



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

**TEMA:**

Análisis del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en las Casas de Salud del IESS, caso: Hospital General Portoviejo.

**AUTOR:**

**Hidalgo Chica Ariosto Andrés**

**Previo a la obtención del Grado Académico de:  
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

**TUTOR:**

**Ing. Pérez Villamar José Guillermo, Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador**

**2026**



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

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Ariosto Andrés Hidalgo Chica, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

**REVISORA**

---

**Ing. Elsie Zerda Barreno, Ph.D.**

**DIRECTORA DEL PROGRAMA**

---

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

**Guayaquil, a los 04 días del mes de junio del año 2026**



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

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, Ariosto Andrés Hidalgo Chica**

**DECLARO QUE:**

El documento Análisis del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en las Casas de Salud del IESS, caso: Hospital General Portoviejo, 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 documento del Grado Académico en mención.

**Guayaquil, a los 04 días del mes de junio del año 2026**

**EL AUTOR**



Validar únicamente en FIRMAR.  
Firmado electrónicamente por:  
**ARIOSTO ANDRES  
HIDALGO CHICA**

---

**Ariosto Andrés Hidalgo Chica**



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

**AUTORIZACIÓN**

**Yo, Ariosto Andrés Hidalgo Chica**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **documento** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: Análisis del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en las Casas de Salud del IESS, caso: Hospital General Portoviejo, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 04 días del mes de junio del año 2026**

**EL AUTOR**



Validar únicamente en FirmasE.  
Firmado electrónicamente por:  
**ARIOSTO ANDRES  
HIDALGO CHICA**

---

**Ariosto Andrés Hidalgo Chica**



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

**REPORTE COMPILATIO**



**Certificado de análisis**

Compilatio Magister+ | UCSG-EC- Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

AndresHidalgo\_CorrecciónPlagio\_Versión1

ID : 79d6b8a013a318f9ad63f1f3cb4d79e2a90756fc



**3%**

Textos sospechosos

Nombre del fichero : AndresHidalgo\_CorrecciónPlagio\_Versión1.txt  
Tamaño del archivo original : 296,44 kB  
Número de palabras : 18.579  
Número de caracteres : 119781

Depositante : María de los Angeles Núñez Lapo  
Fecha de depósito : 14 de mayo de 2026  
Tipo de carga : interface  
fecha de fin de análisis : 14 de mayo de 2026

## **AGRADECIMIENTO**

**Agradezco a la institución, tutor, revisora y directivos de la UCSG. De igual forma, agradezco a mi familia y amigos.**

**ANDRÉS HIDALGO**

## **DEDICATORIA**

**Dedico este trabajo a mi familia.**

**ANDRÉS HIDALGO**

## Índice General

Introducción .....	1
Antecedentes .....	2
Planteamiento de la Investigación.....	3
Formulación del Problema .....	6
Justificación.....	6
Preguntas de Investigación.....	8
Objetivos .....	9
Objetivo general .....	9
Objetivos específicos .....	9
Marco Teórico .....	10
Insumos y Dispositivos Médicos .....	10
Gestión de adquisición de insumos y dispositivos médicos .....	11
Teorías sobre Gestión Hospitalaria .....	13
Teoría de la burocracia.....	14
Teoría de la gestión por objetivos .....	14
Modelo de cambio de Lewin.....	15
Teorías de eficiencia en el contexto de la salud .....	16
Marco Conceptual .....	18
Marco Referencial .....	20
Investigaciones Referenciales .....	20
Situación Actual del Hospital General Portoviejo .....	23
Abastecimiento IESS .....	25
Compras públicas IESS.....	26
Marco Legal .....	27
Desarrollo.....	29
Marco Metodológico.....	29
Enfoque de la Investigación .....	29
Diseño de la Investigación .....	29
Alcance de la Investigación .....	30
Tipo de Investigación.....	30

Método de la Investigación .....	30
Población.....	31
Muestra.....	31
Muestreo.....	31
Técnica e Instrumento .....	32
Operacionalización de las Variables .....	32
Procesamiento de Datos .....	33
Resultados .....	34
Datos sociodemográficos .....	34
Proceso de adquisición.....	36
Análisis General de Resultados.....	45
Propuesta.....	47
Justificación.....	47
Objetivos .....	48
Objetivo general .....	48
Objetivos específicos .....	48
Descripción de Actividades.....	48
Sistema de gestión de inventario.....	48
Capacitación al personal acerca del manejo del inventario .....	52
Seguimiento periódico del inventario .....	55
Recursos .....	59
Recursos humanos.....	59
Recursos materiales.....	59
Recursos financieros .....	59
Cronograma de Actividades.....	60
Conclusiones .....	62
Recomendaciones.....	64
Bibliografía .....	65
Apéndices .....	74
Apéndice A. Árbol de problema .....	74
Apéndice B. Árbol de objetivos .....	75

Apéndice C. Guía de preguntas para la entrevista grupal ..... 76

## Índice de Tablas

Tabla 1 <i>Operacionalización de la variable</i> .....	32
Tabla 2 <i>Plan 5W2H: Sistema de gestión de inventario</i> .....	50
Tabla 3 <i>Plan de acción del sistema de gestión de inventario</i> .....	50
Tabla 4 <i>Plan 5W2H: Capacitación al personal</i> .....	52
Tabla 5 <i>Organización de la capacitación</i> .....	53
Tabla 6 <i>Otras capacitaciones</i> .....	55
Tabla 7 <i>Plan 5W2H: Seguimiento periódico del inventario</i> .....	55
Tabla 8 <i>Recursos materiales</i> .....	59
Tabla 9 <i>Recursos financieros</i> .....	60
Tabla 10 <i>Cronograma</i> .....	60

## Índice de Figuras

Figura 1 <i>Ubicación del HGP</i> .....	24
Figura 2 <i>Edad</i> .....	35
Figura 3 <i>Género</i> .....	35
Figura 4 <i>Antigüedad</i> .....	36
Figura 5 <i>Sistema de gestión de inventario</i> .....	49
Figura 6 <i>Proceso de implementación</i> .....	52
Figura 7 <i>Cuestionario de impacto en la salud de los pacientes</i> .....	57

## **Resumen**

El propósito de la presente investigación fue analizar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos que se realizan en el Hospital General de Portoviejo (HGP), perteneciente al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Para cumplir el objetivo, se planteó una investigación de enfoque cualitativo y diseño no experimental, en la cual no hubo intervención directa del investigador, por lo cual se describieron las verdaderas implicaciones del fenómeno estudiado en su contexto natural. El alcance de la investigación fue descriptivo y de corte transversal. Como técnica de recolección se empleó la entrevista grupal semiestructurada, aplicada a los 15 miembros del comité técnico del hospital, quienes son la muestra total del estudio dada su participación directa en los procesos de adquisición. Los datos obtenidos fueron procesados mediante análisis de contenido cualitativo, identificando categorías temáticas a partir de las respuestas de los participantes. En resultados se obtuvo que no existe un cronograma de actividades, hay falta de coordinación entre el comité técnico y el comité farmacológico, se evidencia una insuficiencia presupuestaria recurrente, escaso seguimiento de los insumos adquiridos y poca transparencia en el proceso de adquisición. Esto refleja deficiencias sistémicas que repercuten la continuidad del abastecimiento y la calidad de la atención a los pacientes. Se concluyó que el HGP no estuvo exento de los efectos negativos de la pandemia por COVID-19, que agudizó las debilidades preexistentes en el abastecimiento de insumos y dispositivos médicos; por lo que se requiere un cambio urgente y estructurado en su proceso de adquisición institucional.

**Palabras clave:** Gestión de adquisiciones, abastecimiento hospitalario, dispositivos médicos, Compras públicas, logística en salud, modelo 5W2H.

## **Abstract**

The purpose of this study was to analyze the procurement process for medical supplies and devices at the Portoviejo General Hospital (HGP), which is part of the Ecuadorian Social Security Institute. To achieve this objective, a qualitative, non-experimental study was conducted in which there was no direct intervention by the researcher; thus, the true implications of the phenomenon under study were described in its natural context. The scope of the research was descriptive and cross-sectional. The data collection technique employed was the semi-structured group interview, administered to the 15 members of the hospital's technical committee, who constitute the study's entire sample given their direct involvement in the procurement processes. The data obtained were processed using qualitative content analysis, identifying thematic categories based on the participants' responses. The results showed that there is no schedule of activities, a lack of coordination between the technical committee and the pharmacology committee, evidence of recurring budget shortfalls, insufficient tracking of procured supplies, and a lack of transparency in the procurement process. This reflects systemic deficiencies that impact the continuity of supply and the quality of patient care. It was concluded that the HGP was not immune to the negative effects of the COVID-19 pandemic, which exacerbated preexisting weaknesses in the supply of medical supplies and devices; therefore, an urgent and structured change in its institutional procurement process is required.

**Keywords:** Procurement management, hospital procurement, medical devices, public procurement, healthcare logistics, 5W2H model.

## **Introducción**

Los insumos médicos se definen como los objetos, materiales y recursos utilizados en los servicios de la salud para la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades (Toledo, 2023). Dicho material es fundamental para una adecuada gestión de la medicina, sin las herramientas primas necesarias es difícil ejecutar cualquier proceso médico en torno a la atención y monitoreo de los pacientes. Los insumos hospitalarios se agrupan en distintas herramientas que son empleadas por los profesionales sanitarios, a nivel de consultorio como en procesos quirúrgicos; es decir, que van desde lo mínimo hasta los máximos niveles en cuanto a la complejidad de su uso en la salud, además brindan soluciones a la problemática y necesidad manifestada en los pacientes (Binello et al., 2022).

Por otra parte, los dispositivos médicos parten desde las mínimas prestaciones hasta los dispositivos más actualizados y costosos de diagnóstico; según cifras existen cerca de 1.5 millones de dispositivos médicos distintos (Bohr & Memarzadeh, 2021), gran parte de los ciudadanos en el mundo no dispone de un sistema de salud adecuado en cuanto a dispositivos médicos seguros y eficientes. Aproximadamente, dos tercios de los países con déficit económico no cuentan con normativas de control capaz de garantizar un buen manejo de los recursos a través del marco de la planificación, evaluación, adquisición y gestión. La Organización Mundial de Salud señala que un 40% de los países con déficit económico no poseen una autoridad encargada de monitorear y gestionar el cumplimiento de las regulaciones en torno a los dispositivos médicos que asegure la seguridad de los mismos para el usuario y el profesional de salud (Bohr & Memarzadeh, 2021).

No obstante, la gestión administrativa se vincula con cada recurso hospitalario, por ende, es necesario darle mayor relevancia a este aspecto, dicha gestión se encamina en torno a la medición de resultados, a su vez permite comprender el alcance de cumplimiento de objetivos. El presente estudio posee como objetivo general analizar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos que se realizan en el Hospital General de Portoviejo. La primera sección del proyecto ahonda en el marco teórico que contiene información necesaria sobre la variable de

estudio; para efecto del mismo, se abordan ciertas bases teóricas de expertos sobre la variable, gestores que intervienen y demás características. Asimismo, se menciona el marco conceptual que agrupa varias definiciones importantes para la investigación con el propósito de mejorar la comprensión lectora.

La segunda sección muestra el marco referencial que enmarca varios estudios propagados por distintos autores de forma internacional, nacional y local, mismos que otorgan información de interés para la actual investigación. Se refleja la situación actual del hospital objeto de estudio y se desarrolla el marco legal con las reglamentaciones de la investigación. En la tercera sección se muestra el marco metodológico que implica el diseño, tipo, método y corte de la investigación, seguido de la muestra poblacional y procesos de los datos, el instrumento de recopilación de información, la operacionalización de las variables, el análisis y discusión de resultados.

### **Antecedentes**

Los recursos médicos datan de hace varios años atrás, incluyendo la denominada revolución científica teniendo como punto de partida las bases teóricas de los griegos y romanos acerca de la ciencia. A partir del siglo XV, los investigadores occidentales se han centrado en ahondar y observar el cuerpo humano, desembocando la creación de recursos que sean menos complejos, como las imágenes de rayos X y los dispositivos de resonancia magnética que son creación de varias investigaciones y autopsias del cuerpo humano; en consecuencia, obtuvieron una mejor perspectiva del funcionamiento de la anatomía humana. Además, las herramientas de diagnóstico como las visuales, los equipos de presión arterial y demás equipos médicos son parte de diversos estudios medievales, por otro lado, los guantes y demás insumos médicos son versiones actualizadas de herramientas que se han implantado desde hace décadas (Hernández et al., 2021).

Es importante mencionar que, la tecnología médica y las bases teóricas médicas se orientan mutuamente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) determina a los dispositivos médicos como parte de un propósito de diagnóstico y

tratamiento de diversas enfermedades o de terapia, y puede ser aplicado individualmente o combinando con algún otro accesorio o equipo médico (Amaral et al., 2024).

Los insumos médicos son definidos como una combinación de sustancias, materiales, objetos e instrumentos aplicados solo o en conjunto para el diagnóstico, tratamiento, terapias y cuidado de enfermedades en los usuarios (Amaral et al., 2024). Usualmente, pueden ser aplicados fundamentalmente para fines médicos, a su vez incluyen ciertas herramientas para cirugía, catéteres, oxigenación y demás herramientas para diabéticos. Los insumos médicos son una de las características más importantes para el funcionamiento operativo en la medicina, son los materiales emergentes para efectuar los procesos necesarios en cuanto a la atención y monitoreo de cada paciente (Toledo, 2023).

Los insumos y dispositivos médicos son pieza vital para que la prevención y tratamiento de enfermedades ante las dolencias, lesiones y afecciones del paciente, además le brindan seguridad y calidad de servicio al mismo. Dichos recursos son vitales para velar por las necesidades de salud a escala mundial y pueden ser empleados de forma oportuna y segura por el personal sanitario, los usuarios y otros individuos en distintos ambientes sanitarios, como los hospitales, los centros de salud o domicilio en el caso de recibir la rehabilitación en casa (Binello et al., 2022).

### **Planteamiento de la Investigación**

El sector de dispositivos médicos posee alto crecimiento durante los últimos tiempos; inclinándose por los patrones y las tendencias tecnológicas del sistema sanitario, que cada vez trata de mejorar el bienestar y calidad de servicio de los usuarios. Actualmente, no existen registros estadísticos sobre los distintos dispositivos médicos, no obstante, se estima que el número de dispositivos médicos que se emplean en el mundo puede estar cerca de 10 000; sin embargo, en la zona de América, los sectores emergentes de dispositivos médicos son de gran importancia; tanto así, que en varios países este mercado posee un nivel de crecimiento anual muy acelerado. Es necesario mencionar que gran parte de los países realizan importaciones

del 80% de sus dispositivos médicos; gracias a todos los eventos, los países deben priorizar el garantizar la seguridad de los usuarios y un libre acceso a dispositivos médicos con gran calidad, confiables y efectivos (OMS, 2021).

Suryani y Nurmala (2023) demostraron que la calidad del servicio sanitario incide de manera directa en la gestión de la cadena de suministro de productos médicos, con efectos medibles sobre la satisfacción de los usuarios. A nivel micro, Habib et al. (2022) analizaron la administración de insumos médicos en hospitales y encontraron que una gestión adecuada de esos recursos repercute en la calidad del servicio. El mismo estudio señala que las capacidades organizacionales y operativas para el manejo de insumos requieren atención sostenida.

A nivel mundial, cada país cuenta con su propio ente regulador, dichos agentes se los denomina grupo laboral regional y se rige en torno a la regulación de dispositivos médicos, el propósito recae en el fortalecimiento de la habilidad reguladora de los dispositivos médicos y alcanzar el equilibrio de los requisitos, a través del intercambio regional de datos en la plataforma regional sobre acceso e innovación tecnológica de salud denominada (PRAIS). En el Ecuador, el ente regulador es conocido como Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (Arcsa) que parte de los recursos a usar en el sector de salud como las insumos médicos, procesos quirúrgicos, entre otros. Dicha organización se encarga de controlar que se cumplan con medidas sanitarias vigentes, así como las reglas de etiquetado del objeto, etiqueta sanitaria, fecha de elaboración y expiración, número de lote, valor monetario, entre otros, a fin de proteger la salud de la ciudadanía (Arcsa, 2024).

A nivel nacional, El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) es un establecimiento individual con característica jurídica, estimada como la organización social más grande del país, a su vez está sujeta al marco de brindar seguridad social a la ciudadanía tanto urbana como rural, bajo los principios de cordialidad, reglamentario, generalidad, igualdad, competencia, idoneidad y suficiencia. Su misión principal es brindar protección a la ciudadanía sobre el derecho que posee a la salud, mediante el uso de un servicio de calidad y eficiencia (IESS, 2021).

A su vez, la Contraloría General del Estado del Ecuador evidenció deficiencias en la administración de dispositivos médicos e insumos en instituciones relacionadas al IESS. Dentro de lo irregular, se observaron procesos por más de \$17 millones, con pérdidas superiores a los \$4 millones, que se debieron a problemas con la gestión de los recursos. De hecho, más de 1.3 millones de insumos médicos, valorados en aproximadamente \$3.5 millones no tuvieron justificativo o desaparecieron del sistema. En el mismo organismo encontraron insumos caducados en bodega, sobreprecios en adquisiciones que en algunos casos cuadruplicaron el valor real del producto, y ausencia de personal suficiente para la supervisión oportuna de los almacenes hospitalarios. Esas condiciones restringen la disponibilidad de insumos para la atención médica cotidiana (Contraloría General del Estado del Ecuador, 2025).

No obstante, autoridades del IESS manifestaron que, existe un déficit de abastecimiento en diversas casas de salud, por lo que recomienda aplicar acciones estrategias óptimas para efectuar un mejor sistema de adquisición, que permita mejorar la cadena de suministro, distribución y abastecimiento en las distintas casas sanitarias. La finalidad de dichas acciones es repercutir positivamente en la buena atención a la ciudadanía y a su vez que haya un mejor control en las casas asistenciales pertenecientes al IESS (Granda, 2020).

Durante los últimos años, el informe de la Contraloría General del Estado en cuanto al Hospital General de Portoviejo expresa que no hay un cumplimiento adecuado en torno a la planificación de las actividades sanitarias sobre todo en los dispositivos médicos, también se hace énfasis en la falta de control en el inventariado físico. Por tales motivos, es necesaria la intervención emergente ante tal necesidad y continuas eventualidades con la finalidad de ejecutar programas y capacitaciones para la buena adquisición de equipos y de esta forma solventar y apoyar a la casa de salud, del mismo modo, contribuir a la satisfacción de la población.

Por otro lado, el Hospital General Portoviejo es una institución de segundo nivel que busca la demanda de especialidades según la necesidad del usuario, además de brindar calidad de servicio a sus pacientes; a pesar de ello, se han observado

diversas eventualidades que no trae el mejor reconocimiento a la casa de salud. Entre las principales causas, se destaca el incumplimiento del plan de contratación, el control de adquisición de insumo y dispositivos médicos, la escasa cobertura de atención médica y falta de equipos en tendencia para cubrir las distintas especialidades que ofrece la unidad hospitalaria. Conforme los aspectos delimitados, en la sección de apéndices se presenta el árbol de problemas y de objetivos (Ver apéndices A y B).

Por lo antes expuesto, la presente investigación busca analizar los procesos de adquisición de insumos y dispositivos médicos con el propósito de lograr identificar ciertos patrones que pueden influenciar de forma negativa en la calidad del servicio y atención de los usuarios. Con dicha recopilación de información, se establecerán acciones estratégicas correctivas y de mejora, concentradas en una atención de calidad y eficacia, así como, el alcance de mayores niveles de satisfacción de usuarios.

### **Formulación del Problema**

¿De qué manera se desarrolla el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en las casas de salud del IESS, con énfasis en el Hospital General Portoviejo?

