación cuantitativa por electroforesis, suero	3,50	3,65	3,84
175	82620001	Bioquímica	Prueba de absorción de d-xilosa	2,31	2,40	2,53
177	82270000	Bioquímica	Sangre oculta en heces; determinación por actividad de peroxidasa (método guayacol)	0,26	0,27	0,28
179	82952000	Bioquímica	Test tolerancia a la glucosa con sobrecarga (0 y 60 min), (método de 1 paso); incluye carga de glucosa. (también se puede utilizar en embarazo)	0,81	0,84	0,88
180	82952001	Bioquímica	Test tolerancia a la glucosa con sobrecarga (0, 60, 120,180 min), (método de 2 pasos); incluye carga de glucosa. (también se puede utilizar en embarazo)	1,79	1,86	1,96
181	84466000	Bioquímica	Transferrina	2,80	2,92	3,07
182	84478000	Bioquímica	Triglicéridos	0,37	0,39	0,41
82607000	Bioquímica	Vitamina B 12; (cianocobalamina)	2,78	2,89	3,04	82607000
189	84207000	Bioquímica	Vitamina B6; (piridoxal fosfato) en sangre	2,60	2,71	2,85
202	83491000	Inmunoquímica	17-Hidroxicorticosteroides (17-OHCS)	-	5,36	5,64
203	83498000	Inmunoquímica	17-Hidroxiprogesterona (17OHP)	-	2,47	2,60
207	83497000	Inmunoquímica	Ácido 5-Hidroxindolacético, 5 (HIAA)	-	2,57	2,85
208	84585000	Inmunoquímica	Ácido vanililmandélico, (VMA), en orina	-	2,50	2,77
209	82157000	Inmunoquímica	Androstenediona	-	3,28	3,45
237	82530003	Inmunoquímica	Cortisol AM	-	2,16	2,27
238	82530001	Inmunoquímica	Cortisol en orina	-	2,89	3,05
239	82530002	Inmunoquímica	Cortisol PM	-	2,16	2,27
240	82626000	Inmunoquímica	Dehidroepiandrosterona (DHEA)	-	2,78	2,93
242	87324000	Inmunoquímica	Detección cualitativa o semicuantitativa de la toxina de Clostridium difficile, método de múltiples pasos	-	7,00	7,36
243	87425000	Inmunoquímica	Detección cualitativa o semicuantitativa de Rotavirus; método de múltiples pasos	-	1,80	1,89
244	87281000	Inmunoquímica	Detección de Pneumocystis jirovecii; antígenos	-	9,90	10,42
245	87880000	Inmunoquímica	Detección de Streptococcus, Grupo A por cromatografía	-	0,83	0,87
248	82668000	Inmunoquímica	Eritropoyetina (EPO) en suero	5,76	6,00	6,32
249	82670000	Inmunoquímica	Estradiol	-	1,11	1,17
250	82677000	Inmunoquímica	Estriol	-	2,60	2,95
263	84704001	Inmunoquímica	Gonadotropina coriónica humana, sub unidad beta libre (βhCG); cuantitativa	-	5,90	6,21
264	84703001	Inmunoquímica	Gonadotropina coriónica subunidad beta (βhCG); cualitativa	1,17	1,22	1,28
267	82024000	Inmunoquímica	Hormona Adrenocorticotrópica (ACTH)	-	3,02	3,38
269	83003000	Inmunoquímica	Hormona de crecimiento humana (hGH), (somatotropina)	-	2,05	2,16
270	83003005	Inmunoquímica	Hormona de crecimiento humana (hGH), post ejercicio	-	1,54	1,62
271	83003004	Inmunoquímica	Hormona de crecimiento humana (HGH), supresión de glucosa	-	6,17	6,50
272	83003001	Inmunoquímica	Hormona de crecimiento humana (HGH); test de clonidina	-	6,16	6,49
273	83003002	Inmunoquímica	Hormona de crecimiento humana (HGH); test de insulina	-	15,43	16,25
274	84443000	Inmunoquímica	Hormona estimulante de la tiroides (TSH)	-	1,10	1,22
275	83001000	Inmunoquímica	Hormona folículoestimulante (FSH)	-	1,09	1,15
277	83002000	Inmunoquímica	Hormona luteinizante (LH)	-	1,09	1,15
278	84270001	Inmunoquímica	Índice androgénico libre (FAD), relación (testosterona /SHGB)	-	1,98	2,08
279	83525000	Inmunoquímica	Insulina	-	1,80	1,90
280	83525005	Inmunoquímica	Insulina curva 0, 30, 60 minutos	-	1,79	1,89
281	83525007	Inmunoquímica	Insulina curva 0, 30, 60, 90, 120, 180, 240, 300 minutos	-	12,66	13,33
282	83525006	Inmunoquímica	Insulina; curva 0, 60, 120 minutos	-	1,79	1,89
286	83880000	Inmunoquímica	NT pro BNP (péptido natriurético)	-	5,76	6,06
287	83970000	Inmunoquímica	Parathormona (hormona paratiroidea)	-	2,98	3,14
288	83970001	Inmunoquímica	Parathormona intacta (hormona paratiroidea)	-	2,98	3,14
289	84681000	Inmunoquímica	Péptido C	-	3,60	3,79
290	84145000	Inmunoquímica	Procalcitonina	-	4,36	4,59
291	84144000	Inmunoquímica	Progesterona	-	1,38	1,45
292	84146000	Inmunoquímica	Prolactina	-	1,24	1,31

