ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL FACULTAD DE ECONOMÍA Y NEGOCIOS





PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LA CREACIÓN DE UN HOSPITAL PRIVADO GINECO OBSTÉTRICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

Previa la obtención del Título de:

INGENIERA COMERCIAL Y EMPRESARIAL INGENIERO EN NEGOCIOS INTERNACIONALES INGENIERO COMERCIAL Y EMPRESARIAL

Presentado por:

EMILIA BELÉN ORTEGA PIGUAVE

FULTON ARMANDO QUICHIMBO GOYA

HENRY MAURO ZAMBRANO ZAMBRANO

DIRECTOR

EC. PEDRO GANDO CAÑARTE

Guayaquil – Ecuador

2012

DEDICATORIA

A Dios por permitirme estar aquí.

A Mis Padres Ángela y Emilio quienes me han brindado amor y confianza a lo largo de esto años, formando la persona que soy ahora.

A Mis Hermanos Ximena, Emilio y Alina por estar conmigo en todo momento.

A Mi Novio Fernando por ser mi apoyo en momentos de decline y cansancio.

Emilia Belén Ortega Piguave.

Dedico esta Tesis a mi razón de ser, mis padres, Fulton y Cecilia, por todo su amor, esmero y afán brindados a lo largo de mi vida.

¡Gracias!, por aquel apoyo económico y moral, sin el cual, no me encontraría ahora en esta etapa final universitaria. A partir de ahora, podré desplegar mis alas, y levantar vuelo sobre los prometedores senderos y caminos profesionales.

Fulton Armando Quichimbo Goya.

Dedico esta tesis a los personas que me han brindado su apoyo incondicional durante toda mi vida tanto moral como económico y me han guiado por la senda correcta en la cual ahora me permite estar a un paso de ser un profesional y entrar a otra etapa de mi vida que si no fuera por ellos no hubiese sido posible, estas persona son mis padres Liria y Joffre.

Henry Mauro Zambrano Zambrano.

AGRADECIMIENTOS

Sin un trabajo en conjunto no hubiésemos podido obtener el maravilloso resultado de este proyecto por eso agradezco a nuestro director de tesis, Msc. Pedro Gando y mis compañeros de tesis: Fulton Quichimbo y Mauro Zambrano.

A mis todos mis profesores a quienes les debo gran parte de mis conocimientos por sus enseñanzas.

Emilia Belén Ortega Piguave.

Agradezco a Dios por brindarme una familia, salud y los buenos momentos de la vida, a mis padres por sus constantes esfuerzos y sacrificios, Arq. Daniela Quichimbo por su gran aportación a este proyecto, a mi prima Andrea y mi hermano Diego por estar siempre a mi lado, también a mis tías Dolores y Piedad por ser una inspiración de lucha y constancia en mi vida, a Sergio por su apoyo siempre incondicional, a Juanka por ser amigo y hermano, a nuestro Director de Tesis, Econ. Pedro Gando por sus conocimientos brindados, a mis compañeros de tesis, Emilia y Mauro y a mi querida universidad, mi alma máter, de la que me siento orgulloso y honrado.

Fulton Armando Quichimbo Goya.

Agradezco principalmente a mis compañeros de proyecto Fulton y Emilia por el esfuerzo y sacrificio realizado durante todo el proceso de realización del proyecto, a nuestro director de proyecto el Eco Pedro Gando que nos ha guiado de la mejor manera durante todo el proceso.

A todas aquellas personas que nos han colaborado tanto directa como indirectamente, a mis padres Joffre y Liria, mi abuela por el apoyo económico brindado y a mi hermana Jimena por ayudarme cada vez que lo he necesitado.

Henry Mauro Zambrano Zambrano.

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Econ. Pedro Fabricio Zanzzi Díaz. **Presidente Tribunal.**

Econ. Pedro Gando Cañarte.

Director del Proyecto/Tesis.

DECLARACIÓN EXPRESA

"La responsabilidad por los hechos, ideas y doctrinas expuestas en este proyecto me corresponden exclusivamente, y el patrimonio intelectual de la misma a la **ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL**"

Emilia Bel	én Ortega Piguave
	.
Fulton Arma	ndo Quichimbo Go

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	IV
DECLARACIÓN EXPRESA	V
INDICE GENERAL	VI
INDICE DE TABLAS	XII
INDICE DE FIGURAS	xv
CAPITULO 1	17
INTRODUCCION	17
1.1 RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO	17
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	18
1.3 JUSTIFICACION	20
1.4 MARCO DE REFERENCIA	21
1.5 OBJETIVO GENERAL	22
1.6 OBJETIVOS ESPECIFICOS	22
1.7 METODOLOGIA	23
1.7.1 TRATAMIENTO DE DATOS	23
1.7.2 INVESTIGACION CONCLUYENTE:	24
1.7.3 ASPECTOS METODOLOGICOS:	24
1.7.4 EVALUACION FINAL:	24
1.8 CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO O SERVICIO	25
1.8.1 DEFINICION DEL SERVICIO	25
1 8 2 NATURALEZA DEL SERVICIO	27

C	APITULO 2	28
E	STUDIO DE MERCADO	28
	2.1 ANALISIS DE LA OFERTA	28
	2.1.1 AMENAZA DE NUEVOS COMPETIDORES	28
	2.1.2 RIVALIDAD DE LA COMPETENCIA	28
	2.2 ANALISIS DE LA DEMANDA	33
	2.2.1 POTENCIALES USUARIOS	34
	2.2.2 BASE DE DECISION DE COMPRA DE LOS USUARIOS	35
	2.2.3 CLASIFICACION DE LA DEMANDA	35
	2.2.4 PODER ADQUISITIVO DE LOS USUARIOS	36
	2.2.5 ESTIMACION DE LA DEMANDA	36
	2.2.5.1 TIPOS DE DEMANDA ESTIMADA	39
	2.3 ANALISIS DE LOS PRECIOS	40
	2.3.1 ANALISIS DEL SECTOR	41
	2.3.2 TENDENCIAS ECONOMICAS	41
	2.3.3 BARRERAS DE ENTRADA Y SALIDA	42
	2.4 COMERCIALIZACION DEL SERVICIO	42
	2.4.1 FORMAS POSIBLES DE ESTIMULAR EL INTERES	42
	2.4.2 FORMAS POSIBLES DE ESTIMULAR EL INTERES	43
	2.4.3 DISTRIBUCION	43
	2.4.4 MARKETING ESTRATEGICO	44
	2.4.5 PLANTEAMIENTO DE ESTRATEGIAS	45
	2.5 INVESTIGACION DE MERCADO	46
	2.5.1 DEFINICION DEL PROBLEMA	46
	2.5.2 OBJETIVOS GENERALES DE LA INVESTIGACION	47

	2.5.2.1	OBJETIVO GENERAL	47
	2.5.2.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS	47
	2.5.3	DETERMINACION DE LAS FUENTES DE INFORMACION	48
	2.5.3.1	FUENTES DE INFORMACION PRIMARIA	48
	2.5.3.2	FUENTES DE INFORMACION SECUNDARIA	48
	2.5.4	HIPOTESIS	48
	2.5.4.1	HIPOTESIS GENERAL	48
	2.5.4.2	HIPOTESIS ESPECIFICAS	49
	2.5.5	REQUISITOS DE LA INVESTIGACION	50
	2.5.6	PLANEACION DE LA INVESTIGACION	50
	2.5.6.1	SELECCIÓN DEL METODO DE MUESTREO	50
	2.5.6.2	DETERMINACION DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA	51
	2.5.7	ENCUESTA	53
	2.5.7.1	ESTRUCTURA DE LA ENCUESTA	53
	2.5.7.2	DESCRIPCION DE LAS VARIABLES	53
	2.5.7.3	FORMATO DE LA ENCUESTA	58
	2.5.8	ANALISIS DE LAS ENCUESTAS	59
	2.5.9	CONCLUSIONES	70
	2.5.10	RECOMENDACIONES	71
C	APITUL	O 3	72
E	STUDIO	TECNICO O DE INGENIERIA	72
3	.1 AN	TECEDENTES DEL ESTUDIO TECNICO	72
	3.1.1	BALANCE DE MAQUINARIA Y EQUIPO	77
	3.1.2	BALANCE DE PERSONAL TECNICO.	84

3.	1.3	BALANCE DE OBRAS FISICAS.	86
3.2	DE	TERMINACION DEL TAMAÑO	89
3.	2.1	TAMAÑO DE LAS INSTALACIONES	89
3.3	ES	TUDIO DE LOCALIZACION	91
3.	3.1	FACTORES DE LOCALIZACION	93
3.	3.2	METODO CUALITATIVO POR PUNTO	96
3.4	CO	NCLUSIONES DEL ESTUDIO TECNICO	97
CAF	PITUL	_0 4	98
EST	UDIC	O ORGANIZACIONAL	98
4.1	MIS	SION	98
4.2	VIS	SION	98
4.3	OR	GANIGRAMA	99
4.4	DE	SCRIPCION DEL EQUIPO DE TRABAJO	100
4.	4.1	DIRECTOR GENERAL	101
4.	4.2	DIRECTOR MEDICO	101
4.	4.3	GINECOLOGOS OBSTETRAS	102
4.	4.4	NEONATOLOGO	103
4.	4.5	MEDICO INTERNISTA	103
4.	4.6	ANESTESIOLOGO	104
4.	4.7	DIRECTOR FINANCIERO	105
4.	4.8	CAJERO	106
4.	4.9	FARMACIA INTERNA	106
4.	4.10	ASISTENTE DE FARMACIA	107
4.	4.11	COCINERO	107

4.4.12 ASISTENTE DE COCINA	108
4.4.13 SECRETARIA GERENCIA	109
4.4.14 ASISTENTE DE ARCHIVO CLINICO	109
4.4.15 CHOFER	110
4.4.16 CONSERJE	111
CAPITULO 5	112
ESTUDIO FINANCIERO	
5.1 DETERMINACION DE COSTOS	112
5.1.1 ELEMENTOS BASICOS	112
5.1.2 COSTOS DIRECTOS	113
5.1.3 COSTOS INDIRECTOS	113
5.1.4 GASTOS DE SUELDO	115
o GASTO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO	116
o GASTO DE CUERPO MEDICO	117
5.2 INVERSIONES DEL PROYECTO	118
5.2.1 CAPITAL DE TRABAJO	118
5.3 INGRESOS DEL PROYECTO	120
5.3.1 INGRESOS POR: HABITACION/ PARTOS	120
5.3.2 INGRESOS POR SERVICIOS MEDICOS GENERALES	121
5.3.3 VALOR DE DESECHO DEL PROYECTO	122
5.4 FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO	123
5.5 TASA DE DESCUENTO	124
5.5.1 MODELO CAPM	124
5.6 FLUJO DE CAJA	125

5.6.1	VAN	126
5.6.2	TIR	127
5.6.3	PAYBACK DESCONTADO	128
5.7	ANALISIS DE SENSIBILIDAD UNIVARIABLE	129
001101	HOLONEO DEL BROVECTO	400
CONCI	USIONES DEL PROYECTO	133
RECO	IENDACIONES DEL PROYECTO	134
BIBLIC	GRAFIA	135
ANEXO	S	136

INDICE DE TABLAS

Tabla 2.2.5- 1 Análisis de Demanda	38
Tabla 2.2.5- 2 Participación de Mercado	38
Tabla 2.2.5- 3 Demanda por tipo de Parto	39
Tabla 2.2.5- 4 Demanda por tipo de Habitación	39
Tabla 2.3- 5 Precios de la Competencia	40
Tabla 2.3- 6 Precios de nuestros Servicios: Partos	40
Tabla 2.3-7 Precios de nuestros Servicios: Varios	40
Tabla 2.5.6.1- 8 Método de muestreo por estrato	51
Tabla 2.5.6.1-9 Determinación del Tamaño de la muestra	52
Tabla 2.5.7.2- 10 Descripción Variable 1	53
Tabla 2.5.7.2- 11 Descripción Variable 2	54
Tabla 2.5.7.2- 12 Descripción Variable 3	54
Tabla 2.5.7.2- 13 Descripción Variable 4	54
Tabla 2.5.7.2- 14 Descripción Variable 5	55
Tabla 2.5.7.2- 14 Descripción Variable 6	55
Tabla 2.5.7.2- 16 Descripción Variable 7	55
Tabla 2.5.7.2- 17 Descripción Variable 8	56
Tabla 2.5.7.2- 18 Descripción Variable 9	56
Tabla 2.5.7.2- 19 Descripción Variable 10	56
Tabla 2.5.7.2- 20 Descripción Variable 11	57
Tabla 2.5.8- 21 Análisis de Frecuencias Variable 1	59
Tabla 2.5.8- 22 Análisis de Frecuencias Variable 2	60
Tabla 2.5.8- 23 Análisis de Frecuencias Variable 3	61
Tabla 2.5.8- 24 Análisis de Frecuencias Variable 4	62
Tabla 2.5.8- 25 Análisis de Frecuencias Variable 5	63
Tabla 2.5.8- 26 Análisis de Frecuencias Variable 6	64
Tabla 2.5.8- 27 Análisis de Frecuencias Variable 7	65
Tabla 2.5.8- 28 Análisis de Frecuencias Variable 8	66
Tabla 2.5.8- 29 Análisis de Frecuencias Variable 9	67

Tabla 2.5.8- 30 Análisis de Frecuencias Variable 10	68
Tabla 2.5.8- 31 Análisis de Frecuencias Variable 11	69
Tabla 3.1.1- 32 Balance de Maquinaria y Equipo	77
Tabla 3.1.1- 33 Equipo de Recién Nacido.	78
Tabla 3.1.1- 34 Equipo de Anestesia	78
Tabla 3.1.1- 35 Equipo de Emergencia	79
Tabla 3.1.1- 36 Equipo de Legrado.	79
Tabla 3.1.1- 37 Equipo de Neonatología	80
Tabla 3.1.1- 38 Equipo de Médico Básico.	80
Tabla 3.1.1- 39 Muebles y Equipos Generales	81
Tabla 3.1.1- 40 Quirófano Obstétrico	82
Tabla 3.1.1- 41 Sala de Parto.	83
Tabla 3.1.1- 42 Vehículo e Insumos Varios	83
Tabla 3.1.2- 43 Balance de Personal del Hospital	84
Tabla 3.1.2- 44 Detalle de Remuneraciones del Personal	85
Tabla 3.1.3- 45 Balance de Obras Físicas	86
Tabla 3.1.3- 46 Costos Total Infraestructura	88
Tabla 3.2.1- 47 Subsuelo y Áreas Externa	89
Tabla 3.2.1- 49 Tercer y Cuarto Piso	90
Tabla 3.2.1- 48 Primer y Segundo Piso.	90
Tabla 3.3.1 - 50 Equipamiento de Servicios Sociales (Municipal)	94
Tabla 3.3.1 - 51 Ordenanzas Municipales.	95
Tabla 3.3.2 - 52 Método Cualitativo por Punto	96
Tabla 4.4 - 53 Descripción del Equipo de Trabajo	100
Tabla 5.1.2 - 54 Gastos de Insumos Médicos	113
Tabla 5.1.3 - 55 Gastos de Servicios Básicos.	113
Tabla 5.1.3 - 56 Gastos Generales	114
Tabla 5.1.3 - 57 Gastos de Publicidad	115
Tabla 5.1.4 - 58 Gastos de Personal Administrativo y Operativo	116
Tabla 5.1.4 - 59 Gastos de Personal Cuerpo Médico	117
Tabla 5.2.1 - 60 Cálculo de Capital de Trabajo	119

Tabla 5.3.1 - 61 Ingresos por Habitación / Partos	120
Tabla 5.3.2 - 62 Ingresos por Servicios Médicos Generales	121
Tabla 5.3.3 - 63 Valor de Desecho.	122
Tabla 5.4 - 64 Financiamiento del Proyecto	123
Tabla 5.4 - 65 Amortización, deudas e intereses	123
Tabla 5.5.1 - 66 CAPM	124
Tabla 5.6 - 67 Flujo de Caja	125
Tabla 5.6.3 - 68 PayBack o Recuperación del Capital	128
Tabla 5.7 - 69 Van vs Precio 1	129
Tabla 5.7 - 70 Van vs Precio 2	130
Tabla 5.7 - 71 Van vs Precio 3	131
Tabla 5.7 - 72 Van vs Precio 4	132

INDICE DE FIGURAS

Figura 2.1.2- 1 Logo Hospital Enrique Sotomayor	29
Figura 2.1.2- 2 Logo Hospital Luis Vernaza	30
Figura 2.1.2- 3 Logo OmniHospital	30
Figura 2.1.2- 4 Logo Hospital Alcívar	31
Figura 2.1.2- 5 Logo Grupo Hospitalario Kennedy	32
Figura 2.5.7.3- 6 Formato de la Encuesta aplicada	58
Figura 2.5.8- 7 Análisis de Pastel Variable 1	59
Figura 2.5.8- 8 Análisis de Pastel Variable 2	60
Figura 2.5.8- 9 Análisis de Pastel Variable 3	61
Figura 2.5.8- 10 Análisis de Pastel Variable 4	62
Figura 2.5.8- 11 Análisis de Pastel Variable 5	63
Figura 2.5.8- 12 Análisis de Pastel Variable 6	64
Figura 2.5.8- 13 Análisis de Pastel Variable 7	65
Figura 2.5.8- 14 Análisis de Pastel Variable 8	66
Figura 2.5.8- 15 Análisis de Pastel Variable 9	67
Figura 2.5.8- 16 Análisis de Pastel Variable 10	68
Figura 2.5.8- 17 Análisis de Pastel Variable 11	69
Figura 3.1- 18 Flujo de Programa de Medicina y Cirugía	73
Figura 3.1- 19 Flujo de Procedimiento Parto por Cesárea	74
Figura 3.1- 20 Áreas de Servicio Hospitalario	75
Figura 3.1- 21 Servicios de Apoyo	76
Figura 3.1-22 Instalaciones Varias	76
Figura 3.3-25 Espacio designado para la construcción	92
Figura 3.3-24 Vista de Mapa	92
Figura 3.3-23 Vista Satelital del Terreno	92
Figura 4.3-26 Organigrama Hospital Privado Gineco Obstétrico	99
Figura 5.1-27 Costos Directos y Costos Indirectos	112
Figura 5.6.1-28 Valor Actual Neto	126
Figura 5.6.2-29 Tasa Interna de Retorno	127
Figura 5 7-30 Provección de Van vs Precio 1	129

Figura 5.7-31 Proyección de Van vs Precio 2	130
Figura 5.7-32 Proyección de Van vs Precio 3	131
Figura 5.7-33 Proyección de Van vs Precio 4	132

CAPITULO 1 INTRODUCCION

1.1 RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO

Por medio del presente proyecto queremos determinar la viabilidad de la Inversión en un Hospital Gineco Obstétrico el cual brindara asistencia maternal a las mujeres en etapa fértil en Guayaquil, empezando por una pequeña participación del mercado dado que ya existen algunos establecimientos que ofrecen este servicio aunque no son especializados pero tienen una trayectoria marcada ya en la población.

Con el uso de fuentes de información tanto primarias como secundarias se elaboró un análisis para definir variables que están inmersas en la elaboración del proyecto, así de esta forma damos paso a un buen elaborado flujo de caja.

Se ha establecido parámetros correctos para la apertura de un establecimiento de salud de este tipo, considerando factores como la construcción, maquinaria, equipo e insumos médicos necesarios para la puesta en marcha.

Con la recaudación de información cualitativa, se pasa a convertirla en información cuantitativa o real para hacer uso de los criterios de evaluación de proyecto como lo son el Valor Actual Neto, la Tasa Interna de Retorno y el PayBack.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La ciudad de Guayaquil, es una de las metrópolis más pobladas del Ecuador, cuyos índices de natalidad son relativamente más altos con respecto a las demás ciudades del país.

Además existe una oferta cuantificable de instituciones, tanto públicas como privadas, que ofrecen la respectiva asistencia a las mujeres en estado de gestación, desde el inicio del ciclo, es decir, la concepción, a través de sesiones donde se estipulan las condiciones y cuidados a los que la gestante debe someterse, hasta las últimas instancias del embarazo y por consiguiente, el post embarazo, conservando así, una tradición que marca a las sociedades del mundo, y en este caso, la sociedad guayaquileña, asegurando de manera correcta y precisa la llegada al mundo de nuevas generaciones.

Pero la problemática del asunto viene dada por aquella oferta aparentemente cuantificable que no siempre es viable y es una realidad que en el Ecuador, la infraestructura hospitalaria pública es de muy bajos niveles, carece de un servicio de calidad, que en la mayoría de los casos solos los hospitales privados pueden ofrecer. Esta mala infraestructura hospitalaria pública nos ha llevado a presenciar durante muchas ocasiones a través de los años ciertos acontecimientos repudiables que han marcado los corazones de los ecuatorianos, en el año 2005, durante la presidencia del Dr. Alfredo Palacio, 25 recién nacidos murieron en las instalaciones del Hospital Napoleón Dávila de Chone, situación que se vio, según las autoridades, justificada con la destitución del Sr. Iván Zambrano, Ministro de Salud de aquel entonces, el cual alegaba que aquel acontecimiento era ocasionado por el pobre presupuesto que el Estado designaba al rubro de Mantenimiento o sustitución de implementos o instrumentos en los Hospitales Públicos.

No hay justificación alguna para acontecimientos con esta trascendencia y si de hacer memoria se trata este asunto, entonces vale la pena citar otras dolorosas situaciones acaecidas en nuestro país. En Febrero del 2011, doce neonatos fallecieron en las instalaciones del Hospital Francisco de Icaza Bustamante en la ciudad de Guayaquil en un periodo de dos semanas finalizando el mes, nuevamente las causas de las precipitadas muertes se deben a las pocas condiciones de salubridad del Hospital y por ende al imprevisible ataque de una bacteria a los infantes. Como si fuera poco semanas más tarde brota una situación similar en la ciudad de Loja, 26 neonatos fallecieron las instalaciones el Hospital Isidro Ayora y nuevamente las causas presumibles de estas muertes es el ataque de bacterias y la falta de control por parte de las respectivas autoridades y personal de aquella institución.

Siendo exactos con las cifras, son 51 los recién nacidos muertos en el 2011 en diferentes lugares del Ecuador, cifra que demuestra claramente la precariedad de las condiciones de salud de nuestro país además del mal servicio de las respectivas instituciones públicas que lo conforman y la deficiencia de la infraestructura de las mismas.

Según la OMS, el promedio regional de la tasa de mortalidad neonatal es de 14,3 por cada 1000 nacidos vivos, lo que demuestra la importancia de tomar cartas sobre el asunto y no de solo aguardar de los actos y decisiones del gobierno de turno que establezcan medidas correctivas sobre el asunto, además de otras situaciones que pueden ir de la mano, como la falta de personal especializado en técnicas convencionales y no convencionales de alumbramiento que sean más seguras y efectivas para los neonatos además de mayor infraestructura hospitalaria y falta de personal profesional de alto nivel.

1.3 JUSTIFICACION

Dada la problemática existente del asunto y la gravedad de los hechos acontecidos en nuestro País y específicamente en Guayaquil, existe una posibilidad justificable para la apertura de un Hospital privado enfocado al área de ginecología (cuidado y atención especializada a los problemas de salud de la mujer) y obstetricia (etapa de gestación y alumbramiento de la mujer) tomando en cuenta aquellos factores que vuelven convincente lo aquí propuesto. La alta tasa de natalidad que alcanza niveles aproximados al 19,96% la cual debe ser aprovechada mediante la introducción de establecimientos de salud privado que puedan no solo competir sino sobrepasar los servicios existentes brindados actualmente en el país en ambos sectores públicos y privados.

La falta de conocimientos por parte de los profesionales ecuatorianos de ciertas técnicas no convencionales de alumbramiento en la ciudad, es un hecho y se busca crear un establecimiento que pueda ofrecer esta clase de servicio, como por ejemplo el alumbramiento en agua, situación en la que la parturienta pierde menos sangre en el momento del parto, y el bebé forma parte de una experiencia mucho menos dolorosa al no perder por completo su ambiente natural en el que estuvo expuesto por casi nueve meses y encontrar de manera paulatina una manera de adaptarse al ambiente del que está formando parte una vez realizada la concepción.

1.4 MARCO DE REFERENCIA

En Ecuador el sector de la salud cuenta con 780 establecimientos de salud con internación hospitalaria del cual el 23,7% es público y el 3,8% es privado sin fines de lucro y el 72,4% es privado con fines de lucro. A partir de este último porcentaje, se estima, en cifras, que existen tan solo 32 hospitales especializados en sus diferentes ramas, es decir enfocándose en una actividad de salud específica.

En cuanto a hospitales es muy reducido el número de establecimientos que ofrecen asistencia maternal, produciendo una amplia posibilidad de apertura de un establecimiento de salud privado especializado, aunque la mayoría de hospitales dispone de una área para partos, no hay suficientes hospitales especializados para cubrir la creciente demanda de asistencia maternal, y como se había mencionado, en Ecuador encontramos una de las tasas más altas de natalidad, y siendo Guayaquil la ciudad con mayor población, poco más de 3 millones de habitantes, es muy factible especializarse en este área de salud.

