



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE ECONOMÍA Y EMPRESA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

TEMA:

**Propuesta de mejora del proceso de gestión de inventario del Hospital
del día Virgen del Carmen en la ciudad de Machala en el periodo abril
2021 – 2022**

AUTORAS:

Ariza Barros Iryna Alexandra

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Ingeniera
Comercial**

Moya Mendoza Melani Lissette

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en
Administración de Empresa**

TUTORA:

Lic. Sánchez Ube Pricila Francia, Mgs.

Guayaquil, Ecuador

22 de Septiembre del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE ECONOMÍA Y EMPRESA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Iryna Alexandra Ariza Barros** como requerimiento para la obtención del título de **Ingeniera Comercial**

TUTORA

Lic. Sánchez Ube Pricila Francia, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

Ec. Lucia Pico Versoza, Mgs

Guayaquil, a los 22 días del mes Septiembre del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE ECONOMÍA Y EMPRESA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Melani Lissette Moya Mendoza** como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Administración de Empresas**.

TUTORA

Lic. Sánchez Ube Pricila Francia, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

Ec. Lucia Pico Versoza, Mgs

Guayaquil, a los 22 días del mes Septiembre del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE ECONOMÍA Y EMPRESA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Ariza Barros Iryna Alexandra

DECLARO QUE:

El trabajo de titulación, **Propuesta de mejora del proceso de gestión de inventario del Hospital del día Virgen del Carmen en la ciudad de Machala en el periodo abril 2021 – 2022**, previo a la obtención del título de **Ingeniera Comercial** ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a **los 22 días del mes Septiembre** del año 2022

LA AUTORA

f. 

Iryna Alexandra Ariza Barros



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ECONOMÍA Y EMPRESA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Moya Mendoza Melani Lissette

DECLARO QUE:

El trabajo de titulación, **Propuesta de mejora del proceso de gestión de inventario del Hospital del día Virgen del Carmen en la ciudad de Machala en el periodo abril 2021 – 2022**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Administración de Empresa** ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a **los 22 días del mes Septiembre** del año 2022

LA AUTORA

f. _____

Melani Lissette Moya Mendoza



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE ECONOMÍA Y EMPRESA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**


AUTORIZACIÓN


Nosotros, Iryna Ariza Barros y
Melani Lissette Moya Mendoza

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Propuesta de mejora del proceso de gestión de inventario del hospital del día virgen del Carmen en la ciudad de Machala en el periodo abril 2021 – 2022**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 22 días del mes Septiembre del año 2022

LAS AUTORAS

f. 
Iryna Alexandra Ariza Barros

f. 
Melani Lissette Moya Mendoza



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE ECONOMÍA Y EMPRESA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

REPORTE URKUND

URKUND

Lista de fuentes Bloques Abrir sesión

Documento [Iryna Ariza_Melani Moya.100%.docx \(D143509589\)](#)

Presentado 2022-09-01 22:47 (-05:00)

Presentado por pricila.sanchez@cu.ucsg.edu.ec

Recibido pricila.sanchez.ucsg@analysis.orkund.com

Mensaje 100% Ariza_Moya [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de estas 53 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Categoría	Enlace/nombre de archivo
Fuentes alternativas	
Fuentes no usadas	

0 Advertencias. Reiniciar Compartir ?

TUTORA

Lic. Sánchez Ube Priscila, Mgs.

LAS AUTORAS

f.

Iryna Ariza Barros

f.

Melani Lissette Moya Mendoza

AGRADECIMIENTO

Principalmente mi gratitud eterna siempre a Dios, por ser mi pilar, mi guía en la vida

Mi gratitud infinita a mis padres, Dr. Mario Ariza Villanueva y Sra. Alexandra Barros Saldaña por ser mis motivadores en cumplir mis sueños, metas y objetivo y por su apoyo incondicional

Mis hermanos Mario, Mateo por sus palabras, consejos, bromas y compañía que han hecho de esta época de estudio muy buena.

Y sobre todo a mi hijo Sebastián, por ser esa sonrisa y esa alegría que me anima a ser cada día mejor para él.

A mis familiares y amigos más cercanos gracias.

A mis profesores y compañeros de clases por hacer de esta etapa universitaria una gran aventura de conocimiento y enseñanzas.

Iryna Alexandra Ariza Barros

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, por ayudarme a superar cada obstáculo que se me ha puesto en mi camino.

Agradezco a mi Padre Segundo Eliecer Moya López, A mis tíos Santa Leonor Mendoza Párraga y Cesar David Moya López, y a una persona que ha llegado a formar parte importante en nuestra familia Katerine Elizabeth Ramírez Carrillo. Los cuales siempre me apoyaron en toda mi etapa de la universidad. Me han visto llorar, reír, decepcionarme, pero ahí han estado dándome consejos y convirtiéndome en la persona que soy ahora.

A mis primas Daniela y Karla, y a mi hermana María Belén, las cuales a pesar de las discusiones hemos estado juntas y seguiremos juntas hasta el último de nuestros momentos, y espero que Dios me de vida hasta verlas convertidas en profesionales.

Gracias a mis compañeros, que en cualquier duda en clases me ayudaron a solucionarla, y a todos mis profesores que conocí a lo largo de mi carrera universitaria.

Gracias a mi tutora, por estar apoyándonos y tenernos paciencia a mi compañera y a mí.

Melani Lissette Moya Mendoza

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios, mis padres y hermanos con mucho amor, cariño y perseverancia llegue a la meta y más a mi hijo, Sebastián por ser mi compañerito fiel, motivador principal y sobre todo mi fortaleza

Iryna Alexandra Ariza Barros

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado primero a Dios, luego a mis papás, mis tíos, a Katty, a cada integrante de mi familia, que apoyo y me dio consejos para no rendirme en los momentos más difíciles. Me enseñaron que la vida no es fácil y siempre hay que dar lo mejor, si quieres lograr todas las metas que me propongo.

Melani Lissette Moya Mendoza



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Facultad de Economía y Empresa
Administración de Empresas

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Ec. Lucia Pico Versoza, Mgs
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

Ec. David Coello Cazar
COORDINADOR DE AREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Ing. Patricia Valdiviezo
OPONENTE

ÍNDICE GENERAL

CAPÍTULO I.....	2
Planteamiento del problema	2
Formulación del problema	3
Contextualización del problema.....	4
Preguntas de investigación	5
Objetivos.....	5
Objetivo general	5
Objetivos específicos	6
Justificación	6
Variables de la investigación	7
Limitaciones.....	7
Delimitaciones.....	7
CAPÍTULO II	8
Inventario	8
Tipos De Inventario.....	9
Materia prima	9
Trabajo en proceso	9
Productos terminados	9
Costo de Inventario	10
Ventajas de los Inventarios	10
Desventajas de los Inventarios	10
Control Interno	10
Estructura	11
Controles Internos.....	12
Objetivos de Control Interno:.....	12
Normas del Control Interno	13
Teoría del inventario	14
Modelo de inventario	14
Modelo de compra sin déficit o Lote Económico (EQQ)	14
Modelo de compra con déficit.....	15
Modelo de producción sin déficit.....	16

Modelo de producción con déficit.....	17
Modelos de descuentos por cantidad.....	18
Modelos probabilísticos	19
Sistema de inventario ABC	19
2.4 Variables del proyecto y su relación	19
Marco referencial	20
Marco conceptual.....	22
Control hospitalario.....	22
Gestión de inventario Hospitalario.....	23
Gestión de procesos.....	24
Proceso	25
Elementos	25
Inventario	25
Hospital	25
Pacientes.....	26
Procedimientos	26
Marco legal	26
Constitución de la República del Ecuador	26
Ley orgánica de salud.....	27
Ministerio de Salud Pública	27
ACCESS	28
METODOLOGÍA	30
Tipo de investigación	30
Tipo de estudio	30
Población y muestra	31
Tipo de muestreo.....	31
Criterios de inclusión y exclusión	32
Proceso de selección	33
Proceso de recopilación de datos	33
Técnicas e instrumentos	34
CAPÍTULO IV	36
ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	36
ANÁLISIS DE ESTADOS FINANCIEROS	36

Análisis horizontal o comparativo	36
Análisis vertical o con base porcentual	36
Indicadores Financieros	36
análisis de resultados	37
Discusión de resultados	45
DISCUSIÓN	53
Análisis de los resultados de las entrevistas (volver a redacción)	57
CAPÍTULO V	59
PROPUESTA	59
EMPRESA	59
Propuesta	60
Antecedentes	60
Objetivo	61
Plan para mejorar los procesos de inventarios	61
Sistema ABC	62
Criterios de Clasificación	62
Inventario con clasificación ABC	65
Consideraciones para el control y registro del inventario	67
Cronograma de trabajo	68
Presupuesto	68
CONCLUSIÓN	70
RECOMENDACIÓN	71
BIBLIOGRAFÍA	72
ANEXOS	76

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Modelo de compra sin déficit o lote económico (EQQ).....	15
Figura 2. Esquematización del Proyecto de Investigación.....	34
Figura 3. Parámetros del control de inventario	38
Figura 4. El Hospital cuenta con Kardex	39
Figura 5. Control de Inventario es computarizado.....	40
Figura 6. Tiene plan estratégico	40
Figura 7. Realiza un control de sus ingresos de mercaderías.....	41
Figura 8. Realiza un control de sus salidas de mercaderías mensualmente	42
Figura 9. Realiza un control de sus ingresos de caja de manera frecuente	43
Figura 10. Realiza un control de sus salidas de caja de manera frecuente.....	43
Figura 11. Cuenta con una Persona Responsable del almacenamiento del inventario	44
Figura 12. El encargado se encuentra capacitado para el cargo.....	45
Figura 13. Estructura organización del Hospital del día Virgen del Carmen	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variables del proyecto y su relación	20
Tabla 2. Parámetros del control de inventario.....	38
Tabla 3. El Hospital cuenta con Kardex	39
Tabla 4. Control de Inventarios es Computarizado	39
Tabla 5. Tiene plan estratégico.....	40
Tabla 6. Realiza control de ingresos de mercaderías	41
Tabla 7. Realiza control de salidas de mercaderías	41
Tabla 8. Realiza control de sus ingresos a caja.....	42
Tabla 9. Realiza control de las salidas de caja	43
Tabla 10. Cuenta con Personal Responsable del Inventario	44
Tabla 11. El personal se encuentra capacitado	44
Tabla 12. Ejemplo de tarjeta Kardex.....	51
Tabla 13. Ejemplo de tarjeta Kardex 2.....	52
Tabla 14. Inventario de productos según fecha de vencimiento y existencias	62
Tabla 15. Categorización según existencias.....	64
Tabla 16. Criterio de clasificación ABC para inventario	64
Tabla 17. Inventario de Productos con clasificación ABC.....	65
Tabla 18. Cronograma de ejecución del Plan para mejorar los procesos de inventarios	68
Tabla 19. Presupuesto de inversión para la implementación del Plan.....	69
Tabla 20. Análisis Horizontal del Estado de Resultados.....	87
Tabla 21. Análisis Vertical del Estado de Resultados	88
Tabla 22. Balance General 2021 - 2022	89

RESUMEN

Según la Organización Mundial de la Salud, uno de los derechos de los ciudadanos es recibir los medicamentos e insumos médicos que se consideren necesarios para promover, mantener o restaurar la salud. Por otro lado, impone la obligación de adherirse al principio de continuidad del suministro y distribución de medicamentos y productos sanitarios, tanto a laboratorios farmacéuticos como a distribuidores, oficinas de farmacia, servicios de farmacia hospitalaria y centros médicos (Agirrezabala y Aizpurua, 2015, p. 1).

Por lo tanto, considerando la provisión de medicamentos y el acceso a los servicios de salud como derechos ciudadanos, los organismos involucrados en la protección de la salud de los ciudadanos deben tener control y eficiencia en cada uno de sus procesos, para lograr que centros médicos como el “Hospital del Día Virgen del Carmen “, debe contar con todo lo necesario para brindar servicios integrales y de calidad en beneficio de las partes interesadas: para ello se necesita un sistema de gestión de inventarios, el mismo sistema debe ser integral y adaptable a las necesidades del centro de salud y de los pacientes garantizando la disponibilidad de los medicamentos e insumos en todo momento mediante el control de fichas e indicadores estratégicos que permitan un adecuado control y planificación de los inventarios.

Contar con una gestión de inventario adecuada permite reducir los tiempos, reorganizar los procesos y prestar un servicio eficiente y pertinente que realmente beneficie al paciente, además de prestarle un excelente servicio que les infunda confianza a los pacientes y que mejore su estado de salud.

Palabras claves: Gestión de inventarios, eficiencia, control, pacientes, tiempos, procesos.

ABSTRACT

According to the World Health Organization, one of the rights of citizens is to receive the medicines and medical supplies deemed necessary to promote, maintain or restore health. On the other hand, it imposes the obligation to adhere to the principle of continuity of supply and distribution of medicines and medical devices, both to pharmaceutical laboratories and to distributors, pharmacy offices, hospital pharmacy services and medical centers (Agirrezabala y Aizpurua, 2015, p. 1).

Therefore, considering the provision of medicines and access to health services as citizen rights, the agencies involved in the protection of the health of citizens must have control and efficiency in each of their processes, to ensure that medical centers such as the "Hospital del Día Virgen del Carmen", must have everything necessary to provide comprehensive and quality services for the benefit of interested parties: for this, an inventory management system is needed, the same system must be integral and adaptable to the needs of the health center and patients, guaranteeing the availability of medicines and supplies at all times through the control of strategic files and indicators that allow an adequate control and planning of inventories.

Having an adequate inventory management allows you to reduce times, reorganize processes and provide an efficient and relevant service that really benefits the patient, in addition to providing an excellent service that instills confidence in patients and improves their health status.

Keywords: Inventory management, efficiency, control, patients, times, processes.

CAPÍTULO I

Planteamiento del problema

La gestión y organización de los hospitales en general es primordial, cabe señalar que es a donde acuden las personas cuando se sienten impotentes, temen por su salud, lesionadas, o lo mejor de todo con necesidad de información general sobre su salud; Estas son algunas razones generales por las que es importante contar con un almacén eficiente en todos los niveles que no solo mantenga las cantidades al día sino que también te permita saber la ubicación exacta de tus productos. dedicado a la búsqueda de consumibles y herramientas necesarias para todos los miembros

De forma adicional el proceso de gestión de inventarios incluye un registro de los diferentes proveedores necesarios para la composición y reposición de los inventarios, esta acción permite solventar la escasez y controlar los momentos de urgencia; la gestión de inventarios se relaciona entre otras cosas con el tema contable, para generar eficiencia en este ámbito, se pueden utilizar diferentes métodos teniendo en cuenta la necesidad de cada establecimiento, entre los métodos contables tenemos fifo, lifo y pmp, estos a su vez recurren a diferentes instrumentos necesarios para aplicar los métodos físicos de control; en la actualidad la gestión de inventarios se ha modernizado y se aplican diferentes programas tecnológicos denominados software que permiten mediante cualquier dispositivo vinculado a la organización, conocer todos los pormenores del inventario, entre los que se pueden encontrar el estado de los medicamentos e instrumentos, que integran el inventario, también pueden brindar información inmediata a cerca de las fechas de caducidad, proveedores, existencias disponibles, rotación de inventario por cada producto, entre otras tantas facilidades que permitan generar eficiencia en los procesos dentro del hospital.

Formulación del problema

Los inventarios son la base principal para la toma de decisiones porque permiten manejarlos adecuadamente. El proceso de gestión de inventarios debe gestionarse de forma eficaz (Ehrhardt y Brigham, 2007, p. 32) tiene dos objetivos principales: garantizar la eficiencia de la empresa con el inventario disponible y, en segundo lugar, mantener niveles óptimos para minimizar los costos generales, incluidos los costos de adquisición y mantenimiento.

LA Empresa familiar Hospital del Día Virgen del Carmen es un centro médico ambulatorio clasificado ubicado en Machala, Provincia de El Oro, con más de 25 años de experiencia en proteger la salud de todos los orenses de acuerdo a los parámetros, requisitos y exigencias. solicitado continuamente por el Ministerio de Salud, el INEC, Registro Civil, entre otras (INEC, 2018).

El centro hospitalario cuenta con completas instalaciones, incluida la zona estéril de la cirugía mayor o el quirófano desde el que debe examinarse nuestro problema. es decir, el control de drogas con la fecha efectiva de distribución mediante el método de distribución, psicotrópicos y estupefacientes (RUC, 2017).

En el caso del Hospital del Día Virgen del Carmen, se observaron falencias principalmente en el área de cirugía básica, relacionadas con la administración de medicamentos, instrumentos para la saturación, incluidos los medicamentos y fechas de manejo de stock.

El principal problema es el mal manejo y control del área, lo que lleva a la falta de interés y conocimiento de los empleados responsables, a la molestia de los gerentes de la empresa, porque se perjudica y no llegan a tiempo los medicamentos es necesario aprovechar y mejorar el área de cirugía mayor porque sin atención de emergencia oportuna pierden clientes y la imagen del hospital se ve afectada.

La organización claramente no tiene una política de inventario específica, los pedidos o solicitudes de medicamentos se hacen en base a la experiencia y necesidad, lo que en ocasiones genera problemas cuando estos medicamentos se necesitan en campo para cualquier intervención quirúrgica en ese instante.

El problema del inventario se vuelve cada vez más difícil, cuando el medicamento está vencido, puede haber un riesgo al acudir al centro de

inspección, las autoridades se encuentran con estos problemas, deben notificar al establecimiento para sancionar e, incluso clausurar el centro de salud.

Conociendo estas consideraciones, es imperativo realizar un análisis de inventario completo y crítico de los principales procedimientos quirúrgicos enumerados anteriormente, debido a la falta de controles o procedimientos necesarios para asegurarse de que a primera vista no hay una gestión de distribución, por un mal manejo sin planificación ni un control de seguridad de varios medicamentos.

Sin embargo, Harvey (2015), indica que, “A pesar de mucha investigación sobre modelos de gestión de inventarios, las teorías desarrolladas no son realistas y actualmente no hay una imagen clara de qué metodología se debe utilizar para mejorar la gestión de inventarios utilizando herramientas cuantitativas (p. 136).

Además, se debe tener en cuenta que, en general, la gestión de inventario no controlada conduce a la pérdida de costos financieros, flujo de caja reducido, etc. Es importante que la organización haga hincapié en primer lugar en todo lo relacionado con el tiempo de entrega, clasificación y distribución de medicamentos, así como cualquier otro requisito exigido por las autoridades, por lo que el factor costo es lo último que necesita la organización (Alfonso, 2013)

Contextualización del problema

De los problemas relacionados con el inventario en las consultas externas y las clínicas del día, el problema de la escasez se identifica con mayor frecuencia, y el problema en sí mismo causa una serie de inconvenientes, tanto para el paciente como para el médico. Esta situación permite diferentes interpretaciones, algunas de ellas de carácter ético y financiero, afectando final e inevitablemente a los ciudadanos, ya que los propios miembros de la comunidad no hacen lo necesario en el proceso de manejo de inventarios y toma de decisiones que eliminen los problemas que lo que están haciendo es generar desconfianza en el paciente y el centro de salud.

En el Ecuador, la emisión de acciones en hospitales, centros médicos, etc., por regla general involucra cuestiones éticas y financieras, es decir, en

nuestro país muchas instituciones incumplen con el objetivo de distribuir los medicamentos al paciente porque lo vende de forma ilegal, o porque el precio estaba inflado, o por la falta y escases de los medicamentos (Gaspar y Zambrano, 2021, p. 443)

En la provincia de El Oro, los problemas relacionados con el centro de salud están en conexión con problemas administrativos y financieros, tan molestos que en agosto de 2021 el gobierno central tuvo que intervenir en dos centros médicos de la provincia. eliminar estos inconvenientes y brindar a los ciudadanos los servicios que necesitan. Ante esto, Pizarro y Ruiloba (2022) afirman lo siguiente:

“Todos los hospitales enfrentan dificultades para planificar la adquisición de medicamentos y suministros médicos, también se debe tener en cuenta que algunas compras a veces se ven obligadas al hospital por factores externos, pero la mayoría de esos montos se realizan debido a un error de cálculo sin tener en cuenta sus necesidades reales” (p. 449)

En la ciudad de Machala el problema del inventario se ha convertido en un tema de actualidad en el hospital del IESS, si bien se cuenta con el presupuesto suficiente para actualizar el inventario y reservar en base a la necesidad identificada, existen inconvenientes, el punto no es intrínseco, por lo que es bajo control central. gobierno; Sin irnos demasiado lejos del tema, cabe señalar que una adecuada gestión de inventario permite, entre otras cosas, diversos informes que permiten analizar el uso y la asignación de presupuestos y recursos disponibles para el inventario.