293	83520009	Inmunoquímica	Proteína 3 de unión al factor de crecimiento parecido a la insulina (IGFBP 3)	-	4,06	4,51
300	84305000	Inmunoquímica	Somatomedina (IGF 1)	-	4,06	4,51
301	82523003	Inmunoquímica	Telopéptido C terminal colágeno I, ( Beta Crosslaps – CTX )	-	5,90	6,21
303	84403000	Inmunoquímica	Testosterona; total	-	2,29	2,41
304	84432000	Inmunoquímica	Tiroglobulina	-	2,51	2,78
305	84439000	Inmunoquímica	Tiroxina; libre (fT4)	-	0,76	0,80
306	84436000	Inmunoquímica	Tiroxina; total (T4)	-	0,76	0,80
307	81508001	Inmunoquímica	Triple Test (AFP+HCG+PAPP-A), en embarazo incluye cálculo de riesgo	-	8,16	8,59
308	84481000	Inmunoquímica	Triyodotironina T3; libre	-	0,76	0,80
309	84480000	Inmunoquímica	Triyodotironina T3; total (TT 3)	-	0,76	0,80
310	84484000	Inmunoquímica	Troponina, cuantitativa I	-	2,71	2,85
311	84484001	Inmunoquímica	Troponina, cuantitativa T	-	2,71	2,85
			Citopatología			
369	89051000	Citopatología	Citología de líquidos biológicos	2,52	2,63	2,76
370	88161000	Citopatología	Citopatología, extendidos cualquier origen incluido cervical o vaginal; toma de Muestra (placas)	0,28	0,28	0,28
371	88164000	Citopatología	Citopatología, extendidos, cervical o vaginal (sistema Bethesda); procedimiento, preparación, evaluación manual (lectura) e interpretación; supervisada por el médico patólogo	0,78	0,78	0,78
372	88143003	Citopatología	Citopatología, extendidos, envío de placas para segunda opinión, solo lectura de placa.	-	0,28	0,28
373	88172000	Citopatología	Evaluación de material aspirado por punción con aguja fina (PAAF)	-	4,05	4,26
			Estudios para fármacos terapéuticos			
374	80164000	Fármacos Terapéuticos	Ácido valproico (ácido dipropilacético)	-	2,45	2,58
375	80156000	Fármacos Terapéuticos	Carbamacepina total	-	2,48	2,61
376	80158000	Fármacos Terapéuticos	Ciclosporina	-	8,15	9,05
379	80162000	Fármacos Terapéuticos	Digoxina, niveles séricos	-	2,57	2,71
380	80162001	Fármacos Terapéuticos	Digoxina total	-	2,57	2,71
383	80185000	Fármacos Terapéuticos	Fenitoína; total	-	3,33	3,70
384	80184000	Fármacos Terapéuticos	Fenobarbital	-	4,30	4,52
385	80184001	Fármacos Terapéuticos	Gentamicina	-	4,02	4,23
390	80178000	Fármacos Terapéuticos	Litio	2,84	2,95	3,11
395	80195000	Fármacos Terapéuticos	Sirolimus	-	13,41	14,89
396	80197000	Fármacos Terapéuticos	Tacrolimus	-	13,41	14,89
397	80198000	Fármacos Terapéuticos	Teofilina	-	3,83	4,03
398	80305007	Fármacos Terapéuticos	Tiopental	-	2,37	2,50
399	80202000	Fármacos Terapéuticos	Vancomicina	-	5,92	6,57
			Hematología & coagulación			
418	85025001	Hematología	Biometría hemática completa automatizada (Hb, Hcto, RBC, WBC, conteo de plaquetas y diferencial de leucocitos	-	0,72	0,74
419	85660000	Hematología	Eritrocitos falciformes, método de reducción (Drepanocitosis)	0,81	0,85	0,89
421	85555000	Hematología	Fragilidad osmótica de eritrocitos; macrométodo, método visual	0,59	0,61	0,64
422	85555002	Hematología	Fragilidad osmótica de eritrocitos; micrométodo, método visual	0,59	0,61	0,64
423	85018000	Hematología	Hemoglobina	0,23	0,24	0,25
424	85097000	Hematología	Médula ósea; interpretación de extendido.	0,29	0,30	0,32
425	85013000	Hematología	Microhematócrito por centrifugación	0,23	0,24	0,25
426	85540001	Hematología	Mieloperoxidasa leucocitaria	2,48	2,59	2,72
427	85018001	Hematología	Prueba de hemolisina ácida; hemoglobinuria paroxística nocturna - prueba de Ham	0,59	0,61	0,64
429	85044000	Hematología	Reticulocitos, recuento microscópico manual	0,49	0,51	0,54
430	85170000	Hematología	Retracción de coágulo	0,25	0,26	0,28
431	85002000	Hematología	Tiempo de sangría	0,54	0,57	0,60
			Coagulación			
432	85613000	Coagulación	Anticoagulante lúpico	4,22	4,41	4,90
433	85247001	Coagulación	Coagulación; Factor de Von Willebrand	11,28	12,68	14,18
434	85210000	Coagulación	Coagulación; Factor II, protrombina, específica	9,76	10,17	10,70
435	85250000	Coagulación	Coagulación; Factor IX (PTC o Christmas)	11,24	12,64	14,04
436	85220000	Coagulación	Coagulación; Factor V (AcG o proacelerina), factor lábil	1,24	1,30	1,36
437	85230000	Coagulación	Coagulación; Factor VII (proconvertina, Factor estable)	11,24	12,64	14,04
438	85240000	Coagulación	Coagulación; Factor VIII (AHG), un estadio	11,24	12,64	14,04