### **Justificación**

El presente estudio posee sentido común, dado que los procesos de adquisición de insumos y equipos médicos debe ser prioridad del ente regulador; por ende, gestionada en conjunto por el sistema sanitario y el soporte que le otorgue el Estado abordado desde un enfoque de calidad y eficacia, esto lo demanda la Ley de Seguridad Social mediante el IESS (Ley de Seguridad Social, 2018).

Se destaca a que en el mercado mundial de dispositivos médicos se alcanzó aproximadamente \$572 mil millones en el 2025, dado principalmente por la pandemia. Los países donde se concentra el comercio son China, Alemania, Estados Unidos y Japón que tienen cerca del 48% de las exportaciones mundiales. En cuanto a

la importación, Estados Unidos tiene más del 26% del total, le siguen países asiáticos y de Europa. Esa distribución convierte a este mercado en un objeto de atención obligada para la administración pública, dado que las decisiones de compra, almacenamiento y distribución de insumos médicos tienen consecuencias directas sobre la capacidad de respuesta sanitaria de los Estados (Bai et al., 2022).

Las fallas en los procesos de adquisición de recursos médicos, que según Rahim et al. (2023), se concentran en el pronóstico de demanda, el control de inventarios, el financiamiento y la coordinación entre actores. Ante lo anterior manifestado, es imprescindible que exista un correcto método que permita adquirir insumos y dispositivos médicos para evitar errores que se han venido dando en las casas de salud del IESS. En el caso del Hospital General de Portoviejo, el propósito principal se enfoca en analizar los procesos de adquisición de insumos y dispositivos médicos y de esta forma identificar las fortalezas y oportunidades de mejora que permita el adecuado funcionamiento de esta institución sanitaria. De igual forma, se espera reconocer cuál es la gestión que se puede ejecutar para que exista un adecuado proceso administrativo y financiero, repercutiendo positivamente en mejores servicios de calidad y cumplir con los objetivos institucionales.

La emergencia sanitaria ha sido el principal causante de generar insumos médicos con sobrepuestos, a tal punto de dejar latente la corrupción, la vulnerabilidad del sistema y malos funcionarios públicos. Por tales características, es importante emplear ciertas estrategias administrativas que mejoren la gestión de adquisición, así como mejores ambientes a los afiliados y personal médico. Con el anterior, se puede determinar que con respecto a las casas de salud sujetas al IESS, casi es inexistente la planificación al momento de adquirir insumos y dispositivos médicos que permitan cubrir la demanda de los usuarios. En el caso del Hospital General Portoviejo (HGP) hay que mejorar el Plan Anual de adquisición de insumos y dispositivos médicos con el fin de mejorar los servicios de atención a los usuarios.

Este trabajo de investigación se articula con la línea de investigación de la Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud determinada como Planeamiento estratégico en organizaciones de salud; además, está sujeto en el marco legal de la

Constitución de la República del Ecuador, en los artículos 225, 226, 32 y 54 donde manifiestan la labor del Estado en torno al sistema sanitario, recursos y la salud de los usuarios (Constitución de la República del Ecuador, 2018). También, se justifica en los artículos 17 y 18 de la Ley de Seguridad Social expresando, que la protección que se debe brindar a los ciudadanos y las distintas normativas, técnicas, administración, financiación y presupuestaria parte de la competencia de las instituciones sanitarias (Ley de Seguridad Social, 2018).

Para la ciudadanía, un proceso de adquisición ordenado reduce las fallas de abastecimiento que hoy afectan la continuidad de la atención médica en el HGP; los afiliados al IESS en Portoviejo dependen de que los insumos estén disponibles cuando se los requiere. En el área académica, se aporta con datos empíricos al área de Gerencia en Servicios de la Salud, con un análisis de fuentes primarias en el hospital objeto de estudio. Igualmente, en el área profesional, los directivos tendrán un diagnóstico actual del proceso de adquisición, así como una propuesta que se puede aplicar en el corto plazo, siendo conscientes del ciclo presupuestario de las instituciones públicas del Ecuador.

### **Preguntas de Investigación**

¿Cuáles son las bases teóricas del proceso de gestión de insumos y dispositivos médicos en hospitales?

¿Cuál es la situación actual del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General de Portoviejo?

¿Cuál es el marco metodológico para el análisis del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos que se realizan en el Hospital General de Portoviejo?

¿Qué estrategias son adecuadas para el mejoramiento de la adquisición de insumos y dispositivos médicos?

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos que se realizan en el Hospital General de Portoviejo.

### **Objetivos específicos**

1. Establecer las bases teóricas del proceso de gestión de insumos y dispositivos médicos en hospitales.
2. Revisar la situación actual del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General de Portoviejo.
3. Determinar el marco metodológico para el análisis del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos que se realizan en el Hospital General de Portoviejo.
4. Diseñar estrategias adecuadas para el mejoramiento de la adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General de Portoviejo.

## **Marco Teórico**

El presente capítulo se encuentra sujeto a información pertinente acerca de la variable de estudio, misma que, recae en los procesos de adquisición de los dispositivos e insumos médicos necesarios para el servicio hospitalario, la variable es analizada desde varios puntos de vista literarios de expertos que han analizado dicho término; además, se añadirá un manual modelo de análisis de otras instituciones para la recolección de datos. Del mismo modo, se indagó en referentes teóricos que ahondan en los factores involucrados en dichos procesos y los métodos de análisis pertinentes, con el propósito de escoger el que mejor se ajuste al proyecto de investigación. Por otra parte, se desglosa el marco conceptual haciendo énfasis en varios términos que son necesarios y que le dan la razón de ser a la investigación, incluyendo la comprensión y entendimiento del estudio.

## **Insumos y Dispositivos Médicos**

Los insumos médicos se definen como herramientas necesarias para ejecutar una actividad exitosa, además acuden a diferentes manipulaciones de materiales que le permiten implementar mejores capacidades profesionales en mayores niveles, por tales motivos, es necesario que todo profesional sanitario cuente con suficientes insumos médicos. Los insumos médicos más comunes son: alcohol, gasas, algodones, esparadrapo, guantes, sondas, catéteres, agujas, batas, entre otros, cuya función es de gran importancia para efectuar procesos quirúrgicos de alto o menor nivel, los cuales pueden ser la curación de heridas, administración de medicamentos, análisis interno de órganos, suturas y demás tratamientos médicos (Raggio, 2021).

De forma similar, se detalla a los dispositivos médicos como componentes necesarios para toda institución sanitaria; las funciones principales recaen en la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de todo tipo de enfermedades bajo el marco de la seguridad y eficacia. Es importante mencionar que las etapas de los dispositivos médicos no son tan fáciles; sin embargo, la adecuada regulación de los mismos asegura el libre acceso a los productos generando múltiples ventajas al sistema sanitario y la seguridad de ciudadanos, profesionales de salud y demás sociedades (Huusko et al., 2023). Los dispositivos médicos más comunes son: el

equipo médico empleado en procesos quirúrgicos, las prótesis, los agentes de diagnóstico como los anticuerpos, calibradores y otros equipos de reactivos, los equipos de especialidades, finalizando en las herramientas quirúrgicas y de curación (Tettey et al., 2024).

Según cifras determinadas por el IESS expresa que el Hospital General de Portoviejo (GHP) en el año 2020 alcanzó un buen desarrollo de programa y presupuesto, registrando un total de 90.77% en cuanto al cumplimiento presupuestario en el aumento efectivo en la gestión de procesos administrativos y financieros, además del desarrollo del plan anual de contratación, institución sanitaria y fondos. Por otro lado, en la institución durante el mismo año no se evidenció procesos de transferencia de bienes, confiscación, ni donaciones (IESS, 2020b).

### **Gestión de adquisición de insumos y dispositivos médicos**

En el Ecuador, el sistema sanitario está constituido por la segmentación del sector privado y público, del mismo modo, la organización de seguridad social es financiada por aportaciones de los colaboradores del sector formal vinculados a diversos sistemas privados en torno a la ciudadanía de mayor poder económico y con intervenciones de agentes públicos y centros asistenciales para la sociedad económica pobre (Rodríguez et al., 2022). Las dimensiones principales para considerar dentro de la gestión de los procesos de adquisición de equipos médicos son la gestión de compra, el tipo de modalidad de compra, el plan anual, la gestión administrativa, de inventario, de proveedores y mejora continua.

La gestión de compra que trata del proceso mediante el cual se adquieren los insumos y equipos médicos más importantes en números y con ciertas particularidades determinadas en la programación, y con visto bueno dentro del plan anual de requerimientos y contrataciones de la entidad sanitaria (Boulding & Hinrichs-Krapels, 2021). El propósito de esta gestión se centra en mejorar los procesos y diversas acciones estratégicas, como la adquisición de medicamentos, insumos y equipos de calidad, el lote adecuado, el tiempo de provisión, los

proveedores correctos, el abastecimiento a tiempo y buenos precios, todas estas etapas forman parte de los objetivos de la demanda de adquisición (Vargas, 2022).

De la misma manera, se debe considerar el tipo de modalidad de compra, tales como las compras presupuestadas establecidas en el presupuesto anual, las compras extraordinarias centradas en el abastecimiento de insumos que no están estipuladas en el presupuesto anual, las compras por emergencia ejecutadas cuando suceden sucesos emergentes que implique riesgo en las atenciones del hospital o sistema sanitarios, las compras directas sujetas específicamente a un exclusivo fabricante o distribuidor (Mazón et al., 2023).

La gestión de la planificación para la adquisición de insumos y dispositivos debe ir en conjunto con el plan anual que toda institución pública debe desarrollar para obtener medicina, insumos y equipos indispensables para los servicios de atención médica; además los centros deben cumplir con dichas funciones de forma eficiente con la finalidad de evitar disturbios en los procesos. Es de entera necesidad que las instituciones efectúen cuidadosamente la planificación con el objetivo de cubrir las necesidades y brindar mejores atenciones hospitalarias (Hinrichs et al., 2021).

La gestión administrativa es un enfoque que toda institución hospitalaria debe fortalecer, porque en esta etapa se ejecuta un sinnúmero de actividades, acciones y procesos que direccionan a la organización, con la finalidad de prevenir conflictos y lograr los objetivos trazados. Para desarrollar una gestión administrativa efectiva es importante que el centro de salud determine los procesos que se ejecutan dentro de la misma; además, deberá distinguir qué personal, área y usuarios están asociados entre sí y de esta manera trazarlos en una ruta, comprender su necesidad y a su vez aplicar las respectivas acciones correctivas de mejora para cada eje involucrado (Arantes & Alhais, 2021).

La gestión de inventario se enfoca principalmente en los datos estadísticos necesarios para estar al tanto de las tendencias de consumo más comunes, así como las etapas esenciales que evidencian los periodos máximos y mínimos de uso de

específicos insumos y dispositivos médicos. Ante lo anterior expuesto, se puede implementar un mejor planeamiento según lo manifieste las peticiones de inventarios, a su vez le permite a la institución que se ejecuten mejores estrategias para posteriores años y según lo demande el presupuesto. Este proceso atribuirá un mejor plan de compras con los errores menos posibles en los requerimientos sanitarios, además de aminorar la labor a través de las contrataciones anuales de proveedores (Toledo, 2023).

La gestión de proveedores es necesaria para el buen desarrollo de actividades dentro de las casas asistenciales, por ende, los procesos de proveedores deben estar direccionados hacia el conjunto de varios distribuidores con el fin de que el centro cuente con una cartera más amplia. Los encargados del suministro deben asegurar la transición de abastecimiento por eso es importante el enfoque que le den al proceso de elaboración, producto, transportación y el alcance de cobertura. Del mismo modo, es necesario que cuente con un manual de proveedores a escala local, nacional e internacional con su periodo de tiempo en distribuir. Una vez que se prevea las etapas antes mencionadas, es necesario que se emplee otros mecanismos las condiciones de contrato, condiciones específicas de contrato, lote del producto, modelos de evaluación, criterios técnicos, entre otros aspectos (Medina & Sánchez, 2025).

Todo sistema sanitario debe situarse hacia las tendencias y, por ende, ceñirse en la mejora continua de los procesos a fin de analizar nuevas oportunidades, estudiar las causas, implementar alternativas y promover soluciones que repercutan positivamente en la competitividad. Todos estos pasos se deben ejecutar a través de un auditor o personal encargado que ayude al alcance de resultados exitosos (Monsalve & Calvo, 2024).

### **Teorías sobre Gestión Hospitalaria**

Hay varias teorías acerca de la gestión hospitalaria, pero algunas de las más comunes son la teoría de la burocracia, la teoría del equilibrio, la teoría de la gestión por objetivos y la teoría de la gestión del cambio.

## **Teoría de la burocracia**

La teoría de la burocracia fue desarrollada por el sociólogo alemán Max Weber, y fue publicada por primera vez en 1922, la cual se enfoca en la estructura y el funcionamiento de una organización de una manera eficiente y eficaz. Este autor pudo identificar componentes que sirven para que una organización sea eficiente, dentro de los cuales se destaca la jerarquía, reglas y formación del personal con énfasis en el mérito (Becerra et al., 2025). Esta teoría relacionada a la adquisición de insumos médicos busca que el proceso sea eficaz y eficiente dentro de sus posibilidades, reduciendo los costos y revisando la calidad de los productos.

## **Teoría de la gestión por objetivos**

Uno de los primeros teóricos de la teoría de la gestión por objetivos (TGO) es Peter Drucker, un filósofo y educador en el año 1930; sin embargo, la teoría tomo apogeo en 1950 hasta algunas décadas posteriores. La premisa básica de la teoría manifiesta que los objetivos claros, específicos, medibles y alcanzables motivan a los empleadores y los vuelve más productivos (Krieger, 2021).

Estos objetivos deben estar alineados con los objetivos de la empresa. Por lo tanto, la TGO se centra en la identificación de metas claras y la asignación de responsabilidades para alcanzarlas, en donde los gerentes trabajan con los empleados para establecer objetivos individuales y de equipo, y luego se realiza un seguimiento para asegurarse de que se están cumpliendo. Además, considera que si se fomenta la motivación y el compromiso, los empleados serán más productivos (Reyes, 2021). Aterrizado a la adquisición de insumos médicos, se propone definir objetivos que sean claros y se puedan medir, con el fin de darle seguimiento; evidentemente, se necesita de un plan estratégico con hitos de control.

Por otra parte, las ventajas de la gestión por objetivos se dividen por beneficiarios, siendo estos el colaborador, los managers y la organización. En la primera, al estar informado el trabajador de los resultados que esperan de él tiende a tomar conciencia de lo que debe hacer, determina la manera cómo alcanzará las metas

que le aseguren el cumplimiento de los objetivos. Asimismo, se mide su trabajo de forma objetiva conforme a sus logros y al disponer de una evaluación periódica de su desempeño se podrá efectuar un *feedback* para que conozca su evolución. Los managers deben involucrar a todo el equipo para lograr los resultados esperados al cumplir con su responsabilidad, la evaluación está centrada en los objetivos y se mejora la comunicación de manera productiva y fluida entre la dirección y los subordinados al permitir su opinión en lo referente a las metas a alcanzar. En la organización se evita la dispersión de esfuerzos por el hecho de que todos conocen sus responsabilidades y existe una mayor delegación de tareas, mejora el clima laboral, incrementa la motivación y propicia el trabajo en equipo (Álvarez, 2020).

### **Modelo de cambio de Lewin**

El modelo clásico de la gestión del cambio fue desarrollado por Kurt Lewin en los años 1940. Esta teoría se centra en el hecho de que un sistema es estable porque las fuerzas restrictivas e impulsoras lo mantienen de esa forma, no obstante, la modificación de estas fuerzas puede generar cambios en el sistema. El cambio tiene una etapa de descongelación, o cuestionamiento del *status quo*; asimismo una etapa de movimiento hacia otras formas de pensar y de hacer las cosas; y una etapa de refreezamiento, o amoldamiento a esas nuevas formas (Guevara et al., 2021).

En ese sentido, las organizaciones deben ser flexibles a los cambios que se producen en el entorno. Por lo tanto, está enfocada en la necesidad de identificar los factores que pueden causar cambios en el funcionamiento del hospital, los cuales pueden ser internos o externos y se clasifican en cuatro grupos que son: cambio del ambiente del mercado, cambios tecnológicos, cambios en los requerimientos competitivos y cambios internos de la empresa (Restrepo & Gómez, 2021).

Por otro lado, la gestión del cambio es el proceso mediante el cual se lleva a cabo un cambio en la forma en que se realizan las actividades de una empresa, siendo su objetivo facilitar este de forma eficaz y eficiente, de modo que se cumplan los objetivos de la empresa. Para lo cual, requiere de una planificación cuidadosa, ya que debe tenerse en cuenta todos los aspectos que pueden afectar. Asimismo, se debe

tener un buen control sobre este proceso, para asegurar que se lleva a cabo de la forma correcta (Fierro, 2021).

Por otra parte, existen ocho etapas que se deben seguir para llevar a cabo un cambio exitoso: crear una necesidad de cambio, establecer un objetivo claro, involucrar a todas las partes interesadas, desarrollar un plan de acción, poner en marcha el plan, hacer seguimiento del progreso, y establecer un sistema de recompensas para fomentar el cambio (Sandoval et al., 2021).

### **Teorías de eficiencia en el contexto de la salud**

Las teorías de la eficiencia en el contexto de la salud han sido creadas por diversos autores, algunas de las más conocidas son la Teoría de la Eficiencia de Pareto, de Coase y de Kaldor-Hicks. Todas estas tienen como objetivo analizar la eficiencia en el contexto de la salud y ofrecen diferentes enfoques para alcanzarla. La Teoría de la Eficiencia de Pareto fue desarrollada por el economista y sociólogo italiano Wilfredo Pareto en 1906, es un principio económico que afirma que una economía está en un estado de eficiencia si no se puede mejorar la situación de ningún individuo sin empeorar la de alguien más. Por lo tanto, existe la noción de que existe un límite natural a la eficiencia en cualquier sistema, es decir que, no se puede mejorar la eficiencia de un sistema por completo, ya que siempre habrá un cierto grado de ineficiencia (Loza, 2021).

De igual manera, se considera como una teoría económica donde señala que existe una forma óptima de asignar recursos de tal manera que se maximice la eficiencia. En el contexto de la salud, esto significa que se debe asignar el máximo de recursos posibles a aquellos que se benefician de ellos de manera más eficiente. Esto se puede lograr mediante la asignación de recursos, enfocándolos en aquellos que tienen un mayor impacto en la salud de la población (Rodríguez, 2024).

Por otro lado, la Teoría de la Eficiencia de Coase señala que en un libre mercado cuando existe un conflicto, se puede llegar a una conciliación sin que el gobierno intervenga (Wells et al., 2020). Esto se basa en la racionalidad de los

agentes económicos y que estos buscan la maximización de su utilidad; no obstante, si se brindan reglas adecuadas y se les permite una libre negociación, se espera que se logre el acuerdo que maximice el bienestar de la sociedad (de Pablo, 2021).

Esta teoría fue desarrollada por el economista británico Ronald Coase en 1987 y se basa en el principio de que los individuos son capaces de resolver sus propios problemas mediante el intercambio de bienes y servicios. Por lo que, si las personas están dispuestas a negociar, siempre será posible llegar a un acuerdo en el que todos salgan ganando, esto se debe a que cada sujeto tiene una preferencia distinta, por lo que siempre habrá alguien dispuesto a ofrecer lo que otro está buscando. Esto permite que se establezcan los mejores acuerdos posibles, ya que cada parte estará dispuesta a negociar en función de sus propios intereses (Saavedra, 2025).

Esto se relaciona con la salud, en el sentido de que trata de analizar cómo se pueden tomar mejores decisiones en relación con la asignación de recursos y el uso de estos. En particular, la teoría se centra en cómo se pueden minimizar los costos y maximizar la eficiencia en el uso de los recursos. Esto es relevante para la salud, porque uno de los principales desafíos en la provisión de salud es asegurar que se estén utilizando los recursos de la manera más eficiente posible. Por consiguiente, esta teoría puede ayudar a identificar las mejores maneras de asignarlos y utilizarlos para que se logren los mejores resultados posibles en términos de salud.