Preguntas de investigación

¿Cuál es la investigación de los referentes teóricos de la gestión de inventario que ayude en el análisis y desarrollo de la investigación?

¿Cuál es la situación actual del manejo de la gestión de inventario del Hospital del día Virgen del Carmen?

¿Cuál es el plan de mejora en el manejo de la gestión de inventario podrá resolver la problemática principal de la empresa?

Objetivos

Objetivo general

Proponer una mejora del proceso de gestión de inventario y gestión del almacén para el Hospital del día Virgen del Carmen.

Objetivos específicos

Determinar los fundamentos teóricos que sustenten la investigación para lograr la reducción del problema.

Identificar el stock inicial y Conocer los procesos de control del inventario actualmente.

Proponer un plan de mejora y control del área de Gestión de inventarios para lograr óptimos resultados.

Justificación

Se ha comprobado que el Hospital de Día Virgen del Carmen carece de una gestión de inventario óptima, por lo que es necesario identificar los problemas existentes con los procesos de gestión de inventario y luego evaluar más a fondo para encontrar la forma más óptima de crear este inventario, identificar y recopilar información de las empresas, las principales actividades en cada región y resguardar los modelos que permitan el mejoramiento y control del área; Los fundamentos teóricos analizados anteriormente permitirán desarrollar una propuesta de proyecto de gestión de inventarios, como una que le permitirá mejorar el control de los inventarios para manejar de forma técnica el control de los medicamentos.

Este proyecto también tiene dos objetivos, el primero es ayudar a atender a los clientes y elevar el estándar del hospital y ser más conocido. En segundo lugar, aumente la eficiencia al reducir la cantidad de procedimientos médicos que ocurren diariamente debido a la negligencia y la mala gestión del inventario.

La empresa de entradas y salidas diarias tiene muchas filtraciones y confusiones, por lo que se descubrió este problema en el hospital de día Virgen del Carmen de Machala, donde había varios problemas. por problemas de stock.

Después de recopilar todos estos daños por observación, se identificó un problema importante con este hospital en el inventario, por lo que es necesario preparar y evaluar el desempeño con los próximos pasos, las necesidades de cada región y los requisitos de la organización.

El propósito de este trabajo es desarrollar propuestas que permitan de alguna manera mejorar la eficiencia del manejo de inventarios, el mismo con el cual se relaciona no solo con el control de su cantidad y ubicación, sino

también con la distribución, clasificación, fecha de vencimiento. proximidad, por razones de urgencia o frecuencia de uso, entre muchas otras consideraciones relacionadas con la propia gestión del inventario.

La razón de esta investigación es tener un mejor sustento de lo apropiado para el control o manejo de inventarios para lo cual se propondrá la metodología de mejorar los procesos.

Variables de la investigación

Variable Independiente: Procesos de gestión

Variable Dependiente: Inventarios

Limitaciones

La propuesta de este proyecto de investigación se centrará directamente en el departamento de almacén del “Hospital de Día Virgen de El Carmen”, que incluye los insumos, herramientas, materiales y medicamentos necesarios en el hospital. Este proyecto de investigación tiene como base principal optimizar el proceso de los inventarios, y aunque todos los objetivos del hospital son primordiales para su trabajo, no se centrará en ellos ya que no están relacionados con nuestra propuesta. Solo se considerarán los aspectos relacionados con la gestión de inventario relacionados con el control, los procesos y el inventario.

Delimitaciones

Límite de Contenido:

Campo: Administración

Área: Bodega/Almacén del Hospital

Aspecto: Gestión y Control de Inventarios

Límite Espacial:

La investigación se realizó en el Departamento de Bodega del Hospital del día virgen del Carmen, en la ciudad de Machala

Temporal:

La investigación se desarrolló durante el periodo de abril 2021- 2022

Unidades de observación:

Departamento Administrativos, Gestión de Bodegas, e Inventarios.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

En este proyecto de investigación, se han identificado varios estudios que revelan los temas importantes que se toman en cuenta para el desarrollo de los temas relacionados con el objetivo principal, es decir, los procesos de indagación permiten ampliar los conocimientos sobre el manejo de inventarios y finalmente permitirán obtener el análisis correcto para evaluar la estrategia para mejorar el proceso de inventario del Hospital del Día Virgen del Carmen.

Al mismo tiempo, se encontrará detalles de métodos, herramientas metodológicas y alguna información relacionada con el objetivo principal del tema, comenzará con los temas principales para comprender mejor las existencias, tipo, costo y estructura, para dar una referencia preliminar a los conocimientos básicos para comprender mejor la estructura principal de este estudio de trabajo.

Después de entender los conceptos básicos, comenzamos a elegir qué modelo de inventario sería de gran utilidad para la empresa, con características fáciles de usar y manejables para una maniobra rápida y eficiente, más que todo lo que se puede personalizar a las necesidades del Establecimiento.

Cabe recalcar que para obtener un buen inventario es necesario encontrar teorías, herramientas y métodos que identifiquen y aseguren un equilibrio entre las necesidades del Hospital del Día Virgen del Carmen y los requerimientos que se le han impuesto. por las máximas autoridades sanitarias. descrito en el primer capítulo de este trabajo.

Inventario

Las agencias de contabilidad evalúan y dan cuenta de los cambios en los activos de inventario. Como resultado, el inventario de una empresa generalmente consta de bienes en tres etapas de producción: materias primas, productos en proceso y bienes listos para vender (Arias, 2015, p. 22).

Los inventarios incluyen materias primas, productos en proceso y productos terminados que una empresa tiene en el curso ordinario de sus negocios, para la venta o para su uso en la producción de bienes y servicios.

Este es un proceso donde se pueden reflejar los procesos que realiza la empresa a través de un documento o sistema para dar seguimiento a los detalles de la importación y exportación de mercancías y el orden de buena gestión en el manejo de Inventarios.

Tipos De Inventario

Existe varios modelos de inventarios que se clasifican de acuerdo a la necesidad y de realidad de la empresa entres los más utilizados se destacan los siguientes:

- Inventario según el momento
- Inventario logístico
- Inventario de periodicidad
- Inventario según la forma
- Inventario físico

Materia prima

La materia prima es un tipo de mascota que sirve como ingrediente básico del producto. Por ejemplo, el algodón es la materia prima para la producción de telas y el plástico es la materia prima para la producción de productos médicos (Arias, 2015, p. 22). De tal forma, la materia prima generalmente está en manos de empresas manufactureras porque tienen que fabricar bienes a partir de la materia prima.

Trabajo en proceso

El trabajo en proceso es un inventario que está en proceso de fabricación. Esto significa que su inventario en proceso está a la mitad de la fase de producción y está parcialmente lleno. Esta cuenta en proceso es utilizada por las empresas manufactureras (Arias, 2015, p. 22).

Productos terminados

Los productos terminados son un tipo de inventario que se crea después del final del proceso de fabricación. El producto terminado está en stock listo para la venta. En la contabilidad financiera, generalmente nos ocupamos del inventario de mercancías (Arias, 2015, p. 22). Existen varios tipos de inventarios que se analizan en la contabilidad de costos.

Costo de Inventario

Al comprar inventario, el costo del inventario incluye el precio de compra, los costos de envío, los impuestos y los impuestos especiales, etc., menos los descuentos recibidos. Cuando se fabrican inventarios, su costo incluye el costo de producción más cualquier costo incurrido para que el inventario sea vendible, como los costos de empaque (Román, 2010, p. 10).

Sin embargo, si hay costos de manejo o envío inusuales, solo se agregará al valor del inventario la porción normal (Aguirre y Ardila, 2015, p. 103). El resto hay que gastarlo. Como tal, la valoración final del stock se realiza utilizando métodos de determinación específicos en un sistema de inventario periódico o en un sistema de inventario continuo.

Ventajas de los Inventarios

- Permite implementar de manera eficiente operaciones y procedimientos para transacciones comerciales.
- Permite ver de forma rápida y precisa lo que existe para satisfacer mejor las necesidades de sus clientes.
- Puede maximizar los recursos recibidos y posibilitar la mejora de los servicios
- Ayuda a la empresa a no caer en desabastecimiento de producto

Desventajas de los Inventarios

- Una gestión inadecuada puede llevar a la quiebra de la empresa.
- No contar o contar demasiado puede llevar a inversiones insostenibles.
- Falta de coordinación entre las agencias, lo que puede conducir a un desequilibrio financiero y dar lugar a una mala imagen de la empresa en comparación con los competidores.
- Caen en la obsolescencia por no asumir los riesgos necesarios para la innovación.

Control Interno

El control interno es un proceso por parte de la gerencia, y otros empleados de una organización que brinda una seguridad razonable de que la información es confiable, precisa y actualizada. Además, garantizar el cumplimiento de las leyes, reglamentos, contratos, políticas y procedimientos aplicables (Aguirre y Ardila, 2015, p. 25).

El control interno es un conjunto de actividades que se alternan con los procedimientos operativos normales de la organización para proteger los recursos, minimizar los errores y garantizar que las actividades se lleven a cabo de la manera prescrita. Otra forma de ver los controles internos es que estas actividades son necesarias para reducir la cantidad y los tipos de riesgos a los que está expuesta la empresa. Los controles también son útiles para la preparación continua de estados financieros confiables.

Por lo tanto, los controles internos están diseñados para prevenir errores y violaciones, identificar problemas y garantizar que se tomen medidas correctivas. En muchos casos, el propietario del proceso en su departamento ejerce el control e interactúa con la estructura de control a diario, a veces sin siquiera darse cuenta, porque el control está integrado en las estructuras de control.

Estructura

El marco de control interno se define por la forma en que la dirección realiza una actividad o función y se integra en la gestión. Si bien los componentes son aplicables a todas las agencias, los departamentos pequeños y medianos pueden implementarlos de manera diferente a los departamentos grandes. Juntos, están destinados a proporcionar una seguridad razonable de que se han alcanzado las metas y objetivos generales establecidos (Aguirre y Ardila, 2015, p. 25)

La estructura de control interno consta de cinco componentes:

Entorno de control: El entorno de control da voz a la organización e influye en las percepciones de control de los empleados. Los factores del entorno de control incluyen la integridad, los valores éticos y la competencia de los empleados de la organización; filosofía de gestión y estilo de trabajo; la forma en que la gerencia asigna autoridad y responsabilidad organiza y desarrolla a su gente; así como atención y orientación (Arias, 2015, p. 26).

Evaluación de riesgos: La evaluación de riesgos es la identificación y el análisis de los riesgos relacionados con el logro de los objetivos, que es la base para determinar los métodos de gestión de riesgos.

Actividades de control: Los controles son políticas y procedimientos que ayudan a garantizar el cumplimiento de las directivas de gestión. Estos incluyen una variedad de actividades tales como aprobaciones,

autorizaciones, auditorías, mediación, revisiones de desempeño, preservación de activos y segregación de funciones.

Información y comunicación: La información relevante debe ser identificada, recopilada y comunicada en forma y tiempo para que las personas puedan desempeñar sus funciones. Los sistemas de información generan informes que contienen información operativa, financiera y de cumplimiento para ayudarlo a administrar y controlar su organización. La comunicación efectiva también debe tener lugar en un sentido más amplio, fluyendo hacia abajo, a través y hacia arriba de la organización.

Controles Internos

Control preventivo: Esto es principalmente para evitar pérdidas. Por ejemplo, una empresa puede segregar ciertas funciones y establecer protecciones para los activos físicos. Idealmente, estos controles están completamente integrados en el proceso para que puedan usarse rápidamente. Las medidas cautelares se utilizan con mayor frecuencia cuando se percibe un alto riesgo de pérdida; la aplicación de controles en estas situaciones reduce el riesgo de pérdida (Arenas, 2020, p. 3).

Control de detective: Identificar los problemas a medida que ocurren una vez que se identifican estos problemas, los gerentes pueden tomar medidas para reducir el riesgo de que se repitan, a menudo cambiando el proceso subyacente. Por ejemplo, el recuento de inventario real puede revelar instancias en las que la cantidad de inventario real es menor que la cantidad registrada en la cuenta o la conciliación bancaria se usa para detectar retiros inexplicables de cuentas de ahorro (Arenas, 2020, p. 4).

Objetivos de Control Interno:

- Promover y cuidar que los procesos aplicados en la empresa sean efectivos y asegurar la eficacia de la calidad del servicio
- Proteger los recursos, tanto económicos como informáticos, cuando se haga uso indebido o tergiversado del registro.
- Cumplir con las normas y reglamentos aplicables al control interno
- Preparar informes financieros o internos confiables y precisos sobre la gestión de inventarios, con la seguridad de los controles internos establecidos.

Normas del Control Interno

Estos estándares se pueden adaptar a las necesidades básicas requeridas por la empresa, se utilizarán para medir el control interno, asegurar el correcto funcionamiento de la estructura y garantizar la eficacia de su resultado, por ejemplo:

- Evaluación de riesgos y procesos internos

Se define como la probabilidad de que se presenten eventos o actividades que puedan poner en riesgo a una empresa, desarrollo asociado a la definición, análisis y gestión de procesos para asegurar su correcto funcionamiento.

- Controles de gestión

Esto se aplica a todas las acciones tomadas por la gerencia a otros departamentos para llevar a cabo las actividades establecidas de acuerdo con las políticas y reglamentos emitidos por el gerente a los empleados con responsabilidad.

- Sistemas informáticos de gestión y contabilidad.

Son métodos, formas o registros de cómo se tiene que llevar a cabo la información de las operaciones que utiliza el establecimiento, cabe recalcar que estos tipos de sistemas garantizan la calidad y eficacia de la información brindada.

- Registro y monitoreos de actividades

Revisión de los procesos y procedimientos establecidos para el control interno, describiendo los pasos a seguir en forma de registros para ayudar a verificar que se mantengan adecuadamente e identificando posibles controles inadecuados que retrasan el logro del propósito principal del inventario.

- Personal capacitado y autorizado para operación

Es sumamente importante contar con personal capacitado en el grupo de trabajo con un amplio conocimiento de las teorías subyacentes de lo que es el control interno, el propósito principal de un inventario y los resultados o beneficios que se derivarán de ellos, quienes serán responsables de gestionar los procesos en las actividades especificadas, y quién publicará los resultados. resultados a petición de la dirección de la instalación.

Teoría del inventario

La importancia de crear métodos para reducir los costos de materiales está relacionada con la satisfacción de las necesidades del caso y, al mismo tiempo, estos métodos están determinados por una comprensión precisa de las cantidades de entrada y salida de la empresa. Existen 2 categorías para medir la demanda:

Modelos determinísticos: Cuando puede predecir con precisión la demanda para períodos de tiempo futuros.

Modelos probabilísticos: Cuando la demanda futura no puede ser pronosticada con exactitud.

Otros modelos de inventarios: Sistema de inventario ABC

Modelo de inventario

De forma general los modelos de inventarios se clasifican en tipo heurísticos y probabilísticos y de determinan como se indica a continuación.

Modelo de compra sin déficit o Lote Económico (EQQ)

Este modelo se establece en una tasa de producción constante, lo que permite la reposición continua de inventario durante todo el proceso de producción. En este modelo en particular, el hecho de que se haya comprado indica que el artículo no se fabricará, sino que se comprará, o que se necesitarán materiales adicionales para la producción y se comprará el artículo (FAEDIS, 2022).

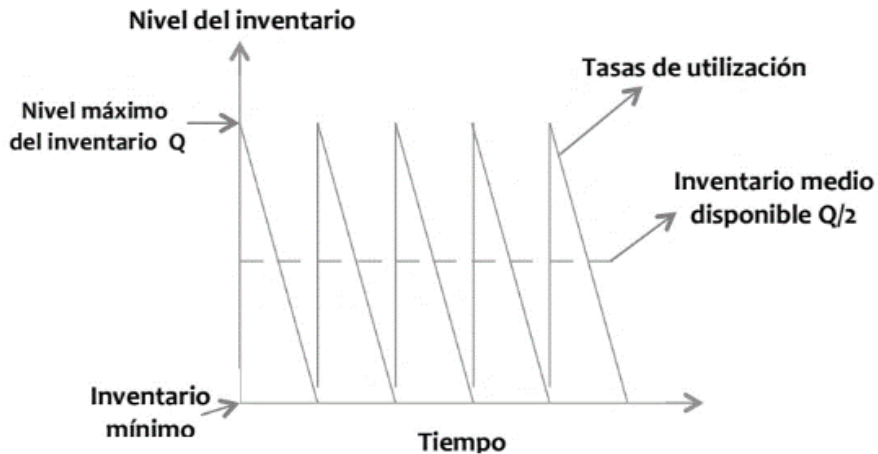
La imagen a continuación muestra un enlace a la aplicación de la hipótesis propuesta, utilizando acciones a lo largo del tiempo.

En el modelo se necesita conocer las variables con la siguiente denominación:

- Q: Cantidad optima a comprar por pedido
- D: Demanda por unidad de tiempo
- Co: Costo de mantener una unidad por año.
- Cm: Costo de mantener una unidad por año
- CTO: Costo total por ordenar un pedido
- CTM: Costo total de mantenimiento
- CT: Costo total del inventario.

Figura 1.

Modelo de compra sin déficit o lote económico (EQQ)



Nota. Modelo de compra tomado de (Frederick y Gerald, 2010)

La cantidad óptima de pedido será cuando el valor del pedido y el costo del inventario sean iguales (FAEDIS, 2022).

Costo total por ordenar

= Demanda anual/Cantidad optima * Costo por ordenar

$$CTO = (D / Q) * Co$$

Costo total de mantenimiento

= Cantidad optima / 2) * Costo de mantenimiento

$$CTM = (Q/ 2) * Cm$$

Se procede a igualar ambas formulas:

$$\begin{aligned} CTO &= CTM \\ (D / Q) * Co &= (Q/2) * Cm \\ 2 (D * Co) &= Q (Q * Cm) \\ 2DCo &= Q^2 / Cm \\ Q &= \sqrt{\frac{2DCo}{Cm}} \end{aligned}$$

Modelo de compra con déficit

En el siguiente modelo requiere las siguientes características:

- La demanda es constante y conocida.
- El desempeño es constante y conocido.
- Los pedidos se entregan por lotes y todos a la vez.
- Los costes de pedido, los costes de mantenimiento, los costes fijos y los costes de penalización son fijos y se conocen de antemano.

- Los descuentos por volumen no son posibles.
- Permitido aplazar necesidades para el futuro.
- La reposición de existencias es inmediata (FAEDIS, 2022)

Variables:

- Q: Cantidad optima a comprar por pedido
- D: Demanda por unidad de tiempo
- Co: Costo de mantener una unidad por año.
- Cm: Costo de mantener una unidad por año
- CTO: Costo total por ordenar un pedido
- CTM: Costo total de mantenimiento
- Cv: Costo variable por unidad
- Cp: Costo unitario de penalización por unidad de tiempo
- d: Tasa de demanda diaria
- Ct= Costo unitario de penalización por unidad de tiempo
- p=Tanda de producción por unidad de tiempo
- CT= Costo total por unidad de tiempo

Formula:

$$Q = \sqrt{\frac{2DCo(Cp + Cm)}{(CmCp)}}$$

Modelo de producción sin déficit

En el siguiente modelo requiere las siguientes características:

- La demanda es constante y conocida.
- El desempeño es constante y conocido.
- Los pedidos se entregan por lotes y todos a la vez.
- Los costos de ordenar y mantener son fijos
- Los descuentos por volumen no son posibles.
- Evite la interrupción del inventario.
- La producción debe ser superior al consumo diario.
- No debe establecer una necesidad para el futuro.