439	85247000	Coagulación	Coagulación; Factor VIII.	11,24	12,64	14,04
440	85260000	Coagulación	Coagulación; Factor X (Stuart Prower)	11,24	12,64	14,04
441	85270000	Coagulación	Coagulación; Factor XI (PTA)	11,24	12,64	14,04
442	85280000	Coagulación	Coagulación; Factor XII (Hageman)	11,24	12,64	14,04
445	85250001	Coagulación	Estudio; Coagulación intravascular diseminada; (CID)	2,32	2,42	2,54
447	85384000	Coagulación	Fibrinógeno; actividad	1,25	1,30	1,37
448	85540002	Coagulación	Fosfatasa ácida leucocitaria, con recuento	2,48	2,59	2,72
449	85540000	Coagulación	Fosfatasa alcalina leucocitaria, con recuento	2,48	2,59	2,72
450	85300000	Coagulación	Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes; antitrombina III, actividad	5,10	5,32	5,60
454	85379000	Coagulación	Productos de degradación de la fibrina, dímero D; cuantitativos	4,33	4,86	5,39
455	85303000	Coagulación	Proteína C activada	9,09	10,22	11,35
457	85306000	Coagulación	Proteína S, libre, Inhibidores de la coagulación o anticoagulantes	13,48	14,04	15,60
458	85348000	Coagulación	Tiempo de coagulación; otros métodos	0,34	0,36	0,37
459	85610000	Coagulación	Tiempo de protrombina (TP)	0,48	0,53	0,58
460	85610001	Coagulación	Tiempo de protrombina (TP); Digital	0,73	0,76	0,80
461	85670000	Coagulación	Tiempo de trombina; en plasma	3,11	3,49	3,87
462	85730000	Coagulación	Tiempo de tromboplastina parcial (TTP); en plasma o sangre entera	0,48	0,53	0,58
463	85652000	Coagulación	Velocidad de sedimentación de eritrocitos (VES)	0,28	0,29	0,31
INMUNOLOGÍA						
470	86235008	Inmunología	Anticuerpos anti Fosfolípidos IgG	-	3,28	3,45
484	86148000	Inmunología	Anticuerpos Anti fosfatidilserina (fosfolípido), IgG	-	8,96	9,43
485	86148001	Inmunología	Anticuerpos anti Fosfatidilserina (fosfolípido), IgM	-	8,96	9,43
486	86235009	Inmunología	Anticuerpos anti fosfolípidos, IgM	-	3,28	3,45
487	86698001	Inmunología	Anticuerpos anti histoplasma	-	1,94	2,04
497	86235012	Inmunología	Anticuerpos antitiroideos	-	3,65	3,84
499	86664000	Inmunología	Anticuerpos IgG; virus Epstein Barr (EB), antígeno de la nucleocápside (EBNA)	-	8,03	8,45
500	86664001	Inmunología	Anticuerpos IgM; virus Epstein Barr (EB), antígeno de la nucleocápside (EBNA)	-	3,05	3,21
501	86713000	Inmunología	Anticuerpos para Legionella (IgG + IgM) en suero	-	9,33	9,82
507	87899000	Inmunología	Antígenos para Legionella en orina	-	2,35	2,47
514	86617000	Inmunología	Borrelia burgdoferi; anticuerpos IgG	-	4,70	4,95
515	86617001	Inmunología	Borrelia burgdoferi; anticuerpos IgM	-	4,70	4,95