Por otra parte, la teoría de la eficiencia de Kaldor-Hicks fue desarrollada por los economistas británicos Nicholas Kaldor y John Hicks en el siglo XX, la cual es una teoría económica que se centra en la idea de que una economía es eficiente si, y solo si, todos los posibles intercambios de bienes y servicios entre dos personas resultarían en una mejora del bienestar de al menos una de ellas. Por ende, el bienestar de una persona se puede medir en términos de su utilidad, siendo esta una función de la cantidad y calidad de los bienes y servicios que posee (Das Chagas & Lenza, 2021). Dicha teoría se relaciona con la salud en el contexto de la eficiencia del sistema de salud, puesto que, el sistema de salud debe ser eficiente en el uso de recursos y en la prestación de servicios sanitarios, ya que de esta forma se maximizará el bienestar de la población.

## **Marco Conceptual**

Los insumos médicos son definidos como objetos importantes para realizar distintos procedimientos en torno a la atención de usuarios o pacientes; estos deben estar accesibles a cualquier hora, con suficiente stock, con atributos acordes a cada necesidad, con aseguramiento de calidad, información verídica y disponible a todos los individuos (Larco et al., 2023). Los insumos forman parte de las responsabilidades de los profesionales de la salud, ya que al tener acceso al mismo cuando un profesional no es consciente de su funcionalidad e importancia, deja a otro paciente que sí lo requiere sin la oportunidad de que reciba dicha atención por falta de insumos. Los insumos mayormente usados en una casa de salud son las gasas, agujas, alcohol, guantes y demás materiales. Es fundamental acotar que dichos recursos le cuestan a todos, tanto a la ciudadanía como al Estado (Larco et al., 2023).

Los dispositivos médicos son definidos como equipos importantes que permiten manejar cada situación dada en la unidad médica; asimismo, sirve para un mejor tratamiento y diagnóstico clínico abarcando una mayor atención. Los equipos vitales que toda institución sanitaria debe de contar para un buen servicio, son dispositivos electroquirúrgicos, ultrasonido, esterilizadores, equipo de anestesia, rayos x, resonancia magnética y demás dispositivos (Quiroz, 2020). Los dispositivos médicos deben ir acorde a las nuevas tendencias tecnológicas que, a su vez, mejoran y simplifican los servicios asistenciales y cuidado de la salud a los usuarios. El triunfo de las instituciones sanitarias recae en la gestión de todos sus componentes (D. López & Vizcarra, 2023).

El hospital se define como una infraestructura pública o privada donde se otorga atención a pacientes con diversas enfermedades, afectaciones, lesiones o malestares y particularmente a usuarios con déficit económico; es un espacio direccionado por un talento humano apto y especializado, con el propósito de brindar una mejor atención desde el marco técnico y efectivo. Dicha atención debe ser gratuita, contar con herramientas adecuadas para el diagnóstico y tratamiento, finalizando en la resolución de problemas en cuanto a la salud y sociedad (Organización Panamericana de la Salud, 2021). El hospital se centra en brindar a los pacientes atención de manera

eficiente y en torno a las políticas de calidad, la atención brindada en la unidad debe encaminarse al conocimiento científico y diseño innovador (Roldan et al., 2024).

La satisfacción de usuarios trata de la comparabilidad que realizan los usuarios sobre la experiencia al momento de acceder a la atención sanitaria (Viitanen et al., 2022). La satisfacción del usuario son apreciaciones del paciente, en torno a las de los servicios de salud, las mismas son el eje sociocultural, el rango de información, el estado técnico-físico y la capacidad médica técnica (Alshahrani, 2023).

La atención de usuarios trata de la seguridad que le brinda la institución sanitaria al usuario, además una buena atención, otorga mejor adherencia y comprensión de los tratamientos, apegos comunicacionales entre el profesional, pacientes y entorno; una de las ventajas de una buena atención es la disminución de recaídas, reingresos y mínimos gastos clínicos (Becker et al., 2021). La atención de usuarios se define al conjunto de recomendaciones sobre los procesos de diagnóstico en un usuario con un específico informe clínico ante un problema de salud. Dentro de la atención se debe acudir a ciertos protocolos que agilitan el diagnóstico y un mejor tratamiento al mismo (Soler, 2021).

El centro de salud puede entenderse como una puerta de entrada de la atención primaria, con atención continua, integral y coordinada, y con servicios de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y apoyo diagnóstico, incluidos los de laboratorio (Tashkandi et al., 2021). Los centros de salud hacen referencia al primer contacto entre usuarios y el profesional de salud; los patrones del servicio de dichas casas de salud se focalizan en las operaciones, actividades, triunfos y los obstáculos a los que se deben enfrentar, además que cambian según su origen o tratados que empleen con el sistema sanitario (Rojatz et al., 2022).

El servicio hospitalario trata de proveer al paciente una atención de calidad, eficacia y calidez, a su vez el servicio debe ser brindado durante las 24 horas según lo indique el médico tratante, es indispensable otorgarle la información básica al paciente sobre su estado de salud, clase de tratamiento a recibir y darle seguimiento al mismo (Sharkiyya, 2023). Los servicios hospitalarios se refieren al tipo de información

que recibe el paciente sobre su estado de salud, dichos datos deben ser verídicos y claros, también se centra en las necesidades, hábitos, cultura y percepciones de los usuarios. Es necesario enfatizar que el servicio debe centrarse en torno a la humanización que a su vez generara múltiples beneficios en la recuperación del usuario; además, se debe estimar un buen modelo y diseño de planificación en cuanto a una atención personalizada con la finalidad de adquirir resultados óptimos para ambos actores (Chen et al., 2024).

La planeación estratégica se define como la herramienta de gestión que permite segmentar el qué hacer y la transición que deben recorrer las organizaciones para alcanzar las metas previstas, teniendo en cuenta los cambios, modificaciones y demandas que impone el entorno (Gallo et al., 2024).

### **Marco Referencial**

El presente capítulo se hace referencia a la recolección de varias fuentes y estudios que se han efectuado en los últimos tiempos en torno a la variable objeto de estudio, misma que, son de pertenencia internacional y nacional. Además, se estima la situación actual del Hospital General Portoviejo donde se resalta su función, los servicios que brinda, su objetivo, especialidades y otros aspectos necesarios en la investigación. El capítulo culmina en el marco legal donde se argumentan las normativas jurídicas y artículos que le generan congruencia al estudio y que le otorga soporte legal al proyecto de investigación.

### **Investigaciones Referenciales**

El presente apartado se efectúa mediante la revisión de investigaciones previas desarrolladas en torno a los procesos de adquisición de insumos y dispositivos médicos en diferentes instituciones de salud, para efecto del mismo, se alude solo aquellos trabajos que han sido desarrollado durante los últimos cinco años.

A nivel internacional, Gamarra y Zúñiga (2024) desarrollaron una investigación en Perú cuyo propósito fue reconocer la asociación entre la ejecución del presupuesto de transferencias financieras y la disponibilidad de las insumos

médicos en instituciones del tercer nivel de salud de Lima Metropolitana. El estudio fue de tipo analítico y transversal, abarcó los 20 establecimientos de nivel III del MINSA en Lima, entre ocho institutos especializados y doce hospitales. Se destaca que los datos de ejecución del presupuesto se obtuvieron de actas de cierre de supervisión financiera, mientras que la disponibilidad de los insumos se verificó por medio del sitio Mundo IPRESS. Se utilizó la prueba de correlación de Spearman.

En los resultados se evidenció que solo el 40% tuvo una alta disponibilidad de insumos médicos, en tanto que el 70% tuvo una alta ejecución del presupuesto de las transferencias del SIS. La ejecución global no se relacionó con la disponibilidad ( $\rho = -0.014$ ;  $p = 0.955$ ); de manera contraria, el componente de gasto en medicamentos sí mostró correlación positiva moderada con la disponibilidad ( $\rho = 0.417$ ;  $p = 0.045$ ), resultado que también fue válido en el análisis segmentado solo para hospitales ( $\rho = 0.594$ ;  $p = 0.032$ ). El gasto en materiales e insumos, por su parte, registró una relación inversa con la disponibilidad en hospitales ( $\rho = -0.552$ ;  $p = 0.043$ ). El estudio pone de manifiesto que la ejecución presupuestal general no garantiza por sí sola la disponibilidad de insumos médicos en los establecimientos analizados (Gamarra & Zúñiga, 2024).

Desde otro ángulo, Toledo (2023) condujo en Perú una investigación orientada a determinar en qué medida la gestión de suministro de productos médicos esenciales se relaciona con la calidad de servicio en un hospital público de Trujillo. El enfoque fue cuantitativo, con diseño no experimental, explicativo, correlacional y transversal. La muestra cuantitativa estuvo compuesta por 40 colaboradores, a quienes se les aplicaron dos cuestionarios tipo Likert. Los resultados evidenciaron que la gestión de suministro se ubicó en nivel regular en el 45.0% de los casos, en nivel eficiente en el 27.5% y en nivel deficiente en otro 27.5%. En cuanto a la dimensión de adquisición específicamente, se halló una correlación positiva perfecta con la calidad de servicio ( $R = 0.988$ ;  $p = 0.000$ ), en tanto que la dimensión de almacenamiento también presentó una relación positiva muy fuerte ( $R = 0.819$ ;  $p = 0.000$ ). Se concluye que la gestión de suministro se relaciona de forma directa y con

alta magnitud con la calidad de servicio en el hospital estudiado, lo cual apunta a la adquisición como uno de los eslabones más sensibles del proceso.

Al respecto, Medina y Sánchez (2025) analizaron en Perú la relación entre la gestión administrativa y el abastecimiento de medicamentos e insumos en el Hospital de la Banda de Shilcayo, establecimiento de categoría II-E. La metodología tuvo una investigación básica a una población de 167 colaboradores sanitarios, obteniendo una muestra de 76. Se aplicó una encuesta. Los resultados reflejaron que la gestión administrativa tuvo un nivel regular con el 51.3% de los casos, en tanto que el abastecimiento de medicamentos e insumos mostró un nivel alto con el 65.8%. Pese a ello, la correlación entre ambas variables resultó positiva muy baja ( $r = 0.198$ ), y solo el 3.9% del abastecimiento pudo explicarse por la gestión administrativa de la institución. El abastecimiento de insumos obedece a factores que van más allá de la gestión interna, entre ellos las condiciones del sistema de suministro externo, los procesos de contratación del Estado y la disponibilidad presupuestal en el nivel central.

A nivel nacional, Gaspar et al. (2021) desarrollaron en Ecuador una investigación dirigida a analizar el desabastecimiento de insumos médicos, lo cual se considera vulnera el derecho a la salud en el IESS. La investigación fue cuantitativa de campo, con encuestas a 100 afiliados del instituto; igualmente fue documental, a partir de un diseño bibliográfico. El 30% de los encuestados indicó que el desabastecimiento ocurre siempre, el 21% casi siempre y el 18% lo evidenció en ocasiones; el 68% señaló escasez de medicamentos para cáncer, VIH y enfermedades catastróficas. De igual forma, el 36% de los afiliados indicó que usaba farmacias privadas de manera frecuente para comprar medicinas. Se concluye que no se cumplen las medidas legales afectando al paciente al no poder seguir un tratamiento de forma continua.

Guerrero y Escobar (2022), llevaron a cabo un estudio para analizar el desabastecimiento de medicinas en el hospital del IESS Portoviejo en el 2020. Su metodología fue cuantitativa, descriptiva, retrospectiva y documental. Se entrevistó a 15 trabajadores del área de farmacia, se encuestaron a 100 colaboradores de

diferentes unidades y a 384 afiliados del centro de salud. Los resultados indicaron un 84% de desabastecimiento de medicinas, por el 36% la medicina requerida nunca estaba disponible, y el 82% indicó perjuicio personal y familiar. Esta magnitud del problema se debió principalmente a la falta de planificación, problemas con proveedores, sobreprecio y políticas de adjudicación. La cadena de distribución y el almacenamiento presentan fallas que conllevan al desabastecimiento crónico en la institución.

De igual modo, Acuña et al. (2025), investigadores de la Universidad Técnica de Machala, analizaron la relación entre la gestión de inventarios y la disponibilidad de medicamentos en el Hospital Público Dr. Francisco Vásquez Balda, ubicado en el cantón Pedernales, provincia de Manabí. La investigación fue cuantitativa, descriptiva y no experimental; se emplearon encuestas estructuradas aplicadas al personal encargado de la gestión de inventarios farmacéuticos y a los usuarios. Los resultados evidenciaron que la correlación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos registró índices que oscilaron entre 0,65 y 0,96, con lo cual se confirma una relación positiva considerable entre ambas variables.

Al mismo tiempo, las correlaciones asociadas a debilidades en áreas específicas, como el control del stock y la comunicación entre servicios, no superaron el 0.18. Dentro de las deficiencias más notorias se documentaron demoras en los tiempos de reposición, comunicación deficiente entre las áreas involucradas, ausencia de tecnología para el control automatizado del inventario y escasa capacitación del personal. Por tanto, se debe implementar un modelo de mejora que integre software especializado con un plan de mejora continua institucional (Acuña, 2025).

### **Situación Actual del Hospital General Portoviejo**

El HGP se encuentra ubicado en Manabí, este es reconocido como una institución que brinda atención hospitalaria las 24 horas del día, además de brindar diversos servicios de especialidades, según registros existe un total de 1'523,950 de beneficiarios. Por otro lado, cuenta con varias categorías de servicios, como consulta externa que cuenta con aproximadamente 42 especialidades, las cuales son:

traumatología, cirugía general, cirugía pediátrica, cirugía plástica, cirugía cardioraxica, urología, nefrología, oftalmología, otorrinolaringología, proctología, nutrición y dietética, psicología clínica, fisioterapia, odontología, endocrinología, cardiología, diabetología, oncología alergología, entre otro tipo de especialidades (IESS, 2020a).

### Figura 1

Ubicación del HGP



El HGP es una institución sanitaria de segundo nivel, que otorga servicios de distintas especialidades a los afiliados de Manabí y también de varias partes de distintas provincias del país, según datos estadísticos generados por el IESS durante el año 2020 brindaron atención a cerca de 107 999 usuarios. Debido a los estragos de la pandemia disminuyeron la atención en ciertas áreas; sin embargo, priorizaron los servicios de emergencia respiratoria, incluyendo algún otro tipo de enfermedad patológica (IESS, 2020a).

No obstante, dispone de 190 camas para procesos de hospitalización en cuanto a medicina interna, cirugía general, ginecología y obstetricia, pediatría, terapia intensiva y pediatría. En el área de neonatología dispone de ocho servicios básicos, siete intermedios y cinco intensivos. En cuanto a los servicios de apoyo, brinda

laboratorio clínico con atención las 24 horas del día, imagenología, ecografía, mamografía y tomografía. Los servicios de los centros obstétricos disponen de dos áreas de parto y un área quirúrgica para cesáreas, además de un área de rehabilitación para terapia física, respiratoria y de lenguaje (Ministerio de Salud Pública, 2018).

Los servicios adicionales que ofrece son: medicina transfusional, banco de leche, farmacia, endoscopia, holter, electroencefalograma, fototerapia y electrocauterio. Por tales especialidades y servicios, la institución es considerada como la unidad hospitalaria más grande y completa del Ecuador. Posteriormente, el Ministerio de Salud Pública lo cataloga como el hospital con más especialidades en todo el país. El centro ofrece diversos servicios categorizados como subespecialidades las cuales son: mastología, oncohematología, neonatología, entre otras, dando mayor alcance de atención médica a la población portovejense (Ministerio de Salud Pública, 2018). El HGP se encuentra ubicado en Ecuador, provincia de Manabí, cantón Portoviejo, Av. Manabí, como se muestra en la figura 1.

### **Abastecimiento IESS**

El abastecimiento es definido como el almacenaje de objetos, materiales y productos de consumo en una organización, su enfoque parte desde la elaboración, seguido de la comercialización, y finalizando en la utilización administrativa; por ejemplo, la gestión de insumos se debe efectuar al momento de gestionar los requerimientos de compra, en palabras más puntuales, trata de la adquisición para abastecerse los rangos de inventario que una organización traza. Por otra parte, la funcionalidad del abastecimiento prioriza los recursos y valor económico necesario para cada entidad con el propósito de cumplir sus objetivos (Correa, 2021).

El HGP, situado en la provincia de Manabí se encarga de brindar una atención médica aproximadamente a 116 702 usuarios entre hombres y mujeres, los mismos que forman parte de comunidades mestizas y montubias. Según el informe estadístico de gestión del HGP durante el año 2018-2019 efectuaron una disminución de los recursos económicos de \$3 208 213.33 entre mayo a diciembre del 2018 y de \$187

799.98 entre enero a junio del 2019 con la finalidad de abastecer de insumos, equipos médicos, personal de salud y demás aspectos emergentes de la unidad hospitalaria (HGP, 2019).

No obstante, debido al estado de pandemia, el estado de abastecimiento de insumos y dispositivos médicos en el IESS manifiesta varias irregularidades en los últimos años, como el déficit del 65% de la medicina necesaria; dicho porcentaje representa a la adquisición de insumos, con un valor presupuestario de 250 millones. Por lo general, el abastecimiento se efectúa por alianzas con el mercado local, compra al sector nacional y regional. Las irregularidades se suelen dar por falta de personal que controle la existencia en bodega y controle el cumplimiento de las respectivas medidas sanitarias en las instituciones sujetas al IESS (Jara, 2021).

### **Compras públicas IESS**

Las compras públicas en el Ecuador poseen un ente regulador que se encarga de monitorear los procesos por donde los individuos tanto naturales como jurídicos ofertan sus productos y servicios al Estado. Dicha vigilancia es pertenencia del Sistema Nacional de Contratación Pública que posee como meta principal regular las gestiones de contratación para la adquisición o alquiler de bienes, desarrollo de obras y asistencia de servicios en el Estado (Servicio Nacional de Contratación Pública, (SERCOP), 2020).

El SERCOP durante el año 2021 manifestó un 14.3% del Presupuesto General del Estado (PGE) y el 5.2% del Producto Interno Bruto (PIB), estimando cerca de los 5 072.5 millones de dólares; evidenciando un ahorro de \$275.6 millones, dicha gestión se logró por la vigilancia y normativas desarrolladas por la misma organización. Además, hubo una cobertura y procedimientos en distintas áreas, como emergencias sanitarias, cuantía, adquisición de bienes con la mayor participación de 306 839 procesos representado por el 59.1%, consecuentemente se encuentra la ordenanza común con 202 941 con un porcentaje del 39.1% (Servicio Nacional de Contratación Pública, 2020).

## **Marco Legal**

La Constitución de la República del Ecuador en su artículo 32 expresa que, la salud es un derecho que asegura el Estado, cuyo desarrollo se relaciona al deber de otros derechos sujetos al buen vivir. Además, el estado asegurará este derecho a través del acceso perenne, adecuado y sin exclusión a programas, capacitaciones y servicios de difusión y atención general de salud. Asimismo, la atención brindada de los servicios sanitarios se inclinará por las políticas de igualdad, universalidad, eficacia, pluriculturalidad, calidez, eficacia, protección y bioética, sin distinción de género y comunidad (Constitución de la República del Ecuador, 2018).

En el presente artículo se manifiesta que, el Estado debe garantizar la salud y velar por los derechos de los usuarios, además de otorgar ciertos servicios básicos necesarios para el mismo. Dichas atenciones deben estar sujetas a programas y actividades equitativas sin exclusión de ciudadanos, otorgando el máximo servicio de calidad, eficacia y calidez sanitaria.

De igual manera, en el artículo 54 de esta ley se expresa que, los agentes que brindan servicios públicos serán responsables penales y civiles por la calidad deficiente de un producto o por el tributo de los servicios deficientes, e incluso cuando la publicidad instrumentada no esté de acuerdo con las situaciones estipuladas (Constitución de la República del Ecuador, 2018).