Variables:

- Q: Cantidad optima a comprar por pedido
- D: Demanda por unidad de tiempo
- Co: Costo de mantener una unidad por año.
- Cm: Costo de mantener una unidad por año
- CTO: Costo total por ordenar un pedido
- CTM: Costo total de mantenimiento
- d: Tasa de demanda diaria
- Ct= Costo unitario de penalización por unidad de tiempo
- p=Tanda de producción por unidad de tiempo
- CT= Costo total por unidad de tiempo

Formula:

$$Q = \sqrt{(2DCo / \left(Cm(1 - \left(\frac{d}{p}\right)) \right))}$$

Modelo de producción con déficit

En el siguiente modelo requiere las siguientes características:

- La demanda es constante y conocida.
- El desempeño es constante y conocido.
- Los pedidos se entregan por lotes y todos a la vez.
- Los costes de pedido, los costes de mantenimiento y los costes de penalización son fijos y se conocen de antemano.
- Los descuentos por volumen no son posibles.
- Evite la interrupción del inventario.
- La producción debe ser superior al consumo diario.
- Permitido aplazar las necesidades para el futuro

Variables:

- Q: Cantidad optima a comprar por pedido
- D: Demanda por unidad de tiempo
- Co: Costo de mantener una unidad por año.
- Cm: Costo de mantener una unidad por año
- CTO: Costo total por ordenar un pedido
- CTM: Costo total de mantenimiento

- Cv: Costo variable por unidad
- Cp: Costo unitario de penalización por unidad de tiempo
- d: Tasa de demanda diaria
- Ct= Costo unitario de penalización por unidad de tiempo
- p=Tanda de producción por unidad de tiempo
- CT= Costo total por unidad de tiempo.

Formula:

$$Q = \sqrt{\frac{2DCo(Cp + Cm)}{Cm Cp \left(1 - \left(\frac{d}{p}\right)\right)}}$$

Modelos de descuentos por cantidad

Una empresa ofrece a los consumidores descuentos para comprar más bienes, reduciendo los costos de inventario, en este modelo se necesitan las siguientes variables: La demanda es constante y conocida.

- Los costos de pedido y mantenimiento son fijos y se conocen de antemano.
- Solo debe usarse para ir de compras.
- Evite la interrupción del inventario.
- No debe establecer una necesidad para el futuro.

Variables:

- Q: Cantidad optima a comprar por pedido
- D: Demanda por unidad de tiempo
- Co: Costo de mantener una unidad por año.
- Cm: Costo de mantener una unidad por año
- CTO: Costo total por ordenar un pedido
- CTM: Costo total de mantenimiento
- CT= Costo total por unidad de tiempo.

Formula:

$$Q = \sqrt{\frac{2DCo}{Cm}}$$

Donde el costo del almacenamiento puede ser un porcentaje del precio.
Cm= IP

$$Q = \sqrt{(2 DCo / IP)}$$

Modelos probabilísticos

Los métodos anteriores requerían conocer la demanda, incluso en este caso la demanda podría ser aleatoria, por lo que se agregan las siguientes definiciones: d= Tasa de demanda diaria. L= Plazo de entrega del pedido p= Tasa de producción diaria ROP = Punto de pedido o reorden.

- μ = Demanda media
- σ = Desviación estándar.
- Z = Distribución normal

Sistema de inventario ABC

Sistema que se base en las actividades realizadas en su elaboración, utilizados por las empresas de manufactura, no obstante, su uso también lo hacen empresas de servicios, el sistema se clasifica en artículos de tres grupos:

- **Grupo A:** Los artículos más importantes, respaldados por el costo alto del dinero, contribuyendo entre un 70 % y 80 % del valor total del inventario, formando un 15% de los artículos totales del inventario.
- **Grupo B:** En el siguiente grupo compensa los artículos secundarios cuyo valor en dinero medio, contribuyendo a 15 % y 25 % del valor total del inventario.
- **Grupo C:** Artículos de importancia reducida, dinero de bajo costo, al que dinero corresponde un valor del 5 % del valor total.

2.4 Variables del proyecto y su relación

Se redacta las variables del proyecto, posteriormente se hará una evaluación de la propuesta presentada:

Tabla 1.

Variables del proyecto y su relación

VARIABLE	INDICADOR - RELACIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE, Proceso de gestión	RR HH Tecnologías avanzadas para control del activo fijo Procedimientos de gestión Operatividad
VARIABLE DEPENDIENTE Inventarios	Información de software de control inventarios Estado Compras

Marco referencial

El proyecto pretende una mejor gestión del “Inventario del hospital del día virgen del Carmen”, el cual permitirá una mejor atención al cliente, nivel del hospital mencionado y además la reducción de diligencias medicas que suceden en el día a día.

En el manejo de inventarios los principales problemas que existen es que no se maneja adecuadamente, para superar este inconveniente es necesario identificar los puntos críticos para el manejo, control y gestión de inventarios, este proyecto de investigación busca establecer parámetros y tomar control sobre los problemas encontrados en el hospital en el Hospital Virgen del Carmen por lo que el objetivo general es identificar estos puntos clave de control para realizar operaciones y optimizar la gestión y control de inventario.

No cabe duda de que los hospitales son una de las partes importantes del sistema de salud, y en la cadena de atención usuario-paciente es necesario procurar los insumos necesarios en el momento adecuado, para ello se diseñaron diferentes herramientas para la adecuada gestión de los mismos. los inventarios deben aplicarse para minimizar el impacto Escasez,

desperdicio e interrupciones de inventario en los servicios institucionales y la economía. Adicionalmente, un modelo diferente debe tener en cuenta el inventario teórico para utilizar el inventario que mejor se adapte a la naturaleza del negocio y nos permita cumplir con los objetivos generales de la gestión de almacenes, como asegurar el suministro continuo y oportuno de los materiales requeridos para garantizar un servicio ininterrumpido (Salazar, 2015).

El control de registros debe ser el adecuado los inventarios de bienes o insumos debe ir acorde a las necesidades de la empresa sea grande o pequeña la revisión y verificación del sistema de control interno brinda protección y reduce las posibilidades de cometer errores, llevar el control de los inventarios es muy útil para todas las empresas (Yumbra, 2016).

En distribución y control financiero, en especie, previsión y operaciones

Como lo establece el autor Bueno (2017) "Propuesta de mejora en la gestión del inventario de activos fijos para incrementar los recursos estratégicos del Hospital Goyeneche sumiendo que implementar el correcto uso de un registro de hasta el 100% de los activos circulantes de la organización incrementará la probabilidad de capacidad de respuesta hasta en un 40%. de los bienes antes mencionados, así como los cambios en los costos de compra y venta de la oferta descrita, junto con la adopción del nuevo sistema, la sal ahorró 2,289.71 S/2 durante el año. El pronóstico final se calcula para un período de 5 años, descarga de sal S/88, 303.63, todos estos datos son de la fuente del autor.

Los autores Bobadilla et al., (2009), en la publicación "Planeamiento de gestión de Inventarios a través del análisis de procesos en la Farmacia clínica" "mostró que el cambio en la administración de medicamentos se llevó a cabo en dos pasos. El primer método se desarrolló determinando la correcta dotación de personal, con base en el estudio del proceso de atención al cliente, los datos muestran que el proceso de procura es de 201.67 minutos y para el proceso interno el conjunto de farmacología quirúrgica es de 25.34 minutos, se especifica un tiempo máximo y un mínimo de 95% de confianza en el control de todas las tareas sin interrupción.

El segundo paso fue crear una herramienta que permitiera a la farmacia estimar las necesidades diarias de un hospital. Los pedidos aceptados en el estudio mostraron que aumentó de 6,85 a 2,93 pedidos por día, reduciendo

así el almacenamiento farmacéutico en un 50%. Con base en los resultados del estudio, se encontró que hubo una reducción en el número de escasez, líneas de suministro mejoradas con suministros. Además, el proyecto tiene otro impacto, ya que cuenta con una base de datos de actividades y consumibles más actualizada, lo que reduce el tiempo de inactividad.

De acuerdo con Barrios y Parada, (2017) en el tema de estudio “Diseño del Sistema de gestión de Inventarios de la E.S.E Hospital San Pedro de El piñón”. El proyecto introduce un modelo de inventario EOQ basado en una política de revisión continua, mediante el cual se han determinado el ROP (punto de pedido) y el tamaño del lote para que coincidan con las características del proceso de almacenamiento. Hospitalización para mejorar la eficiencia de la organización en términos de costos de reorganización. Reducir el inventario y el mantenimiento.” (Barrios y Parada, 2017)

Para llevar a cabo este proceso se utilizó la teoría ABC para determinar la mayor necesidad del hospital, dando como resultado una frecuencia de pedidos específica para que no haya ningún incidente médico al año, el costo de implementación se redujo en un 64%, ahorrando VND 38.721.369 millones.

Además, en comparación con el costo anual de la orden actual de \$793.72, la orden propuesta aumentaría a \$43,750,892 debido a los costos de material de laboratorio, dental y sanitario.

También Paredes, (2020) estudio “La evaluación del inventario y la aplicación del modelo de gestión de farmacias de la organización de salud pública de nivel 3 de Guayaquil “sugiere que las métricas de gestión de farmacias hospitalarias se utilizan mejorando el modelo de inventario para la gestión de inventarios. Se cuantifica el valor, medido por encuesta a usuarios, el proyecto utiliza el modelo ABC para clasificar los medicamentos entregados, las características de los productos se presentan en 145 medicamentos con mayor demanda en los sectores hospitalario y quirúrgico, además de brindar productos también asociados con el cacao más alto.

Marco conceptual

Control hospitalario

Este tipo de control está dirigido a dotar al hospital de suficientes recursos humanos, materiales y económicos, lo mismo ocurre con los servicios de mantenimiento y en general, ya que interfiere con los objetivos

estratégicos y funcionales de capacidades planteados al principio (Aguirre y Ardila, 2015, p. 100).

En este contexto, en particular, muchas cadenas de suministro de hospitales tienen una estructura libre de almacenes, a menudo con la adquisición de nuevos sistemas que prometen más eficiencia y agilidad. Por lo tanto, cuando los responsables de la toma de decisiones en el cuidado de la salud consideran los niveles de inventario y los sistemas de inventario asociados, las imprecisiones en el punto de uso pueden crear barreras operativas significativas cuando se trata de reducir o mantener costos altos. Como resultado, los registros de inventario inexactos pueden generar costos más altos, retrasos inesperados en el cumplimiento de la demanda y pérdida de ingresos. Los registros de inventario inexactos también son una de las muchas fuentes de costos de atención médica innecesarios y aumentan el riesgo de demoras en la atención al paciente.

La mayoría del personal hospitalario involucrado en la atención al paciente no se siente responsable de administrar el inventario, pero espera que los consumibles estén disponibles cuando se necesiten, lo cual es una práctica común en los hospitales.

En cambio, es el trabajo del administrador de materiales (y revisor) garantizar que el inventario esté disponible en cada punto de atención para que los pacientes reciban la atención más rentable y en el momento adecuado. La capacidad de optimizar el inventario depende de la precisión de los registros de uso del inventario cuando se trata a los pacientes.

Gestión de inventario Hospitalario

La mayoría del personal hospitalario involucrado en la atención al paciente no se siente responsable de administrar el inventario, pero espera que los consumibles estén disponibles cuando se necesiten, lo cual es una práctica común en los hospitales.

En cambio, es el trabajo del administrador de materiales (y revisor) garantizar que el inventario esté disponible en cada punto de atención para que los pacientes reciban la atención más rentable y en el momento adecuado. La capacidad de optimizar el inventario depende de la precisión de los registros de uso del inventario cuando se trata a los pacientes.

De esta forma, el sistema de stock cero convierte el canal de suministro externo en un flujo de suministro directo desde el proveedor hasta los puntos de recogida de inventario, eliminando efectivamente la necesidad de inventario en el sitio. Con base en la información de demanda directa para cada ubicación, el proveedor envía directamente los materiales en cantidades únicas. Sin embargo, el sistema sin cuerpo no está exento de inconvenientes. Esto requiere información actualizada y precisa sobre los requisitos de entrega, plazos de entrega cortos para garantizar niveles mínimos de inventario en cada punto de uso y la capacidad de adaptarse a los cambios en el surtido (Román, 2010, p. 5).

Los resultados de la simulación de gestión hospitalaria también muestran que el sistema de almacenamiento primario comúnmente utilizado en el cuidado de la salud puede requerir una reserva primaria mucho más alta que el área permitida. En el cuidado de la salud, esto no sería posible porque el espacio suele ser costoso o limitado. Artículos anteriores en la literatura investigaron las limitaciones espaciales en entornos hospitalarios, pero las inexactitudes no se consideraron una barrera.

Gestión de procesos

Se define como el enfoque del trabajo a realizarse, en el cual la mejora continua de las actividades de cualquier empresa, a través de identificación, selección, evaluación, documentación y evaluación del cliente del proceso final, la “productividad considera la eficiencia y agregar valor para el cliente (Bravo, 2017). A continuación, se redactar algunos puntos claves del concepto mencionado.

- Sea socialmente responsable
- Organización de la empresa hacia la satisfacción de procesos, transacciones, participantes, usuarios y administradores de procesos.
- Los clientes son prioridad.
- La gestión se reconstruye constantemente para agilizar los procesos.
- El desempeño del proceso debe ser monitoreado utilizando indicadores de productividad y calidad del producto.

Proceso

La definición de *proceso* según (SGS, 2015), como: “*Conjunto de actividades mutuamente relacionadas o que interactúan, las cuales transforman elementos de entrada en resultados*”.

Por lo que podemos entender que el resultado siempre está enfocado a brindar un producto o cliente de alta calidad. Además, las actividades realizadas se vinculan sistemáticamente a la misma meta y son evaluadas por el sistema de procesos para la finalización de tareas. Por lo tanto, la forma más efectiva de implementar el proceso es definir límites, actividades y procesos para asignar responsabilidades y gestionar interacciones.

Elementos

Input: Entrada de “*producto*”, dotado por un agente externo o interno

Secuencia de actividades: Son requisitos para ejecutar fases entre las personas y las empresas, siempre en su inicio, se establece el procedimiento administrativo, así mismo los *inputs* ingresados son evaluados en cada proceso de cadena.

Output: Salida de “*producto*”, el resultado final debe cumplir un estándar de calidad, después de evaluar los procesos anteriores por el cliente o usuario.

Entrega al cliente: Valor de satisfacción percibida por el cliente

Inventario

El significado de *inventario* según el autor determina que es el “registro documental de los bienes y demás cosas pertenecientes a una persona o comunidad, hecho con orden y precisión, pero en el mundo empresarial es la relación ordenada de bienes y existencias a una fecha determinada.” La existencia se toma como “los bienes poseídos por una empresa susceptibles de ser almacenados, transformados o incorporados al proceso productivo” (López, 2014)

Hospital

Hospital se define etimológicamente a partir de la palabra latina “sala de estar” de un hospital, independientemente del edificio en el que se encuentre, por lo que se entiende por lugar de atención a la salud un lugar que sirve a la población para curar “enfermedades y padecimientos” (trauma). o mujeres a punto de dar a luz y aquellos que pueden brindarles atención

médica adecuada (observación, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación) en forma de derivación a largo o corto plazo (Moya, 2002).

Pacientes

Este es el término que se utilizará en este proyecto para identificar a nuestros clientes, sabiendo que los pacientes son todas las personas que sufren algún tipo de malestar o problema grave, tanto físico como emocional, y reciben un trato especial por parte del personal del servicio médico.

Procedimientos

Estas son estrategias creadas por las empresas de acuerdo con las necesidades normales de saber cómo llevar a cabo las actividades especificadas. También podemos decir que estos son los líderes de las actividades que señalan lo que tiene y cómo realizar acciones.

A través de las condiciones implementadas en este proyecto, se encuentra que la gestión de los procesos de inventario debe ser implementada por una pantalla técnica. Responsable de la lucha libre, física o virtual, por lo que el uso en el campo de la atención médica está en Machala.

Marco legal

Constitución de la República del Ecuador

El artículo 3, establece que los deberes primordiales del estado son: “Garantizar sin discriminación alguna el efectivo goce de los derechos establecidos en la Constitución y en los instrumentos internacionales, en particular la educación, la salud, la alimentación, la seguridad social y el agua para sus habitantes...” (Registro, 2006).

Numeral 7 artículo 363: Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales” (Registro, 2006)

El numeral 2 del artículo 16 manifiesta: El acceso universal a las tecnologías de información y comunicación (Registro, 2006).

Ley orgánica de salud

La salud a nivel nacional se rige a la ley orgánica de salud, establecida el 22 de diciembre del 2006. Revisado por el congreso nacional el cual se basa en:

Numeral 20 artículo 23: “Consagra a la salud como un derecho humano fundamental y el Estado reconoce y garantiza a las personas el derecho a una calidad de vida que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, saneamiento ambiental” (ECUADOR M. D., 2015).

Artículo 1: “La presente ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho a la salud consagrada en la Constitución Política de la Republica y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, invisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, interculturales, de género, generacional y bioético” (Ministerio de Salud Pública, 2015). Bajo esta primicia se establece que la calidad y la eficiencia como resultado de un proceso medico universal inquebrantable.

Numeral 32 artículo 6: “Participar en coordinación con el organismo nacional competente, en la investigación y el desarrollo de la ciencia y tecnología en salud, salvaguardando la vigencia de los derechos humanos, bajo principios bioéticos”

Artículo 130: “Los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional. El permiso de funcionamiento tendrá vigencia de un año calendario” (Ministerio de Salud Pública, 2015).

Artículo 131: “El cumplimiento de las normas de buenas prácticas de manufactura, almacenamiento, distribución, dispensación y farmacia, será controlado y certificado por la autoridad sanitaria nacional” (Ministerio de Salud Pública, 2015).

Ministerio de Salud Pública

En el manual de procesos para la gestión de suministro de medicamentos dado por MSP, se estable el acuerdo que su objetivo principal es “gestionar el suministro de medicamentos en las Unidades de Salud del Ministerio de Salud Pública, estableciendo procesos ágiles y eficientes, así como logrando la integración del suministro de medicamentos de los

programas de salud pública, a través de una gestión integral y continua; con la finalidad de garantizar a la población el acceso y disponibilidad de medicamentos seguros, eficaces y de calidad (Ministerio de Salud Pública, 2015)

A través de los lineamientos anteriores, desarrollar un modelo de gestión de abastecimiento de medicamentos del Estado, utilizando un modelo de gestión por procesos y un método de gestión de abastecimiento de medicamentos de acuerdo con la metodología del Sistema de Procesos de Propósito General, se establece por los siguientes elementos:

Procesos estratégicos: “Formulación de estrategias que se den cuenta de la implementación de políticas, así como la planeación del sistema de suministros, en el cual se debe definir los medicamentos a utilizar, las cantidades requeridas, la infraestructura a utilizar, el equipo humano responsable, la forma de seguimiento y evaluación, la intervención con acciones orientadas hacia la mejora. Son: planeación, seguimiento / control y mejoramiento continuo” (MSP, 2009).

Procesos productivos o misionales: “Permiten operativizar el sistema, evidenciando sus resultados mediante indicadores concretos. Son: selección, estimación de necesidades y adquisición, recepción y almacenamiento, distribución, dispensación informada y promoción del uso racional de los medicamentos” (MSP, 2009)

Procesos habilitantes o de apoyo: “Requeridos para garantizar la sostenibilidad del sistema. Son: gestión administrativa y financiera, gestión humana, gestión del sistema de información y gestión del ambiente físico” (MSP, 2009)

ACCESS

Es una agencia de aseguramiento de la calidad de los servicios médicos y medicamentos prepagos con el objetivo de promover y controlar la calidad de los servicios públicos y privados, los servicios de garantía y sobre todo el control de drogas controladas y en general.

Las organizaciones de salud deberán mejorar sus prácticas regulatorias con los medicamentos utilizados, a través de los lineamientos y controles exigidos por la ACCESS, previstos en el Acuerdo No. 00036-2019, a

través del sistema de semáforos, principalmente para la rápida explicación de las condiciones, el medicamento tiene caducidad.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Tipo de investigación

El tipo de investigación es descriptiva, porque de esta forma se podrá conocer la forma en que interviene la propuesta de un plan de mejora en el proceso de gestión de inventario del Hospital del día “Virgen del Carmen”. Con el fin de facilitar la puesta en marcha de la experiencia en el sitio, se diseñará un cronograma estratégico que permite la organización de las actividades planificadas previamente.

Se completa con un enfoque de estudio mixto para analizar y evaluar las perspectivas sobre el proceso de gestión de inventario y respecto a la propuesta de mejora. Al ser descriptiva se consigue enriquecer los datos recopilados mediante la revisión documental aplicada a artículos científicos, libros y artículos académicos.