Con respecto al presupuesto de inversión del estado para el área de la salud se estima que para el año 2011, hubo un incremento de \$442.765,83 es decir en el 2010 se asignaron \$1.324.329.960 a diferencia del 2011 en donde se asignó una cantidad de \$1.767.095.786 para el área de salud, el cual sigue siendo insuficiente para la mejora de los servicios hospitalarios en el país, y es claramente evidenciado por la falta de infraestructura en los mismos establecimientos a la eterna burocracia centralizada que no permite de manera efectiva la inversión y equipamiento de los mismos.

Según las fuentes del Instituto de Estadísticas y Censos, se registró en el último conteo poblacional que cerca del 83,3% de los hogares son de clase económica media y baja, dado esta referencia de posición económica de las familias en nuestro entorno, nuestro proyecto más que una ventaja pecuniaria, busca una forma de ayuda a la comunidad local supliendo de alguna manera la carencia de un buen servicio médico que se encuentra con más frecuencia en hospitales privados. Dado estas cifras, se buscara una manera de crear un servicio de calidad y a la vez asequible para llegar a la mayor parte del target, lo que se definirá a través de un estudio de mercado, tomando muy de cerca el factor ingresos de los hogares.

Finalmente se busca crear una estratificación de niveles socioeconómicos a través de un factor que pueda medirlo sobre una base de datos y de esta manera ofrecer un servicio de calidad de acuerdo a la capacidad de pago de las pacientes.

1.5 OBJETIVO GENERAL

Determinar si la creación de un nuevo Hospital Gineco Obstétrico en Guayaquil es económicamente viable, basándose en la alta tasa de natalidad y los graves problemas de infraestructura que ha sufrido el sector de la neonatología por la falta de las correctas adecuaciones.

1.6 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Convertir al Hospital Gineco Obstétrico en un establecimiento de salud de renombre a través de una plantilla de médicos expertos en las áreas de especialidad del hospital.
- Prestar correctos y eficaces servicios médicos a pacientes en edad fértil (embarazo, parto, puerperio).

- Controlar la evolución del neonato utilizando las herramientas actuales en el medio las cuales han sido competitivas hasta el momento.
- Diagnosticar y tratar síntomas de enfermedades congénitas infecciosas en la mujer. (Área de Ginecología).

1.7 METODOLOGIA

Se desarrollará el estudio de factibilidad del proyecto basándose en la metodología propuesta a continuación para el manejo de la información:

1.7.1 TRATAMIENTO DE DATOS

DATOS PRIMARIOS:

Entrevistas con profesionales de la rama de la Salud especialmente en el área de ginecología y obstetricia los cuales nos brindaran información actualizada sobre que enfoque se da hoy en día hacia estas áreas de las ciencias médicas y de la salud.

Realización de estudios de campo en los Hospitales privados que creamos convenientes para destacar las principales ventajas competitivas de los mismos y de Hospitales públicos para enfocarnos sobre lo que hace falta mejorar.

DATOS SECUNDARIOS:

Obtención de datos estadísticos, financieros y económicos a través del INEC, y el Banco Central del Ecuador.

1.7.2 INVESTIGACION CONCLUYENTE:

La importancia de realizar un estudio de mercado es imperativa para este proyecto de tal manera que se pueda cuantificar la información y filtrar aquella más importante como por ejemplo las preferencias de las pacientes en elegir Hospitales privados o públicos, o el nivel socio-económico de las mismas.

Deducir en base a los resultados del estudio, generalizaciones que se amplíen a la población total, con un grado mínimo de error, tal que los resultados obtenidos de la muestra seleccionada, sean representativos de los elementos de la población.

Realizar un estudio a profundidad de la ventaja competitiva de nuestra propuesta de tal manera que la podremos hacer atractiva y diferenciar de los posibles competidores y de los ya existentes.

1.7.3 ASPECTOS METODOLOGICOS:

Realizar la evaluación de factibilidad económica y financiera del proyecto, a través de la elaboración de flujos de caja proyectados y el análisis de los principales ratios financieros y de rentabilidad.

Conocer un estimado del presupuesto necesario para cubrir de manera eficiente con todos los costos derivados de la puesta en marcha del proyecto.

1.7.4 EVALUACION FINAL:

Una vez realizados los estudios de mercado, técnico y financiero del proyecto, se procederá a determinar el grado de factibilidad del mismo, en base a las herramientas expuestas en los incisos anteriores.

Presentación de las conclusiones y recomendaciones fundamentadas en los resultados de las fases desarrolladas del proyecto.

1.8 CARACTERISTICAS DEL PRODUCTO O SERVICIO

1.8.1 DEFINICION DEL SERVICIO

El servicio consiste básicamente en la atención y cuidado hospitalario para la mujer enfocados en la salud sexual, reproductiva, perinatal y neonatal de la mujer ecuatoriana embarazada y en etapa de reproducción, especializándose en brindar servicios de atención gineco-obstétrica en las áreas de emergencia, consulta externa, hospitalización, medicina crítica a la madre y recién nacido, en los cuales atenderemos una variedad de procedimientos en los cuales se destacan los siguientes:

- Partos: Es la culminación del embarazo humano, el periodo de salida del bebé del útero materno.
- **Cesáreas:** Se practica una incisión quirúrgica en el abdomen (laparotomía) y el útero de la madre para extraer uno o más fetos
- Histerectomías: Es la extracción del útero
- Ooforectomías: Es la extirpación de un ovario.
- Laparoscopías: Es una técnica que permite la visión de la cavidad pélvica-abdominal con la ayuda de una lente óptica.
- Biopsia: Es la máxima certeza de un diagnóstico.
- Colposcopia: es un procedimiento ginecológico que se realiza normalmente para evaluar a la paciente con resultados anormales en la prueba de Papanicolaou
- Monitorización fetal ante e intraparto: Rol de monitorear electrónicamente el parto.
- Ecografía 2D, 3D, 4D y Doppler fetal.

 Laboratorio de infertilidad (inseminación artificial, fertilización in Vitro (Bebé probeta), ICSI, donación de óvulos, banco de semen.

Se atenderá y dará tratamientos a casos gineco-obstétricos tales como:

- Cáncer da la cerviz: Es el cáncer del cuello uterino
- Incontinencia urinaria: Es la pérdida del control de la salida de la orina.
- Amenorrea: Es la ausencia de menstruación.
- Dismenorrea: Es la irregularidad de la función menstrual que se caracteriza por periodos dolorosos
- Infertilidad: Es la imposibilidad de concebir un hijo naturalmente o de llevar un embarazo
- Menorragia: Es el exceso de sangrado en el periodo menstrual
- Prolapso: Al desplazamiento de órganos, como por ejemplo del útero de manera que desciendan o se salgan de su ubicación natural
- Pre-eclampsia: Es un tipo de complicación médica del embarazo
- Placenta previa: Es una complicación del embarazo en la que la placenta se implanta de manera total o parcial en la porción inferior de útero, de tal manera que puede ocluir el cuello uterino
- Postura anormal del feto: Es la posición inadecuada del feto para que tenga un parto normal
- Restricción del crecimiento intrauterino: Es un término médico que describe el retraso del crecimiento del feto.

1.8.2 NATURALEZA DEL SERVICIO

Como es de esperarse el servicio es intangible debido a que no se puede asegurar la calidad del servicio al momento de ser brindado al paciente y por ende incluyen procesos muy complejos y difíciles de ser establecidos con precisión.

Se mantendrá la heterogeneidad del servicio, para la correcta entrega del mismo es necesario mantener aquella interacción entre el paciente y el médico especialista, el cual no se puede estandarizar para hacerlo fácil de costear, pero que dentro de ciertos parámetros se seguirán ciertas normas de servicio que lo muestre atractivo al paciente y pueda superar las expectativas del mismo al momento de su entrega.

CAPITULO 2 ESTUDIO DE MERCADO

2.1 ANALISIS DE LA OFERTA

2.1.1 AMENAZA DE NUEVOS COMPETIDORES

En la actualidad existe un gran número de futuros médicos y especialistas que saldrán deseosos de ejercer su carrera de las cuales podemos mencionar la de ginecólogo y obstetricia, los cuales representan nuevos competidores al largo plazo.

También debemos mencionar las mejoras continuas que se siguen realizando en el campo de la salud por parte del gobierno y la creación de nuevos hospitales sin fines de lucro como lo es el Hospital Enrique Sotomayor, centro hospitalario que representaría una competencia importante ya que sus precios son muchos menores y podría darse el caso de no poder competir contra ellos, además de ser un centro tradicional en la ciudad de Guayaquil. Los pacientes podrían optar por preferir siempre precios más bajos.

2.1.2 RIVALIDAD DE LA COMPETENCIA

Podríamos determinar que la competencia en la ciudad de Guayaquil es manejable ya que solo tendríamos un competidor directo el cual sería el hospital Enrique C. Sotomayor que es el único hospital especializado en el área ginecológica obstétrico, una ventaja competitiva con respecto a este centro hospitalario es la ubicación del mismo, la cual es muy poco confortable para los pacientes, la nuestra es mucho más seguro y cómoda para los pacientes.

Por otra parte nuestros competidores indirectos son muchos, como lo son los demás hospitales, clínicas y especialistas.

El objetivo pare tener una ventaja sobre ellos es tener servicios y equipamientos que generen un valor agregado a nuestro hospital, brindándoles a nuestros pacientes la suficiente comodidad, seguridad y confiabilidad que en otros lugares no se las brinden, y que haga que los pacientes nos prefieran por ello.

A continuación se han determinado los competidores directos y algunos de los indirectos:

• Competidor Directo

Figura 2.1.2- 1 Logo Hospital Enrique Sotomayor



El Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor es el principal centro, sin fines de lucro, que cuida de la salud sexual, reproductiva, perinatal y neonatal de la embarazada y en etapa de reproducción, desde 1948.

Atienden a más de 80 recién nacidos por día y brindan atención médica a las madres a costos subsidiados y en ciertos casos gratuita y se especializan en brindar servicios de atención gineco-obstétrica en las áreas de emergencia, consulta externa, hospitalización, medicina crítica a la madre y recién nacido. Disponen de 468 camas para la atención al público.

• Competidores Indirectos

Figura 2.1.2- 2 Logo Hospital Luis Vernaza



El Hospital Luis Vernaza es el centro más grande de atención médica general sin fines de lucro del Ecuador, y a pesar de no ser estatal, abre sus puertas a todos quienes lo necesiten.

Fue fundado en 1564 y es reconocido como uno de los más antiguos de América del Sur. Fue construido en su actual ubicación entre los años 1922 y 1930, y se lo denominó Luis Vernaza en honor a quien fue Director de la Junta de Beneficencia desde 1920 a 1940. Cuenta con un total de 883 camas para la atención al público.

Figura 2.1.2- 3 Logo OmniHospital



El OmniHospital es uno de los centros médicos especializados más grandes de la ciudad de Guayaquil, es un centro privado con presencia en muchos países latinoamericanos.

Para el 2014, pretende ser el Hospital con la mejor calidad, permanente crecimiento profesional y técnico, con la mayor preferencia y demanda de la población de Ecuador en servicios de salud de media y alta complejidad, con la suficiente solvencia para garantizar su permanencia en el futuro.

Figura 2.1.2- 4 Logo Hospital Alcívar



El Hospital Alcívar fue fundado el jueves 25 de noviembre de 1937. Originalmente se le denominó Clínica Alcívar-Esteves, pues estaba dirigida por el Dr. Eduardo Alcívar Elizalde y el Dr. Elio Esteves Bejarano.

En 1960, el Dr. Eduardo Alcívar Elizalde, inauguraba la Clínica Alcívar en el Barrio Centenario y para ese entonces ya era una institución reconocida a nivel nacional y empezaba a perfilarse como una de las mejores clínicas especializadas en traumatología y ortopedia en Sudamérica.

Cuando el Dr. Eduardo Alcívar Andretta asumió la Dirección General de la Clínica, también dio frente a los retos que los "nuevos tiempos" le presentaban. Su visión lo llevó a mantener el prestigio en la especialidad de Traumatología, además rodearse de un equipo de reconocidos médicos que pudieron aportar y desarrollar en la Clínica otras áreas tan importantes como la Neurocirugía, Cardiología, Pediatría, Ginecología, entre otras.

Figura 2.1.2- 5 Logo Grupo Hospitalario Kennedy



Inaugurado en Octubre de 1978, el Hospital Clínica Kennedy es considerado por su infraestructura de servicios, equipamiento y organización médica un centro médico de alta complejidad.

En sus instalaciones se desarrollan regularmente programas de trasplantes de órganos, cursos internacionales de avances en medicina, cirugías y procedimientos de fertilización in vitro, células madre, biología molecular.

El Hospital Clínica Kennedy cuenta con las siguientes instalaciones y servicios las 24 horas al día:

- Más de 250 médicos especialistas miembros del staff.
- Una capacidad instalada de 125 camas hospitalarias distribuidas en habitaciones tipo suites, privadas y semiprivadas.
- 10 salas de cirugía para las diferentes especialidades.
- 10 camas en la unidad de cuidados intensivos.
- Unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Litotricia extracorpórea.
- Servicio de emergencia y unidad de trauma.
- Laboratorio clínico.
- Centro de Diagnóstico por Imágenes con Tomografía
 Computada Multicore de 64 cortes.
- Resonancia Magnética Nuclear.
- Rayos X digital.
- Eco-cardiografía y ecografía.

2.2 ANALISIS DE LA DEMANDA

Dados los antecedentes y las justificaciones respectivas sobre la viabilidad de este proyecto en el Capítulo 1 del mismo, la demanda de infraestructura hospitalaria para atender a pacientes mujeres en estado gestante va en aumento, y es preciso justificar esta situación con cifras que demuestren la veracidad de los hechos.

Hoy en día es una realidad que el Gobierno Ecuatoriano cada año destina un alto presupuesto al área de salud y las principales infraestructuras hospitalarias gubernamentales en las áreas locales más concurridas se encuentran altamente calificadas, poseen la instrumentación requerida y los equipos más avanzados para poner fuera de peligro a los neonatos y recién nacidos, el problema radica en que estos reducidos establecimientos no poseen la suficiente capacidad como para cubrir la creciente demanda, y las únicas infraestructuras hospitalarias disponibles y que a su vez son altamente calificadas, son hospitales privados, cuyo target apunta a personas de clase media y alta en las que no todos los ciudadanos tienen acceso.

Por todas estas razones es preciso recalcar que existe una potencial demanda insatisfecha de pacientes que requieren de nuevos centros de servicios de salud, que sean capaces de atender sus necesidad y que, acorde a la situación económica actual y a la evidente clasificación de los grupos sociales, cuya mayoría es de estratos bajos y medios, apunte a una estratificación social de acuerdo al factor socioeconómicos, sin bajar la calidad del servicio y el profesionalismo de sus miembros.

La demanda de los servicios de salud femenina también va en aumento, y existen centros de salud especializados en esta área, muchos de ellos fusionan ambas situaciones, salud femenina y gestación, pero una vez más las mejores infraestructuras, en este caso para tratar las enfermedades

degenerativas de la mujer, son aquellas instituciones privadas que apuntan a niveles sociales medios y altos, y que se manejan con seguros privados de difícil acceso para usuarios de difícil situación económica.

Motivos sobran para cuantificar una potencial demanda de pacientes que hoy en día son una realidad y forman parte de un conglomerado que lamentablemente no ha sido atendido, futuras madres de familias que se encuentran en etapa de planificación y que requieren de estos servicios dados los parámetros ya mencionados en varias ocasiones: accesibilidad y calidad.

2.2.1 POTENCIALES USUARIOS

Los potenciales usuarios o más bien, pacientes, dado que es una institución de servicios de salud, viene definido por:

- Todas aquellas mujeres cuyo rango de edad apropiado demuestre estado de fertilidad y que se encuentran en proceso de planificación familiar o ya sea mujeres en estado gestante sin planificación familiar que requieren de los servicios hospitalarios ya mencionados para asegurar un embarazo seguro, parto y post- parto.
- Mujeres, de todas las edades que requieran de servicios médicos y hospitalarios para tratar las enfermedades degenerativas de la mujer desde las más comunes hasta las más delicadas y sus respectivos tratamientos.

2.2.2 BASE DE DECISION DE COMPRA DE LOS USUARIOS

Para los usuarios, la adquisición y uso de estos servicios se encuentra fundamentalmente respaldado en ciertos criterios que especificamos a continuación:

- Costo y accesibilidad, comodidad para efectuar los pagos mediantes planes con entidades bancarias que permitan una mayor elasticidad en los pagos.
- Seguros de salud y afiliación a instituciones privadas y gubernamentales como el IESS y garantías que brinde la institución.
- Confiabilidad y seguridad hacia la salud de los usuarios
- Transparencia en cada una de las actividades de la institución.
- Localización segura de la Institución.
- Comparación de los servicios ofrecidos con respecto al de otras instituciones.
- Experiencias, vivencias y testimonios que determine la preferencia de los usuarios hacia una institución u otra.
- Profesionales con experiencia que brinden confiabilidad.
- Instalaciones una buena imagen y apariencia.

2.2.3 CLASIFICACION DE LA DEMANDA

Con la finalidad de determinar los factores más importantes que influyan de manera directa con nuestro mercado objetivo con relación al servicio que se va a proporcionar se ha establecido la siguiente clasificación:

• Demanda por Necesidad

En cuanto a la demanda por necesidad nos encontramos frente a un servicio de cualidades sociales o necesarias, puesto que es importante contar con infraestructuras de salud para las ecuatorianas.

2.2.4 PODER ADQUISITIVO DE LOS USUARIOS

Los servicios de salud y parto que se ofrece en este proyecto están enfocados principalmente hacia un extracto socio económico medio alto debido a sus costos ya que se encuentra dirigido a usuarios que prefieran la seguridad y comodidad como prioridad, por otra parte se espera que sea accesible para todas aquellas mujeres que necesiten de nuestros servicios, tanto con algún problema de salud sexual o reproductiva sin importar el nivel socio económico a través de planes y convenios con instituciones privadas y públicas.

2.2.5 ESTIMACION DE LA DEMANDA

La estimación de la demanda se ha realizado en base a ciertos factores: información, datos e información secundaria, tomadas de las principales fuentes de información y estadísticas nacionales, INEC, entre otros.

El horizonte de proyección de la demanda se ha establecido para diez años, se ha considerado la proyección a partir del año 2012 y se encuentra dictaminada de lo general a lo específico, a partir de estimaciones de la población general hasta el cálculo final del mercado meta o participación :

Población General

Estimación de la población general en Ecuador de acuerdo al censo realizado en el 2010, se estima una tasa de crecimiento anual aproximada del **1,52%** del total de la población.

• Población Provincia del Guayas

Estimación de la población general de hombres y mujeres en la provincia del Guayas de todas las edades la cual representa el **25,48%** de la población general total del Ecuador.

Población Provincia del Guayas (Mujeres)

De la población total de la Provincia del Guayas, cerca del **50,19%** de la población la conforman mujeres de todas las edades, un poco más de la mitad de la población total de la provincia.

• Población Ciudad de Guayaquil (Mujeres)

La población de Guayaquil, la ciudad más poblada del Ecuador, está conformado en un **65.19**% solo por mujeres, es decir más de la mitad de los ciudadanos guayaquileños son mujeres.

• Filtro 1: Estrato Social.

Según información proporcionada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (I.N.E.C 2001), los individuos de estrato social medio-alto y alto se encuentran dentro del quintil más rico de la población, pues es el **20**% más rico del país.

• Filtro 2: Mercado Potencial

El mercado potencial se refiere al porcentaje de población de mujeres que se encuentran en edad fértil con un rango de edad de entre los 10 y 49 años, el cual corresponde al **31,20%**.

• Filtro Final: Participación de Mercado

La participación de mercado será de manera gradual cada tres años hasta llegar al año diez, es decir:

1er año, 2do, 3er : 1%

4to, 5to, 6to año: 2%

o 7mo, 8vo, 9no, 10mo año: **3%**.

Tabla 2.2.5-1 Análisis de Demanda

												1
			1%			2%			70%	0/2		
	PARTICIPACION DE MERCADO	744	756	792	1,557	1,581	1,605	2,444	2,481	2,519	2,557	
	MERCADO POTENCIAL	74,424	75,555	76,704	77,870	79,053	80,255	81,475	82,713	83,970	85,247	31.20%
	ESTRATO SOCIAL	238,539	242,165	245,845	249,582	253,376	257,227	261,137	265,106	269,136	273,227	20%
MUJERES	POBLACION GUAYAQUIL	1,192,694	1,210,823	1,229,227	1,247,912	1,266,880	1,286,137	1,305,686	1,325,532	1,345,680	1,366,135	65.19%
MUJERES	POBLACION GUAYAS	1,829,669	1,857,480	1,885,714	1,914,377	1,943,475	1,973,016	2,003,006	2,033,451	2,064,360	2,095,738	50.19%
	POBLACION GUAYAS	3,645,392	3,700,802	3,757,054	3,814,161	3,872,137	3,930,993	3,990,744	4,051,404	4,112,985	4,175,502	25.48%
	POBLACION GENERAL	14,306,876	14,524,341	14,745,110	14,969,236	15,196,769	15,427,759	15,662,261	15,900,328	16,142,013	16,387,371	1.52%
	AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
		_	7	က	4	2	9	7	∞	တ	10	

Tabla 2.2.5- 2 Participación de Mercado

		DETALLE DE LA PARTICIF	ARTICIPACION DE	ACION DE MERCADO		
	AÑO	PARTICIPACION DE MERCADO	PARTICIPACION MENSUAL	PARTICIPACION DIARIA		Tal como se ha explicado en páginas
_	2012		62	2		anteriores el primer cuadro muestra el proceso
7	2013	756	63	2	1%	مام مکانم ما بماامه ما بوانه مام مامتهایا مام
က	2014		64	2		de IIII ado col el IIII de Hallal la pal licipación de
4	2015	1,557	130	4		mercado anual con frontera a 10 años de
2	2016	_	132	4	2%	and capture capacitudes to adjunction to adjunction and and and and and and and and and an
9	2017	_	134	4		proyección, el siguiente cuadro muestra en
7	2018	.,	204	7		detalla la participación de manera mensual y
∞	2019	2,481	207	7	٥٥ ر	
6	2020	2,519	210	7	%5	diana junto con los porcentajes de crecimientos
10	2021	2,557	213	7		estimados.

Elaborado por los autores

2.2.5.1 TIPOS DE DEMANDA ESTIMADA.

Se ha estimado dos clases de demanda para el Hospital Gineco Obstétrico; la demanda por tipo de parto y la demanda por tipo de habitación.

Tabla 2.2.5- 3 Demanda por tipo de Parto

		DEMANDA POR	TIPO DE PARTO
	AÑO	PARTO NORMAL	PARTO CESAREA
1	2012	506	238
2	2013	514	242
3	2014	522	245
4	2015	1,059	498
5	2016	1,075	506
6	2017	1,091	514
7	2018	1,662	782
8	2019	1,687	794
9	2020	1,713	806
10	2021	1,739	818
		68%	32%

Elaborado por los autores

Según información obtenida por el INEC, el 68% de partos corresponden a partos naturales o normales, sin necesidad de procedimientos quirúrgicos, mientras que el 32% restante corresponden a partos modalidad cesárea. Según el INEC, el 80% de las pacientes demandan habitaciones normales mientras que el 20% restante prefieren habitaciones tipo suite.

Tabla 2.2.5- 4 Demanda por tipo de Habitación

		DEMANDA POR TIPO DE HABITACION				
		HABITACIO	N SENCILLA	HABITAC	ION SUITE	
	AÑO	PARTO NORMAL	PARTO CESAREA	PARTO NORMAL	PARTO CESAREA	
1	2012	405	191	101	48	
2	2013	411	193	103	48	
3	2014	417	196	104	49	
4	2015	847	399	212	100	
5	2016	860	405	215	101	
6	2017	873	411	218	103	
7	2018	1,330	626	332	156	
8	2019	1,350	635	337	159	
9	2020	1,370	645	343	161	
10	2021	1,391	655	348	164	
		8	0%	2	0%	

2.3 ANALISIS DE LOS PRECIOS

En la ciudad de Guayaquil existen algunos establecimientos de salud que ofrecen este servicio motivo por el cual el precio para la introducción de nuestro servicio deberá ser relacionado con los mismo siempre cuidando que el precio no esté por debajo de nuestros costos y además que nos genere un margen de utilidad.