Al respecto se expresa que, las instituciones que otorguen atenciones públicas son las principales responsables de gestionar sus recursos desde el marco de la calidad y que, en el caso de no aplicarse adecuadamente, los mismos son responsables jurídicos de lo que ofrecen a los usuarios o según su enfoque de servicio.

Por otro lado, en la sección primera del sector público artículo 225 y 226 se manifiesta que, los organismos competentes desarrollados por la Constitución para la función de la autoridad estatal, para el tributo de servicios públicos o

para implementar actividades económicas son sujetas al Estado (Constitución de la República del Ecuador, 2018). Es decir, se argumenta que las entidades reguladoras efectuadas por la Constitución son responsabilidad del Estado, por tales motivos cada actividad desarrollada por las mismas debe estar ir de acuerdo con el marco político del Estado y brindando los óptimos servicios de calidad a la ciudadanía en general.

La Ley de Seguridad Social manifiesta que el IESS en su artículo 17 posee la misión de otorgar protección a los individuos sean del sector urbano o rural, en razón de dependencia laboral o sin aquella, en torno a las eventualidades de enfermedad, maternidad, discapacidad o incapacidad, tercera edad y muerte, según los acuerdos designados por la ley (Ley de Seguridad Social, 2018).

Ante lo expuesto, se hace énfasis en la responsabilidad que posee el IESS en cuanto a la protección de la ciudadanía sin distinción de procedencia; incluyendo ciertas eventualidades que deben estar sujetas al marco legislativo establecido. Dichas características son indispensables en la presente investigación, ya que se profundiza en la satisfacción del usuario y todo el entorno involucrado cuando recibe la atención hospitalaria.

Mientras que, en el artículo 18 de la Ley de Seguridad Social expresa que el IESS estará afianzado a las políticas del derecho de la ciudadanía, y su organización y capacidades inclinado por la procedencia de independencia normativa, técnica, administración, financiación y presupuesto, a través del visto bueno de medidas técnicas y la remesa de normativas y resoluciones que deben estar sujetas en cada una de las organizaciones competentes y áreas dependientes del Instituto (Ley de Seguridad Social, 2018).

## **Desarrollo**

### **Marco Metodológico**

La metodología de la investigación es el conjunto de técnicas y métodos utilizados para llevar a cabo una investigación. Además, sirve para estructurar el trabajo de investigación, así como para guiar al investigador en cada una de las etapas del proceso de investigación. En esta sección del estudio se establece una serie de aspectos que inician con el enfoque, diseño y tipo de investigación, así como, con el alcance y método, para con ello determinar la población y así calcular la muestra con su respectivo muestreo. Después, se plantea la técnica e instrumento de recolección de información, la estructuración de la operacionalización de las variables y la presentación de los resultados con su respectivo análisis general.

### **Enfoque de la Investigación**

El enfoque cualitativo es aquel que se centra en la exploración del fenómeno desde la perspectiva del sujeto, considerando aquellas características que pueden ser percibidas por el observador a través de sus sentidos y que se hacen visibles en las acciones de las personas. Igualmente, es una forma de investigación que se centra en la comprensión de un fenómeno a través de la descripción detallada de la experiencia de las personas involucradas (Arias et al., 2022).

El enfoque cualitativo es muy útil para analizar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en un hospital, ya que permite comprender de qué forma influyen las interacciones entre los actores en el resultado final del proceso, así como hacer inferencias y conclusiones sobre el proceso, permitiendo con ello hacer mejoras a este procedimiento en el Hospital General Portoviejo.

### **Diseño de la Investigación**

El diseño no experimental se refiere a una investigación en la que los investigadores no manipulan directamente las variables de interés; en lugar de esto, observan y analizan lo que está sucediendo en el mundo real. Además, tienden a involucrar el uso de fuentes de datos existentes, como encuestas, registros de datos y

documentos (Arias et al., 2022).

En vista de lo antes mencionado, se optó por elegir este diseño, dado que permite analizar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos desde su contexto natural, es decir basándose en observar su realidad sin intervenir de ninguna forma, permitiendo con ello conocer la manera como se desarrolla este proceso e identificando las falencias de este en el Hospital General Portoviejo.

### **Alcance de la Investigación**

El alcance descriptivo se refiere a la descripción de lo que se observa, se percibe o se encuentra en el campo de estudio. Al igual que, sirve para identificar las características principales de un objeto, persona o suceso, para detallarlo de forma objetiva (mínimo 5 líneas) (Lerma, 2022).

Por lo antes definido, se estableció como alcance el descriptivo, puesto que, permite identificar y describir las características del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos, al igual que, determinar si el procedimiento se realiza de manera eficiente y efectiva dentro del establecimiento de salud con el fin de identificar alguna falencia para luego tomar decisiones sobre estas.

### **Tipo de Investigación**

La investigación de tipo transversal es aquella que tiene como objetivo analizar una muestra de la población en un solo momento en el tiempo (Arias et al., 2022). Por consiguiente, se aplicó la investigación de tipo transversal, ya que se indagó a los miembros del Comité Técnico de dispositivos médicos en una fecha y tiempo determinado.

### **Método de la Investigación**

El método inductivo es un método de investigación que se basa en la observación de los hechos y la generalización de resultados; se caracteriza porque el investigador no parte de una teoría previa, sino que trata de extraerla de los datos que obtiene (Lerma, 2022). Por lo tanto, se adoptó este método en el análisis del proceso

de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General Portoviejo porque no se disponía de una teoría sobre el tema y, aunque se cuenta con un procedimiento establecido, no se ha realizado un estudio técnico que permita conocer si se cumple con dicho procedimiento, lo cual es esencial para evaluar su eficacia y determinar áreas de mejora.

### **Población**

La población de estudio es el grupo de personas sobre el cual se pretende obtener información a través de un estudio. Es importante que esta se encuentre definida y delimitada con el fin de obtener resultados significativos y poder extrapolarlos a la población en general (Arias et al., 2022). En este caso, la población a estudiar esta comprendida por los miembros del Comité Técnico de dispositivos médicos Hospital General Portoviejo que son 15 colaboradores entre administrativos y especialistas.

### **Muestra**

Una muestra es una pequeña parte de un todo, en estadística, se la utiliza para hacer inferencias acerca de la población a la que pertenece. La importancia de la muestra radica en que es más fácil estudiar y analizar una muestra que la población entera, de esta forma, se obtienen conclusiones válidas sobre la población a partir de una muestra representativa (Lerma, 2022). Al ser la población pequeña se optó por realizar un censo, el cual se refiere a recopilar información de todos los elementos de la población, por consiguiente, se obtuvo información de los 15 trabajadores.

### **Muestreo**

El muestreo intencional es un método que consiste en seleccionar una muestra de una población con un cierto objetivo en mente. Se trata de elegir a individuos que sean representativos de un grupo particular de interés, de tal manera que los resultados de la investigación puedan generalizarse a este (Arias et al., 2022). Se eligió el muestreo intencional, dado que permitió escoger a toda la población por ser parte del Comité Técnico de dispositivos médicos del Hospital General Portoviejo.

## Técnica e Instrumento

Los grupos focales o *focus groups* son reuniones en las que se congregan personas con intereses y objetivos similares para hablar sobre un tema en concreto. En general, los grupos focales se llevan a cabo en una sala de reuniones y están moderados por una persona que tiene la tarea de guiar la conversación (López, 2022). En el presente estudio se utilizó la entrevista en modalidad de *focus group*, dado que se pretendía identificar la percepción del comité respecto a los procesos y dicha metodología permitió explorar las percepciones, ideas y sentimientos de los actores involucrados de forma grupal.

La Guía de Moderación es el instrumento de recolección de datos en estudios cualitativos de tipo focus group. Proporciona al moderador un conjunto de temas orientadores que guían la discusión sin restringir las respuestas de los participantes (Benavides et al., 2022). En la investigación, la Guía se estructuró en torno al proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos del HGP; lo registrado en los resultados es un resumen de las opiniones vertidas por los participantes en el focus group.

## Operacionalización de las Variables

**Tabla 1**

*Operacionalización de la variable*

Variable	Definición	Dimensiones	Ítems
Proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos	Es el procedimiento mediante el cual se adquieren los insumos y equipos médicos más importantes y con ciertas particularidades determinadas en la programación (Vargas, 2022).	Planificación de pedidos	1-3
		Coordinación de pedidos	4-6
		Evaluación del proceso	7-9
		Seguimiento del proceso	10-11
		Problemas del proceso	12-15
		Estrategias de mejora	16-17

La Guía de Moderación abordó seis áreas temáticas derivadas del marco teórico: planificación y coordinación de pedidos, evaluación y seguimiento del proceso, identificación de problemas y definición de estrategias de mejora. Las preguntas orientadoras se construyeron con base en los planteamientos de Hinrichs et al. (2021), Arantes & Alhais (2021), Vargas (2022), Huusko et al. (2023) y Tettey et al. (2024). Ver Apéndice C.

### **Procesamiento de Datos**

La estadística descriptiva es el proceso de recopilar, organizar, analizar y presentar datos para describir las características principales de un conjunto de datos. La estadística descriptiva es importante, porque ayuda a los investigadores a comprender mejor los datos que están trabajando y a identificar patrones o tendencias (Salas & Viquez, 2024). En el estudio se usó la estadística descriptiva, dado que, permite describir y analizar los datos recopilados, lo que facilita la toma de decisiones, también, ayuda a identificar problemas y oportunidades de mejora en los procesos de adquisición de insumos y dispositivos médicos del Hospital General Portoviejo.

La tabla de frecuencia es una forma de organizar datos que muestra cuántas veces se repite cada valor en un conjunto de datos. Esto es útil para entender qué valores son más comunes y menos comunes. También puede ayudar a identificar valores atípicos (Ponce, 2023). En la investigación se optó por utilizar la tabla de frecuencia, ya que facilita determinar con exactitud qué productos se están utilizando con mayor frecuencia. Esto es útil para tomar decisiones de compra y para asegurarse de que se están utilizando los productos adecuados.

Un gráfico estadístico es una forma de visualizar datos en forma de imagen, se pueden utilizar para analizar y comparar datos, al igual que para presentar datos de manera más comprensible. Además, es útil para visualizar patrones y tendencias en la información (Ponce, 2023). Se optó por aplicar esta herramienta, debido a que permite visualizar y analizar fácilmente datos numéricos y puede ayudar a detectar

tendencias y patrones en los datos, lo que puede ser útil para tomar decisiones sobre la adquisición de insumos.

Un diagrama de pastel es un tipo de gráfico estadístico que se utiliza para representar datos en forma de un círculo dividido en sectores, donde cada sector del círculo representa una porción del total de los datos (Ponce, 2023). Estos diagramas pueden ser útiles para comparar valores relativos y mostrar proporciones. En esta investigación se utilizó el diagrama de pastel, dado que ayuda a visualizar rápida y fácilmente las cantidades relativas en función de la opinión de los colaboradores acerca del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos, permitiendo con esto que se llegue a conclusiones sobre el procedimiento y así llegar a conclusiones que permitan tomar decisiones centradas en hacer correctivos.

A manera de resumen, la metodología del presente estudio consistió en una investigación cualitativa principalmente y, por lo tanto, no experimental dado que no se intervino en las variables de investigación; únicamente, se analizó la información obtenida desde la entrevista grupal con todos miembros del comité, por lo cual, la investigación también fue descriptiva y transversal. Los temas tratados en el guion de la entrevista correspondieron al proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos. En cuanto a la validez de las respuestas, se agregaron tres aspectos demográficos clave para ubicar en contexto la importancia de los criterios personales y experiencias de los participantes, por ello, se utilizaron gráficos estadísticos circulares, propios de la estadística descriptiva.

## **Resultados**

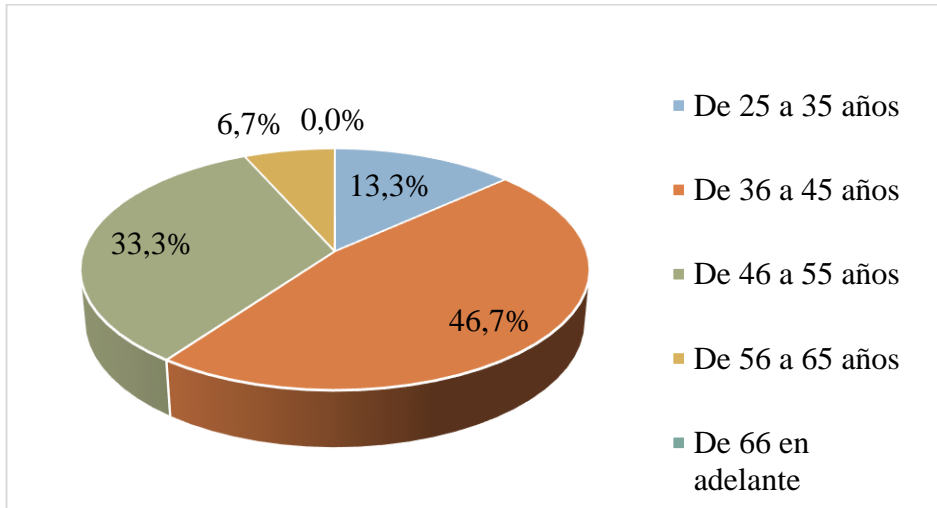
### **Datos sociodemográficos**

#### **Edad**

El estudio hecho a los miembros del Comité Técnico dejó como resultado que el 46.7% de los participantes tenían entre 36 a 45 años, el 33.3% estaba en un rango de 46 a 55 años, el 13.3% iba de 46 a 55 años, en tanto que la edad del 6.7% de ellos fluctuaba de 56 a 65 años. Cabe mencionar que ninguno de los participantes pasaba los 66 años en adelante. Entonces, se puede observar que la mayor parte del grupo eran adultos mayores a 36 años, pero menores a 45.

**Figura 2**

*Edad*

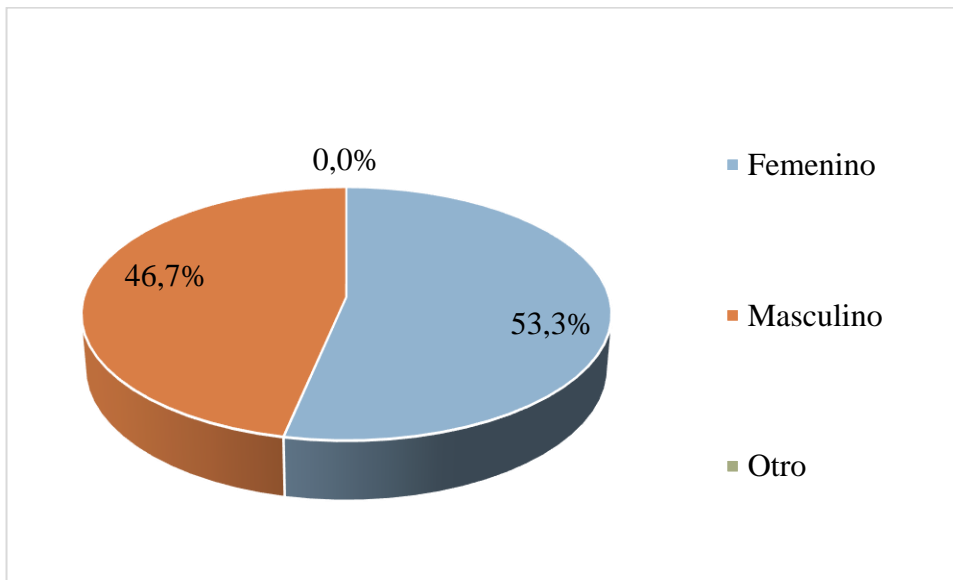


**Género**

Respecto a este apartado, la población estudiada se caracterizó por ser 53.3% del género femenino y el 46.7% masculino. Cabe señalar que ninguno de los encuestados se identificó con otro género. Por lo tanto, la mayoría de los miembros del Comité Técnico precisó pertenecer al segmento femenino.

**Figura 3**

*Género*

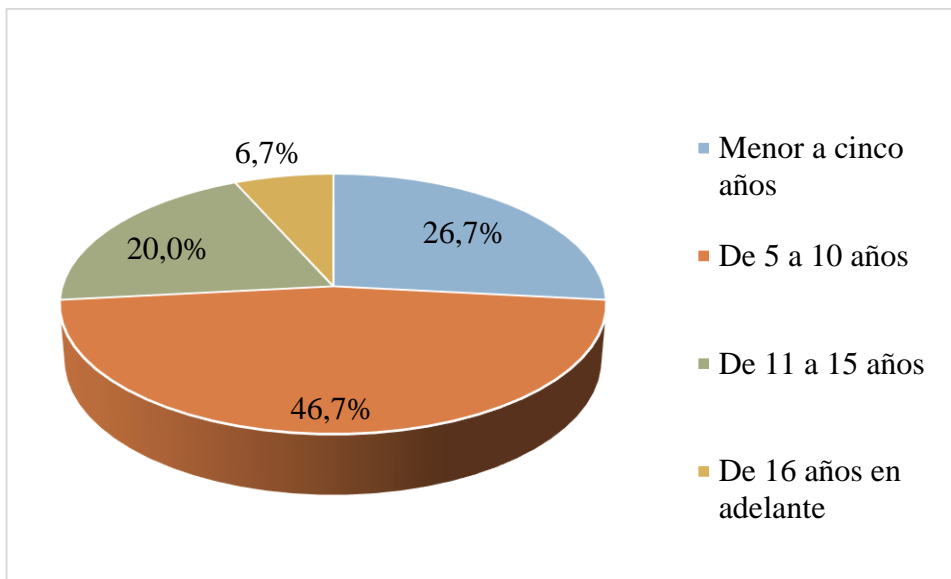


## Antigüedad

Los resultados del estudio evidenciaron que el 46.7% de los participantes llevan entre cinco y diez años trabajando en la institución, el 26.7% no llegan a cumplir cinco años todavía, el 20.0% ya tenía de 11 a 15 años, mientras que el 6.7% ya contaba con 16 años en adelante de antigüedad. Por consiguiente, el personal encargado de los dispositivos médicos cuenta con suficiente experiencia en su área.

**Figura 4**

*Antigüedad*



## Proceso de adquisición

### Planificación de pedidos

#### 1. ¿Cómo es en el Hospital General de Portoviejo la planificación de pedidos acerca de los insumos y dispositivos médicos a adquirir?

En el Hospital General de Portoviejo, la planificación de pedidos de insumos y dispositivos médicos se realiza a través de un Comité Técnico de dispositivos médicos, el cual está formado por 15 miembros. Dichos miembros se reúnen mensualmente para analizar las necesidades del hospital y planificar los pedidos correspondientes. Uno de los participantes dijo:

...nos reunimos mensualmente para analizar las necesidades del hospital... Tenemos en cuenta el stock actual, las previsiones de consumo y las necesidades específicas de cada área. De esta forma, tratamos de asegurarnos de que el hospital cuente con todos los insumos y dispositivos médicos necesarios para prestar una adecuada atención a los pacientes.

## **2. ¿Bajo qué circunstancias en el Hospital General de Portoviejo se realizan compras no previstas en el plan de adquisición de insumos y dispositivos médicos?**

Las compras no previstas se realizan en el Hospital General de Portoviejo en las siguientes circunstancias: cuando se requieren insumos o dispositivos médicos para un procedimiento médico específico que no está previsto en el plan de adquisición; cuando se solicitan insumos o dispositivos médicos para un procedimiento médico que se realizará fuera del hospital; o cuando se demandan en un procedimiento médico que no se ha planificado. Esto se deriva de algunos comentarios de los entrevistados, por ejemplo: "a veces se requieren insumos o dispositivos médicos para un procedimiento médico que no se ha planificado, por ejemplo, si un paciente necesita una cirugía de urgencia"; en cambio, otro de los entrevistados expresó:

A veces para un procedimiento médico específico que no está previsto en el plan de adquisición. Por ejemplo, si un paciente necesita un trasplante de órgano, se requerirán insumos y dispositivos médicos específicos que no estarán incluidos en el plan de adquisición inicial.