El enfoque Mixto para una mejor aclaración es un método investigativo que recolecta, analiza y convierte datos cuantitativos y cualitativos en una misma investigación de estudio, se lo considera como herramienta para el cumplimiento del objetivo principal del tema de investigación

Tipo de estudio

Es un estudio no experimental de tipo descriptivo, transversal y documental porque permite la recolección de datos y documentos teóricos como lo son los artículos de revistas científicas además de documentos académicos validados, sirviendo cada uno de ellos de aporte y respaldo a la fundamentación del trabajo investigativo.

La información proyectada en el trascurso del estudio del tema presente será obtenida de fuentes confiables y seguras; las primarias fueron las revistas científicas (Scielo.org, Redalyc, Dialnet, Google Académico, entre otros), mientras que las fuentes secundarias se encontraron en investigaciones ya realizadas por otras instituciones, tales como, los repositorios académicos de diferentes universidades.

Los métodos utilizados serán el método deductivo mediante el cual se podrá organizar la información a fin de que esta inicie con los temas generales dirigiéndose hacia los específicos; la técnica de observación y análisis de

hechos para dirigir la obtención de los resultados y sus respectivas conclusiones, pues esto contribuirá a una oportuna discusión de datos emitidos por diferentes autores de los documentos consultados y referenciados en el desarrollo de este estudio.

Población y muestra

Para (Javier, s. f.) descrito en su tesis, detalla que “la “población es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para las cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimitada por el problema y los objetivos del estudio.

Se tomará en cuenta como población al personal administrativo, médicos especializados y personal de enfermería encargados del control y manejo del inventario para entender en mejor estancia el estado actual del inventario del Hospital del Dia Virgen del Carmen

Los autores Guerrero et al., (2014) también exponen que la “muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible. Una muestra representativa es aquella que por su tamaño y características similares a las del conjunto, permiten hacer inferencias o generalizar resultados al resto de la población con un margen de error conocida.”

Se tomará en cuenta como muestra a tres personas en diferentes áreas: primero a la persona encargada del área administrativa y que también llevan el control del inventario, segundo al médico especialista que está relacionado más al inventario y finalmente se trabaja con una licenciada de enfermería que es la encargada directa de distribuir y almacenar los medicamentos en el inventario.

Tipo de muestreo

El tipo de muestreo en este estudio es no probabilístico porque el proceso de selección de la muestra que se ha aplicado en esta investigación no brinda la oportunidad para que las personas que constituyen la población posean las mismas oportunidades de ser seleccionadas. Entonces, el tipo a usarse en última instancia fue el muestreo no probabilístico por conveniencia porque la muestra se seleccionó según el criterio del investigador, considerando que las personas que la integran son accesibles para realizar oportunamente la indagación.

el muestreo cumple con la función básica para determinar la población necesaria para realizar el estudio en base a la realidad de la problemática a estudiarse con el objetivo de garantizar el correcto estudio del planteamiento del problema sea de una manera cualitativa o cuantitativa.

Escenario de estudio: tenemos como escenario, El Hospital del Dia del Virgen del Carmen, ubicado en la Ciudad Machala Provincia del El Oro, el cual es un hospital dedicado a ofrecer servicios médicos a todas las personas, que necesiten atención general.

Caracterización de sujetos: el siguiente trabajo de investigación tiene como población a dos partes en el análisis.

- **Unidad de análisis 1:** El área administrativa y de bodega del Hospital Dia del Virgen del Carmen
- **Unidad de análisis 2:** Aquí en esta parte del análisis, se conforma por los estados financieros de Situación Financiera y de Resultados del Hospital del Dia del Virgen del Carmen 2021-2022.

Plan de análisis o trayectoria metodológica: Para la recolección de los datos, se procedió a aplicar una encuesta, entrevista y también se solicitó al gerente o administrador que nos proporcione los Estados de Situación Financiera y el Estado de Resultados; de los últimos seis meses, para así poder analizar y comparar si cumplen con las normas respectivas. Consecutivamente se procedió a analizar, las teorías sobre métodos de análisis financieros, ya que estas nos sirven para poder saber más en cuestión a la respuesta de los objetivos presentes del proyecto de investigación.

Criterios de inclusión y exclusión

Las técnicas para emplear en esta investigación son los criterios de inclusión y exclusión por medio de los cuales se seleccionará a aquellos documentos que cumplan con aspectos como validación de revistas indexadas, detalles completos de una ficha bibliográfica convencional, relevancia y vinculación estrecha con las variables estudiadas, y aporte significativo con la investigación.

De este modo los criterios de inclusión a considerar son:

- Personal administrativo del Hospital del día “Virgen del Carmen”.
- Hombres y mujeres.

- Disposición a colaborar en la investigación.
- Artículos científicos indexados.
- Documentos asociados directamente con la problemática.

En tanto que los criterios de exclusión incluyen aspectos como:

- Personal de cualquier área hospitalaria.
- Ausencia de consentimiento de participación.

Proceso de selección

Para la selección de las fuentes informativas se aplicó dos filtros en los buscadores académicos y científicos. El primero buscó reunir a los archivos en PDF que fueron publicados sobre las variables de estudio, como resultado se obtuvo alrededor de 20 archivos, de los cuales solo trece, se relacionaron con los ítems abordados en este estudio.

El segundo filtro aplicado a la búsqueda fue el rango de fechas de publicación, obteniendo un total de treinta y cinco archivos de diferente índole (blogs, PDF, sitios web, etc.). Mediante la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión se pudo seleccionar 20 archivos del total ya indicado.

Sin embargo, después de aplicar el método analítico-sintético se contó con 17 documentos, de los que se optó por únicamente trece fuentes que cumplieron a cabalidad los parámetros antes mencionados, siendo así, esta investigación se compone de la base informativa extraída de este último número de archivos digitales.

Proceso de recopilación de datos

En primer lugar, se seleccionó el tema general que se vincula con la gestión de inventario, a medida de su análisis se procedió a limitarlo, eligiendo como área de estudio al Hospital del día “Virgen del Carmen” de Machala. En este contexto, se procedió a plantear la problemática y los objetivos a alcanzar con esta indagación. Posteriormente se realizó la justificación de la misma para conocer la relevancia del análisis y tratamiento de la información, lo que arrojó algunas preguntas de investigación que sirvieron como guía en la selección de información.

La investigación se llevó a cabo con la aplicación de dos métodos. El primero correspondió al deductivo-inductivo que permitió organizar la información desde lo general hacia lo específico, por ende, se inició con la

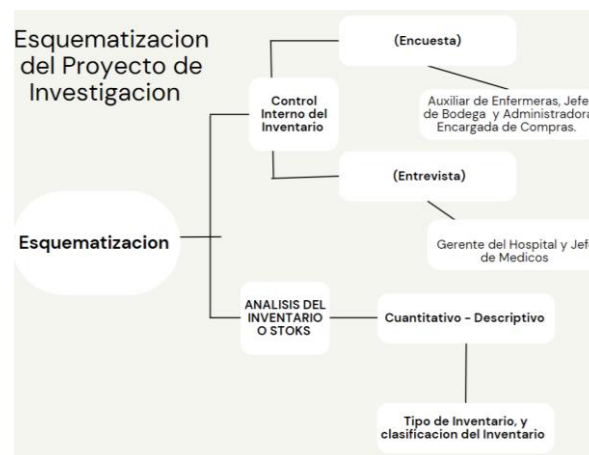
recolección de datos relacionados con las variables globales y después se procedió a recolectar datos asociados con subtemas.

El segundo método usado fue la técnica de observación y análisis de hechos para dirigir la obtención de los resultados y sus respectivas conclusiones, pues esto contribuirá a una oportuna discusión de datos emitidos por diferentes autores de los documentos consultados y referenciados en el desarrollo de este estudio.

Para que se pueda entender de qué manera se realizó un cuadro para poder interpretar la manera en la que se dirige los métodos, instrumentos y datos que se utilizaran en torno al proceso de investigación.

Figura 2.

Esquematación del Proyecto de Investigación



Nota. Una descripción organizada y adecuada del problema o tema investigado desde el punto de vista del método científico tomado de (Cota, 2016).

Técnicas e instrumentos

Observación. - La presente investigación fue sometida a análisis para conocer el impacto de la problemática y la relevancia como aporte académico y científico para el público. En vista de aquello se optó por revisar información vinculada con gestión de inventario hospitalario para seleccionar el tema global, mismo que se realizaría en función de la revisión documental.

Encuesta. - Una vez realizada la primera técnica que es la observación se percibió la necesidad de aplicar una entrevista a tres trabajadores del Hospital del día “Virgen del Carmen” de Machala, misma que se enfoque en el análisis

y percepción del plan de inventario actual y el que forma parte de la propuesta de este estudio, con preguntas referentes al tema de investigación, con el fin de lograr evaluar la situación del manejo de gestión de inventario y sus principales complicaciones.

Los instrumentos que se realizaron para las entrevistas fueron instrumentos basados en artículos o tesis, de la misma índole, donde el objetivo de la información era saber cuál es el manejo o control de inventario, y así poder saber si se utilizaba bien o si existía una correcta gestión de inventario. Para la entrevista al gerente del Hospital del Día del Virgen, se utilizó el formato de preguntas utilizadas en la investigación de Mendoza, (2018); el cual tiene un enfoque en el control interno de los inventarios y su relación con la influencia sobre la rentabilidad en Grupoq Tassedo SACÓ Huaraz-2018.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

ANÁLISIS DE ESTADOS FINANCIEROS

Los estados financieros que fueron facilitados por el área contable el hospital para la investigación corresponden al año 2021 y al primer semestre del año 2022.

Para el análisis financiero horizontal y vertical, se ha considerado: Periodo 1). - Segundo semestre del año 2021 (promedio); y, Periodo 2). - Primer semestre del año 2022. Con respecto a los indicadores, se trabajó con el Balance General y Estados Financieros del año 2022.

Análisis horizontal o comparativo

En este análisis se obtiene la variación absoluta (números) mediante la resta del Periodo 2 menos el Periodo 1. La variación relativa (porcentual), se calcula utilizando la fórmula: $((\text{Periodo 2} / \text{Periodo 1}) - 1) * 100$.

En el último semestre del año 2021 las ventas fueron de \$147.166,77 y en el primer semestre del 2022 llegaron a \$100.807,71; con una variación absoluta de \$46.359,06 lo que indica que bajó en un 31,5%.

Se puede observar que, si bien el Costo de Ventas baja en un 13%; las compras de mercadería suben en un 19,3%; entre algunas de las causas que se identificó con el estudio es el vencimiento de los productos que estaban en stock ver (Anexo 4).

Análisis vertical o con base porcentual

Para el cálculo se consideró que las ventas corresponden el 100%. Dentro de este porcentaje están los valores por Costo de Ventas, Gastos de Operación y Utilidad del Ejercicio.

En este análisis se puede observar que la utilidad del segundo semestre del 2021 (28,3%) es mayor comparado con la que se obtuvo en el primer semestre del año 2022 (9,4%) (Anexo 5)

Indicadores Financieros

Para el cálculo de los tres principales indicadores financieros: liquidez, rentabilidad y crecimiento; se ha considerado el Balance General al 30 de junio de 2022, y se realiza un análisis financiero con el año fiscal 2021 (Anexo 6).

- **Liquidez**

El resultado presenta un valor superior a uno (1,69) lo que quiere decir que existe un exceso de recursos de activos. Esto se lo puede identificar en la cuenta INVENTARIO Y REALIZABLE, donde se cierra el año 2021 con un valor e \$795,27 que corresponde al 0,3% del activo corriente y para finales del segundo semestre del año 2022 con el valor de \$7.174,96 donde se ve un incremento y con un porcentaje del 2,7%.

$$\frac{\text{ACTIVO CORRIENTE}}{\text{PASIVO CORRIENTE}} = \frac{9.676,90}{5.712,80} = 1,69389791$$

Rentabilidad Económica

Para calcular la rentabilidad económica, en este caso, se trabajó con el periodo del primer semestre del año 2022.

El ROE (por sus siglas en ingles “Return On EQUITY”) o Retorno Sobre el Patrimonio;

$$\frac{\text{BENEFICIO NETO}}{\text{FONDOS PROPIOS}} = \frac{56.044,22}{216.630,09} = 0,2587093$$

El ROA (por sus siglas en ingles “Return On Assets”) o Retorno Sobre los Activos;

$$\frac{\text{BENEFICIO ANTES DE IMPUESTOS}}{\text{ACTIVO TOTAL}} * 100 = \frac{9.455,31}{264.642,89} * 100 = 3,57285624$$

EL ROA que comprende el valor 3,57285624 es mayor que el ROE que presenta el valor 0,2587093; por lo que, se interpreta que, se debe tener mayor control con el endeudamiento.

análisis de resultados

Aunque los documentos ya fueron seleccionados, se procedió a realizar un análisis exhaustivo de cada documento mediante la búsqueda de las fuentes citadas a lo largo de las narrativas de los mismos.

De tal forma, se pudo constatar que tales referencias coinciden con las fuentes expuestas en las listas de bibliografía, las mismas que se componen de bases de datos validados por revistas científicas indexadas. Las encuestas

dirigidas al personal encargado del inventario del hospital del día Virgen del Carmen, permitieron obtener hallazgos que se detalla a continuación:

P1. Califique en tres parámetros, Bueno Regular o Malo al control del inventario que maneja el Hospital del Dia

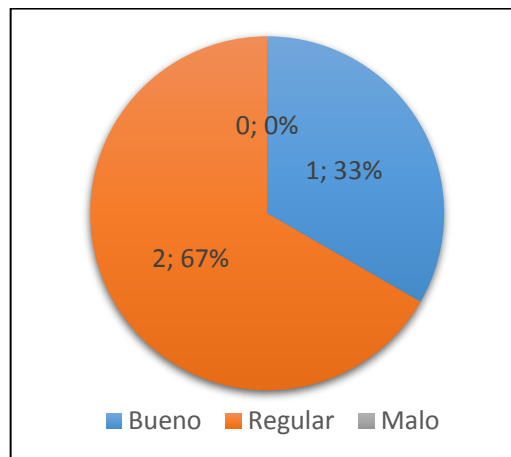
Tabla 2.

Parámetros del control de inventario

Parámetros de calificación	Puntaje
Bueno	1
Regular	2
Malo	0

Figura 3.

Parámetros del control de inventario



Análisis: De acuerdo con los resultados obtenidos, el 67% de los encuestados están de acuerdo que se maneja de manera regular el control de los inventarios, pese a tener un 33% a favor de que la manera de llevar el control es Bueno, no existe de parte de los encuestados la idea de que la forma en manejar el inventario sea mala, puesto que nos da un 0% en esta opción.

La mayoría considera que se lleva de una forma Regular ya que por un lado existe el producto al momento de requerirlo, pero hay casos que no se encuentran en ese momento lo que provoca una tardía en los procedimientos quirúrgicos o de atención a los pacientes en atención.

P2. ¿El hospital del Dia cuenta con Kardex?

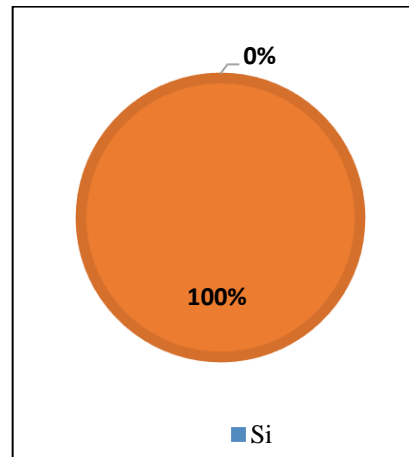
Tabla 3.

El Hospital cuenta con Kardex

Respuestas	Puntaje
Si	0
No	3

Figura 4.

El Hospital cuenta con Kardex



Análisis: Se está consciente por parte de todos los trabajadores, en este caso un 100%, que el Hospital del Dia no cuenta con un Kardex al momento de realizar la entrada y salida de los medicamentos, que se lo maneja en base a la experiencia y las necesidades al momento no que genera un mayor descontrol y gastos de recursos innecesarios.

P3: ¿El control de los inventarios del Hospital del Dia es computarizado?

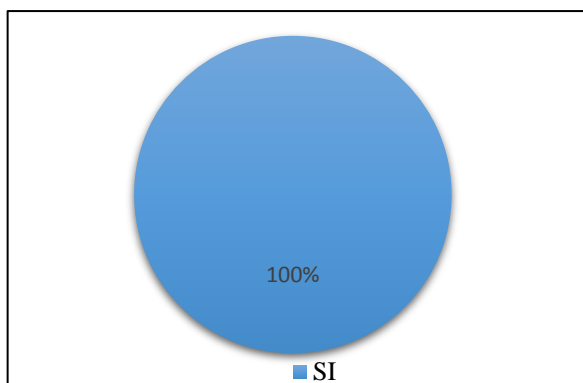
Tabla 4.

Control de Inventarios es Computarizado

Respuestas	Puntaje
Si	0
No	3

Figura 5.

Control de Inventario es computarizado



Análisis: El 100% de los encuestados comentan que no existe un sistema como tal en especial computarizado para llevar un mejor control de los inventarios, sugieren implementar un sistema necesario, acorde con lo requerido por las autoridades principales, que sea capaz de localizar rápidamente los medicamentos que se encuentran en stock próximos a caducar.

P4. ¿EL Hospital del Día cuenta con un plan estratégico de control de inventarios?

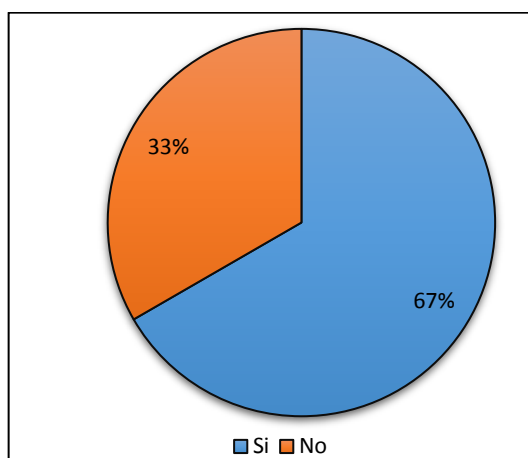
Tabla 5.

Tiene plan estratégico

Respuestas	Puntaje
Si	2
No	1

Figura 6.

Tiene plan estratégico



Análisis: El 67% de los trabajadores están al tanto del plan estratégico del control del inventario, aunque no están seguro de su uso y manejo, se tiene un concepto básico de dicho plan, y para el 33% no tienen conocimiento.

P5: ¿El hospital del Dia realiza un control de sus ingresos de mercaderías mensualmente?

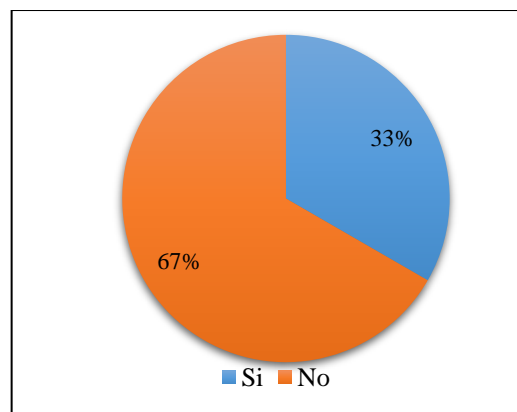
Tabla 6.

Realiza control de ingresos de mercaderías

Respuestas	Puntaje
Si	1
No	2

Figura 7.

Realiza un control de sus ingresos de mercaderías



Análisis: Según lo entrevistado, el 67% del personal afirma que el Hospital del día realiza los ingresos de los medicamentos mensualmente, pero el 33% del personal indica que mayormente se realizan los controles de ingreso de manera esporádica como surjan las necesidades en su momento.

P6: ¿El hospital del Dia realiza un control de sus salidas de mercaderías mensualmente?

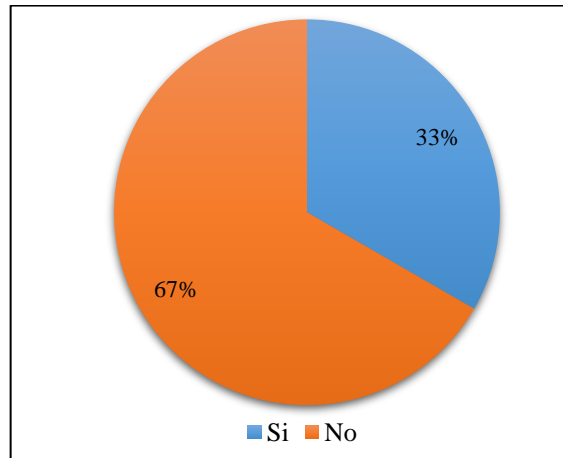
Tabla 7.