En el siguiente cuadro se muestra una tabla de nuestra competencia con los sus precios respectivos de asistencia maternal para las habitaciones privadas:

Tabla 0-5 Precios de la Competencia

	AN	ALISIS DE PRECIOS D	E LOS COMPETIDOR	ES	
	OMNILIOSDITAL		HOSPITAL ALCIVAR	MATERNIDAD	
	OMNIHOSPITAL	CLINICA KENNEDY	HUSPITAL ALCIVAR	SOTOMAYOR	
_	SIN HONORARIOS	SIN HONORARIOS	SIN HONORARIOS	SIN HONORARIOS	
PARTO NORMAL	\$ 1,080.00	\$ 1,908.00	\$ 675.00	\$ 350.00	
PARTO CESAREA	\$ 1,365.00	\$ 2,596.75	\$ 985.00	\$ 650.00	

Elaborado por los autores

En los siguientes cuadros se muestran los precios de acuerdo al análisis previo de la competencia y que el Hospital Gineco – Obstétrico podrá afrontar una vez establecida su política de costos y obtener utilidades.

Tabla 0- 6 Precios de nuestros Servicios: Partos

	PRECIOS: SERVI	CIO	S DE PARTO
	HABT. SENCILLA		HABT. SUITE
PARTO NORMAL	\$ 900.00	\$	1,100.00
PARTO CESAREA	\$ 1,190.00	\$	1,350.00

Elaborado por los autores

Tabla 0-7 Precios de nuestros Servicios: Varios

PRECIOS: SERVICIOS I	MEDICOS GE	ENERALES
ULTRASONIDO	\$	80.00
CONSULTA MEDICA	\$	25.00
COMISIONES [1]	\$	15.00

2.3.1 ANALISIS DEL SECTOR.

Este proyecto se realiza en el sector de la salud para prestar a las mujeres guayaquileñas servicios de asistencia maternal así como también llevar un control ante, Durante y después del parto del binomio madre e hijo.

La salud es un sector que ha llevado un crecimiento de un 10% especialmente en el área privada aunque no todos los que conforman esa determinada áreas son especializados.

Las futuras madres buscan un establecimiento que les pueda brindar seguridad y confianza.

Nuestro servicio se diferencia de los demás competidores al ser un servicio enfocado en la gineco obstétrica para dar una mejor atención a la mujer en el embarazo.

2.3.2 TENDENCIAS ECONOMICAS.

A lo largo de la vida del ser humano siempre ha necesitado la cura para alguna dolencia o algún tratamiento para llevar de una mejor manera su enfermedad así como también la asistencia del parto en las mujeres. El hospital gineco obstétrico brindara servicios médicos de calidad especialmente para mujeres que deseen llevar un control natal adecuado.

De esta manera podemos decir que la presencia de un establecimiento de salud es necesaria para una población ya determinada como lo son las mujeres en edad fértil más aun cuando esta población pertenece a una de las ciudades con mayor población en Ecuador.

Podemos encontrar establecimiento de salud públicos que ofrecen sin costo sus servicios pero no siempre el estado pueda abarcar todas las especialidades que hay en el sector de la salud además que en ciertas áreas de la misma los costos serían muy elevados, imposibles cubrirlos para el estado.

2.3.3 BARRERAS DE ENTRADA Y SALIDA.

Al incursionar en el sector de la salud nuestra principal barrera de entrada serían los establecimientos ya existentes dedicados a prestar servicios médicos a las mujeres en edad fértil los cuales se convertirían en nuestra competencia indirecta, puesto que la mayoría no son especializados. Se deberá crear fidelidad en las personas que busquen nuestros servicios para poco a poco tener una apertura mayor.

Otra barrera que nos afectaría son los grandes recursos de inversión para ser altamente competitivos con los demás establecimientos de salud oferentes de servicios médicos y las barreras de salida solo se limitarían al aspecto legal con el cierre del ruc de la personería jurídica.

2.4 COMERCIALIZACION DEL SERVICIO

El servicio de asistencia maternal dado su naturaleza pasara por un canal directo, llegando de esta forma al consumidor directamente sin ningún tipo de intermediario.

2.4.1 FORMAS POSIBLES DE ESTIMULAR EL INTERES

<u>Publicidad.</u>

La estrategia publicitaria para el servicio de asistencia maternal será a través de anuncios en la prensa escrita tal como El Universo en las secciones que estén dedicada al hogar, así como también se hará publicidad en la tv dado a que es una medio de comunicación masiva.

• Bellow the Line Marketing.

En esta estrategia seremos selectivos con las personas que queremos conozcan nuestro servicio ya que se enviará publicidad en los estados de cuentas bancarias.

2.4.2 FORMAS POSIBLES DE ESTIMULAR EL INTERES

Dar talleres de futuros padres en el cual se dará información acerca de los cuidados que deberá proporcionarles a los recién nacidos y las diferentes etapas de su crecimiento así como las respectivas vacunas según los meses que tenga el recién nacido.

Asesoría de Planificación Familiar se ayudara a las parejas que necesiten una guía de planificación para tener un mejor control de su embarazo así como si la salud de la madre es la adecuada para tener un embarazo.

Ofrecer paquetes de maternidad sin honorarios médicos es una opción que se brinda para las madres que tienen controles con su médico de confianza y quiere tener en nuestras instalaciones la respectiva hospitalización.

2.4.3 DISTRIBUCION

El servicio que se propone de asistencia maternal no tiene que seguir ningún canal de distribución puesto que será directamente al cliente que se ofrecerá o las pacientes acudirán a nuestro establecimiento de salud por necesidad.

2.4.4 MARKETING ESTRATEGICO

• OBJETIVO GENERAL

Determinar si la creación de un nuevo Hospital Gineco Obstétrico en Guayaquil es económicamente viable, basándose en la alta tasa de natalidad y los graves problemas de infraestructura que ha sufrido el sector de la neonatología por la falta de las correctas adecuaciones.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Convertir al Hospital Gineco Obstétrico en un establecimiento de salud de renombre a través de una plantilla de médicos expertos en las áreas de especialidad del hospital.
- Prestar correctos y eficaces servicios médicos a pacientes en edad fértil (embarazo, parto, puerperio).
- Controlar la evolución del neonato utilizando las herramientas actuales en el medio las cuales han sido competitivas hasta el momento.
- Diagnosticar y tratar síntomas de enfermedades congénitas infecciosas en la mujer. (Área de Ginecología).

2.4.5 PLANTEAMIENTO DE ESTRATEGIAS

- La publicidad estará basada en la confianza y seguridad que el Hospital Gineco Obstétrico ofrecerá a sus pacientes en la asistencia maternal así como en los controles prenatales.
- El hospital Gineco Obstétrico se preocupara de la completa satisfacción de sus pacientes en los servicios que le brinde el establecimiento de salud.
- Ser un hospital Gineco Obstétrico que ayude al medio ambiente controlando sus desechos peligrosos.

2.5 INVESTIGACION DE MERCADO

2.5.1 DEFINICION DEL PROBLEMA

Hasta ahora se ha puesto en manifiesto aspectos relevantes sobre la problemática entorno al sector de la salud, específicamente, la salud ginecológica y materna y las deficiencias de un modelo que carece de competencias y que sin duda está creciendo, pero a un ritmo poco acelerado.

Es necesario en muchos casos, dado los análisis anteriores, la inclusión de nuevas institución competitivas capaces de brindar un servicio de calidad optimizando los recursos disponibles y por su puesto privatizándolos de cierta manera que sean más atractivos y descentralizados.

Básicamente el problema que se espera solucionar con el desarrollo de esta propuesta, es el tipo de oferta de un hospital ginecológico-obstétrico en la ciudad de Guayaquil, tomando mucho en cuenta la calidad de servicios y enfocándose en asegurar que todas las etapas del parto se realicen de una manera, la más efectiva posible sin poner en riego en ningún momento del proceso de nacimiento al neonato.

Es necesario determinar el nivel de aceptación en la población guayaquileña, específicamente la aceptación de la población femenina sobre los servicios del Hospital gineco-obstétrico y las características que ello encierra sobre las preferencias en cuestión de qué clase de servicio esperan recibir.

Se determinará lo antes mencionado mediante la aplicación de encuestas cuyos resultados obtenidos gracias a esta investigación, mostrarán las expectativas que tienen las mujeres encuestadas sobre la factibilidad de inclusión de este establecimiento de salud aquí propuesto.

2.5.2 OBJETIVOS GENERALES DE LA INVESTIGACION

A continuación se determinarán los objetivos generales y específicos de la investigación.

2.5.2.1 OBJETIVO GENERAL

• Determinar el grado de aceptación que tienen las mujeres sobre la implementación de un hospital privado gineco-obstétrico en la ciudad de Guayaquil.

2.5.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar el número de mujeres interesadas en utilizar los servicios de un hospital privado gineco – obstétrico a diferencia de un hospital público.
- Determinar mediante la muestra un índice de mujeres que planean tener hijos
- Conocer los principales proveedores de seguros de salud y sociales usados por las pacientes o sus familias.
- Conocer los tiempos de planeación de las mujeres y los espacios estimados por las mismas entre cada embarazo de acuerdo a su planificación.
- Conocer qué sector de la ciudad sería el más atractivo para la ubicación del hospital privado mediante la selección de las pacientes.

2.5.3 DETERMINACION DE LAS FUENTES DE INFORMACION

Las fuentes de información las clasificaremos en Fuentes Primarias y Fuentes Secundarias, y las definiremos como sigue a continuación:

2.5.3.1 FUENTES DE INFORMACION PRIMARIA

Como fuente de información primaria se tiene la realización de una investigación de mercado a base de encuestas a mujeres de la ciudad de Guayaquil mayores de 18 años en diferentes sectores de la urbe, norte, centro y sur de la ciudad, tomando en cuenta lugares referenciales con mayor afluencia de mujeres tal es el caso de universidades, tiendas departamentales y centros de belleza, donde se aplicaron las respectivas encuestas.

2.5.3.2 FUENTES DE INFORMACION SECUNDARIA

Como fuentes de información secundaria tenemos indicadores específicos y generales proporcionados por herramientas en línea de entidades gubernamentales cuyos portales web son los siguientes:

- www.inec.gov.ec
- http://www.ecuadorencifras.com

2.5.4 HIPOTESIS

2.5.4.1 HIPOTESIS GENERAL

La población de mujeres en etapa de planificación familiar o en estado de gestación en la ciudad de Guayaquil, requieren de un servicio ginecológico y obstétrico de muy alta calidad a un precio mínimo exigido que justifique de manera factible el costo por aquella provisión de servicio.

2.5.4.2 HIPOTESIS ESPECIFICAS

- **Ho:** Al menos el 40% de la población femenina planea en algún momento de su vida, tener hijos.
- Ha: Menos del 40% de la población femenina planea tener un hijo en algún momento de su vida.
- Ho: Por lo menos el 50% de la población femenina está dispuesta a someterse a los 11 controles prenatales establecidos.
- **Ha:** Menos del 50% de la población de mujeres está dispuesta a realizar los 11 controles prenatales.
- Ho: Al menos el 50% de la población femenina muestra interés en otras formas no convencionales de alumbramiento además de la tradicional.
- **Ha:** Menos del 50% de la población femenina muestra interés en otras alternativas de parto además de la tradicional.
- Ho: Por lo menos el 40% de la población femenina está dispuesta a recurrir a servicios médicos de carácter privado donde hay una atención más especializada.
- Ha: Menos del 40% de la población femenina está dispuesta a recurrir a servicios especializados de clínicas privadas y prefieren los servicios públicos.

2.5.5 REQUISITOS DE LA INVESTIGACION

La encuesta se realizará de manera aleatoria en diferentes sectores de la ciudad de Guayaquil, la encuesta se realizara específicamente a la población femenina mayor de 18 años de la ciudad. Parte de las encuestas se realizaran utilizando mail electrónico, redes sociales, y otra parte se realizara de manera asistida en zonas de mayor afluencia de mujeres tal como se indicó en las fuentes de información primaria.

2.5.6 PLANEACION DE LA INVESTIGACION

La investigación se realizara en un periodo de 2 semanas y media aproximadamente. Se recolectaran los datos de 383 mujeres en la ciudad de Guayaquil. Se estima que el tiempo de realización de la encuesta es aproximadamente 2 minutos y medio.

2.5.6.1 SELECCIÓN DEL METODO DE MUESTREO

La selección de la muestra se realizara por medio del muestreo probabilístico, específicamente se utilizara el método de muestreo estratificado mediante el cual asignaremos categorías o estratos muy homogéneos entre si y representar adecuadamente a la muestra.

Las ventajas de hacer uso de este método de muestreo es simplificar los procedimientos y reducir el error muestral típico al elegir un proceso más simple.

Primero vamos a definir los estratos que se tomaran en consideración para dividir a la población objetivo, vale la pena recalcar que aquellos estratos se han identificado mediante porcentajes de acuerdo a las **372,121** mujeres en estado fértil entre 10 y 49 años son los siguientes:

- E1: Mujeres casadas que se encuentran en estado de planificación familiar. (25%)
- E2: Mujeres solteras o en una relación informal. (45%)
- E3: Mujeres estudiantes. (30%)

Tabla 2.5.6.1-8 Método de muestreo por estrato

ESTRATOS	E1	E2	E3	TOTAL
POBLACION	93,030	167,454	111,636	372,121
MUESTRA	96	172	115	383

Elaborado por los autores

El cuadro arriba detallado nos indica los porcentajes respectivos de los estratos y la muestra asignada para cada estrato, por ejemplo, de 383 muestras a realizar, 115 serán para mujeres estudiantes.

Las muestras se calcularon con una simple regla de tres.

2.5.6.2 DETERMINACION DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se ha considerado las siguientes variables que se encuentran especificadas en el cuadro que viene a continuación cuya fuente de datos es el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador.

Como se puede apreciar en el siguiente cuadro la población total de mujeres en la ciudad de Guayaquil es de 1, 350,915 de las cuales solo el 31,20% se encuentra en etapa fértil comprendido entre las edades de 10 y 49 años, para resultar finalmente en un mercado objetivo de 372,121 mujeres que estarían interesadas en los servicios de un hospital gineco obstétrico ya sea para planeación familiar o servicio de salud general femenina.

Tabla 2.5.6.1-9 Determinación del Tamaño de la muestra

DETERMINACION DEL TAM	AÑO	
DETALLE	PORCENTAJE	TOTAL
TOTAL POBLACION GUAYAQUIL	100%	2,350,915
TOTAL POBLACIOCION MUJERES GUAYAQUIL	50.73%	1,192,694
PORCENTAJE DE <i>MUJERES</i> EN EDAD FERTIL*	31.20%	372,121
TOTAL DE MUJERES (MERCADO OBJETIVO)	372,12	!1

^{*} Porcentaje de mujeres en edad fertil entre 10 y 49 años

Elaborado por los autores

Para calcular la determinación de la muestra con la que vamos a trabajar se considerará las siguientes variables y supuestos:

- N, haciendo referencia al mercado objetivo que fue previamente calculado y es de **372,121** mujeres.
- El nivel de confianza a tomar en consideración es del **95**% con un error muestral establecido del **5**%.
- La proporción a utilizar será del 0.05 para maximizar el tamaño muestral, estimando que el 50% de la población objetivo utilizara el servicio.

Base del cálculo para su determinación:

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

El cálculo y resultado final nos indica de se deben encuestar a 383 mujeres en la ciudad de Guayaquil:

$$n = \frac{((1,96^2)*(372121,528*0,5*0,5))}{((0,05^2)}$$

$$*(372120,528-1))+((1,96^2)*(0,5*0,5))$$

n= 383 mujeres

2.5.7 ENCUESTA

En este punto se aplicará el respectivo instrumento seleccionado para recolectar la información, es decir el cuestionario, el mismo que fue elaborado atendiendo ciertos puntos, necesidades y deseos, que las mujeres del mercado objetivo pueden tener en referencia a la implantación de un hospital gineco- obstétrico.

2.5.7.1 ESTRUCTURA DE LA ENCUESTA

El cuestionario consta de 11 preguntas las cuales fueron diseñadas para que las encuestadas puedan contestarlo de manera ágil y eficaz.

El formato de las variables de respuestas se encuentra definido de la siguiente manera:

- Variables Dicotómicas.
- Variables de Intervalos.
- Variables de Opciones Múltiples.

2.5.7.2 DESCRIPCION DE LAS VARIABLES

Es de mucha utilidad realizar una clasificación de las variables para facilitar el proceso de análisis e interpretación de los resultados obtenidos, siendo la codificación de cada una de las variables como sigue:

VARIABLE P1: Planeación de hijos (DICOTOMICA).

Tabla 2.5.7.2- 10 Descripción Variable 1

	VARIABLE P1
CODIGO	¿ Planea algún día tener hijos?
1	SI
2	NO

VARIABLE P2: Cuantos hijos espera de la planeación. (OPCION MULTIPLE).

Tabla 2.5.7.2- 11 Descripción Variable 2

	VARIABLE P2
CODIGO	¿Cuantos hijos espera o planea tener?
1	1 hijo
2	2 hijos
3	3 hijos
4	4 hijos
5	5 hijos o mas

Elaborado por los autores

VARIABLE P3: Tiempo de planificación (INTERVALO).

Tabla 2.5.7.2- 12 Descripción Variable 3

	VARIABLE P3
CODIGO	¿En cuánto tiempo planea tener su primer o próximo hijo?
1	Entre 0-3 años
2	Entre 4-7 años
3	Entre 7- 10 años
4	Más de 10 años

Elaborado por los autores

VARIABLE P4: Tiempo entre embarazos (INTERVALO).

Tabla 2.5.7.2-13 Descripción Variable 4

VARIABLE P4					
CODIGO ¿Qué tiempo planea esperar entre un embarazo y otro?					
1	Entre 0-2 años				
2	Entre 3-5 años				
3	Entre 6- 8 años				
4	9 o más años				

VARIABLE P5: Controles mínimos recomendados (DICOTOMICA).

Tabla 2.5.7.2- 14 Descripción Variable 5

VARIABLE P5			
CODIGO ¿Estaría dispuesta a realizarse los 5 controle mínimos recomendados?			
1	SI		
2	NO		

Elaborado por los autores

VARIABLE P6: Tipo de seguro médico más usados (OPCION MULTIPLE).

Tabla 2.5.7.2-15 Descripción Variable 6

VARIABLE P6			
CODIGO ¿Qué tipo de seguro médico tiene			
1	IESS		
2	SALUDSA		
3	MEDEC		
4	ECUASANITAS		
5	NINGUNO		
6	OTROS		

Elaborado por los autores

VARIABLE P7: Alternativas de Parto confiables y seguras. (DICOTOMICA).

Tabla 2.5.7.2- 16 Descripción Variable 7

VARIABLE P7			
¿Le gustaría que exista un hospital privado donde le brinden diferentes alternativas de proposition confiables y seguras?			
1	SI		
2	NO		

VARIABLE P8: Sector preferencial para el Hospital Privado Gineco-Obstétrico (OPCION MULTIPLE).

Tabla 2.5.7.2- 17 Descripción Variable 8

VARIABLE P8			
¿En qué sector de la ciudad de Guayaqui CODIGO considera que debería estar ubicado un hospital especializado gineco obstétrico?			
1	NORTE		
2	CENTRO		
3	SUR		
4	OTROS		

Elaborado por los autores

VARIABLE P9: Grado de importancia de aspectos a tomar en cuenta para el parto de los neonatos. (OPCION MULTIPLE).

Tabla 2.5.7.2- 18 Descripción Variable 9

VARIABLE P9			
CODIGO	¿Qué aspectos considera que son más importante para el parto de sus hijos?		
1	Confiable y Seguro		
2	Costos		
3	Higiene		
4	Comodidad		

Elaborado por los autores

VARIABLE P10: Tipo de Habitación preferencial. (OPCIÓN MULTIPLE).

Tabla 2.5.7.2- 19 Descripción Variable 10

VARIABLE P10			
CODIGO ¿Qué tipo de habitación prefiero su estadía durante el parto			
1	Sencilla		
2	Suit : Sala de Estar		

VARIABLE P11: Edad de las encuestadas. (INTERVALO).

Tabla 2.5.7.2- 20 Descripción Variable 11

VARIABLE P11			
CODIGO	¿Su edad esta entre?		
1	Entre 15-20 años		
2	Entre 21-25 años		
3	Entre 26-30 años		
4	Entre 31-35 años		
5	36 o más años		

2.5.7.3 FORMATO DE LA ENCUESTA

Figura 2.5.7.3- 6 Formato de la Encuesta aplicada.

ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL					
Elifor * Color	FACULTAD DE ECONOMIA Y NEGOCIOS				
SVI CONTRACTOR	ENCUESTA DE ESTUDIO DE MERCADO				
	Н	OSPITAL	PRIVADO GINECO-OBSTRETA		
Marque con un X la opcion que usted considere la más apropiada.					ESPOL
1 ¿ Planea algún dí	a tener hijos?				
a) Si					
b) No					
Si su 1	respuesta es No	, la encue	esta habra terminado, caso contrario pa	ase a la sig	guiente pregunta.
2 ¿Cuantos hijos es	spera o planea te	ener?			
a) 1			d) 4		
b) 2			e) 5 o mas		
c) 3					
3 ¿En cuánto tiemp	o planea tener s	u primer	o próximo hijo?		
a) Ent	re 0-3 años		c) Entre 7- 10 años		
b) Ent	re 4-7 años		d) Más de 10 años		
4 ¿Qué tiempo plan	ea esperar entr	e un emb	parazo y otro?		
a) Ent	re 0-2 años		c) Entre 6 - 8 años		
b) Ent	re 3-5 años		d) 9 o más años		
5¿Estaría dis pues ta	a a realizarse lo	s 5 contr	oles mínimos recomendados?		
a) Si			b) No		
			Entonces; ¿Cuantos?		
6 ¿Qué tipo de segu	ıro médico tiene	?	1		
a) IES	S		d) ECUASANITAS		
b) SA	LUDSA		e) NINGUNO		
c) ME	EDEC		f) OTROS		
			Especifique		
7 ¿Le gustaría que	exista un hospit	tal privad	o en donde le brinden diferentes alte	rnativas d	e parto
confiables y seguras	s?		1		
a) Si			b) No		
8 ¿En qué sector de	la ciudad de Gu	ayaquil c	considera que debería estar ubicado u	n hospital	
especializado ginec	o obstétrico?		1		
a) Noi	rte		c) Sur		
b) Cer	ntro		d) Otros		
9 ¿Qué aspectos co	nsidera que son	más imp	ortante para el parto de sus hijos?		
(Califique des de 1, el	l más important	e hasta 4	el menos importante)		
a) Cor	nfible y Seguro		c) Higiene		
b) Cos	stos		d) Comodidad		
10 ¿Qué tipo de hal	oitación prefiero	e para su	estadía durante el parto?		
a) Sen	ncilla		b) Suit: Sala de estar		
11 ¿Su edad esta er	ntre?		1		
	re 15-20 años		c) Entre 26-30 años		
b) Ent	re 21-25 años		d) Entre 31-35 años		
e) 36 (า más ลทีกร				

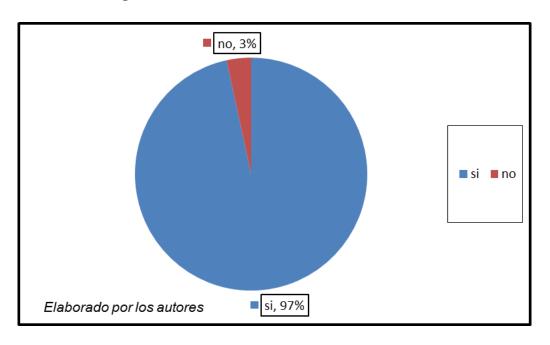
2.5.8 ANALISIS DE LAS ENCUESTAS

A continuación se realizará el respectivo análisis de las encuestas utilizando medios estadísticos y tablas de frecuencias detallando una a una todas las variables que se tomaron en cuenta al realizar las encuestas.

Tabla 2.5.8- 21 Análisis de Frecuencias Variable 1

	خ Planea algún día tener hijos?			
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA
1	SI	370	97%	97%
I	NO	13	3%	100%
		383		

Figura 2.5.8- 7 Análisis de Pastel Variable 1



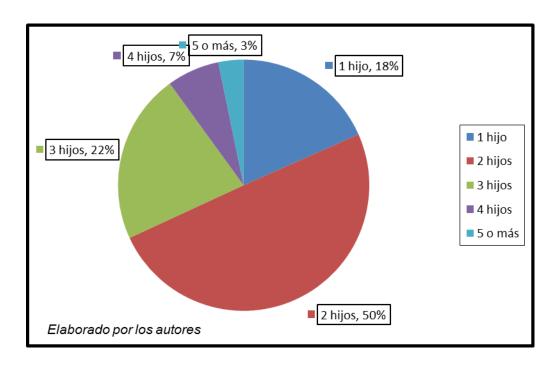
Como se puede apreciar en el respectivo gráfico, el 97% de las mujeres del total encuestado, manifestaron su interés en ser madres en alguna etapa de su vida, mientras que tan solo el 3% de las encuestadas manifestaron que no están interesadas en tener hijos, aunque en algunos casos, algunas de las opiniones fueron subjetivas, es decir están propensas a cambios.

VARIABLE P2: Cuantos hijos espera de la planeación.