## **3. ¿Cuáles son los tiempos que se manejan en el Hospital General de Portoviejo para la compra de insumos y dispositivos médicos? ¿Con qué frecuencia se hace?**

En el hospital la compra de insumos y dispositivos médicos se da de una a tres veces al año, sin embargo, aquello puede cambiar dependiendo del contexto. A su vez, se señaló que la institución ha mejorado el tiempo de compra en los últimos

años, aunque existe un poco de descoordinación entre las áreas. Se identificó que: "los tiempos han mejorado, pero aún falta coordinación entre los departamentos"; "los tiempos para la compra de dispositivos médicos son aceptables, aunque en algunos casos se podría mejorar"; "a veces se tarda mucho en recibir los dispositivos médicos, y esto puede afectar el tratamiento de los pacientes". Estas respuestas reflejan que no existe una frecuencia única para la adquisición, aunque de manera regular se realiza de forma anual.

### **Coordinación de pedidos**

#### **4. ¿Cómo se coordinan los jefes de los servicios del Hospital General de Portoviejo para la adquisición de insumos y dispositivos médicos?**

Los jefes de los servicios se coordinan principalmente a través de reuniones periódicas, aunque también se utilizan otros medios de comunicación, como el correo electrónico y las llamadas telefónicas. Algunos comentarios exactos fueron: "necesitamos mejorar la coordinación, sobre todo entre los departamentos"; "la coordinación entre los jefes de servicio es buena, aunque a veces se tarda mucho en tomar decisiones"; "la coordinación es esencial para asegurar que todos los departamentos reciban los insumos y dispositivos médicos necesarios." Siendo así, es notorio que el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos para el Hospital General de Portoviejo se realiza considerando las necesidades de cada especialidad, para ello, trabajan con el responsable de cada área durante la planificación.

#### **5. ¿Consideran que existe una coordinación efectiva con el comité farmacológico y el departamento responsable de la adquisición de insumos y dispositivos médicos? ¿Por qué?**

La mayoría de los miembros expresaron que no consideran que exista una coordinación efectiva con el comité farmacológico y el departamento responsable de la adquisición de insumos y dispositivos médicos. Esto se debe a que existe una falta de comunicación y coordinación entre estos tres departamentos. Algunas de las

respuestas fueron: "no hay coordinación ni comunicación entre los tres departamentos, lo cual hace que el proceso sea más lento y complicado"; "a veces hay coordinación, pero no siempre es efectiva"; "no estoy seguro de si existe coordinación entre ellos, pero sí parece haber una falta de comunicación". Por ende, la adquisición de insumos y dispositivos médicos no se corresponde con la intervención del comité farmacológico.

**6. ¿Consideran que el presupuesto del Hospital General de Portoviejo asignado para la adquisición de insumos y dispositivos médicos es suficiente? ¿Por qué?**

Se considera insuficiente el presupuesto que se asigna para este rubro. El hospital necesita más dinero para este tipo de compras, con el fin de poder atender a todos los pacientes. De igual forma, se establece que el presupuesto no alcanza para el mantenimiento de equipos y dispositivos médicos. Citando los comentarios de los miembros, ellos expresaron: "el presupuesto es insuficiente, el hospital necesita más fondos para comprar los equipos y dispositivos médicos necesarios". Con base en los resultados, es posible inferir que la estimación del gasto en el proceso de compra necesita una revisión, a fin de satisfacer las necesidades del hospital.

**Evaluación del proceso**

**7. ¿Cuál debe ser el perfil del encargado de revisar las planificaciones de los pedidos o del presupuesto para la adquisición de insumos y dispositivos médicos?**

De acuerdo con las respuestas de los participantes, el perfil del encargado de revisar las planificaciones de los pedidos o del presupuesto para la adquisición de insumos y dispositivos médicos debe ser el de un profesional médico o un técnico en dispositivos médicos con conocimientos en la gestión de compras públicas y presupuestos. Textualmente, manifestaron: "el perfil del revisor debe ser el de un conoedor tanto de compras públicas como de las necesidades del hospital, es decir, un médico con experiencia en el manejo de adquisiciones y presupuestos"; "debe ser

una persona con conocimiento en el área de dispositivos médicos, que tenga experiencia en la gestión de inventarios"; "debe ser una persona capaz de evaluar las necesidades de dispositivos médicos de un hospital, así como los costos y las diferentes opciones de adquisición".

#### **8. ¿Qué parámetros deben utilizarse en el Hospital General de Portoviejo para evaluar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos?**

Dentro de los parámetros señalados se encuentran el gasto y los insumos. En cuanto al primero, se debe considerar el costo de la adquisición, mismo que debe ser razonable para lo que demanda el hospital; con respecto a los insumos y equipos, deben ser de alta calidad siguiendo las especificaciones que se requieren. Esto, derivado de respuestas como: "el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos debe ser eficiente, oportuno y transparente"; "... debe estar basado en criterios técnicos y económicos, que permitan obtener el mejor precio y la mejor calidad"; "se deben establecer unos parámetros para la evaluación del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos, que permitan comparar el costo, la calidad y el servicio". A propósito de dichos parámetros, la mayoría de los miembros del comité concordó que la evaluación se hace con énfasis en el costo y la calidad de lo que se va a adquirir.

#### **9. ¿Cómo se verifica el cumplimiento de las especificaciones contractuales y los plazos de entrega por parte de los proveedores en los procesos de adquisición de insumos y dispositivos médicos?**

La verificación del cumplimiento de los contratos y plazos de entrega se hacen por medio de una revisión de los documentos entregados por el proveedor; asimismo, de las evaluaciones que se realicen al recibir los productos. En algunos casos, se hacen inspecciones adicionales a los dispositivos médicos antes de que sean utilizados. Como cita textual, algunos manifestaron: "nosotros revisamos la documentación que entrega el proveedor para verificar que cumpla con las especificaciones técnicas y contractuales. También evaluamos los productos en el momento de la recepción para verificar su conformidad"; "...los plazos de entrega se

verifican a través de la revisión de la documentación entregada por el proveedor, y también se realizan evaluaciones en el momento de la recepción de los productos para verificar el cumplimiento de los mismos".

### **Seguimiento del proceso**

#### **10. ¿Con qué medidas se verifica el cumplimiento de las especificaciones técnicas de los insumos y dispositivos médicos adquiridos por el Hospital General Portoviejo? (lote, fecha de caducidad, calidad, ente otros criterios)**

Al respecto, las respuestas del grupo estuvieron divididas, sin embargo, se puede sintetizar que las medidas de verificación de centran en el número de lote, en la fecha de caducidad de los insumos, la calidad de los mismos y la revisión de la documentación técnica que acompaña a los productos. Esta síntesis se extrajo de las siguientes acotaciones: “se verifica el cumplimiento de las especificaciones mediante la revisión de la documentación técnica que acompaña a los productos”; “hay personal encargado de verificar el número de lote, la fecha de caducidad y la calidad de los insumos”. Aunque, otros mencionaron que “no siempre verificamos todos los criterios, pero tratamos de hacerlo lo mejor posible”. Según las respuestas del grupo, no se cumplen todos los criterios de verificación de los insumos y dispositivos médicos, lo que puede representar un riesgo para la calidad de los mismos.

#### **11. ¿Qué opinión merece la gestión administrativa para el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General Portoviejo?**

Algunos extractos de la entrevista demostraron que dos criterios definidos entre los participantes, por un lado, estaban los que consideran que es urgente mejorarla y, por otro, quienes creen que no hay problemas tan estructurales. Al respecto, dijeron: "es muy mala, la mayoría de los insumos y dispositivos médicos son obsoletos"; "no es eficiente, debido a los largos tiempos de espera para la recepción de los insumos"; "existen retrasos en la entrega de los mismos"; "no es eficiente, ya que a veces se requieren insumos y dispositivos médicos que no están

disponibles en el hospital". La gestión se destacó por medio de las siguientes expresiones: "muy buena, se realiza de manera oportuna ", incluso algunos simplificaron su respuesta en "eficiente". Se evidencia que hay un problema administrativo para la adquisición de estos productos en el hospital, por lo que se recomienda reducir los retrasos en este proceso.

### **Problemas del proceso**

#### **12. ¿Considera que existe una buena gestión de inventarios en el Hospital General Portoviejo con respecto a los insumos y dispositivos médicos adquiridos?**

En lo que concierne a la gestión de inventarios, los entrevistados manifestaron “no, no existe una buena gestión de inventarios en el Hospital con respecto a los insumos y dispositivos médicos adquiridos”. En ese sentido, consideraron que “hay mejoras que se podrían hacer, pero no están a la altura de lo que se podría lograr”; lo que demuestra que “la gestión de inventarios es deficiente y necesita mejorar en cuanto a la adquisición y control”, ya que las consecuencias la experimentan los usuarios y pacientes finales e “impactan negativamente en el funcionamiento del hospital”. Por ende, se evidencia que no existe una buena gestión de inventarios en el Hospital General Portoviejo con respecto a los insumos y dispositivos médicos adquiridos.

#### **13. Determine las causas que considere que generan la ruptura de insumos y dispositivos médicos en algún servicio hospitalario del Hospital General de Portoviejo.**

En síntesis, las principales causas de la ruptura de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General de Portoviejo se deben a la “falta de mantenimiento de los equipos”, “poca capacitación del personal y el mal uso de los equipos por parte del personal”. También se citan la “falta de repuestos”, “los equipos obsoletos”, “la falta de coordinación entre los departamentos” y “la falta de presupuesto” como causas de este problema. Además, se mencionaron que las condiciones adversas del

entorno, como la “humedad, el polvo, el calor, etc.”, también pueden causar la ruptura de insumos y dispositivos médicos y “la falta de un plan de mantenimiento preventivo”. Otros factores que para los participantes causan la ruptura son “tener un espacio inadecuado” para el almacenamiento, “el manejo incorrecto de los equipos”.

#### **14. Generalmente ¿Qué irregularidades se presentan durante el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General Portoviejo?**

Las respuestas de los miembros del comité reflejan que existe más de una irregularidad en el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General Portoviejo debido a la “falta de transparencia en el proceso de selección de proveedores”, así como a la “existencia de conflictos de intereses entre los funcionarios responsables de la adquisición”. Otro de los problemas que se presenta es el “pago de precios superiores al valor del mercado”, lo cual perjudica al hospital ya que se gasta más dinero del que se debería. También se ha presentado el “incumplimiento de los contratos por parte de algunos proveedores”, lo cual genera problemas a la institución. Esto principalmente, a causa de una “descoordinación entre los diferentes departamentos del hospital, lo que dificulta el seguimiento y la evaluación del proceso”. Por último, porque “no se hace un de control y seguimiento de los proveedores”, lo que puede conducir a la compra de productos de mala calidad o que no cumplen con las especificaciones requeridas. En general, se puede afirmar que las principales irregularidades se deben a la falta de transparencia, coordinación y control.

#### **15. ¿Considera que en el Hospital General de Portoviejo se realiza de forma adecuada el seguimiento y evaluación del proceso de adquisición insumos y dispositivos médicos?**

De acuerdo con lo manifestado por participantes, y sumado a lo anterior, el seguimiento y evaluación no es consistente. Al respecto, las evaluaciones se realizan de “forma adecuada cuando se trata de dispositivos médicos esenciales”, pero el seguimiento y la evaluación del proceso de adquisición de otros dispositivos médicos

“no es tan estricto”. Por otro lado, los miembros del Comité destacaron la importancia de realizar un seguimiento y evaluación continuos del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos, a fin de “garantizar que se cumplan los estándares de calidad” y se minimicen los “riesgos de incompatibilidad” o “fallos en el funcionamiento de los equipos”.

### **Estrategia de mejora**

#### **16. ¿Qué estrategias aplicarían para el mejoramiento de la adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General de Portoviejo, permitiendo cumplir con la teoría de eficiencia en el contexto de la salud?**

A propósito de las estrategias, los miembros del Comité Técnico de Dispositivos Médicos creyeron necesario “establecer criterios objetivos y transparentes para la selección de proveedores de dispositivos médicos”, a fin de garantizar la adquisición de productos de alta calidad y acordes con las necesidades del Hospital General de Portoviejo. Además, expresaron indispensable llevar a cabo “estudios de mercado periódicos” para evaluar la oferta de dispositivos médicos en el mercado y “seleccionar los proveedores que ofrezcan los mejores productos y servicios a un precio razonable”. También, “establecer mecanismos de control y seguimiento de las adquisiciones”, a fin de garantizar que se cumplan los plazos establecidos y que los productos sean entregados en las condiciones pactadas. Asimismo, fomentar la “capacitación” y el perfeccionamiento de los profesionales de la salud “en el manejo y uso de los dispositivos médicos”, para certificar su adecuado funcionamiento y durabilidad.

Entre otras sugerencias, consideraron importante establecer “mecanismos de evaluación periódica de los dispositivos médicos adquiridos”, a fin de detectar posibles fallas y tomar las medidas correctivas necesarias. Igualmente, se propuso la conformación de una “comisión de adquisiciones” que estaría a cargo de “supervisar y evaluar el proceso de selección de proveedores”, así como de “coordinar el trabajo entre los diferentes departamentos del hospital”. A la par, se planteó que se establezca un “sistema de control y seguimiento de inventario automatizado”, que garantice la

disponibilidad de productos de alta calidad y la “emisión de alertas cuando se exista bajo stock”. Por último, se expuso la necesidad de “auditorías periódicas del proceso de adquisición”, a fin de detectar cualquier irregularidad y tomar las medidas necesarias para corregirla.

**17. ¿Qué sugerencias de mejora consideran las más adecuada para aplicar en el Hospital General de Portoviejo y cumplir con la teoría de eficiencia en el contexto de la salud?**

En la conclusión de la entrevista, los participantes consideraron que, entre todas las estrategias propuestas, las tres más adecuadas eran la capacitación del personal, la automatización del inventario y asegurar la transparencia a través del establecimiento de un proceso de seguimiento y selección de proveedores, contratos y especificaciones técnicas.

**Análisis General de Resultados**

Los resultados del análisis del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General Portoviejo, obtenidos de los miembros del Comité Técnico de dispositivos médicos, tuvieron mayor validez por la antigüedad laboral de los encuestados, que es superior a cinco años de experiencia en su mayoría. De ahí que los problemas evidenciados tras el análisis de los datos recogidos se muestren con objetividad, aportando una perspectiva más amplia de la situación y, por lo tanto, una mayor cantidad de información útil.

En cuanto al proceso de adquisición, lo que concierne a una fase preparatoria para la compra de los insumos y dispositivos médicos, se obtuvo que la planificación de pedidos no es totalmente eficiente, lo que puede generar problemas en la obtención de ciertos productos médicos en el futuro. Sin embargo, la variabilidad de la frecuencia de planificación puede ser un problema; es decir, si la periodicidad de programación es variable, crece la probabilidad que los pedidos se realicen con más reiteración de lo necesario. Esto sería costoso para la unidad de salud y aumentaría el riesgo de errores en el proceso de adquisición. Entonces, si el hospital tiene una falta

de recursos, será difícil que el personal planifique y realice pedidos con la misma frecuencia, lo que se agrava, tras identificar que en el hospital no existe un cronograma de actividades que orienten la compra. En consecuencia, el proceso de adquisición deja de ser eficiente y se aumenta el riesgo de errores.

También se evidenció que no hay coordinación de la requisición con el comité farmacológico, por tanto, se vuelve un poco inexplicable la forma en que se obtiene una lista de productos médicos necesarios. Principalmente, porque dicho comité establece las pautas para la selección de medicamentos que se utilizarán en el tratamiento de los pacientes. Estas pautas se basan en la eficacia, seguridad y costo de los medicamentos, lo que termina afectando la distribución del presupuesto. De hecho, una conclusión de la entrevista fue que el presupuesto es insuficiente, por lo que no se puede garantizar la continuidad de los suministros; esto se debe a la falta de coordinación entre los responsables de la gestión de los insumos médicos. Al respecto, es preciso señalar que el presupuesto tiene una gran implicación en la adquisición de los productos médicos, ya que estos deben estar dentro del presupuesto para poder ser adquiridos. Si el presupuesto es limitado, no se podrán adquirir todos los artículos necesarios, lo que afectará negativamente el cuidado de los pacientes.

En correspondencia con la suficiencia de insumos y dispositivos médicos, uno de los factores que influyendo en la opinión de los miembros del comité es el hecho de que el hospital no disponga de los medios necesarios para adquirir nuevos productos. Entonces es posible que a eso se deba que los miembros del comité consideren que la gestión de las requisiciones de insumos y dispositivos médicos no es adecuada. Siendo así, el Hospital General de Portoviejo necesita otras formas de gestionar recursos necesarios para adquirir nuevos productos médicos. De esta manera, se podrá garantizar que los pacientes reciban el tratamiento adecuado y que el hospital siga funcionando con calidad.

El Comité Técnico de Dispositivos Médicos es el responsable de verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas de los insumos y dispositivos médicos adquiridos por el Hospital General Portoviejo. Ellos realizan esta verificación a través de una evaluación técnica de los productos, la cual considera diversos criterios, como

la calidad, la seguridad, la eficacia y la eficiencia de los productos. Asimismo, revisan la documentación técnica de los productos para asegurarse de que cumplen con las especificaciones requeridas. Sin embargo, se demostró que no se lleva un registro de todos los insumos y dispositivos médicos adquiridos. Con respecto a la falta de seguimiento, se deduce que el personal hospitalario probablemente no esté capacitado sobre la importancia del control; de igual manera, se determina que la institución no cuenta con todos los recursos necesarios para su gestión.

### **Propuesta**

La propuesta desarrollada presenta un mecanismo de gestión de inventario que mejorará el proceso de abastecimiento de insumos y dispositivos médicos, para garantizar de esa manera la adquisición oportuna y la prestación del servicio de forma eficaz a todos los afiliados del IESS que asisten por atención al Hospital General Portoviejo. Por consiguiente, el contenido del capítulo incluye la especificación de las estrategias que conforman la propuesta, los recursos, que se utilizarán en cada una y el cronograma para el cometimiento de las actividades.

### **Justificación**

El desarrollo de estrategias adecuadas para el mejoramiento de la adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General de Portoviejo permitirá asegurar que los equipos y suministros necesarios estén disponibles cuando se requieran, evitando así interrupciones en el tratamiento de los pacientes. También ayudarán a minimizar los costos, ya que se podrán realizar mejores pedidos y se evitarán las compras de última hora. Estas estrategias se establecieron considerando el tamaño y capacidad del hospital, revisando las características y número de pacientes que atiende. De igual forma, analiza las demandas de los departamentos y personal.

Esta propuesta se basa en asegurar la disponibilidad de los medicamentos y equipos necesarios para el tratamiento de los pacientes, enfocándose en reducir los costos y garantizar la seguridad del individuo. Los beneficiarios directos de estas

estrategias son los pacientes del hospital quienes tendrán una atención local de calidad y la institución como tal que mejorará su imagen y reputación.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Diseñar estrategias adecuadas para el mejoramiento de la adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General de Portoviejo.

### **Objetivos específicos**

Consolidar el abastecimiento oportuno y adecuado de insumos y dispositivos médicos al Hospital General de Portoviejo, en función de las necesidades identificadas.

Mejorar el manejo de los insumos y dispositivos médicos adquiridos por el Hospital General de Portoviejo, a través de la capacitación del personal.

Asegurar la transparencia y la rendición de cuentas en la adquisición de insumos y dispositivos médicos por parte del Hospital General de Portoviejo.

## **Descripción de Actividades**

El estudio mostró que la ruptura de stock en el Hospital General Portoviejo obedece a causas que operan de manera simultánea. La ausencia de un cronograma de actividades y la gestión deficiente del inventario se suman a la falta de coordinación entre comités y a vacíos en el manejo de las adquisiciones. Las tres estrategias de la propuesta, un sistema de gestión de inventario, la capacitación del personal y el seguimiento periódico, abordan esas causas desde distintos puntos de origen del quiebre.