Realiza control de salidas de mercaderías

Respuestas	Puntaje
Si	1
No	2

Figura 8.

Realiza un control de sus salidas de mercaderías mensualmente



Análisis: El 67% del personal tiene conocimiento que el Hospital del Día maneja un control de salida del inventario de manera mensual, pero así mismo para el 33% afirma que se registran las salidas de manera esporádicamente según los requerimientos del momento.

P7: ¿EL Hospital del Dia realiza un control de sus ingresos de caja de manera frecuente?

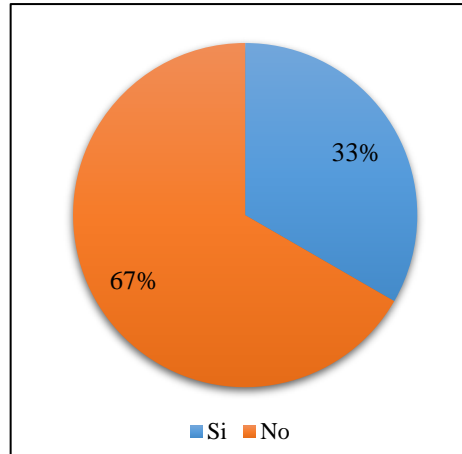
Tabla 8.

Realiza control de sus ingresos a caja

Respuestas	Puntaje
Si	1
No	2

Figura 9.

Realiza un control de sus ingresos de caja de manera frecuente



Análisis: El 67% del personal dicen que no se realiza el control de los ingresos de la caja, más lo aseguran por falta del conocimiento si existe ese procedimiento puesto que el 33% lo afirman, por ser parte del área administrativa afirman llevar un control de los ingresos de caja de manera frecuente y detallada.

P8: ¿El Hospital del Dia realiza un control de sus salidas de caja de manera frecuente?

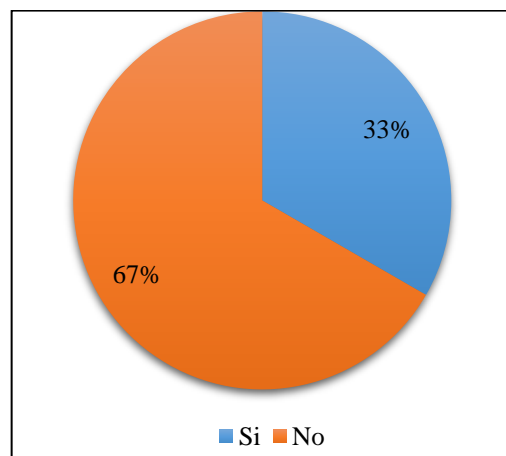
Tabla 9.

Realiza control de las salidas de caja

Respuestas	Puntaje
Si	1
No	2

Figura 10.

Realiza un control de sus salidas de caja de manera frecuente



Análisis: El 33% del personal es parte del área administrativa por lo que están más al tanto del control de la salida de manera frecuente al contrario del 67% del personal por falta de información dan una respuesta negativa por no ser parte de este proceso desconocen del mismo.

P9: ¿El hospital del Día cuenta con una Persona Responsable del almacenamiento del inventario?

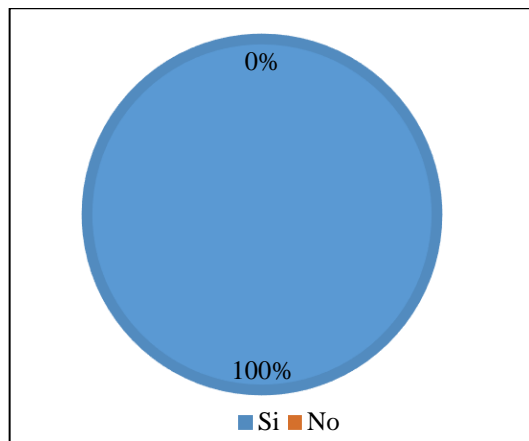
Tabla 10.

Cuenta con Personal Responsable del Inventario

Respuestas	Puntaje
Si	3
No	0

Figura 11.

Cuenta con una Persona Responsable del almacenamiento del inventario



Análisis: El 100% conocen de la existencia de la persona encargada del almacenamiento del inventario, cuáles son sus funciones y obligaciones.

P10: ¿El personal encargado se encuentra capacitado para el cargo?

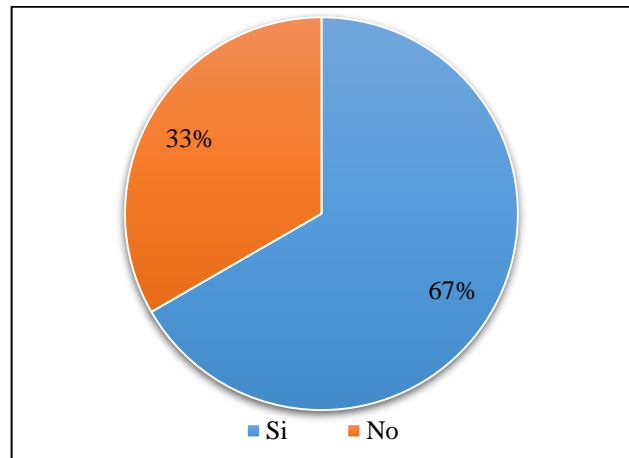
Tabla 11.

El personal se encuentra capacitado

Respuestas	Puntaje
Si	2
No	1

Figura 12.

El encargado se encuentra capacitado para el cargo



Análisis: El 67% del personal afirman que la persona encargada del almacenamiento del inventario se encuentra preparada y capacitada para la función, pero el 33% afirman que le falta mucho conocimiento y ejercer mayor control en el mismo para evitar inconvenientes y deficiencia en su control.

Discusión de resultados

En las evaluaciones hechas al personal del hospital de estudio se determina que el control de inventario por parte de la entidad no tiene los suficientes recursos para abastecer medicamentos acordes a las necesidades de los pacientes, debido a que entre los diferentes periodos del año existe fármacos de alta demanda, esto según los gráficos de la **Tabla 5**, por este motivo se debe tener una periodicidad al gestionar la salida o entrada de medicación, de esta manera la administración debe encontrar la forma idónea para el registro de medicamentos con el fin que no existen falencias en suministro del fármaco o utensilio a cada paciente.

Al no poseer el método Kardex mencionado en la **Tabla 6**, el cual ayuda a gestionar el inventario de forma permanente, llevando el control constante de cada unidad que ingrese o salga del establecimiento, según el autor (Leal, 2021) la definición correcta del método es “documento es de tipo administrativo y se crea a partir de la evaluación del inventario registrando la cantidad de bienes, el valor de medida y el precio por unidad, para posteriormente clasificar los productos de acuerdo con las similitudes de sus propiedades.” Por esta razón no se tiene un registro del producto que ingreso

al establecimiento o su misma salida, obligando al personal que cuando se realice los nuevos pedidos de cantidades de fármacos sea de una forma deliberada o en base a la experiencia, al mismo tiempo el sistema de inventario mencionado ayuda a saber el costo y la existencia del medicamentos en bodega, por esta razón existe un gasto de recursos innecesarios, en consecuencia falta el análisis de la demanda de los productos que se están ofreciendo en el establecimiento.

El motivo por el cual no se utiliza el sistema mencionado se relaciona con el banco de preguntas en la **Tabla 7**, debido a que no existe una digitalización de los medicamentos, sea por parte de falta de recursos de la institución o sea la ausencia del conocimiento informático para desarrollar la actividad mencionada, cabe mencionar que el sistema tradicional de salud se ha llevado por años a través del papel, por esta razón la interacción con la tecnología al método convencional paciente – doctor, debe pasar por varios pasos antes que sea completa, la ventaja de transportar los datos a un sistema informático, plantea que habrá una mayor reducción de tiempo para la atención , así mismo el proceso contribuirá que el campo de salud entre a la revolución digital, siempre teniendo cuidado para no deshumanizar el trato que se tiene con los pacientes, el servicio de tecnología tiene que estar en función del usuario.

En cuanto a los resultados emitidos en la **Tabla 8** , el desinterés por parte de la institución hospitalaria en cuanto a la gestión del inventario llega a los empleados de forma negativa, debido a que no conocen su significado, Por lo tanto para el autor (Westreicher, 2019), la gestión de inventario es la “ administración respecto al ingreso y salida de insumos, productos terminados o semiterminados, bienes auxiliares y herramientas que posee una empresa.”. Por consiguiente el establecimiento no aplica el término a pesar que la mayoría de los trabajadores tienen conocimiento con alguno de estos sistemas en ocasiones anteriores de su puesto de trabajo, de esta manera se vuelve a reiterar el manejo de la experiencia del empleado sobre sistemas informáticos ya comprobados, eliminando procedimiento avalados en otras instituciones, de igual manera para que se aplique el plan estratégico de control de inventarios debe tener una misión y visión, determinando objetivos globales para la gestión, (Deere, 2002), para establecer las estrategias y

políticas entra en acción el plan operativo, el cronograma de cumplimiento , el modelo de evaluación , el seguimiento del plan que se está considerando y por último el presupuesto de costos a nivel administrativo y ejecutivo. (Arciniegas, 2002).

Los resultados de la **Tabla 9 y Tabla 10**, en cuanto al ingreso o salida de mercadería del hospital representa que de cada tres materiales en el inventario, solamente dos se sabe su destino final, por este motivo se considera que el stock de material debe tener un seguimiento diario en razón que el mal manejo de material puede desencadenar pérdidas económicas e inclusive se pueden perder vidas humanas al no contar con el control debido del inventario. La definición y uso correctos sería “Entradas, salidas y transferencias de mercancías usted podrá manejar la ubicación, la entrada o la salida de los insumos o productos que actualmente están registrados en el sistema” (Quality, 2018).

Adicionalmente las consecuencias que tiene un mal manejo de inventario en una empresa son el mal servicio a la gente ocasionando retrasos en la salida del medicamento, produciendo que la institución crea una insatisfacción del servicio prestado a los clientes. También crea una pérdida de rentabilidad puesto que el poseer demasiado inventario, llega a considerar que puede dañarse o expirar por situaciones externas o por el tiempo, todos estos altercados se deben a la falta de planificación, considerando que el seguimiento de ingreso y salida de material debe tener un control constante para establecer la demanda del paciente al instante, así no se generaran pedidos de medicamentos extras o inclusive un exceso al monto económico para la demanda de medicina (Koneggi, 2019).

El análisis de la **Tabla 11 y Tabla 12**, por el ingreso y salida de caja determinan que el flujo de la caja del establecimiento se define como la “salidas y entradas netas de dinero que tiene una empresa o proyecto en un período determinado” (Kiziryán, 2015) agilizando la información acerca de la capacidad de la institución para pagar sus deudas, por esta razón dicho concepto es un método para solventar la liquidez de la empresa. La encuesta nos informa que el control de caja no tiene una solvencia necesaria para abastecer las necesidades del hospital, de modo que tiende a ser considerada como negativa, llegando a deducción que se ha gastado más de los que

hemos ingresado, según la autora (Kiziryan, 2015).“Indica que los activos corrientes de la empresa están disminuyendo.” Al hospital le interesa que el flujo de caja siempre sea positivo ya que indica que los activos corrientes de la empresa estén en constante incremento para así tener una liquidez permitiendo pagar sueldo, medicamentos, proveedores, deudas o reponer dinero a los accionistas de igual manera tener solvencia para futuras retos económicos.

El control constante del estado financiero del hospital permitirá conocer la ganancia o la pérdida de dinero en un periodo de tiempo en vista que no se realiza periódicamente los empleados no tienen en claro cuál es la situación económica del centro médico.

La **Tabla 13** nos informa que el personal de almacenamiento e inventario tiene las cualidades idóneas para el cargo, la importancia que el personal sea el adecuado para el puesto determina que es una figura de autoridad sobre los demás empleados, pues es la persona que capta, entrega, distribuye, solicita los medicamentos e insumos que el centro de salud necesita, la descripción de responsabilidades que tiene el empleado en este caso son las siguientes:

- Optimización de los procesos del control de inventarios
- Inspección de suministros médicos o materia prima del hospital con el fin de hallar desperfectos, daños o falencias en la entrega del material
- Certifica la existencia de productos para la distribución y se puede cumplir la demanda del hospital.
- Registra los envíos y entregas de medicamentos e insumos médicos diariamente
- Realiza pedidos para el abastecimiento del inventario
- Proporciona futuras necesidades
- Hace pedidos en base a la demanda, de la misma manera realiza documentos de las características de los fármacos o insumos médicos.
- Colabora con todas las especialidades del hospital para garantizar el abastecimiento en cuanto al inventario.
- Informa a la mesa directiva la existencia del stock de materiales
- Registra entrada, traslados y salida de mercancía

- Revisa y firma los inventarios del hospital

Por este motivo se realiza que el personal a cargo del inventario tiene la experiencia suficiente para almacenar, distribuir y verificar el correcto stock de insumos médicos del hospital del día virgen del Carmen en la ciudad de Machala (Employers, 2012).

En la **Tabla 14**, el personal determina que a pesar que existe una persona encargada para la distribución y almacenamiento del inventario no tiene las suficientes herramientas para cumplir las necesidades que el cargo lo amerita, sea por falta de instrumentos informáticos ya que en las anteriores preguntas se estipula que la digitalización de datos para el inventario aun no es la correcta faltando datos o inclusive que el material falte o no se sepa la procedencia, de igual manera la falta de capacitación del personal es una pérdida económica del centro médico llegando a:

- Falta de productividad
- Rotación constante del personal
- Pérdida de clientes
- Errores al suministrar medicamentos o insumos médicos
- Bajo resultado de ingresos económicos a la empresa (Tesselar, 2018)

- **Hallazgos**

En base a los resultados obtenidos ahora conocemos con exactitud las características que posee el hospital del día virgen del Carmen en la ciudad de Machala, que se podrá dar respuesta a las siguientes preguntas de investigación:

- **Primera Pregunta de Investigación**

¿Cuál es la investigación de los referentes teóricos de la gestión de inventario que ayude en el análisis y desarrollo de la investigación?

Según la teoría de la investigación el modelo de inventario el sistema más idóneo es el Sistema de inventario ABC, se base en las actividades realizadas en su elaboración, utilizados por las empresas de manufactura, no obstante, su uso también lo hacen empresas de servicios, el sistema se clasifica en artículos de tres grupos:

- **Grupo A:** Los artículos más importantes, respaldados por el costo alto del dinero, contribuyendo entre un 70 % y 80 % del valor total del inventario, formando un 15% de los artículos totales del inventario.
- **Grupo B:** En el siguiente grupo compensa los artículos secundarios cuyo valor en dinero medio, contribuyendo a 15 % y 25 % del valor total del inventario.
- **Grupo C:** Artículos de importancia reducida, dinero de bajo costo, al que dinero corresponde un valor del 5 % del valor total (Peña y Silva, 2016).

A través de la teoría y según las encuestas realizadas al personal del centro médico se establece que este método ayuda a gestionar el inventario, como lo establece las encuesta de la Tabla11 y Tabla 12 será un procedimiento en constante revisión debido a que el insumo, fármacos, herramientas ,desechos u otros productos de disposición medica lo amerite deberán tener un control de inventario debido a que se define como“ Entradas, salidas y transferencias de mercancías usted podrá manejar la ubicación, la entrada o la salida de los insumos o productos que actualmente están registrados en el sistema” (Quality, 2018).

Con esta definición se justifica la gestión del inventario siendo la primordial la eficiencia que se tiene como doctor- paciente, de esta manera se mantiene el trato tradicional siendo la eficiencia el sello de calidad que posee el establecimiento de salud. Además, que para establecer el correcto uso de las etapas de gestión se debe digitalizar el inventario debido que los procesos de salida o ingreso del material no se ejecutan correctamente por el detalle que tiene cada insumo médico, como lo establece en las tablas ya mencionadas, de igual manera este traspaso a la revolución digital.

Por consiguiente, el vínculo entre el método científico y las encuestas formuladas deben implementar a través de la tecnología, cualquiera que sea la herramienta informática para la aplicación, tendrá que aplicarse gestionando de mejor manera el producto entrega, su stock, almacenamiento, distribución y finalización del producto que tiene el edificio.

- **Segunda Pregunta de Investigación**

¿Cuál es la situación actual del manejo de la gestión de inventario del Hospital del día Virgen del Carmen?

La gestión actual del establecimiento como lo establece la encuesta realizada al personal del hospital se expresa que tiene que la falta de digitalización del producto que se tiene en inventario retrasa los procesos comprados como el modelo Kardex el cual al ser un método que gestiona permanente, llevando el control constante de cada unidad que ingrese o salga del establecimiento (Leal, 2021).

Como establece dicho método el producto, la referencia, la ubicación, el proveedor, la cantidad máxima, cantidad mínima, método, detalle de insumo, salida, entrada y saldos del inventario deberá llegarse a cabo, este método es un ejemplo de cómo se puede llevar la gestión del registro ya que el personal puede adaptarse en vista que el manejo del sistema.

Tabla 12.

Ejemplo de tarjeta Kardex

TARJETA KARDEX

Producto	Referencia	Ubicación	Proveedor
Cantidad Máxima	Cantidad mínima	Método	

#	Fecha	Detalle		Entradas			salidas			Saldos		
		Concepto	D oc	Canti dad	VR. Unitari o	VR. Total	Canti dad	VR. Unitari o	VR. Total	Canti dad	VR. Unitari o	VR. Total
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

Nota. Ejemplo de Kardex tomado de (Quiroga, 2020)

Como se gestiona el inventario permanentemente, lo que necesita en si el hospital para despachar correctamente el inventario, a continuación se puede ver una imagen de referencia de cómo se pueda manejar el modelo.

Kardex es un registro estructurado de la existencia de mercancías en un almacén o empresa. Este archivo es de carácter administrativo y se crea a partir de una evaluación de inventario que registra la cantidad, el valor medido y el precio unitario de los artículos para luego categorizar los productos en función de su similitud en características.

De esta manera la gestión que tiene actualmente el inventario se integra a la experiencia del personal del hospital, el encargo de todas las responsabilidades los empleados en el área de bodega y almacenamiento del hospital, pero si bien según la Tabla 13 especifica que el personal necesita más herramientas y capacitación en la parte informática para el manejo del sistema, la administración debe crear un plan de contingencia que ayude a gestionar la hipótesis planteada.

Tabla 13.

Ejemplo de tarjeta Kardex 2

TARJETA KARDEX

Producto	Referencia	Ubicación	Proveedor
Cantidad Máxima	Cantidad mínima	Método	

#	Fecha	Detalle		Entradas			salidas			Saldos		
		Concepto	Doc	Cantidad	VR. Unitario	VR. Total	Cantidad	VR. Unitario	VR. Total	Cantidad	VR. Unitario	VR. Total
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

Nota. Ejemplo de Kardex tomado de (Quiroga, 2020)

- **Tercera Pregunta de Investigación**

¿Cuál es el plan de mejora en el manejo de la gestión de inventario podrá resolver la problemática principal de la empresa?

El plan que se propone en el área de bodega y almacenamiento para cumplir con las expectativas y resolver los problemas encontrados como la mala gestión y registro de insumos del inventario siendo esta la mayor falencia del inventario actual. Perjudicando a la economía del hospital por no mantener stock del inventario actualizado. Con el control adecuado de los inventarios del hospital se pretende mejorar la imagen que el paciente tiene con el centro médico buscando ser más efectivos en situaciones de prevención, control, cura y seguimiento de procedimientos médicos en la ciudad de Machala.

Además se vincula la digitalización y correcto uso de las herramientas informáticas que preverán los futuros cambios en el inventario mencionado como propuesta, cabe recalcar que para que se establezca correctamente el proyecto, la administración a cargo en el periodo abril 2021 – 2022 tendrá que gestionar la actualización de herramientas informáticas y además capacitar al personal a cargo para cumplir con el objetivo principal del proyecto planteado, esto se evidencia en las tablas 11, 12, 13, y 14.