Tabla 2.5.8- 22 Análisis de Frecuencias Variable 2

	¿Cuantos hijos espera o planea tener?				
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA	
	1 hijo	68	18%	18%	
2	2 hijos	184	50%	68%	
2	3 hijos	81	22%	90%	
	4 hijos	25	7%	97%	
	5 o mas hijos	12	3%	100%	
		370			

Figura 2.5.8-8 Análisis de Pastel Variable 2.



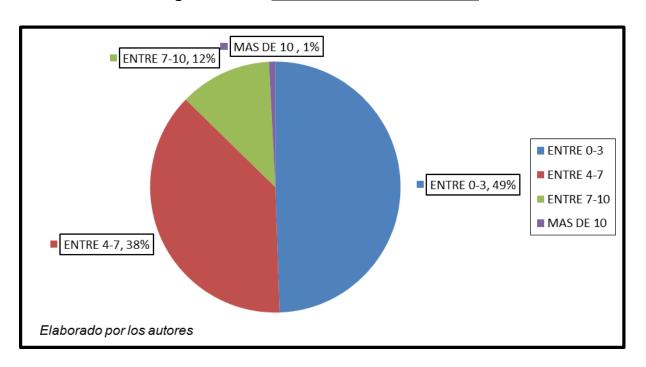
Del total de 370 mujeres que manifestaron el deseo de tener hijos en algún momento de su vida, aproximadamente el 50% de ellas, desea tener por lo menos 2 hijos de sexo indistinto, y del otro 50% de mujeres, el 22% desea tener por lo menos 3 hijos y el 18% desea tan solo 1, los porcentajes manifiestan los deseos de las encuestadas de tener 4, 5 o más hijos.

VARIABLE P3: Tiempo de planificación.

Tabla 2.5.8- 23 Análisis de Frecuencias Variable 3

	¿En cuánto tiempo planea tener su primer o próximo hijo?							
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA				
	ENTRE 0 - 3 AÑOS	183	49%	49%				
3	ENTRE 4 - 7 AÑOS	140	38%	87%				
	ENTRE 7 - 10 AÑOS	44	12%	99%				
	MAS DE 10 AÑOS	3	1%	100%				
		370						

Figura 2.5.8- 9 Análisis de Pastel Variable 3.



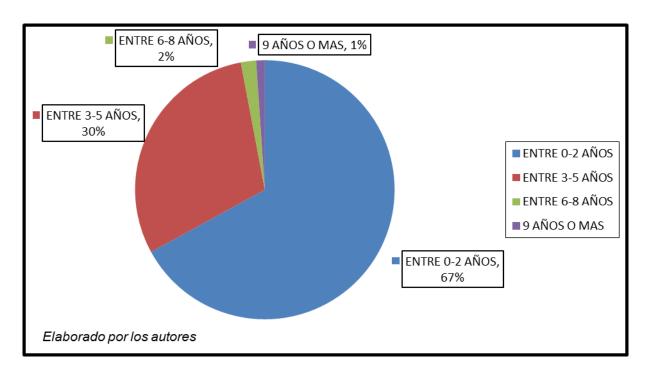
En cuanto al tiempo de planeación de las mujeres con respecto a su primer o siguiente embarazo, casi la mitad de las encuestadas, el 49% manifestaron que desean esperar entre 0 y 3 años para su primero o siguiente embarazo, lo que sugiere que tiempos de espera cortos para la planificación familiar, del restante de encuestadas se puede destacar que el 38% de ellas desean esperar un tiempo más prolongado para su embarazo, es decir entre 4 y 7 años.

VARIABLE P4: Tiempo entre embarazos.

Tabla 2.5.8- 24 Análisis de Frecuencias Variable 4

	¿Qué tiempo planea esperar entre un embarazo y otro?					
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA		
	ENTRE 0-2 AÑOS	248	67%	67%		
4	ENTRE 3-5 AÑOS	111	30%	97%		
	ENTRE 6-8 AÑOS	7	2%	99%		
	9 AÑOS O MAS	4	1%	100%		
		370				

Figura 2.5.8- 10 Análisis de Pastel Variable 4



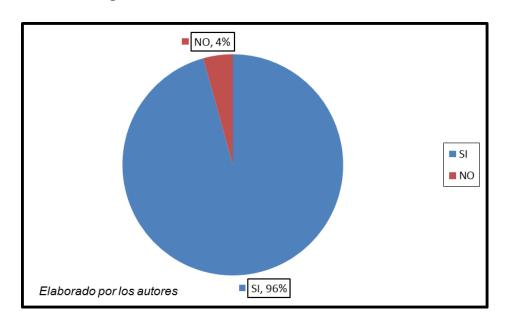
Con respecto a los tiempos de embarazo, es decir el tiempo promedio que las mujeres desean tener entre un embarazo y otro, se concluyó que más de la mitad, es decir el 67% de las encuestadas desean esperar hasta 2 años para tener a su siguiente hijo, seguido de un 30% que manifiesta esperará entre 3 y 5 años para volver a dar a luz, finalmente alrededor de un 3% de la población objetivo indicó que esperará entre 6, 8, 9 o más años para dar a luz a su siguiente hijo.

VARIABLE P5: Controles mínimos recomendados

Tabla 2.5.8- 25 Análisis de Frecuencias Variable 5.

	¿Estaría dispuesta a realizarse los 5 controles mínimos recomendados?				
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA	
5	SI	354	96%	96%	
	NO	16	4%	100%	
		370			

Figura 2.5.8- 11 Análisis de Pastel Variable 5.



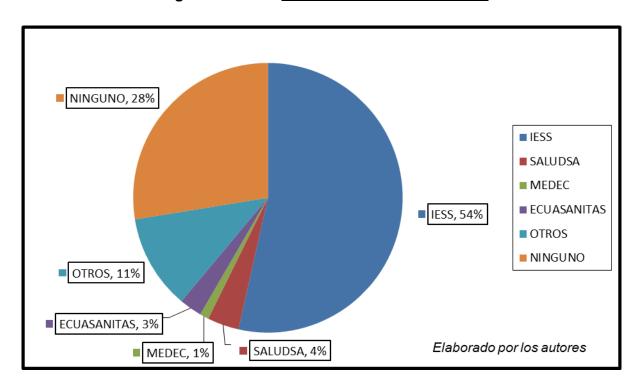
En la siguiente variable se analiza la disposición de las encuestadas de someterse a los 5 controles mínimos recomendados por los especialistas, de los cuales el 96% manifestó su aprobación de asistir a las sesiones de control de embarazo, mientras el 4% de las encuestadas afirmaron que no realizarían los 5 controles mínimos debido a diferentes motivos como por ejemplo, desean someterse a más controles para asegurar el embarazo debido a referencias personales o conocen por experiencia propia, que no se necesita someterse a tantos controles sino más bien simplificarlos en dos o tres citas.

VARIABLE P6: Tipo de seguro médico más usados

Tabla 2.5.8- 26 Análisis de Frecuencias Variable 6.

	¿Qué tipo de seguro médico tiene?					
6	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA		
	IESS	198	54%	54%		
	SALUDSA	14	4%	57%		
	MEDEC	4	1%	58%		
	ECUASANITAS	10	3%	61%		
	OTROS	42	11%	72%		
	NINGUNO	102	28%	100%		
-		370				

Figura 2.5.8- 12 Análisis de Pastel Variable 6.



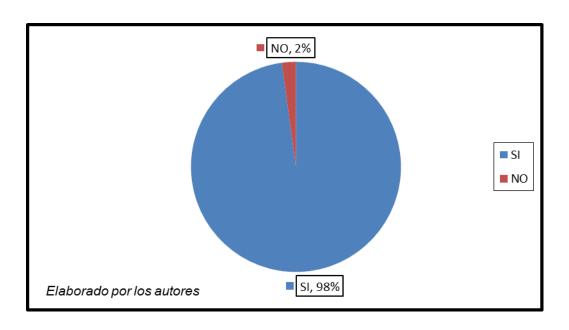
En cuanto a los seguros más usados por el mercado objetivo, nos indica la gráfica que cerca del 54%, es decir más de la mitad, son afiliados al IESS, el cual brinda una idea sobre la clase de seguros que el Hospital privado debería de tomar en cuenta, además que el 28% de la población de mujeres no posee seguro alguno, mientras que el 11% de las encuestadas afirmaron no poseer ninguna clase de seguro social, ni público, ni privado.

VARIABLE P7: Alternativas de Parto confiables y seguras.

Tabla 2.5.8- 27 Análisis de Frecuencias Variable 7.

	¿Le gustaría que exista un hospital privado en donde le brinden diferentes alternativas de parto confiables y seguras?				
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA	
7	SI	362	98%	98%	
	NO	8	2%	100%	
		370			

Figura 2.5.8- 13 Análisis de Pastel Variable 7.



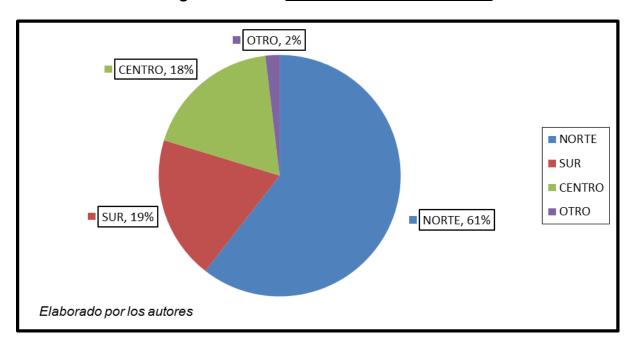
En cuanto a la siguiente variable, se tiene que casi el 98% de la población encuestada, manifestó su interés por la existencia de un hospital privado gineco obstétrico, en el que puedan existir diferentes alternativas de parto además de las tradicionales, sin embargo el 2% de la población encuestada afirmaba que prefieren los servicios hospitalarios públicos por ser menos costosos y más tradicionales.

VARIABLE P8: Sector preferencial para el Hospital Privado

Tabla 2.5.8- 28 Análisis de Frecuencias Variable 8.

	¿En qué s	¿En qué sector de la ciudad de Guayaquil considera que debería estar ubicado un hospital especializado gineco obstétrico?				
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA		
8	NORTE	224	61%	61%		
	SUR	71	19%	80%		
	CENTRO	68	18%	98%		
	OTRO	7	2%	100%		
<u> </u>	_	370				

Figura 2.5.8- 14 Análisis de Pastel Variable 8.



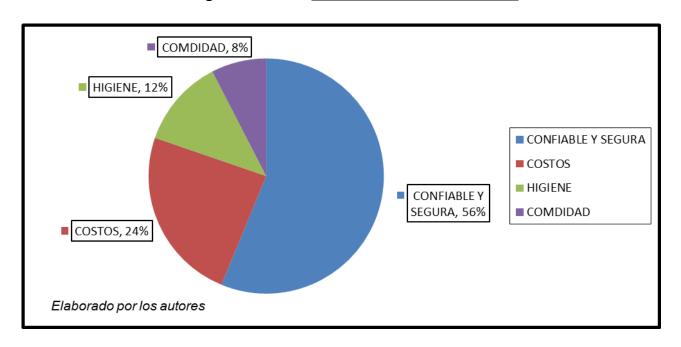
La variable 8 muestra la preferencia por las encuestadas con respecto a la ubicación del Hospital Privado en las diferentes zonas de Guayaquil en donde el 61% aseguraba que el Hospital debería estar ubicado en el sector norte de la ciudad, mientras que para los demás sectores de la ciudad, centro y sur, las encuestadas manifestaron intereses muy similares, un 18% y 19% respectivamente. El 2% restante prefiere que el Hospital Privado se ubique en zonas aledañas a la ciudad.

VARIABLE P9: Grado de importancia de aspectos a tomar en cuenta para el parto de los neonatos.

Tabla 2.5.8- 29 Análisis de Frecuencias Variable 9.

		¿Qué aspectos considera que son más importante para el parto de			
			sus hijos?		
	DETALLE	FRECUENCIA FRECUENCIA RELATIVA FRECUENCIA ACUMULA			
9	CONFIABLE Y SEGURO	208	56%	56%	
	COSTOS	89	24%	80%	
	HIGIENE	45	12%	92%	
	COMODIDAD	28	8%	100%	
		370			

Figura 2.5.8- 15 Análisis de Pastel Variable 9.



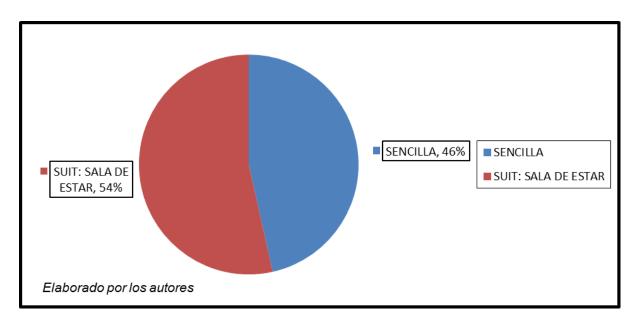
Se preguntó a la población objetivo sobre los aspectos que se consideran según su grado de importancia, los más relevantes al momento de dar a luz o buscar por servicios hospitalarios, de los cuales el 56% de la población manifiesta que el aspecto a ser tomado en cuenta con mayor fuerza es la elección de un lugar confiable y seguro, mientras que el 24% de la población prefiere seleccionar un lugar de acuerdo al costo del mismo. Los otros factores vienen como se indica en la gráfica.

VARIABLE P10: Tipo de Habitación preferencial.

Tabla 2.5.8- 30 Análisis de Frecuencias Variable 10.

		¿Qué tipo de habitación prefiere para su estadía durante el parto?			
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA	
10	SENCILLA	172	46%	46%	
	SUIT: SALA DE ESTAR	198	54%	100%	
		370			

Figura 2.5.8- 16 Análisis de Pastel Variable 10.



Según lo revelado por las encuestas en la preferencia de los pacientes hacia qué tipo de habitación demandar se determinó lo siguiente:

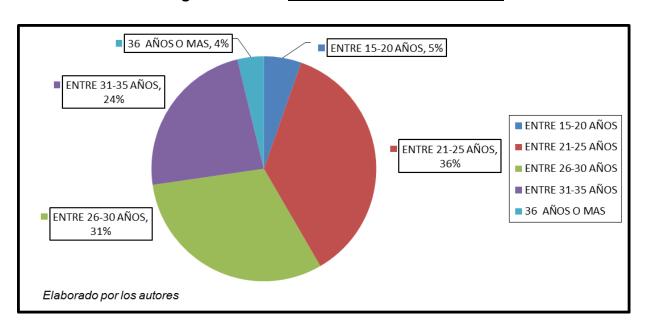
El 54% de las mujeres entrevistadas prefirieron una habitación suite o sala de estar que es una habitación mucho más amplia y cómoda pero así mismo de un costo más elevado, mientras que un 46% prefiere una habitación sencilla y de menor costo.

VARIABLE P11: Edad de las encuestadas.

Tabla 2.5.8- 31 Análisis de Frecuencias Variable 11.

		QUE EDAD TIENE		
	DETALLE	FRECUENCIA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA ACUMULADA
	ENTRE 15-20 AÑOS	20	5%	5%
11	ENTRE 21-25 AÑOS	134	36%	42%
	ENTRE 26-30 AÑOS	115	31%	73%
	ENTRE 31-35 AÑOS	87	24%	96%
	36 AÑOS O MAS	14	4%	100%
		370		

Figura 2.5.8- 17 Análisis de Pastel Variable 11.



Entre las mujeres encuestadas se determinó que el mayor porcentaje se encuentran entre los 21 a 25 años con un 36%, después están las mujeres entre 26 y 30 años con un 31%, el siguiente es el intervalo de mujeres entre 31 y 34 años con un porcentaje del 24% y finalmente con un porcentaje mucho más bajo se encuentran los intervalos de entre 15-20 años y mujeres mayores a 36 años con un porcentaje de 5% y 4% respectivamente.

2.5.9 CONCLUSIONES

De las 383 encuestas realizadas se determinó que el 97% de las mujeres planean algún día tener hijos lo que nos da como conclusión que hay buenas oportunidades de ejecutar el proyecto.

Se determinó también que el mayor porcentaje de mujeres desea tener entre 2 y 3 hijos y que lo desean hacer entre los siguientes 7 años y sin esperar plazos muy largos entre un embarazo y otro lo que nos determina que existiría una buena demanda en plazos no muy largos.

También se concluyó que la mayoría está dispuesta a realizarse todos los controles mínimos requerido, el mayor porcentaje de mujeres está asegurada con el IESS lo que nos convendría realizar algún tipo de convenio con ellos.

También se concluyó que el hospital gineceo obstetra deberá estar ubicado en el norte de la ciudad y que los aspectos primordiales a considerar para tener una buena aceptación de los pacientes son la confiabilidad, seguridad e higiene.

No existe una diferencia significativa entre la preferencia de los futuros pacientes entre una habitación sencilla y una suite pero según los resultados de la encuesta nos determina que las suite serian un poco más demandadas y que la mayoría de nuestros futuros pacientes se encontrarían entre los 21 y 30 años.

2.5.10 RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos en el estudio de mercado se pueden realizar las siguientes recomendaciones:

Que el hospital se construya en la zona norte de la ciudad en una zona que preste seguridad y comodidad a los pacientes.

Enfocarse en brindar confiabilidad y seguridad en el servicio ya que son los aspectos que a los pacientes les parecen mucho más importantes.

Deberemos de disponer de bastantes habitaciones SUITE ya que se determinó que al sector al cual nos dirigiremos prefieren en una proporción mayor las de este tipo que las habitaciones sencillas.

Sería recomendable conseguir algún convenio con el seguro social (IESS) debido a que es la cobertura de seguro médico con mayor porcentaje entre las encuestadas y así poder asegurar nichos de mercado.

Deberemos informar a los pacientes sobre los controles que deberán realizarse previo al parto ya que su gran mayoría esta dispuestos a realizárselos lo que nos permitirá tener una mayor cantidad de pacientes.

CAPITULO 3 ESTUDIO TECNICO O DE INGENIERIA

3.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO TECNICO.

El objetivo de este capítulo es dar a conocer cuánto se necesita para la inversión de un Hospital Gineco Obstétrico a través de los diferentes balances que se presentarán y cuáles son los costos respectivos en los que se incurre.

El Hospital Gineco Obstétrico ofrecerá un servicio personalizado de asistencia maternal a las futuras madres en la ciudad de Guayaquil, es por esta razón que se deberá analizar cuidadosamente los insumos con los que deberá contar así como los equipos y maquinaria médica respectiva las cuales son completamente necesarias para tener un hospital bien equipado de primer nivel.

Se realizará un estudio de alcance de ingeniería para estimar el costo de la infraestructura y las adecuaciones necesarias para la apertura del complejo hospitalario. Se realizará un estudio de localización basándose en ciertos factores obligatorios que deben ser tomados en cuenta y otros factores derivados del estudio de mercado sobre la preferencia de la muestra en cuanto a la localización del Hospital.

Las instalaciones poseerán una capacidad instalada para atender un promedio de entre 7 y 8 personas de manera diaria, es decir cuenta con 15 camas en total, debido a que las pacientes requerirán mínimo de 2 días de reposo, la atención cuenta por 2 días, y en casos especiales se extenderán a 3 días.

El proceso de servicios hospitalarios es simplificado y basado en procesos utilizados en los hospitales y clínicas privadas en Guayaquil y en Ecuador. El Hospital Privado ofrece un programa de medicina y cirugía con o sin transfusión de sangre de enfermedades y tratamientos ginecológicos y atención personalizada el cual es resumido en el siguiente flujo o diagrama:

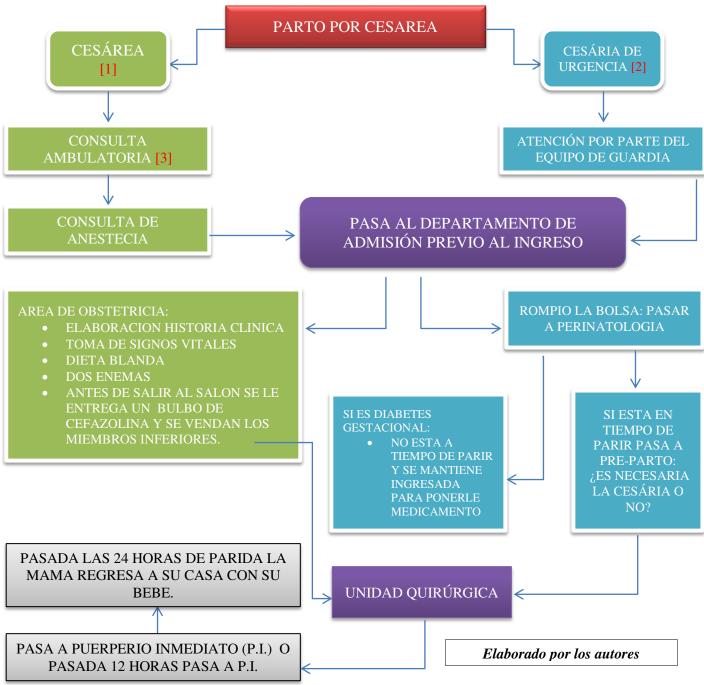


Figura 3.1- 18 Flujo de Programa de Medicina y Cirugía.

Además del programa de medicina para atención de las enfermedades de la mujer, también se enfocará en el área obstétrica y de atención a las mujeres en estado de gestación o parturientas, cuyo proceso involucra dos modalidades de parto: natural y cesárea.

El parto natural se realizará con procedimientos tradicionales con miras a introducir procesos no tradicionales o poco convencionales. El parto de cesárea involucra el siguiente proceso resumido en el flujo o diagrama a continuación:

Figura 3.1- 19 Flujo de Procedimiento Parto por Cesárea.



Tal como el diagrama lo indica el proceso de parto por cesárea se puede dar de dos maneras distintas dependiendo de la situación de la paciente:

[1] Cesárea

Siempre y cuando la parturienta se encuentre dentro del marco de planificación acordada con el médico especialista sin ningún riesgo en el embarazo.

[2] Cesárea de Urgencia.

La parturienta se encuentra en estado de emergencia y requiere de una cesaría fuera del marco de planificación previamente acordado.

[3] Consulta Ambulatoria.

La consulta ambulatoria debe realizarse un día anterior a la fecha de la cesárea.

El Hospital gineco obstétrico contará con las siguientes áreas de atención médica ginecológica y obstétrica:

Figura 3.1- 20 Áreas de Servicio Hospitalario.



Además brindará servicios de apoyo tales como:

Figura 3.1- 21 Servicios de Apoyo.



Además contara con instalaciones y espacio tanto para pacientes como para sus familiares y otros servicios adicionales que serán incorporados por etapas de acuerdo a la planificación:

Figura 3.1-22 Instalaciones Varias.



[1] Capilla:

Se considerará la creación de una capilla en una ampliación futura.

3.1.1 BALANCE DE MAQUINARIA Y EQUIPO.

En esta sección se detallará los costos de los equipos y maquinarias que se utilizarán en el Hospital Gineco Obstétrico:

Tabla 3.1.1- 32 Balance de Maquinaria y Equipo.

BALANCE DE MAQUINARIA Y EQUIPOS					
DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO			TOTAL
Cama de Hospital	15	\$	500.00	\$	7,500.00
Cama Ginecológica	3	\$	290.00	\$	870.00
Electrocardiógrafo	3	\$	874.90	\$	2,624.70
Equipo Básico Atención RN	3	\$	429.27	\$	1 207 01
3.1.1.33 Equipo de Atención RN	3	Ф	429.21	Ф	1,287.81
Equipo de Anestesia	1	\$	8,410.45	\$	8,410.45
3.1.1.34 Equipo de Anestesia	ı	φ	0,410.45	Φ	0,410.45
Equipo de Emergencia	3	\$	2,156.46	\$	6,469.38
3.1.1.35 Equipo de Emergencia	3	Ψ	2,130.40	Ψ	0,409.30
Equipo de Legrado	1	\$	157.61	\$	157.61
3.1.1.36 Equipo de Legrado	ı	Ψ	107.01	Ψ	107.01
Equipo de Neonatología	3	\$	7,125.10	\$	21,375.30
3.1.1.37 Equipo Neonatologia	<u> </u>	Ψ	7,125.10	Ψ	21,373.30
Equipo Médico Básico	3	\$	354.71	\$	1,064.13
3.1.1.38 Equipo Médico Básico	<u> </u>	Ψ	334.71	Ψ	1,004.13
Equipos de Computación	16	\$	600.00	\$	9,600.00
Esterilizador	2	\$	459.00	\$	918.00
Incubadora	3	\$	3,499.00	\$	10,497.00
Indumentaria para Cuartos	15	\$	25.00	\$	375.00
Indumentaria Quirúrgica	10	\$	25.00	\$	250.00
Lavabo Quirúrgico	4	\$	3,354.00	\$	13,416.00
Lavabo de Acero Inoxidable	2	\$	1,000.00	\$	2,000.00
Muebles y Equipos Generales	1	\$	44,470.00	\$	44,470.00
3.1.1.39 Muebles y Equipos Generales	ı	Ф	44,470.00	Ф	44,470.00
Percha	7	\$	80.00	\$	560.00
Portasuero	18	\$	140.00	\$	2,520.00
Quirófano	1	\$	11,164.30	\$	11 164 20
3.1.1.40 Quirófano Ob stétrico	Į.	Φ	11,104.30	Φ	11,164.30
Sala de Parto	2	\$	991.68	\$	1,983.36
3.1.1.41 Sala de Parto		Ψ	00.186	φ	1,803.30
Silla de Rueda	10	\$	145.00	\$	1,450.00
Termocuna	5	\$	209.00	\$	1,045.00
Vehículo e Insumos Varios	1	\$	114,206.63	¢	114,206.63
3.1.1.42 Vehículo e Insumos Varios	ı	Ψ	114,200.03	φ	114,200.03
TOTAL				\$	264,214.67

Tabla 3.1.1-33 Equipo de Recién Nacido.