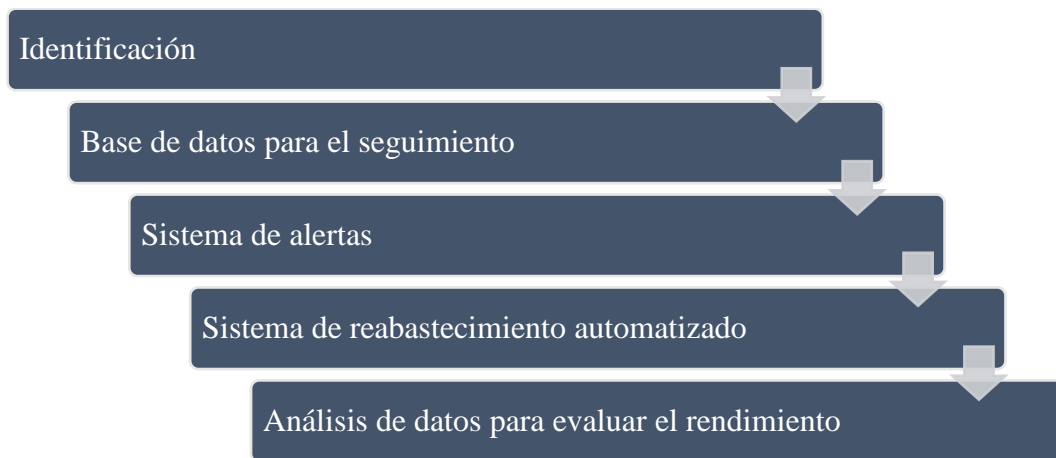
### **Sistema de gestión de inventario**

Un sistema de gestión de inventario eficiente de insumos y dispositivos médicos es importante para garantizar la calidad y eficacia de la atención médica.

Llevar un control preciso de los inventarios permite tomar medidas para asegurar que los insumos y dispositivos médicos estén disponibles cuando se necesiten. El sistema de gestión de inventario también es importante para la eficiencia de la gestión de los recursos médicos. Realizar pedidos automáticamente a los proveedores permite evitar demoras en el suministro de insumos y dispositivos médicos.

### **Figura 5**

*Sistema de gestión de inventario*



En detalle, el sistema de identificación de los insumos y dispositivos médicos permitirá a los responsables de la gestión de inventario llevar un control preciso de los mismos. Por consiguiente, la base de datos para el seguimiento de los inventarios de insumos y dispositivos médicos coadyuvará a llevar un control más efectivo. En cuanto al sistema de alertas, permitirá a los responsables de la gestión de inventario estar al tanto de los niveles de existencias de insumos y dispositivos médicos. A propósito de ello, el sistema de reabastecimiento automatizado permitirá a los responsables de la gestión de inventario llevar un control preciso de los niveles de existencias de insumos y dispositivos médicos. El sistema de análisis de datos ayudará a evaluar el rendimiento del sistema de gestión de inventario e identificar áreas de mejora. Con estos cinco puntos se podrá implementar un sistema de gestión de inventario eficiente de insumos y dispositivos médicos.

**Tabla 2***Plan 5W2H: Sistema de gestión de inventario*

<b>Elemento</b>	<b>Descripción</b>
<b>¿Qué? (What)</b>	Implementar un sistema automatizado de gestión de inventario de insumos y dispositivos médicos, que incluya identificación por códigos de barras o RFID, base de datos centralizada, alertas de bajo stock y reabastecimiento automatizado.
<b>¿Por qué? (Why)</b>	Para eliminar el riesgo de quiebre de inventario (ruptura de stock), mejorar la trazabilidad de los insumos y garantizar la disponibilidad continua de recursos médicos para la atención de los pacientes afiliados al IESS.
<b>¿Quién? (Who)</b>	Responsable de la gestión de inventario, técnico de soporte técnico y analista de datos del Hospital General Portoviejo, bajo la supervisión del Comité Técnico de Dispositivos Médicos.
<b>¿Dónde? (Where)</b>	Bodega, farmacia y áreas de almacenamiento de insumos del hospital.
<b>¿Cuándo? (When)</b>	Implementación en el tercer mes del cronograma de actividades.
<b>¿Cómo? (How)</b>	Se deben colocar códigos únicos a cada insumo, registrando en una base de datos MySQL. De igual forma, se deben configurar alertas automáticas por correo o mensaje de texto al alcanzar niveles mínimos de existencia, y crear informes de rendimiento.
<b>¿Cuánto? (How much)</b>	Costo estimado: USD 450,00 para adquisición de software de gestión, más USD 500,00 para el responsable de inventario, USD 500,00 para el técnico de soporte y USD 500,00 para el analista de datos, conforme a la Tabla 6.

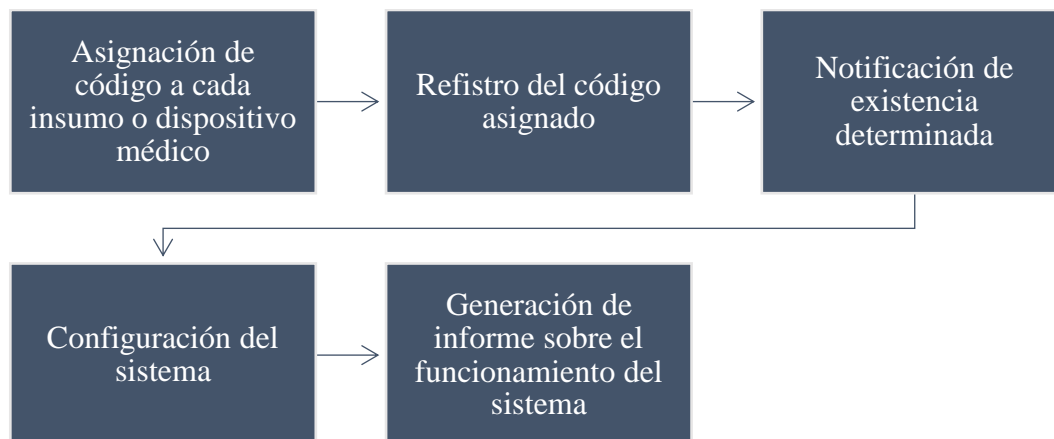
**Tabla 3***Plan de acción del sistema de gestión de inventario*

<b>Acción</b>	<b>Procedimientos</b>	<b>Recursos</b>
Implementar un sistema de identificación de los insumos y dispositivos médicos.	Se implementarán códigos de barras o etiquetas RFID. Se debe asignar un código único a cada insumo o dispositivo médico, y este código debe registrarse en la base de datos del sistema.	Recursos humanos:  1. Un responsable de la gestión de inventario.  2. Un técnico de soporte técnico.  3. Un analista de datos.
Implementar una base de datos para el seguimiento de los	Por medio de un software de gestión de bases de datos, como	Materiales:

inventarios de insumos y dispositivos médicos.	MySQL. Se registra en el código único de cada insumo o dispositivo médico, la fecha de entrada y salida.	1. Códigos de barras o etiquetas RFID para los insumos y dispositivos médicos.
Implementar un sistema de notificación sobre el nivel de existencias de insumos y dispositivos médicos.	Se utilizará un software de gestión de bases de datos, como MySQL. La notificación es enviada por correo electrónico o por mensaje de texto con un nivel de existencias determinado.	2. Un software de gestión de bases de datos, como MySQL. 3. Un software de análisis de datos, como Excel.
Implementar un sistema de reabastecimiento automatizado de insumos y dispositivos médicos basado en el nivel de existencias.	En el software de gestión de bases de datos se debe configurar para que realice pedidos automáticamente a proveedores cuando se alcance un nivel de existencias determinado.	Recursos financieros: 1. Un presupuesto para el pago de los salarios 2. Un presupuesto para la adquisición de los códigos de barras o las etiquetas RFID.
Implementar un sistema de análisis de datos para evaluar el rendimiento del sistema de gestión de inventario e identificar áreas de mejora.	Se genera un informe del funcionamiento del sistema, con los datos de inventario. Se analizan posibles problemas.	3. Un presupuesto para la adquisición del software

**Figura 6**

*Proceso de implementación*



### **Capacitación al personal acerca del manejo del inventario**

El personal debe recibir capacitación sobre el manejo del inventario de insumos y dispositivos médicos, la misma, cubrirá el seguimiento y el control del inventario, el ordenamiento y el almacenamiento de los productos, así como la correcta identificación de los insumos y dispositivos médicos. Es importante que el personal esté familiarizado con el uso de las herramientas de seguimiento y control del inventario, como las etiquetas de inventario y las listas de verificación. Al igual que deben saber cómo registrar y almacenar los productos de manera segura y eficiente. También, deben estar familiarizados con los procedimientos de seguridad y las precauciones que deben tomarse al manipular productos potencialmente peligrosos.

**Tabla 4**

*Plan 5W2H: Capacitación al personal*

<b>Elemento</b>	<b>Descripción</b>
<b>¿Qué? (What)</b>	Capacitar al personal del Comité Técnico de Dispositivos Médicos en el manejo del sistema de gestión de inventario, incluyendo identificación, seguimiento, control, ordenamiento, almacenamiento y procedimientos de seguridad.
<b>¿Por qué? (Why)</b>	Porque la correcta operación del sistema de gestión depende del conocimiento del personal. La falta de capacitación genera mal uso

	de los equipos, errores en el registro y contribuye directamente a la ruptura de stock por gestión deficiente.
<b>¿Quién? (Who)</b>	Capacitador externo especializado, con la participación obligatoria de los miembros del Comité Técnico de Dispositivos Médicos del Hospital General Portoviejo.
<b>¿Dónde? (Where)</b>	Hospital General Portoviejo
<b>¿Cuándo? (When)</b>	Al cuarto y quinto mes del cronograma, seguidas de capacitaciones de actualización cada mes.
<b>¿Cómo? (How)</b>	A través de sesiones de presenciales en cuatro jornadas.
<b>¿Cuánto? (How much)</b>	Costo estimado: \$500,00 para el capacitador y \$7,50 para certificados, conforme a la Tabla 6.

Por esos motivos, la capacitación del personal debe ser una parte integral del programa de manejo del inventario para que estén al tanto de los cambios en los procedimientos y políticas. Los instructores serán capaces de responder a preguntas y proporcionar orientación adicional si es necesario.

Una vez finalizada la instrucción, el personal debe ser recompensado por su participación. En consecuencia, los colaboradores que asistan a la capacitación y completen con éxito los requisitos recibirán una certificación que indica que han completado la capacitación. La realización completa de la capacitación se realizará en cuatro jornadas de cuatro horas, para ello, se requerirá de asistencia de los participantes por cuatro días consecutivos, lo que constará como la mitad de una jornada diaria. El temario de la capacitación es:

**Tabla 5**

*Organización de la capacitación*

<b>Tema</b>	<b>Jornada y duración</b>	<b>Involucrados</b>	<b>Recursos</b>
Introducción al manejo del inventario de insumos y dispositivos médicos	Jornada 1: dos horas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitador</li> <li>• Comité Técnico de dispositivos médicos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manual de sistema de gestión de inventario impreso</li> <li>• Proyector</li> <li>• Laptop</li> <li>• Sala de capacitaciones</li> </ul>
Identificación de los diferentes tipos de productos	Jornada 1: dos horas		

Seguimiento y control del inventario	Jornada 2: cuatro horas
Ordenamiento y almacenamiento de productos	Jornada 3: cuatro horas
Procedimientos de seguridad	Jornada 4: tres horas
Precauciones que tomar al manipular productos peligrosos	Jornada 4: una hora

Cabe mencionar que hay muchos factores a considerar cuando se adquieren equipos médicos, desde el costo hasta la compatibilidad con el resto del equipamiento. Sin embargo, una de las cosas más importantes para tener en cuenta es el nivel de capacitación del personal que va a utilizar el equipo. En este sentido, asegurarse de que el personal esté debidamente capacitado para usar el equipo es esencial para garantizar su seguridad y el funcionamiento adecuado del mismo. Esto es especialmente importante si el equipo es nuevo o si se va a utilizar en un entorno médico en el que no se ha utilizado antes; por lo que la capacitación también es importante si el equipo se va a utilizar de manera incorrecta, ya que esto puede tener consecuencias graves para la salud del paciente.

Otro factor que considerar a la hora de adquirir equipos médicos es el mantenimiento del mismo, por lo cual, asegurarse de que el equipo esté en buenas condiciones y se revise regularmente es esencial para garantizar su seguridad y el correcto funcionamiento. Al respecto, si se descubre que el equipo no está funcionando correctamente, es importante ponerse en contacto con el proveedor de inmediato para solicitar un reemplazo o reparación. Por otro lado, al adquirir equipos médicos, es importante considerar todos estos factores para garantizar que se realice una buena adquisición. Hacer una inversión en la capacitación y el mantenimiento del personal y el equipo puede ahorrar tiempo y dinero a largo plazo, así como evitar problemas de salud innecesarios. En consecuencia, se postulan otros temas en los que se puede capacitar al personal, con la diferencia que esta formación se realizará una vez por mes, a fin de no abrumar de información a los miembros del comité. Por el

contrario, de esta forma se podrá garantizar la actualización y sostenimiento del sistema de gestión de inventario.

**Tabla 6**

*Otras capacitaciones*

<b>Capacitación</b>	<b>Descripción</b>	<b>Temas</b>
En seguridad	La seguridad debe ser la principal preocupación al adquirir cualquier equipo médico. Asegurarse de que el personal esté debidamente capacitado en el uso seguro del equipo es esencial para evitar lesiones y accidentes.	La capacitación en seguridad debe abordar temas como el uso correcto de los equipos y las medidas de seguridad en general.
El uso del equipo	El personal debe saber usar el equipo de forma segura. A su vez, debe estar familiarizado con la manera en que el equipo trabaja.	Montaje y uso del equipo, así como el mantenimiento y la reparación del mismo.
En el mantenimiento del equipo	Los colaboradores deben saber mantener el equipo en excelentes condiciones para que sea seguro de usar y funcione de la manera que se espera.	Limpieza, almacenamiento del equipo, identificación y tratamiento de problemas comunes.
En el uso de materiales peligrosos	Muchos equipos médicos contienen materiales peligrosos, como líquidos corrosivos o materiales radioactivos. Asegurarse de que el personal esté capacitado para manejar estos materiales de manera segura es esencial para evitar lesiones y accidentes.	La capacitación en el uso de materiales peligrosos debe cubrir temas como el almacenamiento y el transporte de materiales peligrosos, así como el uso de equipos de protección personal adecuados

### **Seguimiento periódico del inventario**

**Tabla 7**

*Plan 5W2H: Seguimiento periódico del inventario*

<b>Elemento</b>	<b>Descripción</b>
-----------------	--------------------

<b>¿Qué? (What)</b>	Implementar un sistema de seguimiento periódico del inventario de insumos y dispositivos médicos, que incluya revisiones mensuales, evaluación de proveedores y encuestas de satisfacción a los pacientes.
<b>¿Por qué? (Why)</b>	Para garantizar la transparencia y rendición de cuentas en el proceso de adquisición, detectar a tiempo posibles quiebres de stock y asegurar que los insumos adquiridos cumplan con los estándares de calidad requeridos.
<b>¿Quién? (Who)</b>	Miembros del Comité Técnico de Dispositivos Médicos, en coordinación con el departamento financiero del Hospital General Portoviejo.
<b>¿Dónde? (Where)</b>	Bodega central, áreas de almacenamiento y puntos de atención al paciente del Hospital General Portoviejo.
<b>¿Cuándo? (When)</b>	A partir del mes 6 del cronograma, con periodicidad mensual. El análisis de resultados de encuesta se realizará en el mes 7 (ver Tabla 7).
<b>¿Cómo? (How)</b>	Mediante revisión mensual del inventario físico, inspección del estado de los dispositivos, pruebas de funcionamiento, evaluación de proveedores según criterios técnicos y financieros, y aplicación del cuestionario de impacto a los pacientes (ver Figura 7).
<b>¿Cuánto? (How much)</b>	Costo estimado: \$10,00 para impresión de cuestionarios, conforme a la Tabla 6.

Para mantener la transparencia y la rendición de cuentas en la adquisición de insumos y dispositivos médicos por parte del Hospital General de Portoviejo, se debe llevar a cabo un control y seguimiento de las compras realizadas, así como de los proveedores de los mismos. Asimismo, se deberá establecer un sistema de evaluación de los proveedores, a fin de garantizar que se cumpla con la calidad y cantidad de los productos adquiridos. En cuanto al control y seguimiento de las compras, se deberá llevar a cabo un registro de todas las compras realizadas, incluyendo la fecha, el número de factura, el proveedor y los productos adquiridos. Igualmente, se deberán mantener los recibos de todos los pagos realizados.

Por otro lado, para el establecimiento de un sistema de evaluación de los proveedores, se deberán establecer una serie de criterios a evaluar, tales como la calidad de los productos, el tiempo de entrega, el precio, el uso que se le dará. Dicho análisis estará a cargo de los miembros del Comité Técnico de dispositivos en conjunto con el departamento financiero. Otro criterio para evaluar es el impacto que tendrán en la salud de los pacientes; por ello, se deberán realizar encuestas a los

usuarios sobre la observancia de disponibilidad de los insumos y equipos médicos presentes y adquiridos, con el fin de obtener una opinión sobre la calidad y el rendimiento de los mismos en la atención brindada. Esto último estará a cargo del comité y se realizará una vez al mes, tiempo en el que los pacientes podrán haber notado cambios significativos respecto a la atención.

**Figura 7**

*Cuestionario de impacto en la salud de los pacientes*

<b>Cuestionario para conocer el impacto en la salud de los pacientes el control y seguimiento de insumos y equipos médicos</b>				
1. ¿Cómo valora la disponibilidad de los insumos y equipo médico en el establecimiento en el que usted se atiende?				
Muy satisfecho	Satisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Insatisfecho	Muy insatisfecho
2. ¿Cómo calificaría el rendimiento de los insumos y equipo médico en su atención?				
Muy bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy malo
3. ¿Ha tenido algún problema en la atención que le ha brindado el establecimiento debido a la falta de disponibilidad de insumos o equipo médico?				
Sí		No		
4. ¿Cómo valora la calidad de los insumos y equipo médico que se encuentran disponibles en el establecimiento?				
Muy buena	Buena	Regular	Mala	Muy mala
5. ¿Cómo cree usted que se podría mejorar la disponibilidad de los insumos y equipo médico en el establecimiento en el que usted se atiende?				
No sé	Mejor control de	Mejor mantenimiento de los equipos	Mejor calidad de los insumos	Más inversiones

	las existencias			en insumos y equipos
--	-----------------	--	--	----------------------

6. ¿Cómo cree usted que se podría mejorar el rendimiento de los insumos y equipo médico en su atención?

No sé	Mejor control de las existencias	Mejor mantenimiento de los equipos	Mejor calidad de los insumos	Más inversiones en insumos y equipos
-------	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

7. ¿Cree usted que la falta de disponibilidad de insumos y equipo médico es un problema generalizado en los establecimientos de salud del país?

Sí	No	No sé
----	----	-------

8. ¿Cree usted que la falta de disponibilidad de insumos y equipo médico afecta la calidad de la atención médica en general?

Sí	No	No sé
----	----	-------

9. ¿Cree usted que se está haciendo todo lo posible para solucionar el problema de la falta de disponibilidad de insumos y equipo médico en los establecimientos de salud?

Sí	No	No sé
----	----	-------

El Hospital General de Portoviejo llevará a cabo un seguimiento periódico del inventario de insumos y dispositivos médicos para asegurar que estos estén disponibles en todo momento. Con base en ello, se tomarán medidas para asegurar que se encuentren en buen estado y sean adecuados para su uso. Estas medidas corresponden a: llevar a cabo una revisión mensual del inventario para asegurar que todos los insumos y dispositivos médicos estén disponibles; inspeccionar todos los dispositivos médicos mensualmente para asegurar que estén limpios y en buen estado; realizar pruebas de funcionamiento en todos los dispositivos médicos para asegurar su correcto funcionamiento; y asegurarse de que todos los pacientes tengan acceso a los insumos y dispositivos médicos necesarios.