DISCUSIÓN

El objetivo principal de la investigación fue proponer una mejora del proceso de gestión de inventario y del almacén para el Hospital del día Virgen del Carmen, por este motivo se realiza un análisis de las preguntas realizadas mediante la encuesta a los empleados encargados de control y manejo de medicamentos e insumos. Además, se identifica cual es el estado actual del edificio en el que se está realizando la propuesta, a continuación, se discute sobre los hallazgos de la investigación.

De los resultados obtenidos en la investigación se puede observar que la actualización de los sistemas tecnológicos, así como la capacitación del personal se deben implementarse para mejorar el proceso de gestión del inventario, debido a que como se observa en las encuestas realizadas, las ventajas de controlar registrar los inventarios van en beneficio de todos los involucrados por lo tanto la gestión del inventario serán de:

- Permite implementar de manera eficiente operaciones y procedimientos para transacciones comerciales.
- Permite ver de forma rápida y precisa lo que existe para satisfacer mejor las necesidades de sus clientes.

- Puede maximizar los recursos recibidos y posibilitar la mejora de los servicios
- Ayuda a la empresa a no caer en desabastecimiento de producto.

La aplicación del inventario está vinculada con el ser humano desde antes de nuestra era, según el autor (Marqués, 2022), la aparición de los primeros actos médicos y su enseñanza hacia toda la humanidad viene desde unos 6. 000 años en el Tigris y el Éufrates, con las primeras civilizaciones en el código de Hammurabi, “la enfermedad era vista como un castigo de los Dioses por una acción impura, y sus métodos tenían más que ver con el animismo que con la propia ciencia.” Pero los primeros registros científicos vienen de la civilización de los egipcios entre los años 3 300 a C y 332. a C, los médicos de la época determinaban que el escribir tenía un sentido para la descripción de cada enfermedad, con explicaciones científicas dando o así el origen de la medicina, lo acompañan las civilizaciones griegas y romanas, los humores Hipócrates o las teorías de Galeno de Pérgamo, sirvieron como bases para la civilización occidental, ya en la edad media los científicos árabes revolucionaron el campo a través del uso de implementos médicos con el uso de alcohol, Avicena, entre otros implementos, así se llegó a expandir la educación de la médica por todo el mundo.

En los siglos XVII, la visualización a través de imágenes en los libros ilustrados, tomando un sistema, orden y método, para que el siglo XIX y XX con la aparición de los utensilios médicos dieran la fiabilidad, para la prevención de los tratamientos apropiados para cada enfermedad (Marqués, 2022). Con lo antes mencionado se verifica el uso de la medicina y los procedimientos o gestión de procesos médicos, han ido evolucionando a través del tiempo, por ello la gestión de los procesos para el servicio de la gente también debe ir desarrollándose, con el avance de la tecnología.

Como podemos observar en los resultados de la Tabla 7 el 8, 67 % del personal a cargo del inventario no tiene las herramientas para desarrollar el correcto uso del proceso de gestión de inventario por la falta de preparación técnica, por eso el motivo que la infraestructura debe cambiar para optimizar los procesos. Además, los beneficios que trae las actualizaciones generaran mayor confianza en los pacientes siendo este el objetivo principal para el centro médico.

De los datos obtenidos también se puede verificar que el riesgo de no contar con un personal capacitado genera pérdidas, falta de productividad, rotación constante del personal, pérdida de clientes, errores al suministrar medicamentos o insumos médicos, bajo resultado de ingresos económicos a la empresa (Tessellar, 2018). Por lo antes mencionado las correcciones que se deben realizar en el hospital son de carácter prioritario.

Según Palacios (2018), el manejo del inventario en el sector de la salud conlleva grandes retos por la dimensión que abarca, el autor remarca que existe una correcta administración de inventario para cada centro de salud, en el que señala el impacto financiero y el buen servicio que ofrece el establecimiento, como por ejemplo el trato tradicional entre paciente – medico. La importancia que tiene saber la entrada – salida de mercadería como establece los resultados de la Tabla 9 y 10, determinan que los insumos médicos deben estar en constante control por el uso de los tratamientos diarios que realizan los pacientes en este tipo de establecimientos.

El autor también determina que la administración del inventario se relaciona con la ubicación exacta de cada fármaco, uso, ítem, fecha de ingreso, fecha de expedición y área de interés, brinda al paciente un servicio eficiente en la entrega de los medicamentos que se encuentra en stock, adicionalmente, la tecnología brinda las herramientas necesarias para la “ información del inventario en tiempo real es indispensable para saber cuándo y en que cantidades se deben hacer reposiciones a las diferentes farmacias que pueda haber en la clínica o el hospital.

Esto con el fin de no mantener un gran inventario en cada una de dichas farmacias, sino al contrario, tener la mayor cantidad concentrada en la bodega” (Palacios, 2018) de igual forma siempre es importante llevar los procesos de cada inventario para que los medicamentos e insumo médicos se encuentren siempre a la disposición de la atención médica necesaria.

Todas estas afirmaciones que se han detallado en las encuestas realizadas ya han sido puesta en vigencia por otras investigaciones, como por ejemplo el estudio planteado con el título “ Modelo de gestión de inventarios aplicando la clasificación ABC-VED, pronóstico de la demanda y control de insumos hospitalarios “ de los autores (Peinado y Zúñiga, 2020), que mencionan que la baja rotación, el desabastecimiento, y el vencimiento del

material médico del centro de salud, con lleva altercados en la atención del paciente, llevando al cambio de medicamento constante, gracias a estas variaciones a nivel monetario el proyecto es factible porque se busca cubrir la necesidad de los pacientes, por esta razón propone que el servicio de emergencia ponga a consideración el modelo de gestión de inventario con alrededor de 163 productos bajo la categoría ABC- VED, se considera que el lugar donde se va intervenir con la implementación del proceso de gestión es analizado por el autor ya que depende de las características y espacios que el establecimiento disponga.

Con el fin que la demanda sea identificada previamente, a través del método mencionado para esta problemática los autores indican que se resuelve el 14% de los inconvenientes encintados en el manejo de inventarios, dando como positivo la aplicación de la tecnología y el sistema de gestión del inventario con el fin de solucionar la gestión de procesos en la entrada – salida de mercadería, también beneficia en el flujo de caja que posee el establecimiento siendo un ingreso positivo.

Por otro lado, los resultados del estudio también ayudan a recopilar información necesaria para el centro de estudios, debido a que los hallazgo demuestra que instrucción educativa siempre beneficia al desarrollo de cualquier área en beneficio del servicio de las personas, por eso es necesario que se sigan desarrollando metodologías que ayudan a servir de mejor maneja las necesidades del cliente, ambas categorías mencionadas en la investigación van de la mano ya que el desarrollo de nuevos métodos de investigación gestionando de mejor manera el trato que se tiene entre el médico- paciente en la institución donde se implementó el manejo de inventario, cabe mencionar que todos los centros médicos deben llevar el control de inventario para que su establecimiento no pierda clientes, ni prestigio médico que es el punto clave para alcanzar nuevas metas e investigaciones futuras en el campo de la medicina.

Entrevista

Para la realización de las entrevistas, se procedió a revisar algunas tesis para poder encontrar un instrumento estructurado y que sea de utilidad, en donde nos sirva de ayuda para poder medir nuestras variables en cuestión al hospital. Para ello se escogió la tesis realizada por Troya y Cabrales (2016)

donde plantean la investigan para la optimización de procesos de control en inventarios en las bodegas de Industrial Juvenalis S.A. La entrevista está compuesta por 10 preguntas, las cuales son dirigidas a dos empleados de la empresa; con cargos importantes, (Gerente General y Jefe de Médicos Especialista) (Anexo 2).

Análisis de los resultados de las entrevistas (volver a redacción)

En base a los resultados obtenidos, se pudo observar en las entrevistas, que el control de inventarios por parte del Hospital del Dia Virgen del Carmen tiene muchos problemas ya que los protocolos que tiene el hospital no son los correctos, ya que estos se encuentran desactualizados y no hay un correcto manejo de parte del personal del hospital. Haciendo que no haya una eficiente gestión de inventarios, necesitan tener una optimización en todos sus procedimientos con lo que respecta a bodega, ya que se falla tanto en el conteo físico del stock, mantenimiento, valuación, entre otras actividades las cuales afectan al hospital.

La mercadería que tiene el Hospital del Dia Virgen del Carmen no está clasificada de una correcta manera y que abre paso a malas respuestas por parte de los empleados, ya que no se sabe cuánto hay en stocks, cuáles son los productos próximos para caducarse, por lo tanto, no hay orden para que su despacho sea inmediato. Todo esto es debido a lo que en el hospital no hay controles de inventario de forma periódica y por lo tanto no se puede medir todas las existencias que tienen en la bodega.

No hay ninguna política en el hospital, que obligue a los empleados a mantener un orden, eso hace que incluso se llegue a punto en el cual, afecte al hospital. Uno de los casos más graves, sería el cierre del Hospital, ya que el agente encargado de velar por todo el control de los distintos puestos de salud ya sean públicos y privados es el ACCESS. Este agente podría hacer una visita e inspeccionar la gestión de inventario que está llevando el hospital, y al revisar que no cumple con los requisitos necesario para su funcionamiento. Ya que se puede hasta crear una negligencia médica como en el caso de una operación y no exista el suficiente medicamento o insumos a causa de un mal manejo de inventario.

Los entrevistados mencionan que los conteos físicos si están presente en el hospital, pero no forma correcta, ya que no hay una clasificación y

registros de estos mediante el uso de herramientas tecnológicas las cuales permiten que sea más rápido los procedimientos evitando fallas comunes en los conteos de forma manual.

En base a lo que se obtuvo, no reflejan que los procesos de control de inventario del Hospital del Dia Virgen del Carmen estén al 100% sistematizados, lo cual esto puede representar un riesgo en un futuro no solo de pérdida de mercadería, sino que afecta la imagen del Hospital. También se menciona que el personal no ha sido capacitado durante algunos años, por lo tanto, la persona encargada de bodega necesita lo más pronto posible, capacitación sobre el control y gestión de inventarios enfocados a los hospitales. También el uso de las herramientas para así poder tener más control en el inventario y ser más eficientes y eficaces no solo como personal sino como hospital.

CAPÍTULO V

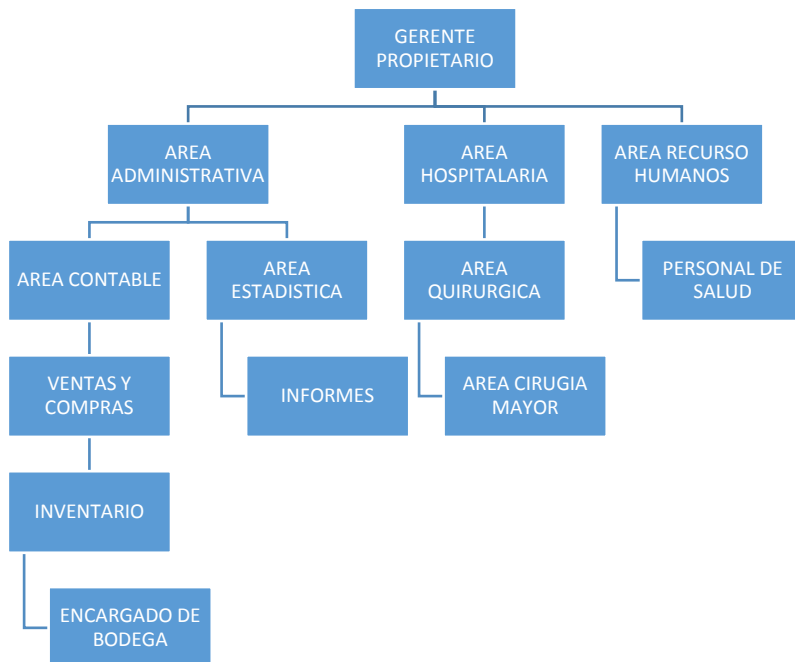
PROPUESTA

EMPRESA

La empresa donde se realizó la investigación es una institución de salud de nombre Hospital del Día Virgen del Carmen, con más de 30 años de experiencia en el servicio de salud, dando bienestar a los orenses, ubicado en la ciudad de Machala, actualmente es una empresa familiar con único dueño dedicada a brindar servicio de consulta externas, emergencia, cirugía menor y cirugía mayor.

Figura 13.

Estructura organización del Hospital del día Virgen del Carmen



El Hospital del día cuenta con: tres auxiliares de enfermería, un encargado de la limpieza y mantenimiento, dos médicos residentes, médicos especialistas, médico general, tres colaboradores en el área administrativa, de los cuales los encargados de gestionar el inventario son:

- Médico especialista que se encarga de los requerimientos de los medicamentos
- La licenciada en enfermería se encarga de las entradas y salidas del medicamento

- La administradora que se encarga de las compras y el abastecimiento del almacenamiento

Propuesta

Antecedentes

En el presente trabajo de investigación, se determinó que el Hospital del Día cuenta con un proceso de control y gestión de inventario de manera inapropiada, ocasionando en alguno de sus casos un mal servicio a sus pacientes, retrasos en los procedimientos quirúrgico por encontrarse con falta de medicamento y el mayor de sus problemas no llega un control primordial que exigen las autoridades superiores de salud, que es llevar un control por método de semaforización enfocándose principalmente por las fechas de caducidad donde dicho incumplimiento llega a sanciones hasta la clausura del establecimiento.

Otro problema que se evidencia a simple vista es el desorden, no cuenta con un orden y distribución adecuada en el lugar establecido como almacenamiento y en el momento de hacer las debidas investigaciones se verifico que el Hospital del Día no cuenta con una política de inventario, designación de las funciones y obligaciones del personal responsable de la bodega y una falta de responsabilidad del personal por falta de conocimiento de cómo debe realizarse correctamente la gestión de inventario.

Considerando la metodología detalla en el capítulo anterior, y a su vez basándonos en la investigación preliminar en base a lo observado dentro del establecimiento y conversando con el personal encargado, se pudo identificar las deficiencias del proceso de gestión de los inventarios no solo en su control también en el momento de considerar las entradas y salidas de los productos que influyen directamente en la toma de decisiones, en la calidad del servicio que otorga el Hospital del día a sus pacientes y sobre todo pensar en el ahorro económico.

Finalmente, se llegó a la conclusión que es necesario crear un plan de mejora en la gestión de inventario, considerando principalmente los procesos que se encuentren deficientes e implementar mejoras que garanticen un mejor servicio y control y sobre todo implementar la responsabilidad y compromiso

en cada uno de los trabajadores directos en el proceso de gestión de inventario.

Objetivo

Implementar un plan de mejora en la gestión de inventario con base a las existencias y fecha de vencimiento de los productos categorizados del Hospital del Dia del Virgen del Carmen.

Plan para mejorar los procesos de inventarios

El inventario con el que se trabajó cuenta con 212 productos que corresponden al periodo abril 2021 – abril 2022. La base de datos se obtuvo del registro en Microsoft Excel del área de bodegaje del Hospital del Dia del Virgen del Carmen, el cual cuenta con información como: producto, categoría, código, existencias y fecha de vencimiento.

Se consideró la problemática y los resultados de las encuestas, para determinar los conflictos internos del Hospital con los que se trabajó en la propuesta y que se resumen a continuación:

- Mal manejo y control del área.
- Falta de interés y conocimiento de los empleados responsables.
- Molestia de la gerencia.
- No llegan a tiempo los medicamentos.
- Riesgo de pérdida de clientes.
- Imagen del hospital afectada.
- No cuenta con una política de inventario específica.
- Los pedidos o solicitudes de medicamentos se hacen en base a la experiencia y necesidad.
- Problemas cuando se necesitan de forma inmediata los medicamentos en campo para cualquier intervención quirúrgica.
- El problema del inventario se vuelve cada vez más difícil, cuando el medicamento está vencido.
- Riesgo de suspensión durante una inspección.
- No existe un sistema tecnológico que agilite los procesos y el control del inventario.
- Se requiere que la persona responsable del almacenamiento del inventario tenga mayor conocimiento y control para evitar inconvenientes.

- No se encontraron evidencia del control de salida del inventario, de los ingresos y salida de caja.

Sistema ABC

Con base al objetivo de la investigación que es proponer una mejora del proceso de gestión de inventario y gestión del almacén para el Hospital del día Virgen del Carmen y al objetivo del plan, se aplicará el método ABC basado en la conceptualización determinada en la Tabla 18.

Criterios de Clasificación

Para los criterios de la clasificación ABC, se determinó las existencias y las fechas de vencimiento de los productos.

Con respecto, a las existencias, se utilizó los datos de la Tabla 16 y se aplicó las medidas de tendencia central para obtener el intervalo que divide en tres grupos: alta, media y baja. Los resultados de este análisis se pueden visualizar en la Tabla 16.

Tabla 14.

Inventario de productos según fecha de vencimiento y existencias

Categoría	Código	Producto	Fecha de vencimiento	Existencias
ANESTECI A	MEDICAMENT O	FUROSEMIDA	Mar-21	1
ANESTECI A	MEDICAMENT O	BICARBONATO DE SODIO	Apr-21	4
ANESTECI A	MEDICAMENT O	FENTANILO	Aug-22	2
ANESTECI A	MEDICAMENT O	MIDAMIZOL	Nov-20	2
ANESTECI A	MEDICAMENT O	ATROPINA	Sep-21	6
ANESTECI A	MEDICAMENT O	ATROPINA	Sep-22	1
ANESTECI A	MEDICAMENT O	REMIFENTANILO	Apr-21	1
ANESTECI A	MEDICAMENT O	DEXAMETASONA	Oct-22	1
ANESTECI A	MEDICAMENT O	TRANEXAN	Apr-21	2
ANESTECI A	MEDICAMENT O	METAMIZOL	Nov-22	1
ANESTECI A	MEDICAMENT O	NEOSTIGMINA	Jan-22	4
ANESTECI A	MEDICAMENT O	OXITOCINA	Aug-22	10
ANESTECI A	MEDICAMENT O	EFEDRINA	Jul-21	1

Categoría	Código	Producto	Fecha de vencimiento	Existencias
ANESTESIA	MEDICAMENTO	EPINEFRINA	May-21	2
ANESTESIA	MEDICAMENTO	ROXICAINA SIMPLE	Oct-21	4
ANESTESIA	MEDICAMENTO	SINEBUPIV	Mar-22	2
ANESTESIA	MEDICAMENTO	BUPIPROP 0,5%	Nov-20	1
ANESTESIA	MEDICAMENTO	BUPIPROP 0,5%	Apr-21	1
ANESTESIA	MEDICAMENTO	ROXICAINA + EPINEFRINA	Nov-20	1
SUTURA	AGUJAS	PERICAN GRIS #27	Feb-24	9
SUTURA	AGUJAS	PERICAN ROSA #27	Nov-23	3
SUTURA	AGUJAS	PERICAN NEGRO #22	Aug-22	1
SUTURA	AGUJAS	PERICAN ROSA #18	Dec-22	1
SUTURA	AGUJAS	PERICAN NARANJA #25	Mar-23	1
SUTURA	HILOS	PROLENE 75 CM	Jul-22	18
SUTURA	HILOS	PROLENE 70 CM	Jul-22	1
SUTURA	HILOS	CROMADO 0	Aug-21	7
SUTURA	HILOS	CROMADO 1	May-22	2
SUTURA	HILOS	CROMADO 1	Apr-23	2
SUTURA	HILOS	CROMADO 1	Jun-24	19
SUTURA	HILOS	PROLENE 1	May-21	9
SUTURA	HILOS	PROLENE 1	Sep-24	4
SUTURA	HILOS	PROLENE 0	Mar-20	6
SUTURA	HILOS	PROLENE 2-0	Oct-22	2
SUTURA	HILOS	PROLENE 2-0	Apr-24	1
SUTURA	HILOS	CROMADO 2-0	Dec-21	6
SUTURA	HILOS	CROMADO 2-0	Jun-22	9
SUTURA	HILOS	SUTUPAC	Jul-23	4
SUTURA	HILOS	NYLON 2-0	Sep-23	4
SUTURA	HILOS	NYLON 3-0	Mar-23	1
SUTURA	HILOS	NYLON 3-0	Apr-23	1
SUTURA	HILOS	NYLON 3-0	Feb-25	9
SUTURA	HILOS	NYLON 1	May-24	3
SUTURA	HILOS	VICLY 1	Mar-23	7
SUTURA	HILOS	VICLY 1	Apr-23	2
SUTURA	HILOS	VICLY 1	May-24	3
SUTURA	HILOS	VICLY 3-0	Jul-20	2
SUTURA	HILOS	VICLY 3-0	Sep-22	9
SUTURA	HILOS	VICLY 3-0	Nov-21	8
SUTURA	HILOS	VICLY 3-0	May-24	2
SUTURA	HILOS	VICLY 4-0	Sep-21	3
SUTURA	HILOS	VICLY 4-0	Jul-22	2
SUTURA	HILOS	VICLY 2-0	Sep-20	4

Tabla 15.*Categorización según existencias*

Datos para categorización	
MODA	1
MEDIANA	2
MÁXIMO	19
MÍNIMO	1
NO. DATOS	53
INTERVALO	-5
DATOS AGRUPADOS	
EXISTENCIA	INTERVALO
ALTA	13 - 19
MEDIA	7 - 12
BAJA	1 - 6

Una vez analizado los criterios de clasificación, se obtiene la Tabla 18, con la que se clasificará los productos de lista de inventarios.