516	86622001	Inmunología	Brucella; anticuerpos IgG	-	4,70	4,95
517	86622000	Inmunología	Brucella; anticuerpos IgM	-	4,70	4,95
540	86318000	Inmunología	Cromatografía para Paludismo	-	2,08	2,31
543	86641000	Inmunología	Cryptococcus, anticuerpos	-	3,78	3,97
547	82523002	Inmunología	Deoxipiridinolina inmunoensayo enzimático cuantitativo.	-	5,51	5,80
549	86860000	Inmunología	Elución de anticuerpos	-	1,41	1,41
557	82777000	Inmunología	Galectina - 3 (ELISA / cuantitativo)	-	5,90	6,21
560	87338000	Inmunología	Helicobacter pylori antígeno; heces	1,19	1,24	1,30
574	87350000	Inmunología	Hepatitis B antígeno e (HBeAg)	-	3,66	3,85
671	86720001	Inmunología	Leptospira, anticuerpos IgM	-	2,81	3,12
672	86720000	Inmunología	Leptospira, anticuerpos IgG	-	2,81	3,12
680	83520012	Inmunología	Neuroenolasa específica	-	5,90	6,21
682	86870000	Inmunología	Panel de Identificación de anticuerpos; anticuerpos contra eritrocitos	-	1,12	1,12
683	86671001	Inmunología	Paracoccidoides anticuerpos	-	1,94	2,04
700	86682000	Inmunología	Toxocara spp. anticuerpos	-	2,45	2,72
704	86593000	Inmunología	Treponema pallidum, anticuerpos IgG y IgM	-	5,21	5,48
705	86781002	Inmunología	Treponema pallidum, pruebas treponémicas de confirmación (FTA-ABS, MHA-TP)	-	5,21	5,48
706	86780001	Inmunología	Treponema pallidum; IgM	-	2,63	2,77
707	86780000	Inmunología	Treponema pallidum; IgG	-	2,63	2,77
708	87450002	Inmunología	Trypanosoma cruzi, (Enf. Chagas) antígenos	-	2,41	2,53
Microbiología						
723	86603000	Microbiología	Adenovirus, niveles anticuerpos de fijación del complemento (CF)	-	3,08	3,24
724	87077000	Microbiología	Aislamiento aerobio, métodos adicionales requeridos para identificación definitiva, cada aislado	2,36	2,46	2,59
725	87076000	Microbiología	Aislamiento anaerobios, métodos adicionales requeridos para identificación definitiva, cada aislado	4,95	5,15	5,42
726	87177000	Microbiología	Análisis coprológico (coproparasitario)	0,45	0,47	0,49
727	87177001	Microbiología	Análisis coprológico (coproparasitario), seriado	0,80	0,84	0,88
728	87045000	Microbiología	Coprocultivo bacteriano, con aislamiento y examen preliminar, Salmonella y Shigella	2,36	2,46	2,59
729	87046000	Microbiología	Coprocultivo de patógenos bacterianos adicionales, aislamiento e identificación presuntiva de aislados, (Vibrio, Campylobacter, Yersinia, E. coli 0157)	2,36	2,46	2,59
730	87206006	Microbiología	Criptosporidium: detección microscópica (coloración zhiel)	0,23	0,24	0,25