EQUIPO DE ATENCION RECIEN NACIDO				
DETALLE	COSTO			
2 TOALLAS PARA SECADO	\$ 5.00			
CLAMP	\$ 10.00			
GUANTES ESTERILES	\$ 0.55			
BALANZA PEDIATRICA	\$239.00			
PAIDOMETRO	\$ 28.00			
VITAMINAK	\$ 5.72			
SONDA NASOGASTRICA PARA NEONATO	\$ 2.64			
AMBU PARA NEONATO	\$125.00			
TUBO ENDOTRAQUEAL	\$ 2.41			
MANILLAS PARA IDENTIFICAR AL R.N.	\$ 4.00			
TERMOMETRO	\$ 6.95			
TOTAL	\$429.27			

Tabla 3.1.1- 34 Equipo de Anestesia.

EQUIPO DE ANESTESIA				
DETALLE	COSTO			
ASPIRADOR ELECTRICO	\$1,996.00			
JUEGO DE LARINGOSCOPIO	\$ 210.00			
MANOMETRO Y FLOWMETER (TUBOS Y CONECTORES)	\$5,500.00			
OXIGENO	\$ 150.00			
PINZAS INTUBACION	\$ 18.95			
RESUCITADOR	\$ 125.00			
SUCCIONADOR VACUNEXX	\$ 390.00			
TUBO ENDOTRAQUEAL	\$ 20.50			
TOTAL	\$8,410.45			

Tabla 3.1.1- 35 Equipo de Emergencia.

EQUIPO DE EMERGENCIA			
DETALLE COST			
ADRENALINA	\$	1.50	
ANTIBIOTICS	\$	10.00	
ATROPINA	\$	5.18	
CORNETA DE PINARD	\$	3.50	
EQUIPO DE VENOCLISIS	\$	0.90	
ESPALADRAPO	\$	3.00	
ESPECULOS VAGINALES ESTERILES	\$	0.31	
ESTETOSCOPIO	\$	23.00	
EXPANSOR PLASMATICO	\$	0.82	
GASAS ESTERILES	\$	0.50	
GUANTES QUIRURGICOS	\$	0.55	
HIDDRALAZINA AMPOLLA	\$	4.90	
JABON	\$	0.90	
JERINGUILLAS	\$	0.60	
LAMPARA CUELLO DE GANSO	\$	119.00	
LAVABO	\$1	1,454.00	
MESA DE EXAMEN CON PIERNERAS	\$	350.00	
OXITOCINA	\$	1.00	
SOLUCION SALINA	\$	1.90	
SOLUCIONES DESINFECTANTES	\$	1.60	
TANQUE OXIGENO	\$	120.00	
TENSIOMETRO	\$	52.50	
VASOCAN	\$	0.80	
TOTAL		2,156.46	

Tabla 3.1.1- 36 Equipo de Legrado.

EQUIPO DE LEGRADO			
DETALLE COSTO			
CURETAS O LEGRAS UTERINAS	\$	7.00	
DILATADORES UTERINOS TAM 13-27	\$	36.90	
ESPECULO VAGINAL	\$	0.31	
HISTOMETRO	\$	3.60	
PINZA DE ARO	\$	6.40	
RETRACTOR O'CONNOIR	\$	87.50	
VALVA DE PESO	\$	15.90	
TOTAL		157.61	

Tabla 3.1.1- 37 Equipo de Neonatología.

EQUIPO DE NEONATOLOGIA				
DETALLE		COSTO		
CARRO DE PARO COMPLETO	\$	850.90		
CASCO CEFALICO	\$	280.00		
COMPRESOR NEBULIZADOR	\$	630.00		
MEZCLADOR DE OXIGENO	\$	250.00		
MONITOR MULTIPARAMETRO	\$	940.00		
NEBNULIZADOR	\$	60.00		
OXIMETRO NEONATAL	\$	435.00		
PROTECTOR D EOJOS	\$	5.20		
RESUCITADOR	\$	125.00		
TERMOMETRO SIN CONTACTO	\$	43.00		
VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA	\$3	3,506.00		
TOTAL		7,125.10		

Tabla 3.1.1- 38 Equipo de Médico Básico.

EQUIPO MEDICO BASICO				
DETALLE	COSTO			
BALANZA DE ADULTO	\$	97.00		
CEPILLO ENDOCERVICAL	\$	8.00		
CINTA METRICA	\$	22.90		
ESPECULOS ESTERILES	\$	0.31		
ESTETOSCOPIO	\$	23.00		
GUANTES ESTERILES	\$	0.55		
LAMPARA CUELLO GANSO	\$	119.00		
SOLUCIONES DESINFECTANTE	\$	1.60		
TALIMETRO	\$	22.90		
TENSIOMETRO	\$	52.50		
TERMOMETRO	\$	6.95		
TOTAL	\$	354.71		

Tabla 3.1.1- 39 <u>Muebles y Equipos Generales.</u>

MUEBLES Y EQUIPOS GENERALES					
DETALLE	CANTIDAD		VALOR NITARIO	TOTAL	
ARCHIVADORES	24	\$	20.00	\$	480.00
ASIENTOS	40	\$	15.00	\$	600.00
COCINETAS	2	\$	110.00	\$	220.00
COCINA INDUSTRIAL	1	\$	850.00	\$	850.00
CONGELADOR	1	\$	700.00	\$	700.00
ESCRITORIOS	20	\$	200.00	\$	4,000.00
LAMPARAS	30	\$	10.00	\$	300.00
LAVADORA	1	\$	900.00	\$	900.00
MICROONDAS	3	\$	110.00	\$	330.00
MUEBLES DE OFICINA	11	\$	450.00	\$	4,950.00
MUEBLE SOFA -CAMA	20	\$	300.00	\$	6,000.00
NEVERAS PEQUENAS	2	\$	220.00	\$	440.00
PORTADORES DE AGUA	4	\$	20.00	\$	80.00
REFRIGERADORA	1	\$	700.00	\$	700.00
SILLAS DE ESCRITORIO	20	\$	70.00	\$	1,400.00
SECADORA	1	\$	00.008	\$	800.00
SOFAS	20	\$	450.00	\$	9,000.00
TELEFONO	20	\$	11.00	\$	220.00
TELEVISORES	25	\$	500.00	\$	12,500.00
TOTAL	246	\$6	6,436.00	\$	44,470.00

Tabla 3.1.1- 40 Quirófano Obstétrico.

QUIROFANO OBSTETRICO				
DETALLE COSTO				
PINZA DISECCION SIN DIENTES 5 1/2"	\$	1.50		
ESTETOSCOPIO	\$	23.00		
LAMPARA QUIRURGICA	\$10	,800.00		
PINZA BAKCOK 24CM	\$	6.90		
PINZA DE ALLIS 6"	\$	3.40		
PINZA DE AROS RECTA	\$	6.40		
PINZA DE CAMPO BAKAUS 5 1/2''	\$	6.50		
PINZA DE DISECCION CON DIENTES 5 1/2"	\$	1.50		
PINZA DE DISECCION CON DIENTES 8"	\$	1.50		
PINZA DE DISECCION SIN DIENTES 8"	\$	2.40		
PINZA HEMOSTATICA KELLY CURVA 51/2"	\$	7.10		
PINZA HEMOSTATICA KELLY RECTA 5 1/2"	\$	6.50		
PINZA MAGIIL	\$	29.00		
PINZAS DE KOCHER MEDIANA	\$	5.30		
PORTA AGUJA MAYO HEAGER LARGO	\$	4.70		
PORTA AGUJA MAYO HEAGER MEDIANO 7 1/2"	\$	2.95		
RECIPIENTE METALICO PEQUEÑO	\$	50.00		
SEPARADOR ABDOMINAL AOTOSTATICO (BALFOUR)	\$	53.00		
SEPARADOR ABDOMINAL SOTOSTATICO	\$	53.00		
SEPARADOR DEAVER	\$	8.50		
SEPARADOR DEAVER	\$	14.50		
SEPARADOR FARABEUF ARMY	\$	4.65		
SEPARADOR FARABEUF ARMY	\$	4.20		
SEPARADOR RICHARDSON GRANDE	\$	15.30		
TENSIOMETRO	\$	52.50		
TOTAL	\$11	,164.30		

Tabla 3.1.1- 41 Sala de Parto.

SALA DE PARTO	
DETALLE	COSTO
ADRENALINA	\$ 1.50
ATROPINA	\$ 5.18
CORNETA DE PINARD	\$ 3.50
EQUIPO DE SUTURA PERINEAL/VAGINAL/CERVICAL	\$130.00
EQUIPO DE VENOCLISIS	\$ 0.90
ESPALADRAPO	\$ 3.00
ESTETOSCOPIO	\$ 23.00
GUANTES QUIRURGICOS	\$ 0.55
HIDRALAZINA AMPOLLA	\$ 4.90
JERENGUILLAS	\$ 0.60
LAMPARA CUELLO DE GANSO	\$119.00
MESA DE PARTO	\$350.00
OXITOCINA	\$ 1.00
PERA DE SUCCION DE HULE	\$125.00
PINZA DE ARO 9"	\$ 6.40
PINZAS COCHER 7" SIN DIENTES	\$ 4.35
SOLUCIONES DESINFECTANTES	\$ 1.60
TANQUE DE OXIGENO	\$150.00
TENSIOMETRO	\$ 52.50
TIJERAS	\$ 7.90
VASOCAN	\$ 0.80
TOTAL	\$991.68

Tabla 3.1.1- 42 Vehículo e Insumos Varios.

VEHICULO E INSUMOS VARIOS				
DETALLE		COSTO		
Ambulacia	\$	45,000.00		
Botiquín	\$	161.63		
Ecógrafo	\$	32,000.00		
Equipo para Fototerapia	\$	3,495.00		
Farmacia	\$	5,600.00		
Impresora de Ecografía	\$	26,700.00		
Insumos de Cocina	\$	250.00		
Impresoras B/N	\$	1,000.00		
TOTAL	\$	114,206.63		

3.1.2 BALANCE DE PERSONAL TECNICO.

El Hospital Gineco Obstétrico necesita en su plantilla de personal, médicos especializados en cada área enunciada anteriormente; así como también deberá contar con un excelente personal de administración, se detallará los sueldos respectivos de cada uno según su profesión.

Tabla 3.1.2- 43 Balance de Personal del Hospital.

BALANCE DE PERSONAL						
CARGO	NUMERO DE PERSONAS		SUELDO MENSUAL	SUELDO MENSUAL TOTAL		
GERENTE GENERAL	1	\$	1,600.00	\$	1,600.00	
DIRECTOR FINANCIERO	1	\$	1,600.00	\$	1,600.00	
DIRECTOR MEDICO	1	\$	1,600.00	\$	1,600.00	
GINECOLOGOS OBSTETRAS	4	\$	1,200.00	\$	4,800.00	
NEONATOLOGOS	2	\$	1,200.00	\$	2,400.00	
ANESTESIOLOGO	1	\$	1,000.00	\$	1,000.00	
INTERNISTAS	4	\$	1,000.00	\$	4,000.00	
ENFERMEROS (AS)	4	\$	700.00	\$	2,800.00	
BIOQUIMICO	1	\$	700.00	\$	700.00	
ASISTENTES [1]	4	\$	300.00	\$	1,200.00	
ARCHIVO CLINICO	1	\$	400.00	\$	400.00	
SECRETARIA GERENCIA	2	\$	400.00	\$	800.00	
COCINERO	1	\$	400.00	\$	400.00	
CAJERO	1	\$	300.00	\$	300.00	
CONSERJE	2	\$	300.00	\$	600.00	
CHOFER AMBULANCIA	1	\$	300.00	\$	300.00	
TOTAL	31	\$	13,000.00	\$ 2	24,500.00	

Elaborado por los autores

El Balance de personal permitirá conocer de cerca los costos asumidos por concepto de sueldos y salarios, al mismo tiempo la cantidad de profesionales, trabajadores y colaboradores con los que se contara, además el cálculo de los aportes ha sido cuidadosamente calculado tal como lo dictamina el Código de Trabajo ecuatoriano, el aporte al IESS es del 9.35%, el aporte al IECE Y SECAP son de 0.05% cada uno, sumando entre ambas el 1% del total del SUELDO MENSUAL. El gasto en remuneraciones total mensual es de \$29,466.75.

Tabla 3.1.2- 44 Detalle de Remuneraciones del Personal.

	DETAL	ALLE DE REMU	REMUNERACION TOTAL MENSUAL	OTAL MENS	SUA	L + APORTES	RTES					
CARGO	NUMERO DE PERSONAS	SUELDO	SUELDO MENSUAL TOTAL	DECIMO	٥	DECIMO	APORTE IECE	AP	APORTE IESS	APORTE SECAP	REI	REMUNERACION TOTAL
GERENTE GENERAL	_	\$ 1,600.00	\$ 1,600.00	\$ 133.33	\$	24.33	\$ 8.00	\$	149.60	\$ 8.00	\$	1,923.27
DIRECTOR FINANCIERO	_	\$ 1,600.00	\$ 1,600.00	\$ 133.33	s	24.33	\$ 8.00	↔	149.60	\$ 8.00	↔	1,923.27
DIRECTOR MEDICO	_	\$ 1,600.00	\$ 1,600.00	\$ 133.33	s	24.33	\$ 8.00	φ	149.60	\$ 8.00	↔	1,923.27
GINECOLOGOS OBSTETRAS	4	\$ 1,200.00	\$ 4,800.00	\$ 400.00	↔	24.33	\$ 24.00	\$	448.80	\$ 24.00	↔	5,721.13
NEONATOLOGOS	2	\$ 1,200.00	\$ 2,400.00	\$ 200.00	s	24.33	\$ 12.00	\$	224.40	\$ 12.00	↔	2,872.73
ANESTESIOLOGO	_	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00	\$ 83.33	s	24.33	\$ 5.00	↔	93.50	\$ 5.00	↔	1,211.17
INTERNISTAS	4	\$ 1,000.00	\$ 4,000.00	\$ 333.33	s	24.33	\$ 20.00	↔	374.00	\$ 20.00	↔	4,771.67
ENFERMEROS (AS)	4	\$ 700.00	\$ 2,800.00	\$ 233.33	↔	24.33	\$ 14.00	\$	261.80	\$ 14.00	↔	3,347.47
BIOQUIMICO	_	\$ 700.00	\$ 700.00	\$ 58.33	↔	24.33	\$ 3.50	↔	65.45	\$ 3.50	↔	855.12
ASISTENTES [1]	4	\$ 300.00	\$ 1,200.00	\$ 100.00	s	24.33	\$ 6.00	· \$	112.20	\$ 6.00	↔	1,448.53
ARCHIVO CLINICO	_	\$ 400.00	\$ 400.00	\$ 33.33	s	24.33	\$ 2.00	↔	37.40	\$ 2.00	↔	499.07
SECRETARIA GERENCIA	2	\$ 400.00	\$ 800.00	\$ 66.67	s	24.33	\$ 4.00	↔	74.80	\$ 4.00	↔	973.80
COCINERO	_	\$ 400.00	\$ 400.00	\$ 33.33	s	24.33	\$ 2.00	↔	37.40	\$ 2.00	↔	499.07
CAJERO	_	\$ 300.00	\$ 300.00	\$ 25.00	ઝ	24.33	\$ 1.50	↔	28.05	\$ 1.50	↔	380.38
CONSERJE	2	\$ 300.00	\$ 600.00	\$ 50.00	ઝ	24.33	\$ 3.00	↔	56.10	\$ 3.00	↔	736.43
CHOFER AMBULANCIA	1	\$ 300.00	\$ 300.00	\$ 25.00	\$	24.33	\$ 1.50	\$	28.05	\$ 1.50	\$	380.38
TOTAL	31	\$ 13,000.00	\$ 24,500.00	\$2,041.67	\$	389.33	\$122.50	\$2,	\$2,290.75	\$122.50	\$	29,466.75

[1] Asistentes.

Tal como se indica en la tabla, contaremos con 4 asistentes generales en el Centro, de los cuales 2 de ellos laborarán en la farmacia de turno, y el otro asistente ocupará la recepción general del Hospital y el otro asistente trabajará en el área de cocina.

3.1.3 BALANCE DE OBRAS FISICAS.

La construcción del Hospital Gineco-Obstétrico se realizará sobre un terreno de 936 m2 ubicado en la ciudadela Kennedy Norte, en la Avenida Corredor Comercial, tal como lo indica el estudio de factibilidad de localización de la obra, el cual se especificará con más detalle en el siguiente punto.

El terreno cumple con todas las especificaciones acordadas en las normas urbanísticas y arquitectónicas del municipio de Guayaquil.

El estudio de Factibilidad realizado consta de los siguientes rubros y costos:

Tabla 3.1.3- 45 Balance de Obras Físicas.

BALANCE DE OBRAS FIS	ICAS			
DETALLE	VA	LOR		
DETALL	<u>PARCIAL</u>	<u>TOTAL</u>		
TERRENO [1]	\$ 320,000.00	\$ 320,000.00		
COSTOS DIDECTOS				
COSTOS DIRECTOS				
CONSTRUCCION DE HOSPITAL				
ADECUACION DEL TERRENO	\$ 65,743.00			
ADECUACION DE EXTERIORES	\$ 79,750.00			
CONSTRUCCION DE HOSPITAL [2]	\$ 1,710,000.00			
SUBSUELO Y PARQUEADERO	\$ 95,480.00			
IMPREVISTOS 1%	\$ 19,509.73			
TOTAL COSTOS DIRECTOS		\$ 1,970,482.73		
COSTOS INDIRECTOS				
HONORARIOS POR CONSTRUCCION	\$ 98,000.00			
IMPUESTOS Y TASAS	\$ 25,000.00			
ESTUDIOS DE INGENIERIA	\$ 90,000.00			
DISEÑOS ARQUITECTONICOS	\$ 30,000.00			
SEGURO DE OBRAS FISICAS [3]	\$ 100,000.00			
TOTAL COSTOS INDIRECTOS	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	\$ 343,000.00		
		ψ 0.0,000.00		
TOTAL		\$ 2,633,482.73		

Tal como lo indica el Balance de Obras físicas, el total a incurrir para la construcción del Hospital, es de **\$2, 633, 482.73**, cantidad que se encuentra cuidadosamente desglosada en el Balance.

Adicionalmente se explica ciertos puntos en el Balance los cuales justifican las cantidades de dólares a invertir:

[1] Terreno.

Como se mencionó anteriormente el <u>terreno</u> cuenta con una superficie de 936 m² equivalentes a un costo total de \$320,000 es decir \$341.88 por cada metro cuadrado de superficie.

La <u>adecuación del terreno</u> cuesta aproximadamente \$65,743.00 es decir \$70.23 cada metro cuadrado.

El terreno tiene 181 m² de área designada para <u>exteriores</u>. La adecuación de exteriores cuesta \$79,750.00 es decir \$440.61 por metro cuadrado.

[2] Construcción del Hospital.

La construcción total de la <u>edificación</u> que tendrá 3,172 m² cuesta \$1, 710,000.00 es decir \$539 por cada metro cuadrado de la edificación.

El <u>subsuelo y los parqueos</u> se construirán en correspondencia al área total del terreno, de acuerdo a las especificaciones urbanísticas de la ciudad y tendrá un costo total de \$95,480.00 es decir \$189.63 por cada metro cuadrado.

Finalmente se considerará el 1% de los costos de construcción para Imprevistos.

[3] Seguros de Obras Físicas.

Los costos indirectos son también llamados Costos ocultos debido a que no son tan visibles ni evidentes y lo más importante sobre los costos indirectos, es que no son recuperables es decir constituyen un gasto no reembolsable, por esto la importancia de cubrir estos costos con un seguro de obras físicas.

Otros costos indirectos pueden ser:

- Accidentes laborales.
 - Tiempo y personal para atender al accidentado.
 - o Limpieza de la zona del accidente.
- Suspensión (Temporal) de la obra.
- Tiempo en reparaciones y reemplazo de equipos y trabajadores.

Tabla 3.1.3- 46 Costos Total Infraestructura.

RESUMEN	DE COSTOS
Detalle	Tamaño en m2
Planta Baja	502
Primer Piso	575
Segundo Piso	575
Tercer Piso	575
Cuarto Piso	575
Sótano	370
Areas Verdes	47.5
Parqueadero	133.5
TOTAL	3353
Costo Total	\$ 2,313,482.73
Costo por m2	\$ 689.97

Se contratará un seguro de \$100,000 para cubrir con los Costos Indirectos, además que las estimaciones dólares en Balance de Obras Físicas, se han llevado a cabo por expertos en el área de construcción Obras. presupuestos de basándose en titularizaciones de infraestructura hospitalaria ya existentes en la ciudad.

La tabla del lado izquierdo detalla los metros cuadrados de construcción de cada una de las áreas generales del Hospital y cuánto cuesta el metro cuadrado de construcción y su costo total.

3.2 DETERMINACION DEL TAMAÑO.

Según el reglamento de servicios de salud privados en el acuerdo ministerial 12005 del **Código Nacional De Salud** (CONASA) Art. 18 [Condiciones de Funcionamiento de Hospitales Privados] los hospitales privados generales o de especialidad deberán funcionar con un mínimo de 15 camas y apegándonos a la ley se ha decidido empezar con este número de camas para nuestro Hospital Gineco Obstétrico.

3.2.1 TAMAÑO DE LAS INSTALACIONES.

Se ha realizado de manera cuidadosa un estudio arquitectónico a manos de la Arquitecta Daniela Quichimbo Goya, la cual muestra una idea de cómo podría verse el Hospital Gineco Obstétrico una vez iniciada la puesta en marcha del proyecto.

Como anexo en esta tesis, al final se puede apreciar los planos del proyecto, en total 6 planos, realizados en escala gráfica.

A continuación se muestran unos cuadros detallando la ubicación de cada una de las áreas y secciones con las que contará el Hospital Gineco Obstétrico.

Tabla 3.2.1-47 Subsuelo y Áreas Externa.

Detalle Subsu	elo y Area	s Externas
Area	Sección	Descripción
Subsuelo	Sótano	Morgue Cocina Lavandería Cuarto de Mantenimiento Cuarto de Desecho Subestación Electrica
Par	queadero	
Area	as Verdes	

Tabla 3.2.1- 49 Primer y Segundo Piso.

Detalle	Primer y Segund	o Piso
Area	Sección	Descripción
	Recepción	Información Caja
Primer Piso	Consulta Médica	Oficinas / Consultorios Sala de Espera
	Varios	Farmacia Interna Archivo Clinico Cafetería
	Neonatología	Sala de Espera Cámara de Recién Nacidos
Segundo Piso	Procedimientos	Quirófano Salas de Parto Información
	Varios	Cuidados Intensivos Estación Enfermeria Baños Discapacitados

Tabla 3.2.1- 48 Tercer y Cuarto Piso.

Detalle de	Tercer y Cuart	o Piso
Area	Sección	Descripción
	Hab. Tipo 1	Sencilla
	Hab. Tipo 2	Suit
Tercer Piso Ha	Hab. Tipo 3	Doble [1]
	Varios	Estación Internos
	varios	Baños Discapacitados
		Gerencia General
Cuarto Piso	A -l:-:	Gerencia Financiera
Cuarto Piso	Administración	Dirección Médica
		Secretaría y Contabilidad

Elaborado por los autores

[1] Las Habitaciones Dobles se incluyeron en los planos como una alternativa de incluirlas en un futuro dado la disponibilidad de espacio.

3.3 ESTUDIO DE LOCALIZACION.

El Hospital Gineco Obstétrico estará ubicado en la zona norte de la ciudad, en la ciudadela Kennedy en la calle 13ª, entre la Avenida 12ª: José Santiago Castillo y la Calle José Assad Bucaram, sobre una lotización o terreno de 936 m².

Para el estudio de la localización se han tomado en consideración 4 opciones de terreno en la zona norte de la ciudad las cuales han sido cuidadosamente estudiados en base a ciertos factores muy importantes detallados en el siguiente punto.