Tabla 16.*Criterio de clasificación ABC para inventario*

Clasificación	Descripción	Criterio
A	Esta categoría corresponde el 20% del inventario y son los productos más importantes del Hospital. Se dará prioridad a esta categoría por ser considerada la de mayor rotación o movimiento y la que siempre debe estar en stock o disponible y tener un control de inventario permanente. Aplicando la fórmula 20/80; se entiende que el 20% es la inversión y el 80% los ingresos.	Producto disponible (no vencido) con calificación de ALTA existencia. Medicamentos que pasan mas de un año antes del vencimiento
B	Se incluye los productos que tienen pedidos menores comparado con la Categoría A y que podrían cambiar de categoría.	Producto disponible (no vencido) con calificación de MEDIA existencia. Medicamentos que estén entre 11 a 4 meses próximos a caducar
C	Comprenden los productos con menos demanda y que por el costo, son los que menos se adquieren. Los que entran a esta categoría son los productos que menos se adquieran y con el riesgo de eliminarse de los pedidos por la casi nula rotación o requerimiento, por lo que se deberán dar de baja.	Producto disponible (no vencido) con calificación de BAJA existencia; Producto próximos a caducar entre los 3 meses

Nota. Conceptualización de la Clasificación ABC para los productos del Hospital del día Virgen del Carmen.

Inventario con clasificación ABC

Para su implementación se ha elaborado la Tabla 19 en la que se incluye la clasificación ABC. Este inventario, presenta información para la toma de decisiones de las autoridades del Hospital, principalmente cuando se requiera la reducción de costos y priorizar la adquisición de productos según la clasificación dada.

Tabla 17.

Inventario de Productos con clasificación ABC

Clasificación ABC	CATEGORIA	CÓDIGO	PRODUCTO	FECHAS		EXISTENCIAS	CRITERIO CLASIFICACIÓN ABC	
				VENCIMIENTO	ACTUAL		ESTADO DEL PRODUCTO	CONDICIÓN
A	SUTUR A	HILOS	PROLENE 75 CM	Jul-22	Apr-22	18	DISPONIBLE	ALTA
A	SUTUR A	HILOS	CROMADO 1	Jun-24	Apr-22	19	DISPONIBLE	ALTA
B	ANESTECIA	MEDICAMENTO	OXITOCINA	Aug-22	Apr-22	10	DISPONIBLE	MEDIA
B	SUTUR A	AGUJAS	PERICAN GRIS #27	Feb-24	Apr-22	9	DISPONIBLE	MEDIA
B	SUTUR A	HILOS	CROMADO 2-0	Jun-22	Apr-22	9	DISPONIBLE	MEDIA
B	SUTUR A	HILOS	NYLON 3-0	Feb-25	Apr-22	9	DISPONIBLE	MEDIA
B	SUTUR A	HILOS	VICLY 1	Mar-23	Apr-22	7	DISPONIBLE	MEDIA
B	SUTUR A	HILOS	VICLY 3-0	Sep-22	Apr-22	9	DISPONIBLE	MEDIA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	FUROSEMIDA	Mar-21	Apr-22	1	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	BICARBONATO DE SODIO	Apr-21	Apr-22	4	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	FENTANILO	Aug-22	Apr-22	2	DISPONIBLE	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	MIDAMIZOL	Nov-20	Apr-22	2	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	ATROPINA	Sep-21	Apr-22	6	VENCIDO	MEDIA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	ATROPINA	Sep-22	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	REMIFENTANILO	Apr-21	Apr-22	1	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	DEXAMETASONA	Oct-22	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	TRANEXAN	Apr-21	Apr-22	2	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	METAMIZOL	Nov-22	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA

Clasificación ABC	CATEGORIA	CÓDIGO	PRODUCTO	FECHAS		EXISTENCIAS	CRITERIO CLASIFICACIÓN ABC	
				VENCIMIENTO	ACTUAL		ESTADO DEL PRODUCTO	CONDICIÓN
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	NEOSTIGMINA	Jan-22	Apr-22	4	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	EFEDRINA	Jul-21	Apr-22	1	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	EPINEFRINA	May-21	Apr-22	2	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	ROXICAINA SIMPLE	Oct-21	Apr-22	4	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	SINEBUPIV	Mar-22	Apr-22	2	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	BUPIPROP 0,5%	Nov-20	Apr-22	1	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	BUPIPROP 0,5%	Apr-21	Apr-22	1	VENCIDO	BAJA
C	ANESTECIA	MEDICAMENTO	ROXICAINA + EPINEFRINA	Nov-20	Apr-22	1	VENCIDO	BAJA
C	SUTURA	AGUJAS	PERICAN ROSA #27	Nov-23	Apr-22	3	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	AGUJAS	PERICAN NEGRO #22	Aug-22	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	AGUJAS	PERICAN ROSA #18	Dec-22	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	AGUJAS	PERICAN NARANJA #25	Mar-23	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	PROLENE 70 CM	Jul-22	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	CROMADO 0	Aug-21	Apr-22	7	VENCIDO	MEDIA
C	SUTURA	HILOS	CROMADO 1	May-22	Apr-22	2	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	CROMADO 1	Apr-23	Apr-22	2	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	PROLENE 1	May-21	Apr-22	9	VENCIDO	MEDIA
C	SUTURA	HILOS	PROLENE 1	Sep-24	Apr-22	4	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	PROLENE 0	Mar-20	Apr-22	6	VENCIDO	MEDIA
C	SUTURA	HILOS	PROLENE 2-0	Oct-22	Apr-22	2	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	PROLENE 2-0	Apr-24	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	CROMADO 2-0	Dec-21	Apr-22	6	VENCIDO	MEDIA
C	SUTURA	HILOS	SUTUPAC	Jul-23	Apr-22	4	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	NYLON 2-0	Sep-23	Apr-22	4	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTURA	HILOS	NYLON 3-0	Mar-23	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA

Clasificación ABC	CATEGORIA	CÓDIGO	PRODUCTO	FECHAS		EXISTENCIAS	CRITERIO CLASIFICACIÓN ABC	
				VENCIMIENTO	ACTUAL		ESTADO DEL PRODUCTO	CONDICIÓN
C	SUTUR A	HILOS	NYLON 3-0	Apr-23	Apr-22	1	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTUR A	HILOS	NYLON 1	May-24	Apr-22	3	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTUR A	HILOS	VICLY 1	Apr-23	Apr-22	2	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTUR A	HILOS	VICLY 1	May-24	Apr-22	3	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTUR A	HILOS	VICLY 3-0	Jul-20	Apr-22	2	VENCIDO	BAJA
C	SUTUR A	HILOS	VICLY 3-0	Nov-21	Apr-22	8	VENCIDO	MEDIA
C	SUTUR A	HILOS	VICLY 3-0	May-24	Apr-22	2	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTUR A	HILOS	VICLY 4-0	Sep-21	Apr-22	3	VENCIDO	BAJA
C	SUTUR A	HILOS	VICLY 4-0	Jul-22	Apr-22	2	DISPONIBLE	BAJA
C	SUTUR A	HILOS	VICLY 2-0	Sep-20	Apr-22	4	VENCIDO	BAJA

Nota: Para calificar el producto vencido se consideró la fecha de investigación 30-abril-2022.

Consideraciones para el control y registro del inventario

Para un correcto desempeño del responsable del almacenamiento de los productos, es necesario que en la aplicación de este sistema se realice:

- Distribución ordenada y codificada.
- Señalética bajo, según normas, con letras claras y visibles.
- Cumplir con las condiciones de almacenamiento.
- Utilizar formatos que respalden las funciones del personal.
- Control de stock de forma periódica.
- Los productos de la Categoría A deben estar disponible para la salida inmediata, comparado con la localización de los productos de las categorías B y C.

Cronograma de trabajo

Para la elaboración del cronograma de trabajo se ha considerado: actividades, responsables, duración o tiempo estimado y recursos.

Tabla 18.

Cronograma de ejecución del Plan para mejorar los procesos de inventarios

Ítem	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	DURACIÓN (máximo)	RECURSOS
1	Solicitud de los medicamentos	Médico especialista	1 día	Equipo de cómputo para preparar la solicitud. Software basado en Sistema ABC.
2	Gestión de compras de acuerdo a los requerimientos recibidos del área respectiva.	Administradora	1 mes	Equipo de cómputo para preparar la solicitud. Software basado en Sistema ABC.
3	Transacción contable y trámite pago proveedor	Contador	2 semanas	Equipo de cómputo para preparar la solicitud. Software basado en Sistema ABC.
4	Control, registro y entrega a beneficiario del medicamento según pedido.	Responsable de Enfermería	Permanente	Mobiliario para almacenamiento del medicamento. Fichas de control y registro.
5	Registro del medicamento en bodega. Almacenamiento. Control de entrada y salida.	Encargado de Bodega	Permanente	Bodega localizada estratégicamente para la entrega oportuna de los medicamentos. Equipo de cómputo para preparar la solicitud. Software basado en Sistema ABC.

Presupuesto

Para la ejecución del plan, es necesario mejorar el programa de sistema ABC con el que se trabaja en la actualidad, para ellos se utilizará como base la Tabla 19 y se contratará a especialistas en el tema. Se aprovechará los equipos de cómputo existentes en cada área y la inversión será destinada a mejorar el manejo físico.

Tabla 19.*Presupuesto de inversión para la implementación del Plan*

Ítem	Recurso	Costo
1	Software para revisión de los productos.	5.000,00
2	Socialización del programa de manejo de inventarios según el Sistema ABC.	500,00
3	Mobiliario para almacenamiento del medicamento.	500,00
4	Bodega localizada estratégicamente para la entrega oportuna de los medicamentos. Incluye señalización.	1.000,00
5	Mantenimiento equipo de computación	300,00
TOTAL		USD7.300,00

CONCLUSIÓN

El Hospital del día Virgen del Carmen requiere de un proceso de inventario mejorado para lograr un óptimo control y eficacia en el momento de brindar sus servicios

Gracias a los fundamentos teóricos investigados se pudo plantear la propuesta para la mejora de inventario y a su vez demuestra lo importa que es saber los conceptos básicos para garantizar los funcionamientos de los inventarios

A través del inventario del hospital del día, se visualizó claramente la problemática principal y a su vez conocer los procedimientos que realizan para el crecimiento del inventario lo que se pudo visualizar que se lo realiza basado en la experiencia y las necesidades que surgen en el momento.

Para la propuesta se ha considerado el inventario de los productos con los que trabaja el Hospital y se ha creado una lista categorizada y clasificada bajo el método o sistema ABC, con el propósito de reducir los inconvenientes frecuentes en la administración y con ello gestionar de una manera confiable, segura y ordenada los productos para que lleguen a tiempo al área respectiva. Con este método se identificará los productos con menor rotación y se reducirán gastos cuando se den de baja a los productos de la categoría C.

RECOMENDACIÓN

El Hospital del día Virgen del Carmen, por ser un establecimiento de salud reconocida en la provincia de El Oro, se le recomienda siempre estar en tendencia e innovación para brindar un servicio de prima a sus pacientes

Se le recomienda en primera estancia que los empleados se familiaricen más con los conceptos básicos y teorías de los inventarios y el propósito de sus procesos en la gestión

Para que la propuesta tenga mayor validez, es recomendable trabajar con un software o programa de inventario, el cual, debe tener conexión o trabajar en conjunto con el sistema contable.

A su vez se le recomienda que puedan seguir trabajando de la manera Manuel, con un Kardex de forma ordena y precisa en el momento de los ingresos y salidas de los medicamentos.

Para su aplicación se debe utilizar la lista de inventario con clasificación ABC, que se elaboró en esta investigación, como referencia para su implementación garantizando un mejor orden y control.

Se recomienda un plan de capacitación para los empleados que forma parte de bodega, para que puedan tener un buen control de inventario.

BIBLIOGRAFÍA

- Agirrezabala, J., y Aizpurua, I. (2015). DESABASTECIMIENTOS DE MEDICAMENTOS: UN PROBLEMA SIN RESOLVER. *Infac*, 23(7), 1–6.
- Aguirre, S., y Ardila, W. (2015). Parametrización y evaluación de Política de Inventario (s,Q) en Hospitales. *Prospect*, 13(1), 99–105.
- Alfonso, E. (2013). *La importancia de realizar inventarios en nuestra empresa. Obtenido de NORAY*. <https://www.noray.com/blog/la-importancia-de-realizar-inventarios-en-nuestra-empresa/#:~:text=Se%20puede%20decir%20que%20el,y%20competir%20dentro%20del%20mercado>.
- Arenas, N. (2020). *El control preventivo, la capacitación y el acompañamiento contribuirán a la reducción de hallazgos de auditoría en las empresas*. <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/37164/ArenasVanegasNicolas2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, R. (2015). *CONTROL DE INVENTARIOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS UTILIZANDO LA METODOLOGÍA DE MULTICRITERIO EN LA BODEGA DE LA UNIDAD QUIRÚRGICA EN UNA IPS DE LA CIUDAD DE CALI*. <https://red.uao.edu.co/bitstream/handle/10614/8359/T06312.pdf;jsessionid=716A9BFBE665DA7CA14EB39E96E0446?sequence=1>
- Barrios, B., y Parada, A. (2017). *DISEÑO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE INVENTARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN PEDRO DE EL PINON ESPAÑOL*.
- Bobadilla, J., Aguirre, S., Amaya, C., y Velasco, N. (2009). *PLANEACIÓN DE GESTIÓN DE INVENTARIOS A TRAVÉS DEL ANÁLISIS DE PROCESOS EN LA FARMACIA QUIRÚRGICA DE UNA CLÍNICA*.
- Bravo, J. (2017). *Gestión de procesos*.
- Bueno, S. (2017). *PROPUESTA DE MEJORA EN LA GESTIÓN DE INVENTARIOS DEL ACTIVO FIJO PARA EL INCREMENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ*.
- Cota, E. (2016, noviembre 29). *Esquema para elaborar proyecto de investigación*. - Documentos de Investigación - Elliott Cota González.


- Club Ensayos. <https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/Esquema-para-elaborar-proyecto-de-investigaci%C3%B3n/3747264.html>
- Ehrhardt, M., y Brigham, E. (2007). *Finanzas Corporativas* (2nd ed.). Cengage Learning Latinoamérica.
- Employers. (2012, junio 3). *Plantilla de descripción del puesto de gerente de inventario | Workable*. <https://resources.workable.com/es/gerente-de-inventario-descripcion-del-puesto>
- FAEDIS. (2022). *Modelos de inventarios*. http://virtual.umng.edu.co/distancia/ecosistema/ovas/ingenieria_civil/investigacion_de_operaciones_ii/unidad_1/DM.pdf
- Frederick, H., y Gerald, L. (2010). *INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN DE OPERACIONES*.
- Gaspar, M., y Zambrano, M. (2021). El desabastecimiento de insumos médicos como vulneración del derecho a la salud. *Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología*, 7(1), 441–459.
- Guerrero, G., Duque, P., y Carrero, M. (2014). Muestreo en auditoría financiera: una revisión documental 1 Financial Audit Sampling: a literature review Amostragem de Auditoria Financeira: uma revisão da literatura. *Financial Audit Sampling*, 1–11.
- Harvey, W. (2015). Modelos de Gestión de Inventarios en Cadenas. *Revista de Ingeniería*, 2(1), 134–149.
- INEC. (2018). Hospitales. En *Obtenido de Instituto Nacional de Estadística y Censos*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios/>
- Kiziryan, M. (2015, abril 28). *Flujo de caja - Qué es, definición y concepto*. <https://economipedia.com/definiciones/flujo-de-caja.html>
- Koneggui. (2019, diciembre 3). *¿Qué consecuencias tiene un mal inventario de una empresa? - Blog Koneggui*. <https://koneggui.com.ec/blogiso/blog-inventarios/que-consecuencias-tiene-un-mal-inventario-de-una-empresa>
- Leal, A. (2021, agosto 12). *¿Qué es un kardex, qué debes saber y métodos de valoración? | Siigo*. <https://www.siigo.com/blog/empresario/que-es-un-kardex/>
- López, J. (2014). *Gestión de inventarios*. ELEARNING S.L.

- Marqués, F. (2022, julio 20). *El origen de la medicina y sus principales avances*. <https://clinic-cloud.com/blog/origen-de-la-medicina-principales-avances-medicos/>
- Mendoza, A. (2018). *CONTROL INTERNO DE INVENTARIO Y SU INFLUENCIA EN LA RENTABILIDAD DE LA EMPRESA GRUPO TASSEDO S.A.C HUARAZ*.
- Ministerio de Salud Pública. (2015). *REGLAMENTO SUSTITUTIVO PARA OTORGAR PERMISOS DE FUNCIONAMIENTO A LOS ESTABLECIMIENTOS SUJETOS A VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO*. www.fielweb.com
- Moya, L. (2002). *Introducción a la estadística de la salud*. COSTA RICA: EDITORIAL DE LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA.
- MSP. (2009). *MANUAL DE PROCESOS PARA LA GESTIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS*.
- Palacios. (2018, septiembre 13). *Manejo de inventario en el sector salud - Un reto de grandes dimensiones*. <https://www.virtualpro.co/noticias/manejo-de-inventario-en-el-sector-salud---un-reto-de-grandes-dimensiones->
- Paredes, K. (2020). *EVALUACIÓN DE LA SITUACIÓN DE LOS INVENTARIOS Y APLICACIÓN DE UN MODELO DE GESTIÓN DE LA FARMACIA INSTITUCIONAL DE UNA INSTITUCIÓN DE SALUD ESTATAL DE TERCER NIVEL DE GUAYAQUIL*.
- Peinado, K., y Zuñiga, D. (2020). *Modelo de gestión de inventarios aplicando la clasificación ABC-VED, pronóstico de la demanda y control de insumos hospitalarios*. <http://hdl.handle.net/10757/658787>
- Peña, O., y Silva, R. (2016). *Factores incidentes sobre la gestión de sistemas de inventario en organizaciones venezolanas* (Vol. 18, Issue 2).
- Pizarro, K., y Ruiloba, M. (2022). Optimización de recursos económicos para compras de medicamentos e insumos médicos, aplicando modelos matemáticos determinísticos y estocásticos. *JOURNAL OF SCIENCE AND RESEARCH*, 7(1), 80–99.
- Quality. (2018, mayo 12). *Entradas, salidas y transferencias de mercancías* . https://qualitydoc.readthedocs.io/es/latest/inventario/standard/procesos/fm_inventario.html

- Quiroga, A. (2020, marzo 17). *¿Qué es un Kardex y cómo se usa?*
<https://dianhoy.com/kardex/>
- Registro, O. (2006). *LEY ORGANICA DE SALUD*. www.lexis.com.ec
- Román, G. (2010). *Propuesta de un modelo de gestión de inventarios que permita mejorar la planeación y la distribución de las medicinas a las farmacias de un hospital*. Obtenido de Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/620870/ROMAN_CG.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- RUC. (2017). *Información Básica del Hospital*.
<https://rucecuador.com/rucsri/ariza-villanueva-mario-luis-0914992193001>
- Salazar, M. (2015). *UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS*. 1–121.
- SGS. (2015, mayo 12). *ISO 9000:2015(es), Sistemas de gestión de la calidad — Fundamentos y vocabulario*.
<https://www.iso.org/obp/ui/es/#iso:std:iso:9000:ed-4:v1:es>
- Tesselar. (2018, julio 4). *Factores que afectan la productividad*.
<https://www.tesselar.mx/blog/como-afecta-la-falta-de-productividad-a-una-empresa>
- Troya, J., y Cabrales, A. (2016). *Optimización de procesos de control de inventarios en Bodegas de Industrial Juvenalis S.A.*
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/19994>
- Yumbla, D. (2016). *EL CONTROL INTERNO DE INVENTARIOS DE BIENES DE LARGA DURACIÓN DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PASAJE, PERIODO 2015*.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/8996/1/TTUACE-2016-CA-CD00124.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Encuestas realizadas al personal de bodega

 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL	FORMATO ENCUESTA Facultad de Economía y Empresa Administración de Empresas
---	---

Departamento o área de trabajo del hospital.....