731	88312003	Microbiología	Cultivo Baar por 2 muestras	5,29	5,51	5,80
732	88312004	Microbiología	Cultivo Baar por 3 muestras	7,94	8,27	8,71
733	88312005	Microbiología	Cultivo Baar por 4 muestras	10,59	11,03	11,61
734	88312000	Microbiología	Cultivo Baar, segunda opinión de placas histológicas	1,72	1,79	1,88
735	87071000	Microbiología	Cultivo bacteriano cuantitativo, aerobios con aislamiento e identificación presuntiva de aislados, cualquier fuente (excepto: orina, sangre o heces)	2,78	2,89	3,04
736	87040004	Microbiología	Cultivo bacteriano definitivo; sangre	-	-	4,98
737	87116001	Microbiología	Cultivo bacteriano, Mycobacterium (Lowestein)	-	-	5,53
738	87086000	Microbiología	Cultivo bacteriano, orina; cuantitativo, recuento de colonias	1,66	1,73	1,82
739	87070000	Microbiología	Cultivo bacteriano; cualquier fuente excepto: orina, sangre o heces, con aislamiento e identificación presuntiva de aislados	1,66	1,73	1,82
740	87040005	Microbiología	Cultivo bacteriano cuantitativo anaerobios; sangre con aislamiento e identificación presuntiva de aislados (incluye detección de anaerobios)	1,66	1,73	1,82
741	87060000	Microbiología	Cultivo de abscesos y heridas	1,66	1,73	1,82
742	87060001	Microbiología	Cultivo de aspirado traqueal	1,66	1,73	1,82
743	87060002	Microbiología	Cultivo de catéter	1,66	1,73	1,82
744	87060003	Microbiología	Cultivo de esputo	1,66	1,73	1,82
745	87106001	Microbiología	Cultivo de hongos (levaduras) aislamiento, con la definitiva identificación	3,28	3,45	3,63
746	87101001	Microbiología	Cultivo de hongos (levaduras) aislamiento, con la presuntiva identificación por aislamiento: piel cabello o uñas	3,28	3,45	3,63
747	87103000	Microbiología	Cultivo de hongos (levaduras) aislamiento, con la presuntiva identificación por aislamiento: sangre	3,28	3,45	3,63
748	87102000	Microbiología	Cultivo de hongos (levaduras) aislamiento, con la presuntiva identificación por aislamiento: otras muestras excepto sangre	3,28	3,45	3,63
749	87101002	Microbiología	Cultivo de hongos, aislamiento (con identificación presuntiva); piel, cabello y uñas	1,54	1,62	1,71
750	87106002	Microbiología	Cultivo de hongos, identificación definitiva de cada organismo, levaduras	1,54	1,62	1,71
751	87107000	Microbiología	Cultivo de hongos, identificación definitiva de cada organismo, moho	1,54	1,62	1,71
752	87102006	Microbiología	Cultivo de líquidos u otra secreción	2,20	2,29	2,41
753	87102005	Microbiología	Cultivo de secreciones faríngeas	2,20	2,29	2,41
754	87081000	Microbiología	Cultivo de tejidos para análisis de toxinas (tétanos y difteria)	1,62	1,69	1,78
755	87116000	Microbiología	Cultivo de tuberculosis o cualquier otro bacilo ácido alcohol resistente (tuberculosis, AFB, otras micobacterias); cualquier fuente, aislamiento, identificación presuntiva de aislados	19,40	20,21	21,27