## Recursos

### Recursos humanos

Para implementar un sistema de gestión de inventario eficiente de insumos y dispositivos médicos se necesitarán los siguientes recursos humanos: un responsable de la gestión de inventario, un técnico de soporte técnico y un analista de datos. En cuanto a la capacitación y seguimiento, se requerirá de un capacitador y la participación de los miembros del Comité Técnico de dispositivos médicos del hospital.

### Recursos materiales

**Tabla 8**

*Recursos materiales*

<b>Actividades</b>	<b>Materiales</b>
Para implementar un sistema de gestión de inventario eficiente de insumos y dispositivos médicos se necesitarán los siguientes materiales:	Códigos de barras o etiquetas RFID para los insumos y dispositivos médicos. Un software de gestión de bases de datos, como MySQL. Un software de análisis de datos, como Excel.
La ejecución de la actividad de capacitación requerirá del uso de:	Manual de sistema de gestión de inventario impreso Proyector Laptop Sala de capacitaciones
El seguimiento periódico del inventario la lista de materiales es:	Cuestionario de encuesta

### Recursos financieros

Para implementar las actividades se necesitarán los siguientes recursos financieros:

- Un presupuesto para el pago de los salarios de los responsables de la gestión de inventario, del técnico de soporte técnico y del analista de datos.

- Un presupuesto para la adquisición de los códigos de barras o las etiquetas RFID.
- Un presupuesto para la adquisición del software de gestión de bases de datos y de la adquisición del software de gestión.
- Presupuesto del salario de los capacitadores
- Presupuesto de encuesta

**Tabla 9**

*Recursos financieros*

<b>Recurso</b>	<b>Descripción</b>	<b>Costo</b>
Material	Adquisición del software de gestión	\$450.00
	Adquisición del software de gestión	En existencia
	Certificados	\$7,50
	Impresión de cuestionarios	\$10.00
	<b>Subtotal</b>	<b>\$467.50</b>
Humano	Capacitadores	\$500.00
	Responsable de la gestión de inventario	\$500.00
	Técnico de soporte técnico	\$500.00
	Analista de datos	\$500.00
	<b>Total</b>	<b>\$2,467.50</b>

**Cronograma de Actividades**

**Tabla 10**

*Cronograma*

<b>Actividades</b>	<b>Mes</b>						
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
Diseño de estrategias	*						
Presentación de estrategias ante la administración del hospital		*					
Notificación de aprobación de estrategias		*					
Socialización de las estrategias con el Comité Técnico		*					
Implementación del sistema de gestión			*				
Primera jornada de capacitación				*			
Segunda jornada de capacitación				*			
Tercera jornada de capacitación					*		
Cuarta jornada de capacitación					*		
Planificación de otras capacitaciones					*		

Ejecución de otras capacitaciones	*
Seguimiento periódico del inventario	*
Análisis de resultados de la encuesta	*

## Conclusiones

Las bases teóricas del proceso de gestión de insumos y dispositivos médicos en hospitales se determinan por la necesidad de asegurar que los equipos médicos estén en buenas condiciones y se utilicen de manera eficiente. Entonces, conociendo los fundamentos de la teoría de la burocracia, la teoría de gestión por objetivos y la teoría de la gestión del cambio se pudo concluir que la eficacia de la gestión de insumos y dispositivos médicos en hospitales se basa en cuatro pilares fundamentales: la calidad de los equipos, la seguridad de los pacientes, la eficacia del tratamiento y la eficiencia del uso de los recursos. Estos requieren de una gestión eficaz, la planificación y el control de las existencias, así como un seguimiento continuo de las condiciones de los suministros; cuyo objetivo es aumentar la producción de salud de un individuo, familia o comunidad, mediante el uso eficiente de los recursos disponibles.

El Hospital General de Portoviejo experimenta actualmente escasez de insumos y dispositivos médicos; la institución tuvo una reducción de sus ingresos, lo cual se reflejó en la adquisición de recursos. Tomando en cuenta que el IESS es el responsable de otorgar atención médica a millones de personas, el déficit del 65% de medicina es relevante y refleja que el hospital tiene problemas para atender a su demanda.

Por otro lado, una vez diseñada la investigación con enfoque cualitativo de forma no experimental, los resultados permitieron analizar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos desde su contexto natural. De esa forma, se describieron las necesidades reales identificadas en la discusión de los participantes en un entrevista grupal, de la cual se extrajeron problemas al interior del hospital como la falta de coordinación, insuficiencia de presupuesto y falta de seguimiento y presencia de irregularidades en el proceso de adquisición. Por lo tanto, y con ayuda de los miembros del Comité Técnico de dispositivos médicos, se pudo deducir que el HGP necesita de un cambio urgente en su proceso de adquisición de productos médicos para garantizar su abastecimiento y que se estén utilizando de manera eficiente y efectiva.

Con base en lo anterior, las estrategias más adecuadas para el mejoramiento de la adquisición de insumos y dispositivos médicos en el HGP se diseñaron en torno a automatizar el proceso de adquisición, capacitar integralmente a los responsables de la gestión de los insumos médicos y establecer el lineamiento con el cual se efectuará el control posterior a la compra de los productos médicos. En conclusión, las estrategias aquí establecidas se basan en la importancia de la calidad de los insumos médicos en la continuidad de la vida de los pacientes de la salud pública del HGP. Cabe destacar que la presente investigación también se enmarca en la perspectiva de un proceso continuo, por lo tanto, el personal del HGP estará constantemente capacitado y actualizado en las mejores prácticas de adquisición de insumos médicos.

## **Recomendaciones**

Se recomienda, que se continúe la investigación de otros factores que podrían influir en la calidad de los insumos médicos adquiridos por el HGP, como el establecimiento de contratos estatales, la capacitación del personal de adquisiciones o la eficacia del proceso de compras publica para productos médicos.

Además, se podrían desarrollar programas de investigación sobre la importancia de la calidad de los insumos médicos en la continuidad de la vida de los pacientes de la salud pública, para efectuar un marco comparativo de la situación actual de los hospitales con dichos resultados.

Se recomienda, que se realice una evaluación del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en otras casas de salud del IESS, con el fin de identificar las deficiencias en las mismas y proponer mejoras integrales de nivel superior.

Se recomienda que se debe involucrar a las áreas de comunicación y marketing en la aplicación de las estrategias de gestión y el plan de acción, con el fin de reducir el esfuerzo que tenga el director del hospital en la comunicación y difusión de los resultados del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos.

## Bibliografía

- Acuña, J. H. (2025). Relación entre la Gestión de Inventarios y Disponibilidad de Medicamentos en el Hospital Público Dr. Francisco Vásquez Balda de Pedernales en Manabí. *Revista Veritas de Difusão Científica*, 6(2), 175-201. <https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i2.626>
- Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria. (2024). *RESOLUCIÓN ARCSA-DE-2023-033-AKRG*. [https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/Resolucion\\_ARCSA-DE-2023-033-AKRG\\_reforma-a-la-Normativa-Tecnica-Sanitaria-para-el-registro-sanitario-de-Dispositivos-medicos-de-uso-humano-y-de-los-establecimientos-en-donde-se-fabrican.pdf](https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/Resolucion_ARCSA-DE-2023-033-AKRG_reforma-a-la-Normativa-Tecnica-Sanitaria-para-el-registro-sanitario-de-Dispositivos-medicos-de-uso-humano-y-de-los-establecimientos-en-donde-se-fabrican.pdf)
- Alshahrani, A. M. (2023). Predictors of Patients' Satisfaction with Primary Health Care Services in the Kingdom of Saudi Arabia: A Systematic Review. *Healthcare*, 11(22), 2973. <https://doi.org/10.3390/healthcare11222973>
- Álvarez, M. (2020). *Liderando con OKR: Un nuevo mapa para guiar a las empresas hacia el éxito*. Profit Editorial.
- Amaral, C., Paiva, M., Rodrigues, A. R., Veiga, F., & Bell, V. (2024). Global Regulatory Challenges for Medical Devices: Impact on Innovation and Market Access. *Applied Sciences*, 14(20), 9304. <https://doi.org/10.3390/app14209304>
- Arantes, A., & Alhais, A. (2021). Development of a Purchasing Portfolio Model for the Health Sector: A Case Study of a Central Hospital: *Proceedings of the 10th International Conference on Operations Research and Enterprise Systems*, 329-337. <https://doi.org/10.5220/0010225903290337>
- Arias, J., Holgado, J., Tafur, T., & Vasquez, M. (2022). Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis. En *Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>

- Bai, X., Hu, X., Wang, C., Lim, M. K., Vilela, A. L. M., Ghadimi, P., Yao, C., Stanley, H. E., & Xu, H. (2022). Most influential countries in the international medical device trade: Network-based analysis. *Physica A: Statistical Mechanics and Its Applications*, 604, 127889.  
<https://doi.org/10.1016/j.physa.2022.127889>
- Becerra, E. R., Flores Hinojosa, N. D. R., & Santafé Enderica, I. D. R. (2025). La Burocracia: Análisis de una teoría no aplicada. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(2), 8740-8762.  
[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i2.17601](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.17601)
- Becker, C., Zumbrunn, S., Beck, K., Vincent, A., Loretz, N., Müller, J., Amacher, S. A., Schaefer, R., & Hunziker, S. (2021). Interventions to Improve Communication at Hospital Discharge and Rates of Readmission: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Network Open*, 4(8), e2119346.  
<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.19346>
- Benavides, M. A., Mansilla, M. P., Servín, M. de A., Sánchez-Mendiola, M., & Cazales, V. J. R. (2022). Los grupos focales como estrategia de investigación en educación: Algunas lecciones desde su diseño, puesta en marcha, transcripción y moderación. *CPU-e, Revista de Investigación Educativa*, (34).  
<https://doi.org/10.25009/cpue.v0i34.2793>
- Binello, N., Rodríguez Rodríguez, D., & Berumen, A. V. (2022). WHO guidance development on medical devices in response to the COVID-19 pandemic. *Health and Technology*, 12(3), 633-635. <https://doi.org/10.1007/s12553-022-00681-8>
- Bohr, A., & Memarzadeh, K. (2021). *Inteligencia Artificial En El Ámbito de la Salud*. Elsevier Health Sciences.
- Boulding, H., & Hinrichs-Krapels, S. (2021). Factors influencing procurement behaviour and decision-making: An exploratory qualitative study in a UK healthcare provider. *BMC Health Services Research*, 21(1), 1087.  
<https://doi.org/10.1186/s12913-021-07065-0>

- Chen, M., Guan, Q., & Zhuang, J. (2024). Patient-centered lean healthcare management from a humanistic perspective. *BMC Health Services Research*, 24(1), 1261. <https://doi.org/10.1186/s12913-024-11755-w>
- Constitución de la República del Ecuador. (2018). *Leyes de Salud Pública*. vLex. <https://vlex.ec/vid/constitucion-republica-ecuador-631446215>
- Contraloría General del Estado del Ecuador. (2025). *Contraloría identifica indicios penales y sugiere responsabilidades civiles y administrativa por más de USD 4 millones en el Hospital General Monte Sinaí* [BOLETÍN DE PRENSA No. 13]. <https://www.contraloria.gob.ec/SalaDePrensa/NoticiasPorSector/24575>
- Correa, L. (2021). La Gestión del presupuesto y el abastecimiento efectivo de bienes estratégicos en el Seguro Social de Salud | Cátedra Villarreal. *Cátedra Villarreal*, 9(1). <https://doi.org/10.24039/cv2021911076>
- Das Chagas, E., & Lenza, P. (2021). *Direito Empresarial Esquemático—8ª Edição 2021*. Saraiva Educação S.A.
- de Pablo, J. (2021). *Política económica para decidir en tiempos difíciles*. Editorial El Ateneo.
- Fierro, E. (2021). La gestión del cambio, la colaboración virtual y la agilidad estratégica organizacional de empresas mexicanas ante los impactos por el COVID-19. *Nova Scientia*, 13, 1-28. <https://doi.org/10.21640/ns.v13ie.2762>
- Gallo, A. V., Malo-Rivadeneira, K. Y., Vargas-Mora, S. S., & Ramírez-Rodríguez, B. E. (2024). Planificación estratégica una herramienta de gestión para lograr metas organizacionales. *Gestio et Productio. Revista Electrónica de Ciencias Gerenciales*, 6(1), 97-106. <https://doi.org/10.35381/gep.v6i1.77>
- Gamarra, F. M., & Zúñiga, G. J. L. (2024). Ejecución presupuestal y disponibilidad de suministros médicos en establecimientos del nivel III de Lima Metropolitana. *ACTA MEDICA PERUANA*, 41(1). <https://doi.org/10.35663/amp.2024.411.2858>
- Gaspar, M. E., Zambrano-Olvera, M. A., Paucar-Paucar, C. E., & Rivera-Segura, G. N. (2021). El desabastecimiento de insumos médicos como vulneración del derecho a la salud. *CIENCIAMATRIA*, 7(1), 441-459. <https://doi.org/10.35381/cm.v7i1.550>

- Granda, P. (2020). *IESS reconoce desabastecimiento de medicamentos y ofrece aplicar nuevo sistema de adquisición*.  
<https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/iess-espera-superar-los-problemas-de-desabastecimiento-de-medicamentos-con-nuevo-sistema-de-adquisicion-95220>
- Guerrero, L. M., & Escobar, M. C. (2022). Efectos sociales del desabastecimiento de medicinas en el hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la ciudad de Portoviejo en el año 2020. *593 Digital Publisher CEIT*, 7(4-1).  
<https://doi.org/10.33386/593dp.2022.4-1.1235>
- Guevara, H. E., Huarachi Quintanilla, L. A., Lozano Zanelly, G. A., & Vértiz Osoreo, J. J. (2021). Gestión del cambio en organizaciones educativas pospandemia. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(93), 178-191.  
<https://doi.org/10.52080/rvg93.13>
- Habib, Md. M., Chowdhury, F., Sabah, S., & Debnath, D. (2022). A Study on Hospital Supply Chain Management. *American Journal of Industrial and Business Management*, 12(05), 806-823.  
<https://doi.org/10.4236/ajibm.2022.125042>
- Hernández, Y., Osorio, R., Sotolongo, F., Isaac, Z., & Medina, O. (2021). La capacitación del electromédico en gerencia para el mantenimiento a equipos médicos. *Educación Médica Superior*, 35(1), Article 1.  
<http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2106>
- HGP. (2019). *Informe final de gestión*. Ministerio de Salud Pública.  
[https://www.hep.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/INFORME-DE-GESTION-2019\\_compressed\\_compressed.pdf](https://www.hep.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/INFORME-DE-GESTION-2019_compressed_compressed.pdf)
- Hinrichs, S., Ditewig, B., Boulding, H., Chalkidou, A., Erskine, J., & Shokraneh, F. (2021). Purchasing high-cost medical equipment in hospitals: A systematic review. *MedRxiv*, 2021.11.10.21266152.  
<https://doi.org/10.1101/2021.11.10.21266152>
- Huusko, J., Kinnunen, U.-M., & Saranto, K. (2023). Medical device regulation (MDR) in health technology enterprises – perspectives of managers and

- regulatory professionals. *BMC Health Services Research*, 23, 310.  
<https://doi.org/10.1186/s12913-023-09316-8>
- IESS. (2020b). *Informe de rendición de cuentas dirección provincial de Manabí*.  
<https://www.iess.gob.ec/documents/10162/15983129/INFORME+DE+RENDICION+DE+CUENTAS+2020+HGP>
- IESS. (2020a). *Hospital Portoviejo del IESS cuenta con amplia cartera de servicios*.  
[https://www.iess.gob.ec/es/web/empleador/noticias?p\\_p\\_id=101\\_INSTANCE\\_DJ7t&p\\_p\\_lifecycle=0&p\\_p\\_col\\_id=column-2&p\\_p\\_col\\_count=2&\\_101\\_INSTANCE\\_DJ7t\\_struts\\_action=%2Fasset\\_publisher%2Fview\\_content&\\_101\\_INSTANCE\\_DJ7t\\_assetEntryId=15449896&\\_101\\_INSTANCE\\_DJ7t\\_type=content&\\_101\\_INSTANCE\\_DJ7t\\_groupId=10174&\\_101\\_INSTANCE\\_DJ7t\\_urlTitle=hospital-portoviejo-del-iess-cuenta-con-amplia-cartera-de-servicios&redirect=%2Fes%2Fweb%2Fempleador%2Fnoticias?mostrarNoticia=1](https://www.iess.gob.ec/es/web/empleador/noticias?p_p_id=101_INSTANCE_DJ7t&p_p_lifecycle=0&p_p_col_id=column-2&p_p_col_count=2&_101_INSTANCE_DJ7t_struts_action=%2Fasset_publisher%2Fview_content&_101_INSTANCE_DJ7t_assetEntryId=15449896&_101_INSTANCE_DJ7t_type=content&_101_INSTANCE_DJ7t_groupId=10174&_101_INSTANCE_DJ7t_urlTitle=hospital-portoviejo-del-iess-cuenta-con-amplia-cartera-de-servicios&redirect=%2Fes%2Fweb%2Fempleador%2Fnoticias?mostrarNoticia=1)
- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. (2021). *Guía Oficial de Trámites y Servicios*. <https://www.gob.ec/iess>
- Jara, M. (2021). *En las bodegas de hospitales del Seguro Social hay 65% de fármacos*. El Comercio. <https://www.elcomercio.com/actualidad/escasez-bodegas-hospitales-seguro-social.html>
- Krieger, M. (2021). *Sociología de las organizaciones Públicas: Un análisis del comportamiento organizacional del Estado y la administración pública*. Errepar.
- Larco, M. A., Vivanco, J. del C., & Eras, J. E. (2023). Calidad de los insumos médicos en la atención de enfermería. *Polo del Conocimiento*, 8(4 (ABRIL 2023)), 1200-1214. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152283>
- Lerma, H. D. (2022). *Metodología de la investigación. Propuesta, anteproyecto y proyecto - 6ta edición: Propuesta, anteproyecto y proyecto*. Ecoe Ediciones.
- Ley de Seguridad Social. (2018). *Reglamento de aseguramiento, recaudación y gestión de cartera, IESS*.  
<https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/C.D.%20516.pdf>

- López, A. (2022). Investigación cualitativa: Grupos focales y su aplicación en las Ciencias Sociales. *Cuadernos de Sociología*, 2(4), 66-84.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9687998>
- López, D., & Vizcarra, P. (2023). Impacto de las innovaciones en dispositivos médicos portátiles en la promoción de la salud digital en Ecuador. *Polo del Conocimiento*, 8(4 (ABRIL 2023)), 1400-1427.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152209>
- Loza, G. (2021). *Neoliberalismo vs. Neopopulismo: Un falso dilema*. Pehoe Ediciones.
- Mazón, J., Haro, J., & Montenegro, G. (2023). Gestión de procesos de compras públicas y su incidencia en la logística de los hospitales públicos: Artículo de revisión bibliográfica. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 8(11 (NOVIEMBRE 2023)), 466-473.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9252218>
- Medina, U., & Sánchez, K. (2025). Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos e insumos en un hospital. *Revista Amazónica de Ciencias Sociales*, 4(2), e409. <https://doi.org/10.55873/racs.v4i2.409>
- Ministerio de Salud Pública. (2018). *Hospital de Especialidades Portoviejo*.  
<https://www.salud.gob.ec/hospital-de-especialidades-portoviejo/>
- Monsalve, Y. O., & Calvo, M. J. (2024). Mejora continua en la gestión de servicios de salud: Estrategias para la excelencia administrativa. *European Public & Social Innovation Review*, 9, 1-16. <https://doi.org/10.31637/epsir-2024-767>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *OPS/OMS | Regulación de dispositivos médicos*. Pan American Health Organization / World Health Organization.  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3418:2010-medical-devices-regulation&Itemid=41722&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3418:2010-medical-devices-regulation&Itemid=41722&lang=es)
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Hospitales Seguros—OPS/OMS |*.  
<https://www.paho.org/es/emergencias-salud/hospitales-seguros>
- Ponce, H. (2023). *ESTADÍSTICAS DESCRIPTIVAS con uso de Excel para la Investigación Educativa*.