Según el estudio de mercado realizado, el Hospital debe estar ubicado en el sector norte de la ciudad dado que apunta a un target medio, medio-alto y alto, por lo que es esta zona, una de las tantas en la ciudad de Guayaquil que concentra esta característica socioeconómica sobre los residentes que lo habitan.

A continuación se presentan dos imágenes de la ubicación del Hospital tomadas desde http://maps.google.es/ las cuales muestran una vista panorámica superior donde se puede apreciar la amplitud del terreno y los accesos hacia el mismo.

La primera imagen muestra una vista satelital del área del terreno destinado a la construcción del Hospital, y la segunda muestra una vista de mapa del terreno, ambas vistas muestran una referencia importante para la realización del estudio de obras físicas y la determinación del tamaño.

Figura 3.3-25 Vista Satelital del Terreno.

Figura 3.3-24 Vista de Mapa.

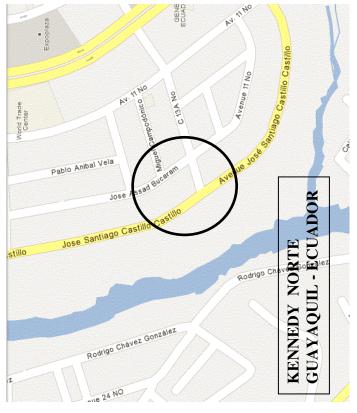






Figura 3.3-23 Espacio designado para la construcción.

3.3.1 FACTORES DE LOCALIZACION.

Tal como lo indicó el estudio de mercado, existe una concentración en la parte norte de Guayaquil de mujeres dispuestas a recurrir a los servicios especializados de un Hospital Gineco - Obstetra, razón por la cual se ha realizado el estudio en torno a cuatro ubicaciones diferentes en el norte de Guayaquil, todas con las mismas posibilidades de ubicar el Hospital.

Las opciones tomadas en cuenta en este estudio vienen detalladas a continuación:

ZONA A:

<u>Cdla. La Alborada</u>, 6ta Etapa, Avenida Benjamín Carrión, próxima al Centro Comercial City Mall y al Centro Comercial La Rotonda.

ZONA B:

<u>Cdla. Urdenor 1</u>, Entre Avenida Francisco de Orellana y Juan Tanca Marengo, localizado entre Cdla. Alborada y Urdesa.

ZONA C:

Cdla. Kennedy Norte diagonal al Hotel Hilton Colón.

• ZONA D:

<u>Cdla. Kennedy Norte</u> calle 13^a, entre la Avenida 12^a: José Santiago Castillo y la Calle José Assad Bucaram.

Los factores más importantes que influyen directamente en la elección del terreno son los siguientes:

• FACTOR # 1: DISPONIBILIDAD DE ESPACIO.

El primer factor a tomar en consideración es la disponibilidad de espacio del terreno el cual según las normas de Arquitectura y Urbanismo que rigen la construcción de infraestructuras en la ciudad debe cumplir con ciertos aspectos técnicos y físicos que podemos detallar a continuación:

Tabla 3.2.1 - 50 Equipamiento de Servicios Sociales (Municipal).

		EQUIPAMIENTOS DE SERVIC	IOS SOCIALES			
CATEGORIA	TIPOLOGIA	ESTABLECIMIENTO	RADIO DE INFLUENCIA m2	NORMA m2 / Habitantes	LOTE MINIMO m2	POBLACION BASE / Habitantes
SALUD (E)	SECTORIAL	Clínicas con un máximo de quince camas, centros de salud, unidad de emergencia, hospital del día, consultorios hasta 20 unidades de consulta.	1500	0.2	800	5000

Elaborado por los Autores

Fuentes: Normas Arquitectonicas y Municipales.

El lugar escogido para la construcción del terreno tiene 936 m² de dimensiones, y se encuentra en un lugar con un acceso de más de 5000 personas en sus alrededores, las cuales pueden ser beneficiadas.

FACTOR # 2: VIAS CERCANAS Y ACCESOS.

Las vías cercanas y accesos son un factor muy importante en la elección de la localización, debido a que las normas municipales exigen la construcción de accesos y vías incluyendo accesos especiales para personas con movilidad reducida entre otras, y salidas de emergencia.

FACTOR # 3: SERVICIOS BASICOS.

Todas las localizaciones en concurso para ser escogidas, cuentan con acceso a servicios básicos.

FACTOR # 4: COSTO DEL BIEN INMUEBLE.

Los costos de las localizaciones escogidas son muy variados puesto que depende que clase de estructura se encuentre sobre el mismo. La localización ganadora no posee construcción, ni cimientos de construcción, más bien solo el terreno.

FACTOR # 5: DISPONIBILIDAD DE PARQUEO.

Todas las localizaciones poseen disponibilidad de parqueo y accesos cercanos para parqueo.

FACTOR # 6: ORDENANZAS MUNICIPALES.

Hemos tomado los principios u ordenanzas que impone el cabildo de la ciudad de Guayaquil como factor relevante del estudio de localización puesto que se debe cumplir con ciertas normas de carácter urbano para la aprobación del mismo.

Tabla 3.2.1 - 51 Ordenanzas Municipales.

	C	RDENANZAS MUNICIPALES
1	Alcance	Los establecimientos hospitalarios deberán ocupar la totalidad de la edificación. No se permitirá otros usos compartidos.
2	Distancia Mínima	Los nuevos establecimientos de salud a implantarse observarán como distancia mínima entre ellos los establecidos como radio de influencia a partir del nivel zonal.
3	Edificaciones en General	Accesos, altura libre de los locales, rampas, salidas de emergencias, puertas, pasillos, escaleras, elevadores, salas de pacientes, entre otras.

Elaborado por los Autores

Fuentes: Ordenanzas de Gestion Urbana Territorial.

3.3.2 METODO CUALITATIVO POR PUNTO

Tabla 3.3.2 - 52 Método Cualitativo por Punto.

					ŭ	ESTIDIO DE LOCALIZACION	OCAL IZACIO	2		
						010010 DE L	SOMERAGIO			
			NOZ	ZONA A	VOZ	ZONA B	NOZ	ZONA C	ZONAD	AD
	FACTOR	PESO	CALIFICACION	PONDERACION	CALIFICACION	PONDERACION	CALIFICACION	PONDERACION	CALIFICACION	PONDERACION
-	DISPONIBILIDAD DE ESPACIO	20%	2	1.4	8	1.6	9	_	6	1.8
7	VIAS CERCANAS Y ACCESOS	10%	5	0.5	7	0.7	7	0.7	80	0.8
က	SERVICIOS BASICOS	2%	0	0.45	6	0.45	6	0.45	0	0.45
4	COSTO DEL BIEN INMUEBLE	20%	7	1.4	9	1.2	5	_	80	1.6
2	DISPONIBILIDAD DE PARQUEO	15%	7	1.05	9	6.0	5	0.75	5	0.75
9	ORDENANZAS MUNICIPALES	30%	6	2.7	6	2.7	6	2.7	0	2.7
	TOTAL	100%		7.5		7.55		9.9		8.1

Elaborado por los autores

El método cualitativo por punto define factores relevantes de una localización, para según asignarles valores ponderados de peso relativo, de acuerdo con la importancia que se les atribuye y el peso relativo. La base de la suma debe ser igual a 1 o el 100%. Al comparar dos o más localizaciones, se debe asignar una calificación a cada factor de acuerdo de acuerdo a una escala predeterminada: del 0 al 10. La suma de las calificaciones ponderadas permitirá seleccionar la localización que acumule el mayor puntaje.

De acuerdo al estudio se escogerá la localización correspondiente a la Zona D, por tener la mayor calificación del total ponderado.

3.4 CONCLUSIONES DEL ESTUDIO TECNICO.

Tal como lo indican los estudios anteriores, la construcción de infraestructura hospitalaria en el país, requiere de una alta inversión, principalmente en obras físicas, de cual se estima más de \$ 1, 000,000.00 de inversión, y es debido a los respectivos trabajos que hay que realizar desde la adecuación del terreo hasta la construcción de la edificación.

Se ha optado por escoger un terreno sin ninguna construcción ni cimiento, por lo que la inversión especificada en este capítulo es necesaria. Tal como se menciona en el Balance de Obras Físicas, los estimados para el cálculo fueron realizados por expertos y colaboradores de una reconocida empresa constructora de la ciudad de Guayaquil.

Se han incluido en detalle la inversión respectiva en cuanto a equipamientos médicos para cada una de las áreas del Hospital Gineco Obstétrico y de tal manera abastecer a las pacientes en cada uno de los aspectos y situaciones requeridas.

La construcción de la obra se realizará por etapas de manera que la inversión inicial en obras físicas se pueda realizar de una manera viable, disminuyendo el riesgo de inversión, y acogiéndonos a la proyección de la demanda la cual explica el crecimiento anual de las pacientes y así suplir con la misma.

Adicionalmente se ha realizado un estudio arquitectónico del Hospital Privado el cual está incluido en el presente capítulo.

CAPITULO 4 ESTUDIO ORGANIZACIONAL

4.1 MISION

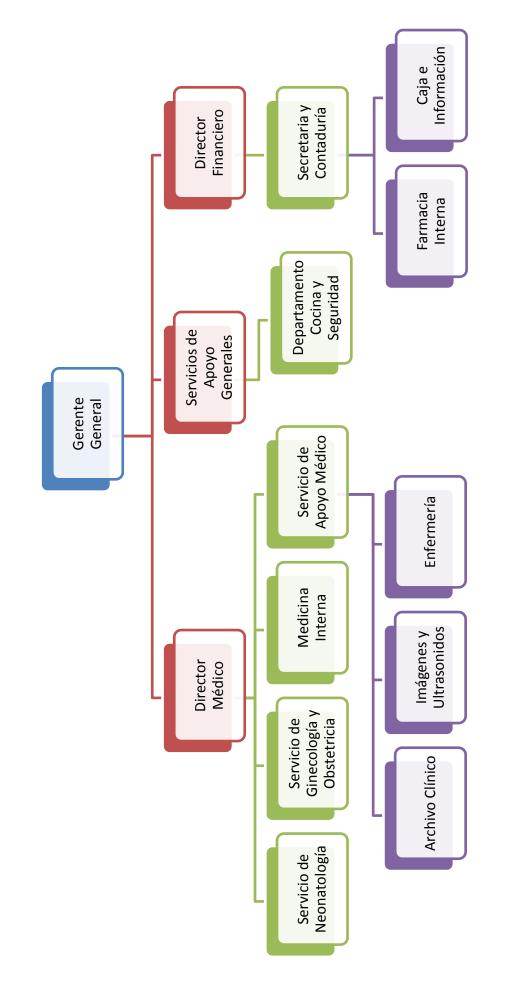
Ofrecer servicios médicos a la futura madre y a su hijo de manera rápida y oportuna, en los diferentes cuadros que lleguen a presentarse, siempre con responsabilidad y ética, formando profesionales con altos valores para el beneficio de nuestros futuros y actuales pacientes.

4.2 VISION

Convertir al Hospital Gineco Obstétrico en un establecimiento de salud de renombre a través de una plantilla de médicos expertos en las áreas de especialidad del hospital.

4.3 ORGANIGRAMA

Figura 3.3-26 Organigrama Hospital Privado Gineco Obstétrico.



4.4 DESCRIPCION DEL EQUIPO DE TRABAJO

Para iniciar las actividades de un Hospital Gineco Obstétrico ha considerado contratar a 27 personas entre personal médico, personal administrativo y auxiliares, las cuales desarrollaran diferentes actividades importantes para el Hospital Gineco Obstétrico

En un futuro se considerara según el crecimiento de la demanda en contratar el personal necesario para cubrir la demanda. Se describirá los perfiles necesarios para cada cargo.

Tabla 4.4 - 53 Descripción del Equipo de Trabajo.

CARGO	NUMERO DE PERSONAS
GERENTE GENERAL	1
DIRECTOR FINANCIERO	1
DIRECTOR MEDICO	1
GINECOLOGOS OBSTETRAS	4
NEONATOLOGOS	2
ANESTESIOLOGO	1
INTERNISTAS	4
ENFERMEROS (AS)	4
BIOQUIMICO	1
ASISTENTES [1]	4
ARCHIVO CLINICO	1
SECRETARIA GERENCIA	2
COCINERO	1
CAJERO	1
CONSERJE	2
CHOFER AMBULANCIA	1
TOTAL	31

Elaborado por los autores

El cuadro arriba descrito muestra en detalle la lista de colaboradores del hospital y las cantidades a necesitar de acuerdo a las áreas requeridas.

[1] Asistentes

1 asistente de cocina, 1 asistente recepcionista área principal, 2 asistentes de farmacia.

4.4.1 DIRECTOR GENERAL

Perfil

- Sexo indistinto.
- Mayor a 35 años.
- o Experiencia mínima 10 años en cargos similares.
- Título en Master en administración hospitalaria.

Funciones

- Responsable de hacer cumplir las normas reglamentos y políticas.
- o Encargado de la elaboración de planes de contingencia.
- Elaborar proyecciones de ingresos y gastos anuales.
- Dar el visto bueno para la compra de insumos y equipo médicos.
- Planificar estrategias de marketing para un ingreso mejor al mercado.

4.4.2 DIRECTOR MEDICO

Perfil

- Médico General especializado en Ginecología y Obstetricia con (Msc.) o Masterado en Gerencia Hospitalaria o similares.
- Experiencia en administración de hospitales mínima 10 años.
- Edad 35 años mínimos.
- Sexo indistinto.
- Actitud ética y respetuosa.

Funciones

- Trabajo administrativo.
- Transmitir normas legales dispuesta por las autoridades respectivas de salud.
- Controlar la calidad de los servicios prestados a través de evaluaciones periódicas.
- Responsable de atender los reclamos generados por los servicios prestados.
- Hacer reuniones con el personal médico para evaluar casos de gravedad.

4.4.3 GINECOLOGOS OBSTETRAS

Perfil

- Médico general especializado en ginecología y obstetricia.
- La edad debe ser mayor a 29 años.
- Sexo indistinto.
- Actitud ética y respetuosa.

- Atención oportuna a los pacientes de Hospital Gineco Obstétrico.
- Realización de ecografías.
- Participación en los casos de cirugía y partos designados.
- Visita diaria a sus pacientes en recuperación.
- Responsable de los medicamentos prescritos en las recetas.
- o Emisión de solicitudes de exámenes clínicos u otros.
- o Informar al Director Médico de los casos de gravedad.
- o Emisión de licencias médicas cuando el caso lo amerite.

4.4.4 NEONATOLOGO

Perfil

- o Médico general especializado en neonatología.
- o La edad debe ser mayor a 29 años.
- Sexo indistinto.
- Actitud ética y respetuosa.

Funciones

- Atención oportuna al neonato de Hospital Gineco Obstétrico.
- o Visita diaria a sus pacientes en recuperación.
- Responsable de las terapias respectivas para el cuidado y mejoramiento del neonato.
- o Emisión de solicitudes de exámenes clínicos u otros.
- o Informar al Director Médico de los casos de gravedad.

4.4.5 MEDICO INTERNISTA

Perfil

- Médico general especializado en ginecología y obstetricia.
- o La edad debe ser mayor a 29 años.
- Sexo indistinto.
- Actitud ética y respetuosa.

Funciones

- Atención oportuna a los pacientes de Hospital Gineco Obstétrico.
- Participación en los casos de cirugía y partos designados.
- o Visita diaria a sus pacientes en recuperación.
- Responsable de los medicamentos prescritos en las recetas.
- Emisión de solicitudes de exámenes clínicos u otros.
- o Informar al Director Médico de los casos de gravedad.
- Emisión de licencias médicas cuando el caso lo amerite.

4.4.6 ANESTESIOLOGO

Perfil

- Médico general especializado en anestesiología.
- La edad debe ser mayor a 30 años.
- Sexo indistinto.
- Actitud ética y respetuosa.
- o Experiencia en otras instituciones médicas.

- La evaluación médica continúa del estado del paciente.
- Monitorizar y controlar sus funciones vitales, de respiración, circulación, sanguínea, de oxigenación, temperatura e hidratación.
- Suprimir el inevitable dolor causado por la cirugía y proporcionar las condiciones de inconsciencia y relajación necesarias para cada tipo de intervención.

- Manejo de cuadros clínicos críticos y situaciones de emergencia, aplicando técnicas de manejo de la vía aérea, reanimación cardiopulmonar, soporte respiratorio y circulatorio
- o Emisión de solicitudes de exámenes clínicos u otros.
- Informar al Director Médico de los casos de gravedad.

4.4.7 DIRECTOR FINANCIERO

Perfil

- Sexo indistinto.
- Edad mayor a 28 años.
- Titulado en Contador Público Autorizado o Carreras similares.
- o Con experiencia mínima 5 años en cargos similares.
- o Conocimientos contables y tributarios.
- Actitud ética y respetuosa.

- Elaboración de estados financieros y balances requeridos por la ley así como también llevar los pagos de tributos al día.
- Emisión de pago del personal operativo y médico previa aprobación del Director General.
- o Supervisar los cuadres de caja.
- Elaboración de las proyecciones de ingresos y egresos anuales.
- Ejecución de pedidos de insumos y equipos médicos previa aprobación del Director Médico.

4.4.8 CAJERO

Perfil

- o Sexo indistinto.
- Edad mayor a 21 años.
- Título de Ingeniería Comercial o carreras afines.
- Con experiencia mínima 1 años.
- Conocimientos contables.
- Actitud ética y respetuosa.

Funciones

- o Realizar la facturación y cobro de la respectiva cuenta.
- Hacer cuadre de caja.
- Recaudación del dinero diario para depósito en el banco.

4.4.9 FARMACIA INTERNA

La farmacia interna estará represe por un Químico en Farmacia.

Perfil.

- Sexo indistinto.
- Edad mayor a 22 años.
- Titulado en Bioquímico o Químico en Farmacia.
- o Con experiencia mínima 1 años en cargos similares.
- Actitud ética y respetuosa.

- o Representación de la farmacia en aspecto legal.
- Llevar un listado de los medicamentos vendidos por concepto de psicotrópicos.
- Elaborar un listado de los medicamentos en stock y enviarlo a los médicos.

- Responsable de la dispensación de los medicamentos prescritos en la receta médica.
- Verificará las devoluciones generadas en el servicio de hospitalización.
- Enviar una solicitud de comprar al Director Financiero de medicamentos que estén por agotar su existencia.

4.4.10 ASISTENTE DE FARMACIA

Perfil

- Sexo indistinto.
- Edad mayor a 19 años.
- Titulado mínimo de Bachiller.
- Con experiencia mínima 1 años en cargos similares.
- Actitud ética y respetuosa.

Funciones

- Encargado de atender la farmacia.
- Dar los medicamentos prescritos, en caso de que no haya informar al médico respectivo para el cambio de medicina.
- Entregará los medicamentos al personal de enfermería de cada servicio, para los pacientes de hospitalización.

4.4.11 COCINERO

Perfil

- Sexo indistinto.
- Edad mayor a 25 años.
- Título de Gastronomía.
- o Con experiencia mínima 1 año en cargos similares.
- Actitud ética y respetuosa.
- Disponibilidad de Horario Rotativo.

Funciones

- Encargado de hacer la comida respectiva a cada paciente según los requerimientos para su salud.
- Preparar los alimentos para el personal operario médico.
- Cumplir con las normas de higiene y seguridad para garantizar la salud y evitar accidentes.
- Vigilar la correcta operación de la cocina y del almacén.
- Realizar reportes de los alimentos faltantes.

4.4.12 ASISTENTE DE COCINA

Perfil

- Sexo indistinto.
- Edad mayor a 25 años.
- Título de Bachiller o cursar carrera de Gastronomía en cualquier especialidad.
- o Con experiencia mínima 1 año en cargos similares.
- Actitud ética y respetuosa.
- Disponibilidad de Horario Rotativo.

- Distribuir los alimentos en los platos según los menús y ración prescrita
- Mantener limpio la cocina, equipo e instalaciones incluyendo vajilla, platos de cocina, ollas etc.
- Recibir y almacenar productos

4.4.13 SECRETARIA GERENCIA

Perfil

- Sexo indistinto.
- Edad mayor a 21 años.
- Titulo Secretariado Ejecutivo.
- Con experiencia mínima 1 años en cargos similares.
- Actitud ética y respetuosa.

Funciones

- o Encargado de atender llamadas.
- Encargada de las citas y tareas programadas en los horarios de cada uno de los Directores.
- Redactar cartas a las respectivas dependencias necesarias así como fuera del establecimiento de salud.
- Manejo de computadora, los programas utilitarios y un correcto manejo del internet.
- Llevar un cronograma de las juntas que hayan en el establecimiento.
- Manejo del sistema de información gerencial de la empresa.

4.4.14 ASISTENTE DE ARCHIVO CLINICO

Perfil

- Sexo indistinto.
- Edad mayor a 21 años.
- Titulado mínimo de Bachiller.
- Con experiencia mínima 1 años en cargos similares.
- Actitud ética y respetuosa.

Funciones

- Encargado de realizar las estadísticas de la mortalidad y morbilidad del centro de salud.
- o Archivar las historias clínicas de los pacientes.
- Planificación de las citas posteriores al usuario.
- Depuración de los archivos que se encuentren inactivos por más de 5 años.
- Manejo correcto de los programas de administración de datos.

4.4.15 CHOFER

Perfil

- Sexo indistinto
- Edad mayor a 21 años.
- Titulado mínimo de Bachiller.
- Con Licencia para conducir profesional tipo C.
- Actitud ética y respetuosa.
- o Disponibilidad de Horario Rotativo.

Funciones

- Encargado de conducir la unidad de ambulancia cuando un paciente lo requiera.
- Mantener equipada la ambulancia con los respectivos insumos y equipos médicos básicos.
- Llevar un control del combustible utilizado.

4.4.16 CONSERJE

Perfil

- o Sexo indistinto.
- Edad mayor a 18 años.
- Titulo mínimo de Bachiller.
- Actitud respetuosa.

Funciones

- Encargado del aseo y la limpieza de las diferentes áreas del Hospital.
- o Cuidado en el manejo de los desechos peligrosos.
- Se ocupara del encendido, apagado y del mantenimiento del equipo de calefacción.
- o Apertura y cierre puntual de los accesos al Hospital.
- o Cambio de bombillas y fluorescentes.
- Manejo de los objetos de la Bodega.
- Manejo de los Encargos Varios del Hospital.
- Manejo de la correspondencia externa.
- Supervisar la seguridad y orden interno.

CAPITULO 5 ESTUDIO FINANCIERO

5.1 DETERMINACION DE COSTOS

5.1.1 ELEMENTOS BASICOS

A continuación se definirá la estructura de costos que asumirá el Hospital Privado Gineco Obstétrico.

Se decidió clasificar los costos en Directos, Indirectos y de Sueldos. Se entiende por costos directos a todos aquellos egresos que influyen directamente sobre las operaciones del Hospital y sufren una variación anual de acuerdo al incremento constante de la demanda, los costos indirectos por otro lado, no influyen directamente sobre las operaciones del Hospital y se los asume de manera obligatoria, tampoco sufren variación alguna con el pasar de los periodos. Los gastos de Sueldos incluyen los costos administrativos y los del cuerpo médico.

Figura 5.1-27 Costos Directos y Costos Indirectos.



5.1.2 COSTOS DIRECTOS

Tabla 5.1.2 - 54 Gastos de Insumos Médicos.

GASTOS DE INSUMOS MEDICO	S Y ALIMEN	ITACION
DETALLE	<u>VALOR</u> <u>MENSUAL</u>	VALOR ANUAL
Material Medico	\$ 387.75	\$ 4,653.00
Medicamentos Quirurgicos	\$ 125.00	\$ 1,500.00
Abastecimiento de Farmacia	\$ 500.00	\$ 6,000.00
Alimentación General	\$ 558.20	\$ 6,698.38
Total Gastos Insumos y Alimentacion	\$1,570.95	\$ 18,851.38

Elaborado por los autores

La tabla anterior indica los costos asumidos por Insumos médicos y Alimentación los cuales se han clasificado como costos directos, el abastecimiento promedio mensual de la farmacia será de \$500.00 aunque aumentará conforme a la demanda se incremente de manera anual.

Se ha estimado un gasto anual de \$18,851. 38 en materiales médicos en base a la demanda estimada para el primer año.

5.1.3 COSTOS INDIRECTOS

Los costos indirectos que se han estimado se asumirán de manera mensual y anual son los siguientes:

Tabla 5.1.3 - 55 Gastos de Servicios Básicos.

GASTOS DE SER	VICIOS B	ASIC	OS
<u>DETALLE</u>	VALOR MENSUAL	<u> </u>	ALOR ANUAL
Agua	\$ 750.0	00 \$	9,000.00
Luz	\$ 1,000.0	00 \$	12,000.00
Teléfono	\$ 500.0	00 \$	6,000.00
Internet Inalambrico	\$ 800.0	0 \$	9,600.00
Total Servicios Básicos	\$3,050.0	0 \$	36,600.00

Los gastos de servicios Básicos incluye el gasto en internet inalámbrico que ofrece CNT y que tiene amplia cobertura en la ciudad de Guayaquil.