756	87301001	Microbiología	Detección de adenovirus en heces - prueba rápida	1,95	2,03	2,14
757	87210003	Microbiología	Diagnóstico parasitario en frotis sanguíneo (Hemoparásitos)	0,53	0,56	0,59
758	85999000	Microbiología	Extendido de exudado para eosinófilos de cualquier fuente	0,24	0,25	0,26
759	87210002	Microbiología	Extendido tinta china	0,24	0,25	0,26
760	87205002	Microbiología	Extendido, coloración de rutina para hongos u tipos de células (Giemsa u otros)	0,23	0,24	0,25
761	87205001	Microbiología	Extendido, coloración Giemsa para bacterias.	0,23	0,24	0,25
762	87205000	Microbiología	Extendido, coloración Gram de rutina para bacterias, hongos	0,23	0,24	0,25
763	87210000	Microbiología	Extendido, fuente primaria, con interpretación; solución salina	0,18	0,19	0,20
764	87205003	Microbiología	Extendido, gota fresca	0,22	0,23	0,24
765	87210001	Microbiología	Extendido; KOH	0,23	0,24	0,25
766	87329001	Microbiología	Giardia antígenos en heces	1,55	1,62	1,70
767	87040001	Microbiología	Hemocultivo por 1 muestra (cualquier fuente)	4,05	4,22	4,44
768	87040002	Microbiología	Hemocultivo por 2 muestras (cualquier fuente)	7,71	8,03	8,46
769	87040003	Microbiología	Hemocultivo por 3 muestras (cualquier fuente)	11,87	12,37	13,02
770	87172000	Microbiología	Investigación de Enterobius vermicularis (oxiuros); técnica de Graham (cinta adhesiva)	0,22	0,23	0,24
771	87070001	Microbiología	Mielocultivo	4,19	4,37	4,60
772	87060007	Microbiología	Neisseria gonorrhoeae, anticuerpos	18,53	19,30	20,31
773	87168000	Microbiología	Parásitos; examinación macroscópica	0,50	0,52	0,55
774	89055000	Microbiología	Polimorfonucleares en heces	0,21	0,22	0,23
775	87147000	Microbiología	Serotipificación de aislamiento bacteriano	0,94	0,98	1,03
776	87206001	Microbiología	Ziehl Neelsen	0,29	0,30	0,32
777	87206002	Microbiología	Ziehl Neelsen por 2 muestras	0,57	0,59	0,62
778	87206003	Microbiología	Ziehl Neelsen por 3 muestras	0,86	0,89	0,94
779	87206004	Microbiología	Ziehl Neelsen por 4 muestras	1,15	1,19	1,26
780	87206005	Microbiología	Ziehl Neelsen por 5 muestras	1,43	1,49	1,56
781	87206007	Microbiología	C.I.M (Concentración Inhibitoria Mínima)	1,20	1,25	1,32
784	88314007	Patología	Coloración Albert Loeffler (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
785	87207000	Patología	Coloración Giemsa (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
786	88314008	Patología	Coloración GMS II (Grocott) (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
787	88313001	Patología	Coloración hierro (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
788	88314003	Patología	Coloración Jones (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
789	88314001	Patología	Coloración PAS, (Ácido peryódico de Schiff), (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
790	88314000	Patología	Coloración Rojo Congo (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57