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de preguntas relacionadas con el manejo de inventarios de la clínica, agradecemos responder de manera sincera y honesta porque esto nos ayudara a tomar decisiones para beneficio de toda la empresa. Elija la respuesta que mejor describa el manejo de los inventarios.

1. Califique en tres parámetros, Bueno Regular o Malo al control del inventario que maneja el Hospital del Día

Bueno.....
Regular.....
Malo.....

2. ¿El hospital del Día cuenta con Kardex?,

Si.....
No.....

3. ¿El control de los inventarios del Hospital del Día es computarizado?,

Si.....
No.....

4. ¿EL Hospital del Día cuenta con un plan estratégico de control de inventarios?,

Si.....
No.....

5. ¿El hospital del Día realiza control de los ingresos de la mercadería mensual?,

Si.....
No.....

6. ¿El hospital del Día realiza control de salida de la mercadería mensual?,

Si.....
No.....

7. ¿EL Hospital del Dia realiza control de ingresos de caja de manera frecuente?,

Si.....
No.....

8. ¿El Hospital del Dia realiza control de salida de caja de manera frecuente?,

Si.....
No.....


9. ¿El hospital del Dia cuenta con personal responsable del almacenamiento del inventario?

Si.....
No.....

10. ¿El personal encargado se encuentra capacitado para el cargo?

Si.....
No.....

Anexo 2: Entrevistas realizadas al personal médico del hospital

 <p>UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL</p>	<p>FORMATO ENTREVISTA Facultad de Economía y Empresa Administración de Empresas</p>
--	--

Departamento o área de trabajo del hospital.....

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de preguntas relacionadas con el manejo de inventarios de la clínica, agradecemos responder de manera sincera y honesta porque esto nos ayudara a tomar decisiones para beneficio de toda la empresa. Elija la respuesta que mejor describa el manejo de los inventarios.

Entrevistado: Gerente General. Mario Ariza Villanueva

1. ¿Qué restricciones deben aplicarse dentro del acceso a los controles de inventario?

Todas las restricciones y observaciones que nos impone el ACCESS (Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada), ya que es nuestro agente regulador.

2. ¿Qué documentos son necesarios para autorizar el ingreso o salida de la mercadería desde la bodega?

Los siguientes documentos son importantes para el ingreso y salida de la mercadería en nuestro hospital:

- El registro de medicamentos de entrada y salida.
- Informe de medicamentos que son dados de baja por uso de pacientes
- El reporte periódico de los medicamentos próximos a caducar

3. ¿Cómo debe estructurarse un plan para la aplicación de normas y políticas de procedimientos de control de inventario?

Basado en las normativas que impone el Ministerio de Salud y el ACCESS sobre todo las restricciones internas para un correcto uso.

4. ¿El inventario de las mercaderías se clasifica y ordena de manera adecuada?

Lamentablemente, se encuentra de una manera más rápida su acceso, pero no se está considerando ciertas normativas como zona de cuarentena que son donde se tiene que colocar los medicamentos próximos a caducar dentro del periodo de un año.

5. ¿Se realizan controles de los inventarios de manera periódica?

No por el momento se encuentra sin actualización ya más de un año.

6. ¿El Hospital del Dia Virgen del Carmen, desarrolla procedimientos para el control de inventarios?

Se maneja de una manera basada en la necesidad que se requiere en el momento, lo cual a veces es complicado saber que medicamentos hay en stock y cual no.

7. ¿El proceso de control de inventarios es 100 % sistematizado?

Lamentablemente no, se está manejando de una manera manual y en base a lo que se requiere, pero incluso de la forma manual no es la adecuada ya que no hay orden.

8. ¿Se realizan procedimientos de mantenimiento del stock de mercadería en la bodega?

La exigencia es que se realice cada 2 meses.

9. ¿Existen políticas internas aplicadas dentro de la gestión de bodega en El Hospital del Dia Virgen del Carmen?

No por el momento, lo que ocasiona que haya problemas de control de inventario.

10. ¿El personal de bodega es capacitado de manera continua para el desarrollo de controles de inventarios de manera adecuada?

No sé a recibido una capacitación hace más de 3 años por producto de pandemia y cambio de personal.

Entrevistado: Dra. Miladys Justo Herrera - jefe de los Médicos Especialistas.

1. ¿Qué restricciones deben aplicarse dentro del acceso a los controles de inventario?

El hospital se rige bajo todo lo que indica el ACESS y el Ministerio de Salud.

2. ¿Qué documentos son necesarios para autorizar el ingreso o salida de la mercadería desde la bodega?

El registro de medicamentos de entrada y la salida por parte del informe que se detalle que se usa con cada paciente.

3. ¿Cómo debe estructurarse un plan para la aplicación de normas y políticas de procedimientos de control de inventario?

Bajo los regímenes que establecen los mandos superiores.

4. ¿El inventario de las mercaderías se clasifica y ordena de manera adecuada?

Tiene un orden simple, pero a simple vista no se encuentra en orden

5. ¿Se realizan controles de los inventarios de manera periódica?

De manera necesaria no tienen un periodo adecuado

6. ¿El Hospital del Dia Virgen del Carmen, desarrolla procedimientos para el control de inventarios?

De manera simple y manual

7. ¿El proceso de control de inventarios es 100 % sistematizado?

No, se lleva manualmente

8. ¿Se realizan procedimientos de mantenimiento del stock de mercadería en la bodega?

Se debería ser periódicamente

9. ¿Existen políticas internas aplicadas dentro de la gestión de bodega en El Hospital del Dia Virgen del Carmen?


No por el momento

10. ¿El personal de bodega es capacitado de manera continua para el desarrollo de controles de inventarios de manera adecuada?

No por asunto de pandemia y cambio en las últimas restricciones por parte del Acceso.

Anexo 3: Encuesta realizadas

Encuestas realizadas al personal de bodega

 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL	FORMATO ENCUESTA Facultad de Economía y Empresa Administración de Empresas
---	---

Departamento o área de trabajo del hospital.....

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con el manejo de inventarios de la clínica, agradecemos responder de manera sincera y honesta porque esto nos ayudara a tomar decisiones para beneficio de toda la empresa. Elija la respuesta que mejor describa el manejo de los inventarios.

1. Califique en tres parámetros, Bueno Regular o Malo al control del inventario que maneja el Hospital del Dia

Bueno..... <input checked="" type="checkbox"/>
Regular.....
Malo.....

2. ¿El hospital del Dia cuenta con Kardex?,

Si.....
No..... <input checked="" type="checkbox"/>

3. ¿El control de los inventarios del Hospital del Dia es computarizado?,

Si.....
No..... <input checked="" type="checkbox"/>

4. ¿EL Hospital del Día cuenta con un plan estratégico de control de inventarios?,

Si..... <input checked="" type="checkbox"/>
No.....

5. ¿El hospital del Dia realiza control de los ingresos de la mercadería mensual?,

Si..... <input checked="" type="checkbox"/>
No.....

6. ¿El hospital del Dia realiza control de salida de la mercadería mensual?,

Si..... <input checked="" type="checkbox"/>
No.....

7. ¿EL Hospital del Dia realiza control de ingresos de caja de manera frecuente?,

Si.....
No.....

8. ¿El Hospital del Dia realiza control de salida de caja de manera frecuente?,


Si.....
No.....

9. ¿El hospital del Dia cuenta con personal responsable del almacenamiento del inventario?

Si.....
No.....

10. ¿El personal encargado se encuentra capacitado para el cargo?

Si.....
No.....

 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL	FORMATO ENCUESTA Facultad de Economía y Empresa Administración de Empresas
---	---

Departamento o área de trabajo del hospital.....

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con el manejo de inventarios de la clínica, agradecemos responder de manera sincera y honesta porque esto nos ayudará a tomar decisiones para beneficio de toda la empresa. Elija la respuesta que mejor describa el manejo de los inventarios.

1. Califique en tres parámetros, Bueno Regular o Malo al control del inventario que maneja el Hospital del Día

Bueno.....
Regular.....
Malo.....

2. ¿El hospital del Día cuenta con Kardex?,

Si.....
No.....

3. ¿El control de los inventarios del Hospital del Día es computarizado?,

Si.....
No.....

4. ¿EL Hospital del Día cuenta con un plan estratégico de control de inventarios?,

Si.....
No.....

5. ¿El hospital del Día realiza control de los ingresos de la mercadería mensual?,

Si.....
No.....

6. ¿El hospital del Día realiza control de salida de la mercadería mensual?,

Si.....
No.....

7. ¿EL Hospital del Dia realiza control de ingresos de caja de manera frecuente?,

Si.....
No...✓

8. ¿El Hospital del Dia realiza control de salida de caja de manera frecuente?,

Si.....
No...✓

9. ¿El hospital del Dia cuenta con personal responsable del almacenamiento del inventario?

Si.....
No.....

10. ¿El personal encargado se encuentra capacitado para el cargo?

Si...✓
No.....



FORMATO ENCUESTA
Facultad de Economía y Empresa
Administración de Empresas

Departamento o área de trabajo del hospital.....

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con el manejo de inventarios de la clínica, agradecemos responder de manera sincera y honesta porque esto nos ayudara a tomar decisiones para beneficio de toda la empresa. Elija la respuesta que mejor describa el manejo de los inventarios.

1. Califique en tres parámetros, Bueno Regular o Malo al control del inventario que maneja el Hospital del Día

Bueno.....
Regular.....
Malo.....

2. ¿El hospital del Día cuenta con Kardex?,

Si.....
No.....

3. ¿El control de los inventarios del Hospital del Día es computarizado?,

Si.....
No.....

4. ¿EL Hospital del Día cuenta con un plan estratégico de control de inventarios?,

Si.....
No.....

5. ¿El hospital del Día realiza control de los ingresos de la mercadería mensual?,

Si.....
No.....

6. ¿El hospital del Día realiza control de salida de la mercadería mensual?,

Si.....
No.....

7. ¿EL Hospital del Dia realiza control de ingresos de caja de manera frecuente?,

Si.....
No...✓

8. ¿El Hospital del Dia realiza control de salida de caja de manera frecuente?,

Si.....
No...✓

9. ¿El hospital del Dia cuenta con personal responsable del almacenamiento del inventario?

Si.....✓
No.....

10. ¿El personal encargado se encuentra capacitado para el cargo?

Si.....
No...✓

Anexo 4: Estados financieros

Tabla 20.

Análisis Horizontal del Estado de Resultados

<u>Descripción</u>	<u>año 2021</u>	<u>2do Semestre 2021*</u>	<u>1er Semestre 2022</u>	<u>Variación Absoluta</u>	<u>Variación Relativa %</u>
VENTAS	294.333,53	147.166,77	100.807,71	-46.359,06	-31,5%
<i>Vtas Anuales Tarifa 12% facturas</i>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0%
<i>Vtas Anuales Tarifa 0% facturas</i>	103.390,01	51.695,01	44.763,49	-6.931,52	-13,4%
<i>Vtas Anuales Tarifa 0% Act. Profesional</i>	190.943,52	95.471,76	56.044,20	-39.427,56	-41,3%
Costo De Venta	103.390,0	51.695,01	44.763,49	-6.931,52	-13,4%
<i>Inventario Inicial</i>	18.416,71	9.208,36	795,27	-8.413,09	-91,4%
<i>(+) Compras de Mercaderías</i>	85.768,57	42.884,29	51.143,18	8.258,90	19,3%
<i>(-) Inventario Final</i>	795,27	397,64	7.174,96	6.777,33	1704,4%
Utilidad en Ventas	190.943,5	95.471,76	56.044,22	39.427,54	-41,3%
GASTOS DE OPERACIÓN	107.792,70	53.896,35	46.588,91	7.307,44	-13,6%
<i>Sueldos y Salarios</i>	41.700,71	20.850,36	20.853,02	2,67	0,0%
<i>Beneficios Sociales</i>	14.856,72	7.428,36	6.726,91	-701,45	-9,4%
<i>Consumos</i>	25.006,05	12.503,03	9.398,05	-3.104,98	-24,8%
<i>Servicios</i>	14.600,38	7.300,19	6.613,19	-687,00	-9,4%
<i>Imptos. Contrib. y Otros</i>	1.645,00	822,50	0,00	-822,50	-100,0%
<i>Mantenimiento y Reparaciones</i>	9.983,84	4.991,92	2.997,74	-1.994,18	-39,9%
Utilidad antes de impuesto	83.150,82	41.575,41	9.455,31	32.120,10	-77,3%
<i>15% participación Trabajadores</i>	0,00	0,00	0,00	0,00	
Utilidad del Ejercicio	83.150,82	41.575,41	9.455,31	32.120,10	-77,3%

Nota. Para este análisis se obtienen valores promedios del año 2021 para realizar la comparación con el primer semestre del año 2022.

Anexo 5: Estados financieros

Tabla 21.

Análisis Vertical del Estado de Resultados

<u>Descripción</u>	<u>2do</u> <u>Semestre</u> <u>2021*</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>2do</u> <u>Semestre</u> <u>2022</u>	<u>Porcentaje</u>
VENTAS	147.166,77	100,0%	100.807,71	100,0%
COSTO DE VENTA	51.695,01	35,1%	44.763,49	44,4%
Utilidad en Ventas	95.471,76	-----	56.044,22	-----
GASTOS DE OPERACIÓN	53.896,35	36,6%	46.588,91	46,2%
Utilidad antes de impuesto	41.575,41	-----	9.455,31	-----
15% participación a Trabajadores	0,00	-----	0,00	-----
Utilidad del Ejercicio	41.575,41	28,3%	9.455,31	9,4%

Anexo 6: Balance general

Tabla 22.

Balance General 2021 - 2022

DESCRIPCIÓN	Periodo 1 2021	Porcentaj e	Periodo 2 2022	Porcentaj e
ACTIVOS	240.826,5 5	100,0%	264.642,8 9	100,0%
CORRIENTE	16.245,49	6,7%	9.676,90	3,7%
DISPONIBLE	13.999,60		7.931,60	
CAJA - BANCOS	1.345,60		888,60	
BANCOS	12.654,00		7.043,00	
ACT. EXIGIBLE	2.245,89		1.745,30	
CUENTAS POR COBRAR	0,00		0,00	
VALORES POR COBRAR AL FISCO	2.245,89		1.745,30	
INVENTARIO Y REALIZABLE	795,27	0,3%	7.174,96	2,7%
INVENTARIO DE MERCADERÍAS	795,27		7.174,96	
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPOS	223.785,7 9	92,9%	247.791,0 3	93,6%
ACTIVOS NO DEPRECIABLES	140.900,0 0		140.900,0 0	
NO DEPRECIABLE	140.900,0 0		140.900,0 0	
ACTIVOS DEPRECIABLES	82.885,79		106.891,0 3	
DEPRECIABLE	130.952,2 5		130.952,2 5	
Muebles y enseres	22.279,11		22.279,11	
Maquinaria, Equipo, Instalaciones	12.899,31		12.899,31	
Vehículos	89.270,47		89.270,47	
Equipos de Oficina	6.503,36		6.503,36	
(-) DEPRECIACIÓN ACUMULADA	48.066,46		24.061,22	
Dep.Acum.Equipos de P.E.D.	48.066,46		24.061,22	
TOTAL ACTIVO	240.826,5 5		264.642,8 9	
PASIVO	61.145,76	100,0%	48.012,80	100,0%
CORRIENTE	9.645,76	15,8%	5.712,80	11,9%
CTAS.POR PAGAR PROVEEDORES	5.150,00		3.346,30	
Proveedores	2.650,00		1.476,30	
Ctas. por Pagar Bancarias	2.500,00		1.870,00	
OBLIGACIONES LABORALES	4.495,76		2.366,50	
Provisiones Laborales	4.495,76		2.366,50	
OBLIGACIONES FISCALES	0,00		0,00	
OTRAS OBLIGACIONES	0,00		0,00	
PASIVO DIFERIDO	51.500,00	84,2%	42.300,00	88,1%

DESCRIPCIÓN	Periodo 1 2021	Porcentaj e	Periodo 2 2022	Porcentaj e
DEUDAS BANCARIAS	48.900,00		40.500,00	
DEUDAS TARJETAS DE CRÉDITO	2.600,00		1.800,00	
TOTAL PASIVO	61.145,76		61.145,76	
PATRIMONIO	179.680,7	100,0%	216.630,1	100,0%
PATRIMONIO PERSONAL	96.529,97	53,7%	207.174,7 8	95,6%
RESERVAS DE CAPITAL	0,00	0,0%	0,00	0,0%
RESERVA.REVAL.PATRIM.CAPITA L	0,00	0,0%	0,00	0,0%
RESULTADOS DE EJERCICIO	83.150,82	46,3%	9.455,31	4,4%
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	240.826,5 5		264.642,8 9	



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Ariza Barros Iryna Alexandra** con C.C: # 0703910026 autora del trabajo de titulación: **Propuesta de mejora del proceso de gestión de inventario del Hospital del Día Virgen del Carmen en la ciudad de Machala en el periodo abril 2021 – 2022** previo a la obtención del título de **Ingeniera Comercial** 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 titulación 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 titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **22** de septiembre de **2022**

f. _____
Nombre: Ariza Barros Iryna Alexandra
C.C: # 0703910026

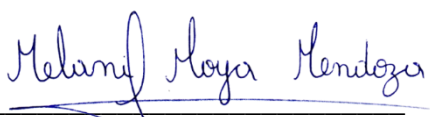
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Moya Mendoza, Melani Lissette** con C.C: # 0955818554 autor/a del trabajo de titulación: **Propuesta de mejora del proceso de gestión de inventario del Hospital del Día Virgen del Carmen en la ciudad de Machala en el periodo abril 2021 – 2022** previo a la obtención del título de **Licenciada en Administración de Empresa** 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 titulación 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 titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **22** de septiembre de **2022**

f. 
Nombre: **Melani Lissette Moya Mendoza**
C.C: # 0955818554

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Propuesta de mejora del proceso de gestión de inventario del Hospital del Día Virgen del Carmen en la ciudad de Machala en el periodo abril 2021 – 2022		
AUTOR(AS)	Ariza Barros Iryna Alexandra Moya Mendoza Melani Lissette		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lic. Sánchez Ube, Pricila Francia Mgs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Economía y Empresa		
CARRERA:	Administración de Empresas		
TÍTULO OBTENIDO:	Ingeniera Comercial Licenciada en Administración de Empresa		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	22 de septiembre 2022	No. DE PÁGINAS:	89 paginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Administración de Procesos Proyecto Estadística Aplicada		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Gestión de inventarios, eficiencia, control, pacientes, tiempos, procesos.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>Según la Organización Mundial de la Salud, uno de los derechos de los ciudadanos es recibir los medicamentos e insumos médicos que se consideren necesarios para promover, mantener o restaurar la salud. Por otro lado, impone la obligación de adherirse al principio de continuidad del suministro y distribución de medicamentos y productos sanitarios, tanto a laboratorios farmacéuticos como a distribuidores, oficinas de farmacia, servicios de farmacia hospitalaria y centros médicos. (Agirrezabala & Aizpurua, 2015, pág. 1)</p> <p>Por lo tanto, considerando la provisión de medicamentos y el acceso a los servicios de salud como derechos ciudadanos, los organismos involucrados en la protección de la salud de los ciudadanos deben tener control y eficiencia en cada uno de sus procesos, para lograr que centros médicos como el “Hospital del Día Virgen del Carmen “, debe contar con todo lo necesario para brindar servicios integrales y de calidad en beneficio de las partes interesadas: para ello se necesita un sistema de gestión de inventarios.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTORAS:	Teléfono: +593991858593 +593981631127	E-mail: iryna_ariza1005@live.com E-mail: melanie0981631127@outlook.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: David Coello Cazar		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: david.coello@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			