Los gastos de agua, luz y teléfono representan un promedio mensual de gastos de servicios básicos utilizados en los hospitales públicos y privados, aunque pueden ser mayores debido a que algunos poseen mayor capacidad.

A continuación se presentan los gastos generales que representan una unión de algunos egresos importantes para el Hospital. La siguiente tabla muestra un detalle de los mismos:

Tabla 5.1.3 - 56 Gastos Generales.

GASTOS GENERALES	S			
<u>DETALLE</u>	<u>r</u>	VALOR MENSUAL	VA	ALOR ANUAL
Servicio de Seguridad y Guardiania	\$	600.00	\$	7,200.00
Lavado de indumentarias Médicas y Generales	\$	100.00	\$	1,200.00
Suministros y Materiales de Oficina	\$	400.00	\$	4,800.00
Mantenimiento de Equipos	\$	350.00	\$	4,200.00
Servicio de Eliminación Desechos Hospitalarios	\$	99.20	\$	1,190.40
Total Gastos Generales	\$	1,549.20	\$	18,590.40

Elaborado por los autores

El servicio de Seguridad y Guardianía lo proveerá la empresa G4S de seguridad, una de las empresas más grandes en su categoría en la ciudad de Guayaquil.

La eliminación de los desechos tal como lo indica el Gobierno Municipal en su reglamente urbanístico para instituciones públicas y privadas se lo realizará por contrato a una empresa recolectora. Aproximadamente el kilo de desechos cuesta \$0.60 centavos.

Se destinará un rubro de mantenimiento de equipos de tal manera que su vida útil se vea prolongada.

Tabla 5.1.3 - 57 Gastos de Publicidad.

GASTOS DE PL	JBL	ICIDAD		
<u>DETALLE</u>	<u>.</u>	<u>Valor</u> Mensual	Va	alor Annual
Publicidad en Estados de Cuenta	\$	300.00	\$	3,600.00
Publicidad en Televisión	\$	2,500.00	\$	30,000.00
Prensa Escrita	\$	500.00	\$	3,000.00
Total Gastos de Publicidad	\$	3,300.00	\$	36,600.00

Elaborado por los autores

El cuadro anterior muestra en detalle los gastos que serán destinados para la publicidad de Hospital Privado, se ha decidido utilizar la publicidad en spots televisivos en horarios estelares en las principales cadenas de televisión ecuatoriana, también que el Hospital aparezca en folletos a color en los estados de cuenta de los principales bancos de la ciudad, y adicionalmente utilizaremos medios escritos para publicitar al Hospital, aunque serán pequeños espacios en los clasificados de los diarios.

5.1.4 GASTOS DE SUELDO

Los gastos de los Sueldos, como se había mencionado anteriormente se han clasificados en dos partes, la primera corresponden al personal administrativo y operativo mientras que la segunda al cuerpo de médicos.

Se muestra a continuación las siguientes tablas con la proyección anual de los gastos de sueldos tanto como para el personal administrativo y operativo como para el cuerpo médico del Hospital Privado Gineco Obstétrico.

GASTO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO

Tabla 5.1.4 - 58 Gastos de Personal Administrativo y Operativo.

	GASTO DE		PERSONAL AD		ISTRATIVO	}	/O Y OPERATIVO (1 - 5 AÑC	ς (- 5 AÑOS)				
CARGO	NUMERO DE PERSONAS	REMU MENSI	REMUNERACION MENSUAL TOTAL		AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3		AÑO 4		AÑO 5
GERENTE GENERAL	1	\$	1,923.27	\$	\$ 23,079.20	s	23,090.74	s	23,102.28	\$	\$ 23,113.84	\$	\$ 23,125.39
DIRECTOR FINANCIERO	_	s	1,923.27	\$	23,079.20	↔	23,090.74	s	23,102.28	\$	23,113.84	↔	23,125.39
ASISTENTES	4	s	1,448.53	s	17,382.40	↔	17,391.09	s	17,399.79	\$	17,408.49	\$	17,417.19
ARCHIVO CLINICO	_	s	499.07	\$	5,988.80	\$	5,991.79	s	5,994.79	\$	5,997.79	\$	6,000.79
SECRETARIA GERENCIA	2	\$	973.80	\$	11,685.60	s	11,691.44	\$	11,697.29	\$	11,703.14	\$	11,708.99
COCINERO	_	s	499.07	\$	5,988.80	\$	5,991.79	\$	5,994.79	\$	5,997.79	\$	6,000.79
CAJERO	_	s	380.38	\$	4,564.60	\$	4,566.88	\$	4,569.17	\$	4,571.45	\$	4,573.74
CONSERJE	2	\$	736.43	\$	8,837.20	\$	8,841.62	\$	8,846.04	\$	8,850.46	\$	8,854.89
CHOFER AMBULANCIA	1	\$	380.38	\$	4,564.60	\$	4,566.88	\$	4,569.17	\$	4,571.45	\$	4,573.74
	14	\$	8,764.20	\$1	8,764.20 \$105,170.40 \$105,222.99	\$1	05,222.99	\$1	05,275.60	÷	\$ 105,275.60 \$ 105,328.23		\$ 105,380.90

Elaborado por los autores

La remuneración mensual del personal administrativo y operativo corresponde a \$9120. 25 y el total para el primer año es de \$109,443.00, para los siguientes años se ha tomado en cuenta una tasa mínima de aumento de los sueldos del 0.05% anual.

	AÑO 6	AÑO 7			AÑO 8		AÑO 9		<u>AÑO 10</u>
8	23,136.96	\$ 23,148.52	8.52	\$	23,160.10	\$	23,171.68	\$	23,183.26
↔	23,136.96	\$ 23,148.52	8.52	↔	23,160.10	↔	23,171.68	↔	23,183.26
↔	17,425.90	\$ 17,434.61	4.61	↔	17,443.33	↔	17,452.05	↔	17,460.78
↔	6,003.79	\$ 6,006.79	6.79	↔	6,009.79	↔	6,012.80	ঞ	6,015.80
↔	11,714.84	\$ 11,720.70	0.70	↔	11,726.56	↔	11,732.42	↔	11,738.29
↔	6,003.79	\$ 6,006.79	6.79	↔	6,009.79	↔	6,012.80	↔	6,015.80
↔	4,576.02	\$ 4,578.31	8.31	↔	4,580.60	↔	4,582.89	↔	4,585.18
↔	8,859.32	\$ 8,86	8,863.74	↔	8,868.18	↔	8,872.61	↔	8,877.05
↔	4,576.02	\$ 4,578.31	8.31	\$	4,580.60	\$	4,582.89	8	4,585.18
₩	\$ 105,433.59	\$ 105,486.31	6.31	\$	\$ 105,539.05	\$	\$ 105,591.82	÷	\$105,644.61

GASTO DE CUERPO MEDICO

Tabla 5.1.4 - 59 Gastos de Personal Cuerpo Médico.

	GAST	0 D	GASTO DE PERSONAL CUERPO MEDICO (1 - 5 AÑOS)	AL d	CUERPO M	EDI	CO (1-5A	ÑOS)				
CARGO	NUMERO DE PERSONAS	REN	NUMERO DE REMUNERACION PERSONAS MENSUAL TOTAL		AÑO 1		AÑO 2	7	AÑO 3	AÑO 4		AÑO 5
DIRECTOR MEDICO	-	\$	1,923.27	s	23,079.20	s	23,090.74	\$	3,102.28	1,923.27 \$ 23,079.20 \$ 23,090.74 \$ 23,102.28 \$ 23,113.84 \$ 23,125.39	8	23,125.39
GINECOLOGOS OBSTETRAS	4	s	5,721.13	s	68,653.60	s	\$ 68,687.93	9 \$	\$ 68,722.27	\$ 68,756.63	8	68,791.01
NEONATOLOGOS	2	s	2,872.73	8	34,472.80	s	34,490.04	დ ჯ	34,507.28	\$ 34,524.54	8	34,541.80
ANESTESIOLOGO	_	s	1,211.17	8	14,534.00	\$	14,541.27	\$	14,548.54	\$ 14,555.81	↔	14,563.09
INTERNISTAS	4	s	4,771.67	s	57,260.00	s	57,288.63	\$	57,317.27	\$ 57,345.93	8	57,374.61
ENFERMEROS	4	s	3,347.47	s	40,169.60	s	40,189.68	\$	40,209.78	\$ 40,229.88	8	40,250.00
BIOQUIMICO	1	8	855.12	8	\$ 10,261.40	\$	\$ 10,266.53	\$	\$ 10,271.66	\$ 10,276.80		\$ 10,281.94
	17	S.	20,702,55	\$ 2	248.430.60	\$	248.554.82	\$ 24	60.629.8	20,702,55 \$248,430,60 \$248,554,82 \$248,679,09 \$248,803,43 \$248,927,83	\$	248.927.83

Elaborado por los autores

La remuneración mensual correspondiente al gasto de sueldos de personal médico es de \$ 20,084.80 lo que se traduce a un total anual de \$241,017.60 para el primer año de trabajo, de igual manera se aplicará una política de aumento de sueldos mínima de 0.05% anual.

	AÑO 6		AÑO 7		AÑO 8		AÑO 9		<u>AÑO 10</u>
8	23,136.96	\$	23,148.52	\$	23,160.10	\$	23,171.68	\$	23,183.26
\$	68,825.41	s	68,859.82	8	68,894.25	8	68,928.70	8	68,963.16
8	34,559.07	s	34,576.35	\$	34,593.64	\$	34,610.93	s	34,628.24
8	14,570.37	8	14,577.66	\$	14,584.95	↔	14,592.24	8	14,599.53
8	57,403.29	\$	57,431.99	\$	57,460.71	↔	57,489.44	8	57,518.19
8	40,270.12	s	40,290.26	\$	40,310.40	8	40,330.56	s	40,350.73
8	10,287.08	8	10,292.22	\$	10,297.37	\$	10,302.52	8	10,307.67
\$	249,052.30	8	249,176.82	\$2	\$ 249,301.41	8	249,426.06	8	\$ 249,550.78

5.2 INVERSIONES DEL PROYECTO

5.2.1 CAPITAL DE TRABAJO

El capital de trabajo es la cantidad de recursos necesarios para poder solventar o financiar el desfase natural que sufrirá el Hospital Gineco – Obstétrico, una vez comenzadas las ocurrencias de ingresos y egresos durante toda la vida útil del proyecto, siendo los primeros meses de operaciones de la institución los principales involucrados para este proyecto.

Es por esta razón, la importancia de tomar en cuenta la inversión de capital de trabajo para financiar aquellos desfases generados durante las operaciones.

El método a utilizar para el cálculo del capital de trabajo, es el de déficit acumulado máximo, un método muy exacto de cálculo. Se considerará el supuesto de que todos los pagos se realizarán en efectivo, claro está que con posterioridad los pagos se podrán realizar con tarjeta de crédito.

A continuación la siguiente tabla mostrará las diferentes ocurrencias de ingresos y egresos para el primer año de operaciones del Hospital Gineco Obstétrico, los ingresos están clasificados por tipo de habitación y por tipo de parto, además se están considerando los otros ingresos por ultrasonidos, ventas en las farmacias , las consultas médicas y las comisiones ganadas por exámenes y los egresos están clasificados tal como se detalló en el punto 5.1 de este capítulo la estructura de costos correspondiente.

Se puede apreciar que la inversión en capital de trabajo corresponde a \$17,334.89 en el mes de Febrero, por ser el mayor déficit acumulado.

Gracias a este monto se logrará garantizar la disponibilidad de recursos que financiaran los egresos de

operación no cubiertos por los ingresos.

Tabla 5.2.1 - 60 Cálculo de Capital de Trabajo.

		ENERO	FEB	FEBRERO	MARZO	,	ABRIL	MAYO	0	JUNIO		JULIO	AGOSTO	SEPT	SEPTIEMBRE	OCTUBRE		NOVIEMBRE	DICIE	DICIEMBRE
INGRESOS																				
Ingresos por Habitacion Sencilla																				
Parto C Parto C	Parto Normal \$	10,931.41	\$ \$	14,575.22 \$	\$ 18,219.02 \$ 11,336.28		\$ 21,862.83 \$ 13,603.54	\$ 25,5	25,506.63 3 15,870.79	\$ 29,150.43 \$ 18.138.05	ഗ ഗ	32,794.24 \$20,405.30 \$	\$ 36,438.04	8 8 4 0	40,081.85 24.939.82	\$ 43,725.65 \$ 27.207.07	& &	43,725.65 27.207.07	\$ 47 \$ 29	47,369.45 29.474.33
Ingresos por Habitacion Suite			٠			٠											٠			
	Parto Normal \$	3,340.15	s	4,453.54	5,566.92	\$	6,680.31	•	7,793.69	\$ 8,907.08	\$	10,020.46	\$ 11,133.85	8	12,247.23	\$ 13,360.62	8	13,360.62	\$ 14	14,474.00
Parto C	Parto Cesarea \$	1,929.07	\$	2,572.10	3,215.12	2	3,858.15		4,501.17	\$ 5,144.19	s	5,787.22	\$ 6,430.24	s	7,073.27	\$ 7,716.29	\$	7,716.29	\$	8,359.32
Ingresos por Ultrasonido	↔	1,786.18	\$	2,381.57	3,976.96	\$ 9	3,572.36	\$ 4,1	4,167.75	\$ 4,763.14	↔	5,358.54	\$ 5,953.93	s	6,549.32	\$ 7,144.71	\$	7,144.71	\$	7,740.11
Ingresos por Farmacia	↔	279.00	↔	336.00	\$ 465.00	\$ 0	540.00		651.00	\$ 720.00	s	837.00	\$ 930.00	⇔	990.00	\$ 1,116.00	\$ 0	1,080.00	\$	1,209.00
Ingresos por Consulta	↔	558.18	↔	744.24	\$ 930.30	\$	1,116.36	_	,302.42	\$ 1,488.48	↔	1,674.54	1,860.60	s	2,046.66	\$ 2,232.72	, 2	2,232.72	\$	2,418.78
Ingresos por Comisiones	↔	334.91	↔	446.54	\$ 558.18	\$	669.82		781.45	\$ 893.09	s	1,004.73	\$ 1,116.36	⇔	1,228.00	\$ 1,339.63	နှ	1,339.63	\$	1,451.27
INGRESOS TOTALES	\$	25,960.67	\$	34,578.23	\$ 43,267.79	\$	51,903.35	\$ 60,5	60,574.91	\$ 69,204.47	\$	77,882.02	\$ 86,535.58	6 \$	95,156.14	\$ 103,842.70	\$	103,806.70	\$ 112	112,496.26
<u>EGRESOS</u>																				
Costos Directos																				
Gastos de Insumos Medicos y Alimentacion	on \$	1,570.95 \$		1,570.95	\$ 1,570.95 \$	5	1,570.95	\$ 1,5	1,570.95	\$ 1,570.95	↔	1,570.95	\$ 1,570.95	s	1,570.95	\$ 1,570.95	2	1,570.95	\$	1,570.95
Costos Indirectos																				
Gastos de Servicios Basicos	↔	3,050.00	s	3,050.00 \$	\$ 3,050.00	\$	3,050.00		3,050.00	\$ 3,050.00	s	3,050.00	\$ 3,050.00	s	3,050.00	\$ 3,050.00	\$	3,050.00	(r) \$	3,050.00
Gastos Generales	↔	1,549.20	€	1,549.20	1,549.20	\$	1,549.20	3,1,5	1,549.20	\$ 1,549.20	છ	1,549.20	\$ 1,549.20	↔	1,549.20	\$ 1,549.20	\$	1,549.20	8	1,549.20
Gastos de Publicidad	↔	3,300.00	↔	3,300.00	\$ 3,300.00	\$	3,300.00		3,300.00	\$ 3,300.00	s	3,300.00	\$ 3,300.00	s	3,300.00	\$ 3,300.00	\$	3,300.00	\$	3,300.00
Gastos de Sueldos																				
Gastos de Sueldos Administrativo Operativo	tivo \$	8,764.20 \$		8,764.20	\$ 8,764.20 \$		8,764.20	\$ 8,7	8,764.20	\$ 8,764.20		8,764.20	\$ 8,764.20		8,764.20	\$ 8,764.20	\$	8,764.20	\$	8,764.20
Gastos de Sueldos Cuerpo Medico	\$	20,702.55	\$ 20	,702.55	20,702.55 \$ 20,702.55 \$ 20,702.55 \$ 20,702.55	5 \$ 2	0,702.55		20,702.55	\$ 20,702.55	\$	20,702.55	\$ 20,702.55	\$ 2	20,702.55	\$ 20,702.55	\$	20,702.55	\$ 20	20,702.55
EGRESOS TOTALES	\$	38,936.90	\$ 38	38,936.90	\$ 38,936.90	\$	38,936.90	\$ 38,9	38,936.90	\$ 38,936.90	\$	38,936.90	\$ 38,936.90	\$ 3	38,936.90	\$ 38,936.90	\$	38,936.90	\$ 38	38,936.90
SALDO MENSUAL	₩ ((12,976.22) \$ (4,358.66) \$	4) \$ (4	,358.66)	4,330.89	\$	12,966.45	\$ 21,6										64,869.80		73,559.36
SALDO ACUMULADO	: •	(12,9/6.22) \$ (17,334.89) \$ (13,003.99)	(17	,334.89)	6 (13,003.9		(37.54)		21,600.47	\$ 51,868.04	÷>	90,813.16	\$ 138,411.85	\$ 19	194,631.09	\$ 259,536.89		\$ 324,406.70	\$ 397	397,966.06

Elaborado por los autores

5.3 INGRESOS DEL PROYECTO

5.3.1 INGRESOS POR: HABITACION/ PARTOS

Se han calculado los ingresos del Hospital Gineco - Obstétrico determinando dos clases de ingresos: Los ingresos por partos y por tipo de habitación los cuales guardan una estrecha relación, puesto que es opción de las pacientes en el momento del alumbramiento elegir qué clase de habitación desean, y como se había determinado en el análisis de la demanda, el 80% de las embarazadas prefieren una habitación sencilla mientras que el 20% restante optan por una habitación tipo suite.

Se había estimado también que el 32% de las mujeres embarazadas son sometidas a un alumbramiento del tipo cesárea mientras que el 68% restante dan a luz de manera natural o normal.

En resumen los ingresos muestran una fusión de ambas proporciones primero por tipo de habitación y luego cada uno de esos ingresos por tipo habitación muestra sus subdivisiones por tipo de parto.

Tabla 5.3.1 - 61 Ingresos por Habitación / Partos.

		DEM	ANDA			INGRESOS F	POR PARTOS	
~	HABITACIO	N SENCILLA	HABITACI	ON SUITE	HABITACIO	N SENCILLA	HABITAC	ION SUITE
AÑO	PARTO NORMAL	PARTO CESAREA	PARTO NORMAL	PARTO CESAREA	PARTO NORMAL	PARTO CESAREA	PARTO NORMAL	PARTO CESAREA
2012	405	191	101	48	\$ 364,380.42	\$ 226,725.60	\$ 111,338.46	\$ 64,302.43
2013	411	193	103	48	\$ 369,919.00	\$ 230,171.82	\$ 113,030.81	\$ 65,279.82
2014	417	196	104	49	\$ 375,541.77	\$ 233,670.44	\$ 114,748.87	\$ 66,272.08
2015	847	399	212	100	\$ 762,500.01	\$ 474,444.45	\$ 232,986.12	\$ 134,558.83
2016	860	405	215	101	\$ 774,090.01	\$ 481,656.01	\$ 236,527.50	\$ 136,604.12
2017	873	411	218	103	\$ 785,856.18	\$ 488,977.18	\$ 240,122.72	\$ 138,680.50
2018	1,330	626	332	156	\$ 1,196,701.80	\$ 744,614.45	\$ 365,658.88	\$ 211,182.67
2019	1,350	635	337	159	\$ 1,214,891.66	\$ 755,932.59	\$ 371,216.90	\$ 214,392.65
2020	1,370	645	343	161	\$ 1,233,358.02	\$ 767,422.77	\$ 376,859.39	\$ 217,651.41
2021	1,391	655	348	164	\$ 1,252,105.06	\$ 779,087.59	\$ 382,587.66	\$ 220,959.72
PRECIOS	\$ 900.00	\$1,190.00	\$1,100.00	\$1,350.00				

5.3.2 INGRESOS POR SERVICIOS MEDICOS GENERALES

Los ingresos por servicios médicos generales están calculados de manera anual y en proporción al crecimiento constante de nuestra participación de mercado calculado previamente en el análisis de demanda.

A medida que crece la demanda se puede apreciar el crecimiento de los ingresos anuales los cuales están definidos por:

Ultrasonidos

Las mujeres embarazadas por lo general deberán realizarse un mínimo de entre 2 y 3 ultrasonidos durante el embarazo el cual se ha proyectado de acuerdo a la demanda. El precio del mismo es de \$80.00.

Consulta

Las consultas médicas tienen un valor de \$15.00 y se han estimado de acuerdo a la demanda.

Comisiones

Los ingresos por comisiones vienen dados por los exámenes médicos de laboratorio y clínicos que el hospital ofrecerá.

Tabla 5.3.1 - 62 Ingresos por Servicios Médicos Generales.

		INGRESOS	POR SERVICIO	OS MEDICOS GEI	NERALES
		INGRES	OS POR SERVICIO	S VARIOS	FARMACIA
AÑO	DEMANDA	ULTRASONIDO	CONSULTA	COMISIONES	I ANNACIA
2012	744	\$ 59,539.28	\$ 18,606.03	\$ 11,163.62	\$ 9,153.00
2013	756	\$ 60,444.28	\$ 18,888.84	\$ 11,333.30	\$ 10,068.30
2014	767	\$ 61,363.03	\$ 19,175.95	\$ 11,505.57	\$ 11,075.13
2015	1,557	\$ 124,591.51	\$ 38,934.85	\$ 23,360.91	\$ 12,182.64
2016	1,581	\$ 126,485.30	\$ 39,526.66	\$ 23,715.99	\$ 13,400.91
2017	1,605	\$ 128,407.87	\$ 40,127.46	\$ 24,076.48	\$ 14,741.00
2018	2,444	\$ 195,539.51	\$ 61,106.10	\$ 36,663.66	\$ 16,215.10
2019	2,481	\$ 198,511.71	\$ 62,034.91	\$ 37,220.95	\$ 17,836.61
2020	2,519	\$ 201,529.09	\$ 62,977.84	\$ 37,786.70	\$ 19,620.27
2021	2,557	\$ 204,592.33	\$ 63,935.10	\$ 38,361.06	\$ 21,582.30
	PRECIOS	\$ 80.00	\$ 25.00	\$ 15.00	

5.3.3 VALOR DE DESECHO DEL PROYECTO

La Tabla que se presenta a continuación, muestra el valor de desecho, de los activos, utilizando el método contable por ser el método más preciso y el que no sobreestima los ingresos a diferencia de otros métodos.

El período de evaluación es de 10 años, se observa el valor de compra de los activos, los años de vida útil, la depreciación anual, los años que el activo lleva depreciándose, la depreciación acumulada, y por último el valor de desecho o valor en libros, resultando de la resta del valor de compra y la depreciación acumulada.

Tabla 5.3.1 - 63 Valor de Desecho.