791	88314009	Patología	Coloración Rosa de Bengala (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
792	88313002	Patología	Coloración tricrómica de Masson (en biopsias)	0,51	0,54	0,57
793	88314005	Patología	Coloración tricrómica de Masson (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
794	88314006	Patología	Coloración Warty Starry (H. pylori) (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
795	88312002	Patología	Coloración Wrigth (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
796	88314004	Patología	Coloración Ziehl (en corte de tejido)	0,51	0,54	0,57
			Imunohistoquímica			
798	88342041	Inmunohistoquímica	Anticuerpos contra la proteína 15 de líquido en enfermedad quística macroscópica; GCDFP 15 (en biopsia)	-	5,90	6,21
804	88342018	Inmunohistoquímica	CD20 (en biopsia)	-	5,90	6,21
806	88342008	Inmunohistoquímica	CD3 (en biopsia)	-	5,90	6,21
807	88342038	Inmunohistoquímica	CD30 (en biopsia)	-	5,90	6,21
810	88342019	Inmunohistoquímica	CD45 (en biopsia)	-	5,90	6,21
811	88342060	Inmunohistoquímica	CD45RO (UCHL 1) (en biopsia)	-	8,94	9,41
812	88342002	Inmunohistoquímica	CD56 (en biopsia)	-	8,16	8,59
853	88331000	Inmunohistoquímica	Consulta de patología durante la cirugía; con cortes congelados, muestra única	-	2,88	3,04
855	88342032	Inmunohistoquímica	Desoxinucleotidil transferasa terminal (Tdt) (en biopsia)	-	5,90	6,21
858	88342033	Inmunohistoquímica	Factor de transcripción tiroidea (TTF 1) (en biopsia)	-	3,01	3,17
863	88342042	Inmunohistoquímica	HEPPAR 1 (en biopsia)	-	11,90	12,53
865	88342043	Inmunohistoquímica	HMB 45 (en biopsia)	-	5,90	6,21
866	88346000	Inmunohistoquímica	Inmunofluorescencia de piel directa (5 marcadores)	-	15,57	16,39
867	88346001	Inmunohistoquímica	Inmunofluorescencia renal directa (6 marcadores)	-	17,93	18,88
868	88342016	Inmunohistoquímica	Kappa (en biopsia)	-	5,90	6,21
869	88344005	Inmunohistoquímica	Ki67 (en biopsia)	-	5,90	6,21
870	88342017	Inmunohistoquímica	Lambda (en biopsia)	-	5,90	6,21
871	88342020	Inmunohistoquímica	Melan A (en biopsia)	-	9,52	10,02
872	88342022	Inmunohistoquímica	MLH1 (en biopsia)	-	5,90	6,21
873	88342023	Inmunohistoquímica	MSH2 (en biopsia)	-	5,90	6,21
875	88342026	Inmunohistoquímica	P16INK4A (en biopsia)	-	9,91	10,43
876	88342029	Inmunohistoquímica	P27 (en biopsia)	-	5,90	6,21
877	88342025	Inmunohistoquímica	P53 (en biopsia)	-	5,90	6,21
878	88342030	Inmunohistoquímica	P57 (en biopsia)	-	5,90	6,21
879	88342024	Inmunohistoquímica	P63 (en biopsia)	-	5,90	6,21
882	88342063	Inmunohistoquímica	Perforina (en biopsia)	-	5,90	6,21
883	88342027	Inmunohistoquímica	PIN 4 (en biopsia)	-	9,52	10,02
884	88342028	Inmunohistoquímica	PLAP (en biopsia)	-	1,38	1,45
885	88342037	Inmunohistoquímica	Proteína BCL 2 (en biopsia)	-	5,90	6,21
888	88342040	Inmunohistoquímica	Receptores de estrógenos y progesterona (en biopsia)	-	5,79	6,09
889	88342055	Inmunohistoquímica	Receptores estrogénicos (en biopsia)	5,81	6,12	889
891	88342062	Inmunohistoquímica	S 100 en citología o biopsia	-	5,78	6,08
892	88342031	Inmunohistoquímica	Sinaptofisina (en biopsia)	-	4,62	4,87
894	88342046	Inmunohistoquímica	Tiroglobulina en citología o biopsia	-	2,36	2,48
898	88342035	Inmunohistoquímica	Villina (en biopsia)	-	5,90	6,21
899	88342036	Inmunohistoquímica	Vimentina (en biopsia)	-	4,63	4,87
			Procedimientos Post Mortem			
900	88099000	Procedimientos post mortem	Formolización adultos	-	10,49	11,04
901	88099001	Procedimientos post mortem	Formolización niños	-	5,31	5,59
902	88005001	Procedimientos post mortem	Necropsia (autopsia), examen macroscópico solamente; con cerebro	-	21,71	22,85
903	88012001	Procedimientos post mortem	Necropsia (autopsia), examen macroscópico solamente; lactante con cerebro	-	12,28	12,93
			Otros estudios / Análisis de Patología			
910	88309007	Otros procedimientos	Otros estudios / análisis de neuropatología	-	9,62	10,13
911	88309030	Otros procedimientos	Otros estudios /análisis de alta complejidad	-	8,66	9,12
912	88307007	Otros procedimientos	Otros estudios /análisis de mediana complejidad	-	5,79	6,09
913	88305013	Otros procedimientos	Otros estudios /análisis de menor complejidad	-	4,62	4,87