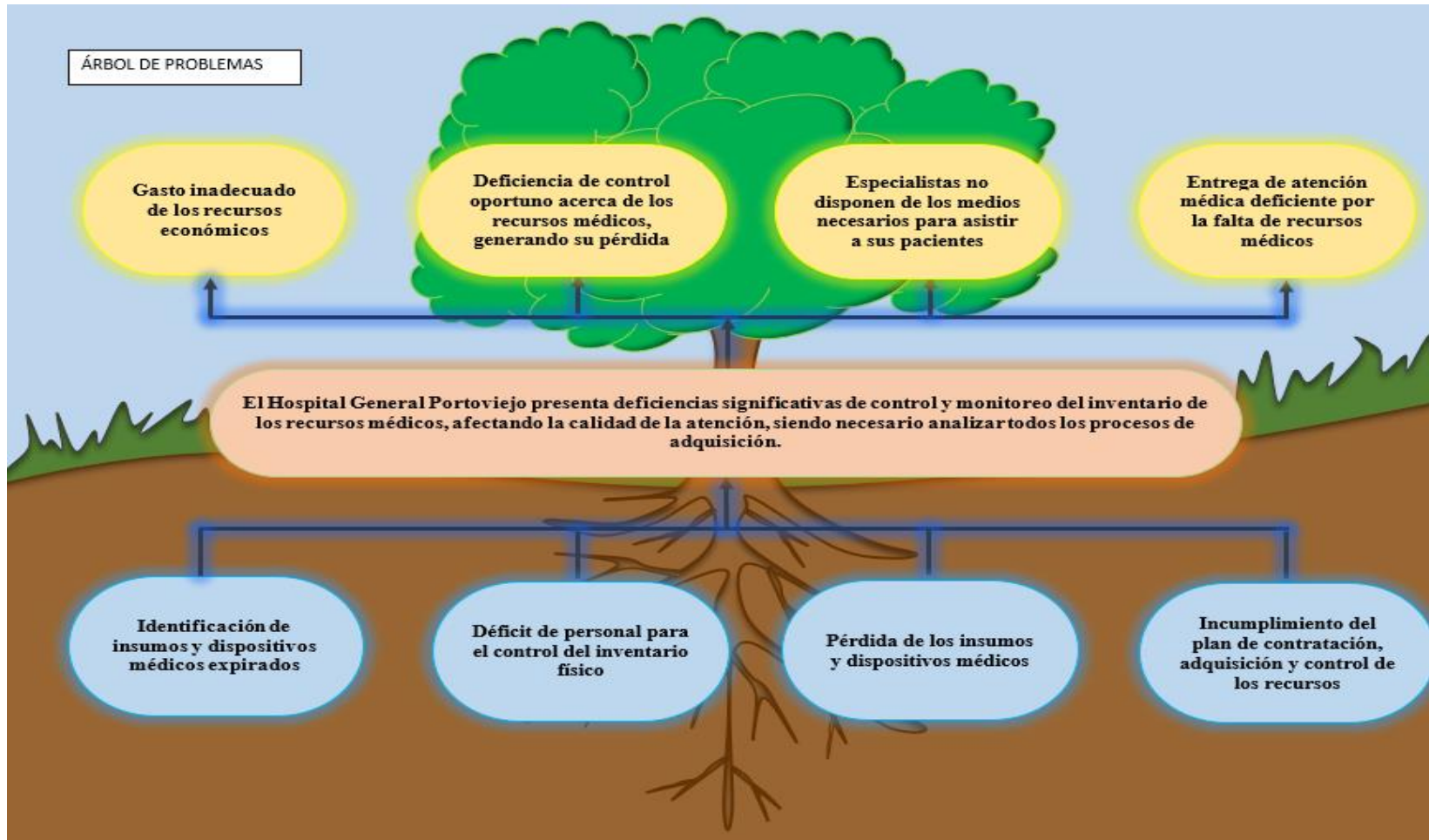
- Quiroz, C. (2020). La Gestión de Equipo Médico en los retos del Sistema Nacional de Salud: Una Revisión. *Revista Mexicana de Ingeniería Biomédica*, 41(1), 141-150. <https://doi.org/10.17488/rmib.41.1.11>
- Raggio, R. (2021). *Objetos de gestión II: Diseño y Gestión de Procesos de Negocios, una Ontología para Organizaciones Inteligentes*. Raul Angel Raggio.
- Rahim, M., Esmaeili, S., & Peikanpour, M. (2023). Investigation of the Group Purchasing Structure in the Field of Pharmaceuticals and Medical Devices: The Case of Public Pharmacies. *Iranian Journal of Pharmaceutical Research*, 21(1). <https://doi.org/10.5812/ijpr-130522>
- Restrepo, C., & Gómez, N. (2021). Aplicación de la Teoría del Cambio para la Gestión de Proyectos Públicos. *Revista Innovación Digital y Desarrollo Sostenible - IDS*, 1(2), Article 2. <https://doi.org/10.47185/27113760.v1n2.30>
- Reyes, R. (2021). *¡Aquí mando yo!: Un espectacular viaje desde la Resiliencia hasta la ilusión*. Letrame Grupo Editorial.
- Rodríguez, A., Romero-Sandoval, A., Sandoval, B. A., & Romero, N. (2022). Medical specialist distributions in Ecuador: A geographical and temporal analysis of data from 2000 to 2017. *BMC Health Services Research*, 22(1), 671. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08056-5>
- Rodríguez, L. M. (2024). Análisis de la inversión pública en salud: Tendencias, impacto y desafíos globales. *Revista científica en ciencias sociales*, 6, 01-15. <https://doi.org/10.53732/rccsociales/e601113>
- Rojatz, D., Nowak, P., Bahrs, O., & Pelikan, J. M. (2022). The Application of Salutogenesis in Primary Care. En M. B. Mittelmark, G. F. Bauer, L. Vaandrager, J. M. Pelikan, S. Sagy, M. Eriksson, B. Lindström, & C. Meier Magistretti (Eds.), *The Handbook of Salutogenesis* (2nd ed.). Springer. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK584073/>
- Roldan, J. L., Martínez, K. M., & Sotomayor, A. M. (2024). Satisfacción del Usuario como Indicador de Calidad en la Atención Primaria en Salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(3), 10734-10751. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i3.12235](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.12235)

- Saavedra, E. (2025). Externalidades y Bienes Públicos: Alcance e Importancia de las Instituciones. *GESTIÓN Y TENDENCIAS*, 9(2), 6-11.  
<https://doi.org/10.11565/gesten.v9i2.165>
- Salas, A., & Viquez, H. (2024). *Principios de estadística descriptiva y probabilidad*. Universidad Estatal a Distancia, EUNED.
- Sandoval, J., García, M., Santamaría, E., & Santamaría, E. (2021). La eficiencia de la gestión del cambio en las empresas. *Visionario Digital*, 5(4), Article 4.  
<https://doi.org/10.33262/visionariodigital.v5i4.1915>
- Servicio Nacional de Contratación Pública. (2020a). *Gestión de las compras públicas*.  
<https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/>
- Servicio Nacional de Contratación Pública. (2020b). *Informe de rendición de cuentas de la contratación pública*.
- Sharkiya, S. H. (2023). Quality communication can improve patient-centred health outcomes among older patients: A rapid review. *BMC Health Services Research*, 23(1), 886. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09869-8>
- Soler, L. (2021). *Gestión clínica: Colección Cuidados de Salud Avanzados*. Elsevier Health Sciences.
- Suryani, D., & Nurmala, N. (2023). Analysis The Effect of Service Quality Supply Chain Management Healthcare Product Towards Hospital and Clinical Laboratories Satisfaction. *Quantitative Economics and Management Studies*, 5(1), 100-109. <https://doi.org/10.35877/454RI.qems2199>
- Tashkandi, S. A., Alenezi, A., Bakhsh, I., AlJuryyan, A., AlShehry, Z. H., AlRashdi, S., Guzman, M., Pono, M., Lim, F., Tabudlong, A. R., Elwan, L., Fagih, M., & Aboabat, A. (2021). Clinical laboratory services for primary healthcare centers in urban cities: A pilot ACO model of ten primary healthcare centers. *BMC Family Practice*, 22(1), 105. <https://doi.org/10.1186/s12875-021-01449-1>
- Tetty, F., Parupelli, S. K., & Desai, S. (2024). A Review of Biomedical Devices: Classification, Regulatory Guidelines, Human Factors, Software as a Medical Device, and Cybersecurity. *Biomedical Materials & Devices*, 2(1), 316-341.  
<https://doi.org/10.1007/s44174-023-00113-9>

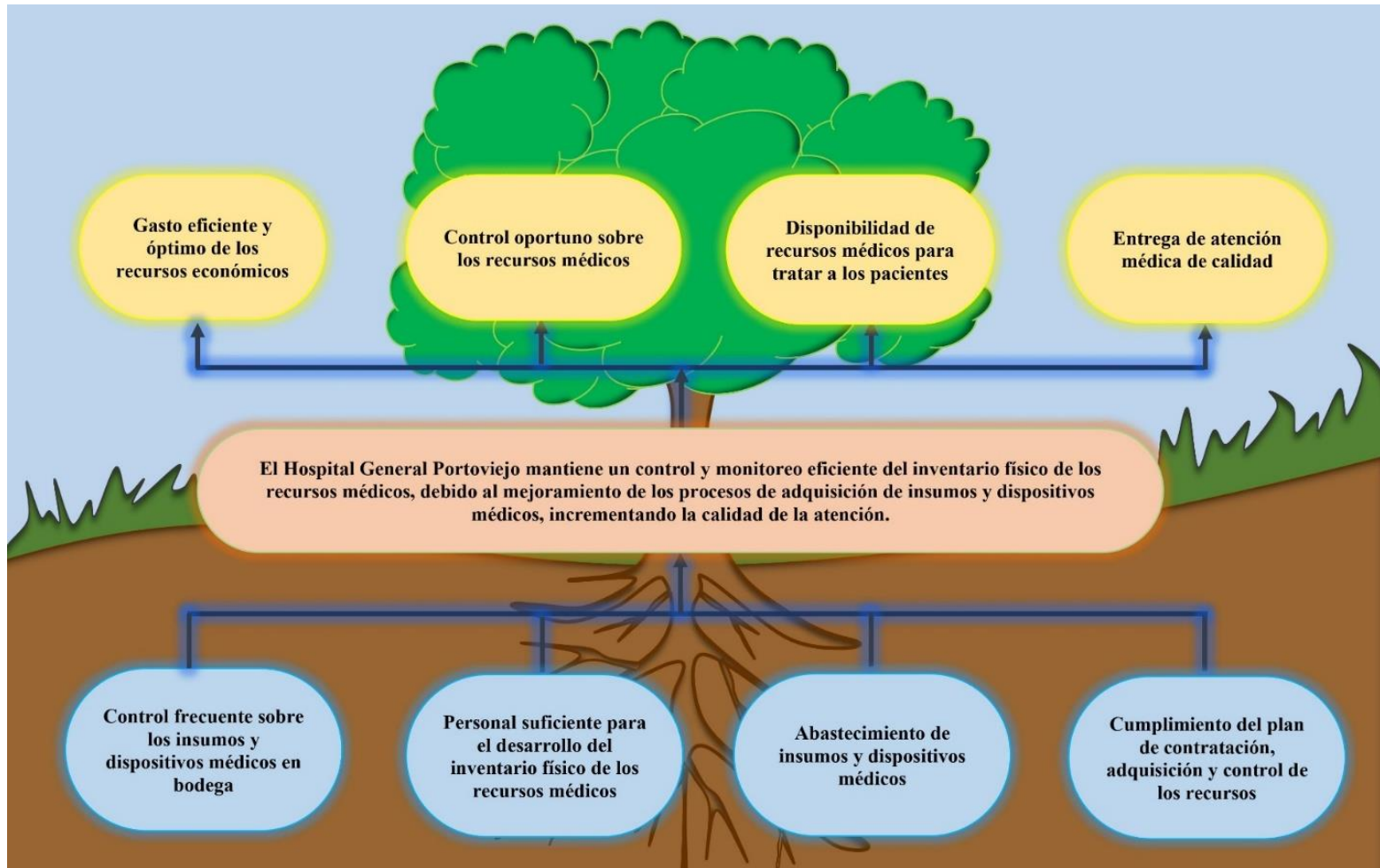
- Toledo, H. P. (2023). Gestión de suministro de productos médicos esenciales y calidad de servicio en un hospital público de Trujillo,. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 5779-5801.  
[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i1.4884](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4884)
- Vargas, J. S. (2022). Análisis de la Gestión de Abastecimiento en la Logística Hospitalaria. *Revista científica anfibios*, 5(2), 110-125.  
<https://doi.org/10.37979/afb.2022v5n2.117>
- Viitanen, J., Valkonen, P., Savolainen, K., Karisalmi, N., Hölsä, S., & Kujala, S. (2022). Patient Experience from an eHealth Perspective: A Scoping Review of Approaches and Recent Trends. *Yearbook of Medical Informatics*, 31(1), 136-145. <https://doi.org/10.1055/s-0042-1742515>
- Wells, R., Graddy, K., & Krugman, P. R. (2020). *Fundamentos de economía*. Reverte.

## Apéndices

### Apéndice A. Árbol de problema



## Apéndice B. Árbol de objetivos



## Apéndice C. Guía de preguntas para la entrevista grupal



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

**TEMA:** Evaluación del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en las casas de salud del IESS, caso Hospital General Portoviejo.

**Instrucciones:** Tenga la amabilidad de marcar con una X la respuesta que considere más apropiada. La información que proporcione por este medio será de uso académico y se guardará la confidencialidad de los datos proporcionados.

#### Datos sociodemográficos

##### Edad

De 25 a 35 años

De 36 a 45 años

De 46 a 55 años

De 56 a 65 años

De 66 en adelante

##### Género

Femenino

Masculino

Otro

##### Antigüedad

Menor a cinco años

De 5 a 10 años

De 11 a 15 años

De 16 años en adelante

#### Planificación de pedidos

1. ¿Cómo es en el Hospital General de Portoviejo la planificación de pedidos acerca de los insumos y dispositivos médicos a adquirir?
2. ¿Bajo qué circunstancias en el Hospital General de Portoviejo se realizan compras no previstas en el plan de adquisición de insumos y dispositivos médicos?
3. ¿Cuáles son los tiempos que se manejan en el Hospital General de Portoviejo para la compra de insumos y dispositivos médicos? ¿Con qué frecuencia se hace?

#### Coordinación de pedidos

4. ¿Cómo se coordinan los jefes de los servicios del Hospital General de Portoviejo para la adquisición de insumos y dispositivos médicos?

5. ¿Consideran que existe una coordinación efectiva con el comité farmacológico y el departamento responsable de la adquisición de insumos y dispositivos médicos? ¿Por qué?

6. ¿Consideran que el presupuesto del Hospital General de Portoviejo asignado para la adquisición de insumos y dispositivos médicos es suficiente? ¿Por qué?

### **Evaluación del proceso**

7. ¿Cuál debe ser el perfil del encargado de revisar las planificaciones de los pedidos o del presupuesto para la adquisición de insumos y dispositivos médicos?

8. ¿Qué parámetros deben utilizarse en el Hospital General de Portoviejo para evaluar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos?

9. ¿Cómo se verifica el cumplimiento de las especificaciones contractuales y los plazos de entrega por parte de los proveedores en los procesos de adquisición de insumos y dispositivos médicos?

### **Seguimiento del proceso**

10. ¿Con qué medidas se verifica el cumplimiento de las especificaciones técnicas de los insumos y dispositivos médicos adquiridos por el Hospital General Portoviejo? (lote, fecha de caducidad, calidad, ente otros criterios)

11. ¿Qué opinión merece la gestión administrativa para el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General Portoviejo?

### **Problemas del proceso**

12. ¿Considera que existe una buena gestión de inventarios en el Hospital General Portoviejo con respecto a los insumos y dispositivos médicos adquiridos?

13. Determine las causas que considere que generan la ruptura de insumos y dispositivos médicos en algún servicio hospitalario del Hospital General de Portoviejo.

14. Generalmente ¿Qué irregularidades se presentan durante el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General Portoviejo?

15. ¿Considera que en el Hospital General de Portoviejo se realiza de forma adecuada el seguimiento y evaluación del proceso de adquisición insumos y dispositivos médicos?

### **Estrategia de mejora**

16. ¿Qué estrategias aplicarían para el mejoramiento de la adquisición de insumos y dispositivos médicos en el Hospital General de Portoviejo, permitiendo cumplir con la teoría de eficiencia en el contexto de la salud?

17. ¿Qué sugerencias de mejora consideran las más adecuada para aplicar en el Hospital General de Portoviejo y cumplir con la teoría de eficiencia en el contexto de la salud?



## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Hidalgo Chica Ariosto Andrés, con C.C: # 1311532749 autor del trabajo de titulación: *Análisis del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en las Casas de Salud del IESS, caso: Hospital General Portoviejo* 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, 04 de junio de 2026

f. \_\_\_\_\_



Validez del documento en FirmasE:  
Firmado electrónicamente por:  
**ARIOSTO ANDRES  
HIDALGO CHICA**

Nombre: Ariosto Andrés Hidalgo Chica

C.C: 1311532749



**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

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

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Análisis del proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos en las Casas de Salud del IESS, caso: Hospital General Portoviejo.		
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Hidalgo Chica Ariosto Andrés		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Zerda Barreno Elsie		
<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>	04/06/2026	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	64
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Insumos médicos		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Gestión de adquisiciones, abastecimiento hospitalario, dispositivos médicos, Compras públicas, logística en salud, modelo 5W2H		
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b> (150-250 palabras):	<p>. El propósito de la presente investigación fue analizar el proceso de adquisición de insumos y dispositivos médicos que se realizan en el Hospital General de Portoviejo (HGP), perteneciente al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Para cumplir el objetivo, se planteó una investigación de enfoque cualitativo y diseño no experimental, en la cual no hubo intervención directa del investigador, por lo cual se describieron las verdaderas implicaciones del fenómeno estudiado en su contexto natural. El alcance de la investigación fue descriptivo y de corte transversal. Como técnica de recolección se empleó la entrevista grupal semiestructurada, aplicada a los 15 miembros del comité técnico del hospital, quienes son la muestra total del estudio dada su participación directa en los procesos de adquisición. Los datos obtenidos fueron procesados mediante análisis de contenido cualitativo, identificando categorías temáticas a partir de las respuestas de los participantes. En resultados se obtuvo que no existe un cronograma de actividades, hay falta de coordinación entre el comité técnico y el comité farmacológico, se evidencia una insuficiencia presupuestaria recurrente, escaso seguimiento de los insumos adquiridos y poca transparencia en el proceso de adquisición. Esto refleja deficiencias sistémicas que repercuten la continuidad del abastecimiento y la calidad de la atención a los pacientes. Se concluyó que el HGP no estuvo exento de los efectos negativos de la pandemia por COVID-19, que agudizó las debilidades preexistentes en el abastecimiento de insumos y dispositivos médicos; por lo que se requiere un cambio urgente y estructurado en su proceso de adquisición institucional</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0996216536	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:ariosto.hidalgo@cu.ucsg.edu.ec">ariosto.hidalgo@cu.ucsg.edu.ec</a>	<b>E-mail:</b> ariosto011986@gmail.com
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> María de los Ángeles Núñez Lapo		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-3804600		
	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec">maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec</a>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO</b> (en base a datos):			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL</b> (tesis en la web):			