Adaptado de Tarifario de prestaciones para el Sistema Nacional de Salud (MSP 2014)



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Valeria Micaela Barrionuevo Pérez**, con C.C: # **0201869401** autora del trabajo de titulación: **Estudio de factibilidad para la creación de una Clínica Privada (Hospital Básico) en el norte de la ciudad de Quito**, previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 25 de agosto de 2022



Firmado electrónicamente por:  
**VALERIA MICAELA  
BARRIONUEVO  
PEREZ**

f.

Nombre: Valeria Micaela Barrionuevo Pérez  
C.C: 0201869401



## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN**

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	<b>Estudio de factibilidad para la creación de una Clínica Privada (Hospital Básico) en el norte de la ciudad de Quito</b>		
<b>AUTORA</b>	Valeria Micaela Barrionuevo Pérez		
<b>REVISOR/TUTORA</b>	Freddy Camacho Villagómez Laura María Zambrano Chumo		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>UNIDAD/FACULTAD:</b>	Sistema de Posgrado		
<b>MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:</b>	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>GRADO OBTENIDO:</b>	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	25 de agosto de 2022	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	116
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Planeamiento Estratégico en Organizaciones de Salud		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Clínica, Salud, Servicios, Oferta Demanda, Factibilidad		

#### **RESUMEN/ABSTRACT**

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo evaluar la factibilidad de crear una clínica privada en calidad de hospital básico, en el norte de la ciudad de Quito, perteneciente a la Provincia de Pichincha, de la República del Ecuador, considerando que en los últimos años se ha evidenciado el crecimiento demográfico, el apareamiento de nuevos virus como el que azota en la actualidad al mundo entero, la gran cantidad de pacientes con patologías agudas como crónicas que no puede ser atendidos en instituciones sanitarias sean públicas o privadas y que requieren atención médica oportuna, se considera importante ampliar la infraestructura sanitaria, especialmente en aquellas zonas que demanda mayor atención, es por ello que surge la idea de implementar esta clínica debido a que se enfocaría en la prestación de servicios a usuarios que no estén asociados a la COVID-19, ya que en la actualidad en el país existen instituciones dedicadas específicamente a la atención de estos pacientes, además sería una oportunidad para generar fuentes de empleo a profesionales recién graduados. Se realizó un estudio de mercado en el cual se pudo evidenciar la creciente demanda que está a favor de la creación implementación y apertura de clínicas privadas, analizando los consumidores y la competencia. El tipo de investigación es descriptiva, ya que pretende analizar y medir a fondo la situación con el fin de obtener condiciones reales en las cuales se enmarca la problemática, utilizando un enfoque cualitativo ya que se aplicará estadísticas para el análisis de la variable

<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>CONTACTO CON AUTORA</b>	<b>Teléfono:</b> 032 551-352/+593-994745638	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:valeria.barrionuevo@cu.ucsg.edu.ec">valeria.barrionuevo@cu.ucsg.edu.ec</a> / <a href="mailto:gatileobs@gmail.com">gatileobs@gmail.com</a>
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Núñez Lapo, María de los Ángeles	
	<b>Teléfono:</b> 043804600 / 0997196258	
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec">maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec</a>	

#### **SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA**

<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>	
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>	
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>	