	Cantidad	Costo	Coo	to Total	Años	De	preciacion	De	preciacion	Va	lor desecho
	Caritidad	Unitario	COS	to Fotal	Depreciacion		Anual	A	cumulada	va	or desectio
<u>Terreno</u>	1	\$320,000.00		320,000						\$	320,000
Construccion de Infraestructura	1	\$ 2,313,483	\$ 2,3	313,483	40	\$	57,837.07	\$	578,371	\$	1,735,112
<u>Ambulancia</u>	1	\$ 45,000	\$	45,000	10	\$	4,500.00	\$	45,000.00	\$	-
Cama de Hospital	15	\$ 500	\$	7,500	10	\$	750.00	\$	7,500.00	\$	-
Cama Ginecologica	3	\$ 290	\$	870	10	\$	87.00	\$	870.00	\$	-
<u>Ecografo</u>	1	\$ 32,000.00	\$	32,000	10	\$	3,200.00	\$	32,000.00	\$	-
<u>Electrocardiografo</u>	3	\$ 875	\$	2,625	10	\$	262.47	\$	2,624.70	\$	-
Equipo de Anestecia	1	\$ 8,410	\$	8,410	10	\$	841.05	\$	8,410.45	\$	-
Equipo de Fototerapia	1	\$ 3,495	\$	3,495	10	\$	349.50	\$	3,495.00	\$	-
Equipo de Computación	16	\$ 600	\$	9,600	10	\$	960.00	\$	9,600.00	\$	-
<u>Esterilizador</u>	2	\$ 459	\$	918	10	\$	91.80	\$	918.00	\$	-
<u>Archivadores</u>	24	\$ 20	\$	480	10	\$	48.00	\$	480.00	\$	-
<u>Asientos</u>	40	\$ 15	\$	600	10	\$	60.00	\$	600.00	\$	-
Cocinetas	2	\$ 110	\$	220	10	\$	22.00	\$	220.00	\$	-
Cocina Industrial	1	\$ 850	\$	850	10	\$	85.00	\$	850.00	\$	-
Congelador	1	\$ 700	\$	700	10	\$	70.00	\$	700.00	\$	-
Escritorio	20	\$ 200	\$	4,000	10	\$	400.00	\$	4,000.00	\$	-
Lamparas	30	\$ 10	\$	300	10	\$	30.00	\$	300.00	\$	-
Lavadora	1	\$ 900	\$	900	10	\$	90.00	\$	900.00	\$	-
Microondas	3	\$ 110	\$	330	10	\$	33.00	\$	330.00	\$	-
Muebles de Oficina	11	\$ 450	\$	4,950	10	\$	495.00	\$	4,950.00	\$	-
Muebles Sofa - Cama	20	\$ 300	\$	6,000	10	\$	600.00	\$	6,000.00	\$	-
Neveras Pequenas	2	\$ 220	\$	440	10	\$	44.00	\$	440.00	\$	-
Portadores de Agua	4	\$ 20	\$	80	10	\$	8.00	\$	80.00	\$	-
Refrigeradora	1	\$ 700	\$	700	10	\$	70.00	\$	700.00	\$	-
Sillas de Escritorio	20	\$ 70	\$	1,400	10	\$	140.00	\$	1,400.00	\$	-
<u>Secadora</u>	1	\$ 800	\$	800	10	\$	80.00	\$	800.00	\$	-
Sofa	20	\$ 450	\$	9,000	10	\$	900.00	\$	9,000.00	\$	-
Telefono	20	\$ 11	\$	220	10	\$	22.00	\$	220.00	\$	-
Televisores	25	\$ 500	\$	12,500	10	\$	1,250.00	\$	12,500.00	\$	-
Impresora de Ecografía	1	\$ 26,700	\$	26,700	10	\$	2,670.00		26,700.00	\$	-
Incubadora	3	\$ 3,499	\$	10,497	10	\$	1,049.70		10,497.00	\$	-
Lavabo Quirurgico	4	\$ 3,354	\$	13,416	10	\$	1,341.60	\$	13,416.00	\$	-
Lavabo de Acero Inoxidable	2	\$ 1,000	\$	2,000	10	\$	200.00	\$	2,000.00	\$	-
Perchas	7	\$ 80	\$	560	10	\$	56.00	\$	560.00	\$	-
Portasuero	18	\$ 140	\$	2,520	10	\$	252.00	\$		\$	-
Quirofano	1	\$ 11,164	\$	11,164	10	\$	1,116.43	\$	11,164.30	\$	_
Sala de Parto	2	\$ 992	\$	1,983	10	\$	198.34	\$	1,983.36	\$	-
Silla de Rueda	10	\$ 145	\$	1,450	10	\$	145.00	\$	1,450.00	\$	_
Termocuna	5	\$ 209	\$	1,045	10	\$	104.50	\$		\$	_
Elaborado por los autores		,		.,,,.0		•	22,622.38	Ť	.,	\$	2,055,112
po							,			_ Ŧ	_,,,,,,,,

5.4 FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

El financiamiento de la inversión inicial y del capital de trabajo será, 30% capital propio y 70% vía préstamo bancario.

Tabla 5.4 - 64 Financiamiento del Proyecto.

FINANCIAMIENTO DEL PROYEC	CTC)
INVERSION OBRAS FISICAS	\$ 2	2,633,482.73
INVERSION MAQUINARIAS Y EQUIPOS	\$	264,214.67
INVERSION CAPITAL DE TRABAJO	\$	(17,334.89)
GASTOS DE CONSTITUCION	\$	2,000.00
TOTAL	\$ 2	2,882,362.51

Total Financiado por Emprendedores 30%	\$ 864,708.75
Total Financiado por Préstamo Bancario 70%	\$ 2,017,653.76
Tasa de Interes	10.64%

Elaborado por los autores

Tal como lo muestra la tabla en la parte superior el total de capital necesario para la construcción y puesta en marcha del Hospital Privado Gineco- Obstétrico es de \$2, 882,362.51 del cual \$ 2,017,653.76 se financiará por medio de un préstamo bancario con las siguientes características :

- Tasa de interés 10.64%
- Diez años plazos con cuotas iguales.
- Amortización de capital de forma anual.

A continuación se presenta la tabla de amortización de la deuda a diez años plazo: **Tabla 5.4 - 65** Amortización, deudas e intereses.

PERIODO	CUOTA	INTERES	AMORTIZACION	CAPITAL VIVO
0				\$ 2,017,653.76
1	\$337,445.42	\$ 214,678.36	\$122,767.07	\$ 1,894,886.69
2	\$337,445.42	\$ 201,615.94	\$135,829.48	\$ 1,759,057.21
3	\$337,445.42	\$ 187,163.69	\$150,281.74	\$ 1,608,775.48
4	\$337,445.42	\$ 171,173.71	\$166,271.71	\$ 1,442,503.76
5	\$337,445.42	\$ 153,482.40	\$183,963.02	\$ 1,258,540.74
6	\$337,445.42	\$ 133,908.73	\$203,536.69	\$ 1,055,004.05
7	\$337,445.42	\$ 112,252.43	\$225,192.99	\$ 829,811.05
8	\$337,445.42	\$ 88,291.90	\$249,153.53	\$ 580,657.52
9	\$337,445.42	\$ 61,781.96	\$275,663.46	\$ 304,994.06
10	\$337,445.42	\$ 32,451.37	\$304,994.06	\$ 0.00

123

5.5 TASA DE DESCUENTO

5.5.1 MODELO CAPM

Se utilizara el método de CAPM, para calcular cual es la tasa de descuento o tasa mínima atractiva de retorno (TMAR) esperada o exigida por los inversionistas, utilizando la siguiente fórmula:

$$Ri = r_f + \beta (r_m - r_f) + RP_{ECU}$$

Dónde:

- **Ri**: es la rentabilidad esperada por los accionistas.
- r_f: Tasa libre de riesgo (Tasa de bonos de Tesoro Americano a 10 años plazo)
- **r**_m: Rentabilidad del sector hospitalario en EEUU.
- β: beta de la empresa comparable en los EEUU, es el grado de sensibilidad o riesgo del activo en el mercado.
- **RP**_{ecu}: es el riesgo país del Ecuador.

Se utilizara información actualizada hasta al 13 de Abril del 2012 donde la tasa libre de riesgo de los EEUU se encontraba en 1.98%, la rentabilidad del mercado es 5.90%, y finalmente el Beta de 1.08 se obtuvieron de la página www.reuters.com. Finalmente el riesgo país del Ecuador se encuentra en 8.18% según la página del Banco Central del Ecuador http://www.bce.fin.ec.

Tabla 5.5.1 - 66 CAPM.

Entonces bajo este método el inversionista mínimo debería exigir un 14.39% de rentabilidad, que será utilizada para descontar los flujos de caja para encontrar el VAN.

Detalle	Estimacion
Riesgo Pais	8.18%
Rf	1.98%
Beta	1.08
Rm	5.90%
Ri	14.39%

FLUJO DE CAJA 5.6

El siguiente flujo ha sido proyectado a 10 años plazo y se muestra a El flujo de caja es la acumulación neta de activos líquidos en un periodo determinado y, por lo tanto, constituye un **Tabla 5.6 - 67** Flujo de Caja. indicador importante de la liquidez del Hospital. continuación:

	0	1	2	က	4	2	9	7	8	6	10
INGRESOS											
Ingresos por Habitacion Sencilla											
Parto Normal		\$ 364,380.42	364,380.42 \$ 369,919.00	\$ 375,541.77 \$	762,500.01 \$	774,090.01 \$	785,856.18 \$	1,196,701.80 \$	\$ 1,214,891.66 \$	1,233,358.02 \$	779,087.59
Parto Cesarea		\$ 226,725.60	\$ 230,171.82	\$ 233,670.44 \$	474,444.45 \$	481,656.01 \$	488,977.18 \$	744,614.45	\$ 755,932.59 \$	767,422.77 \$	779,087.59
Ingresos por Habitacion Suite											
Parto Normal		\$ 111,338.46	\$ 113,030.81	\$ 114,748.87 \$	232,986.12 \$	236,527.50 \$	240,122.72 \$	365,658.88	\$ 371,216.90 \$	376,859.39 \$	382,587.66
Parto Cesarea		\$ 64,302.43	\$ 65,279.82	\$ 66,272.08 \$	134,558.83 \$	136,604.12 \$	138,680.50 \$	211,182.67	\$ 214,392.65 \$	217,651.41 \$	220,959.72
Ingresos por Ultrasonido		\$ 59,539.28	\$ 60,444.28	\$ 61,363.03 \$	124,591.51 \$	126,485.30 \$	128,407.87 \$	195,539.51	\$ 198,511.71 \$	201,529.09 \$	204,592.33
Ingresos por Farmacia		\$ 9,153.00	\$ 10,068.30	\$ 11,075.13 \$	12,182.64 \$	13,400.91 \$	14,741.00 \$	16,215.10	\$ 17,836.61 \$	19,620.27 \$	21,582.30
Ingresos por Consulta		\$ 18,606.03	\$ 18,888.84	\$ 19,175.95 \$	38,934.85 \$	39,526.66 \$	40,127.46 \$	61,106.10	\$ 62,034.91 \$	62,977.84 \$	63,935.10
Ingresos por Comisiones		\$ 11,163.62	\$ 11,333.30	\$ 11,505.57 \$	23,360.91 \$	23,715.99 \$	24,076.48 \$	36,663.66	37,220.95 \$	37,786.70 \$	38,361.06
INGRESOS TOTALES		\$ 865,208.83	865,208.83 \$ 879,136.18	\$ 893,352.84 \$	1,803,559.31 \$	1,832,006.50 \$	1,860,989.40 \$	\$ 2,827,682.16 \$	\$ 2,872,037.97 \$	2,917,205.49 \$	2,490,193.35
EGRESOS											
Costos Directos											
Gastos de Insumos Medicos y Alimentacion		\$ 18,851.38	\$ 19,039.89	\$ 19,230.29 \$	19,614.89 \$	20,007.19 \$	20,407.34 \$	21,019.56	\$ 21,650.14 \$	22,299.65 \$	22,968.64
Costos Indirectos											
Gastos de Servicios Basicos		\$ 36,600.00	\$ 36,966.00	\$ 37,335.66 \$	38,082.37 \$	38,844.02 \$	39,620.90 \$	40,809.53	\$ 42,033.81 \$	43,294.83 \$	44,593.67
Gastos Generales		\$ 18,590.40	\$ 18,776.30	\$ 18,964.07 \$	19,343.35 \$	19,730.22 \$	20,124.82 \$	20,728.56	\$ 21,350.42 \$	21,990.93 \$	22,650.66

22,650.66 39,600.00

21,990.93 39,600.00

\$ \$

21,350.42 39,600.00

\$ \$

20,728.56 39,600.00

\$ \$

20,124.82 39,600.00

19,730.22 39,600.00

19,343.35 39,600.00

५ ५

18,964.07 39,600.00

18,776.30 39,600.00

S s

18,590.40 39,600.00

\$

105,644.61 249,550.78 22,622.38

105,591.82 249,426.06

105,539.05 249,301.41 22,622.38

105,486.31 249,176.82 22,622.38

105,433.59 249,052.30

105,380.90 248,927.83 22,622.38

105,328.23 248,803.43

105,275.60 248,679.09 22,622.38

\$ 105,222.99 \$ 248,554.82

105,170.40 248,430.60

Gastos de Sueldos Administrativo Operativo Gastos de Sueldos Cuerpo Medico

Gastos de Publicidad

Gastos de Sueldos

Gasto de Interes EGRESOS TOTALES

Depreciacion

22,622.38

22,622.38

22,622.38

32,451.37 **540,082.11**

61,781.96

88,291.90 \$ **590,389.12 \$**

112,252.43 **611,695.59**

133,908.73 **\$ 630,770.06 \$**

153,482.40 **648,594.94**

171,173.71 **664,568.37** 22,622.38

\$ 187,163.69 \$ \$ 678,870.77 \$

\$ 214,678.36 \$ 201,615.94 \$ 704,543.52 \$ 692,398.32

22,622.38

Utilidad Antes de Impuestos (UAI)		\$ 160,665.	32 \$	186,737.86	\$ 214,482.07	\$ 1,138,990.5	\$ 4	1,183,411.56	160,665,32 \$ 186,737,86 \$ 214,482.07 \$ 1,138,990,94 \$ 1,183,411,56 \$ 1,230,219,34 \$ 2,215,986,57 \$ 2,281,648,85 \$ 2,350,597.86 \$ 1,950,111,23	3 2,215,986.57	\$ 2,281,	548.85 \$	2,350,597.86	\$ 1,950,111
Participación Trabajadores		\$ 24,099.0	\$ 08	24,099.80 \$ 28,010.68	\$ 32,172.31	\$ 170,848.6	4 8	177,511.73	22,172.31 \$ 170,848.64 \$ 177,511.73 \$ 184,532.90 \$ 332,397.99 \$ 342,247.33 \$ 352,589.68 \$ 292,516.69	332,397.99	\$ 342,	247.33 \$	352,589.68	\$ 292,516
Impuesto a la Renta		\$ 36,953.0	02 \$	36,953.02 \$ 41,082.33 \$	7	\$ 250,578.0	\$	260,350.54	17,186.06 \$ 250,578.01 \$ 260,350.54 \$ 270,648.25 \$ 487,517.05 \$ 501,962.75 \$ 517,131,53 \$ 429,024,47	\$ 487,517.05	\$ 501,	962.75 \$	517,131.53	\$ 429,024
Utilidad Neta		\$ 99,612.	\$ 09	117,644.85	\$ 135,123.70	\$ 717,564.	\$	745,549.28	\$ 99,612.50 \$ 117,644.85 \$ 135,123.70 \$ 717,564.29 \$ 745,549.28 \$ 775,038.18 \$ 1,396,071.54 \$ 1,437,438.78 \$ 1,480,876.65 \$ 1,228,570.08	1,396,071.54	\$ 1,437,	438.78 \$	1,480,876.65	\$ 1,228,570
Depreciacion		\$ 22,622.	38 \$	22,622.38 \$ 22,622.38	\$ 22,622.38	\$ 22,622.3	\$ 82	22,622.38	22,622.38 \$ 22,622.38 \$ 22,622.38 \$ 22,622.38 \$ 22,622.38 \$ 22,622.38 \$ 22,622.38	\$ 22,622.38	\$ 22,	522.38 \$	22,622.38	\$ 22,622
Amortizacion de Capital		(\$122,767.)	07) (.	\$135,829.48)	(\$150,281.74)	(\$183,963.0	(2,	(\$183,963.02)	\$122.767.07) $$135.829.48$) $$160.281.74$) $$183.963.02$) $$183.963.02$) $$203.536.69$) $$203.536.69$) $$225.192.99$) $$249.153.53$) $$275.663.46$) $$304.994.06$)	(\$225,192.99)	(\$249,	153.53)	(\$275,663.46)	(\$304,994
Inversion Inicial	\$ (2,882,362.51)													
Capital De Trabajo	(17,334.89)													\$ 17,334.89
Prestamo	\$ 2,017,653.76													
Valor de Desecho														\$ 2,055,112.05
Flujo de Caja	\$ (882,043.64) \$ (532.19) \$ 4,437.75 \$	\$ (532.	\$ (61	4,437.75		\$ 556,223.6	2	584,208.64	7,464.35 \$ 556,223.65 \$ 584,208.64 \$ 594,123.87 \$ 1,193,500.92 \$ 1,210,907.63 \$ 1,227,835.57 \$ 3,018,645.34	1,193,500.92	\$ 1,210,	307.63 \$	1,227,835.57	\$ 3,018,645

5.6.1 VAN

El VAN es un procedimiento el cual permite calcular el valor presente de un determinado número de flujos de caja futuros, originados por una inversión.

La metodología para calcular el VAN consiste en descontar al momento actual, es decir, actualizar mediante una tasa los flujos de caja futuros del proyecto. A este valor se le resta la inversión inicial, de tal modo que el valor obtenido es el valor actual neto del proyecto.

$$VAN = -I + \sum_{n=1}^N rac{Q_n}{(1+r)^n}$$

- Q_n: representa los flujos de caja.
- *I*: es el valor del desembolso inicial de la inversión.
- **n**: es el número de períodos considerado.
- r: es el tipo de interés.

El Van obtenido mediante el cálculo es el siguiente:

Figura 5.6.1-28 Valor Actual Neto.

La estimación del VAN es importante para la valoración de inversiones en activos fijos, si su valor es mayor a cero, el proyecto es rentable, considerándose el valor mínimo de rendimiento para la inversión.

5.6.2 TIR

La TIR (Tasa Interna de Retorno) hace que el valor actual neto sea igual a cero.

$$VAN = 0 = \Sigma_{i=1...n} BN_i / (1+TIR)^i$$

Dónde:

• **VAN**: Valor Actual Neto

• **BN**_i: Beneficio Neto del Año i

• **TIR**: Tasa interna de retorno

- Cuando la TIR es mayor que la tasa de interés, conviene realizar la inversión.
- Si la TIR es menor que la tasa de interés, el proyecto debe rechazarse.
- Cuando la TIR es igual a la tasa de interés, el inversionista es indiferente entre realizar la inversión o no.

La TIR calculada para nuestro proyecto es del 35.57% y es superior a la TMAR la cual es del 14.39% por lo que conviene realizar la inversión.

Figura 5.6.1-29 Tasa Interna de Retorno.

TIR	35.16%
TMAR	14.39%

5.6.3 PAYBACK DESCONTADO

El PayBack es uno de los criterios utilizados para la evaluación de un proyecto, este determinará el periodo en el cual se recuperará la inversión además que considera la tasa de retorno exigida.

Según el criterio del PayBack el proyecto estaría recuperando su inversión en el séptimo año.

Tabla 5.6.3 - 68 PayBack o Recuperación del Capital.

Periodo (años)	Saldo de Inversion	Flujo de Caja	Rentabilidad exigida	Recuperación de Inversion
1	\$ 882,043.64	\$ (532.19)	\$ 126,957.83	\$ (127,490.02)
2	\$ 1,009,533.66	\$ 4,437.75	\$ 145,308.24	\$ (140,870.48)
3	\$ 1,150,404.15	\$ 7,464.35	\$ 165,584.57	\$ (158,120.22)
4	\$ 1,308,524.37	\$ 556,223.65	\$ 188,343.76	\$ 367,879.88
5	\$ 940,644.49	\$ 584,208.64	\$ 135,392.61	\$ 448,816.03
6	\$ 491,828.46	\$ 594,123.87	\$ 70,791.82	\$ 523,332.05
7	\$ (31,503.60)	\$ 1,193,500.92	\$ (4,534.50)	\$ 1,198,035.43
8	\$(1,229,539.02)	\$ 1,210,907.63	\$ (176,974.93)	\$ 1,387,882.56
9	\$(2,617,421.58)	\$ 1,227,835.57	\$ (376,741.19)	\$ 1,604,576.76
10	\$(4,221,998.34)	\$ 3,018,645.34	\$ (607,697.55)	\$ 3,626,342.89

5.7 ANALISIS DE SENSIBILIDAD UNIVARIABLE

Este análisis permite ver la sensibilidad de los flujos ante los distintos cambios en el precio de los servicios, lo que indica hasta qué punto es factible el proyecto ante cambios en los niveles del VAN.

Las tablas a continuación nos dan una idea de las variaciones del VAN en base a los distintos cambios en los precios de los servicios. Se ha tomado en cuenta para el análisis cada uno de los principales servicios por categoría.

Tabla 5.7 - 69 Van vs Precio 1.

		HABITACION	SENCILLA / PAI	RTO NORMAL	
PRECIO	\$ 900	\$ 950	\$ 1,000	\$ 1,050	\$ 1,100
VAN	\$ 1,258,642.84	\$ 1,328,567.44	\$ 1,398,492.04	\$ 1,468,416.65	\$ 1,538,341.25

Figura 5.7-30 Proyección de Van vs Precio 1.

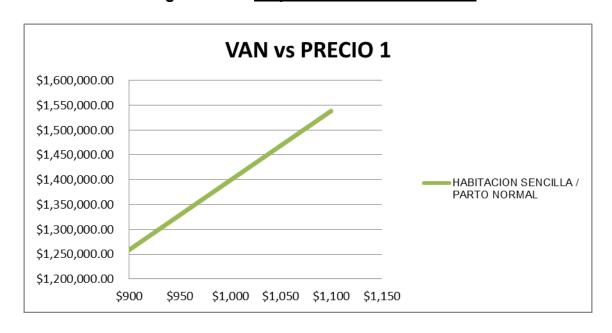


Tabla 5.7 - 70 <u>Van vs Precio 2.</u>

		HABITACION	SENCILLA / PAR	TO CESAREA	
PRECIO	\$ 1,190	\$ 1,240	\$ 1,290	\$ 1,340	\$ 1,390
VAN	\$ 1,258,642.84	\$ 1,311,526.99	\$ 1,364,411.15	\$ 1,417,295.30	\$ 1,470,179.45

Figura 5.7-31 Proyección de Van vs Precio 2.

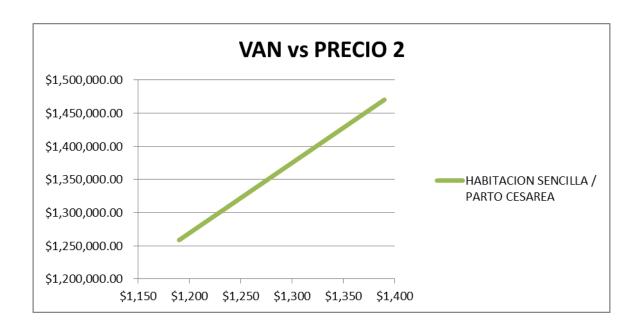


Tabla 5.7 - 71 <u>Van vs Precio 3.</u>

		HABITACIO	N SUITE / PART	ONORMAL	
PRECIO	\$ 1,100	\$ 1,150	\$ 1,200	\$ 1,250	\$ 1,300
VAN	\$ 1,258,642.84	\$ 1,315,853.88	\$ 1,373,064.92	\$ 1,430,275.95	\$ 1,487,486.99

Figura 5.7-32 Proyección de Van vs Precio 3.

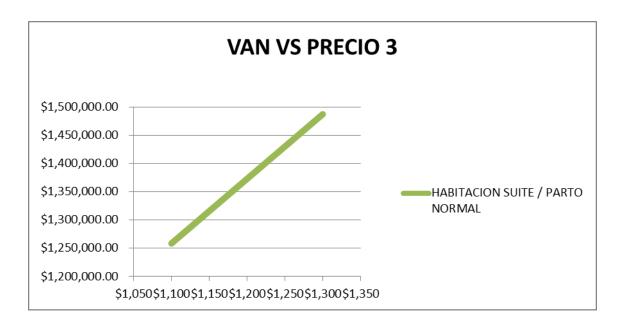
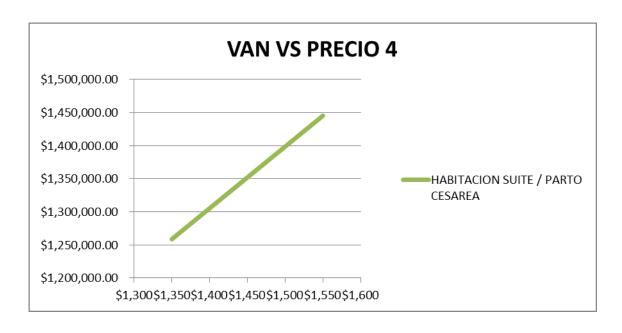


Tabla 5.7 - 72 <u>Van vs Precio 4.</u>

		HABITACIO	N SUITE / PART	O CESAREA	
PRECIO	\$ 1,350	\$ 1,400	\$ 1,450	\$ 1,500	\$ 1,550
VAN	\$ 1,258,642.84	\$ 1,305,259.24	\$ 1,351,875.64	\$ 1,398,492.04	\$ 1,445,108.45

Figura 5.7-33 Proyección de Van vs Precio 4.



CONCLUSIONES DEL PROYECTO

Después de los estudios que se han llevado a cabo para saber si el proyecto de inversión de Hospital Gineco Obstétrico es viable, se ha determinado que es económicamente aceptable la apertura de un establecimiento salud dirigido al servicio de asistencia maternal considerando una respuesta positiva por parte del mercado objetivo en el cual se encuentran las mujeres en etapa fértil que deseen tener hijos.

Según los estudios realizados nuestras conclusiones se detallan a continuación:

- Aunque ya existen establecimientos de salud que dan este servicio, El proyecto del Hospital Gineco Obstétrico solventara la demanda no atendida.
- Se dirige para las mujeres en etapa fértil que estén en un estrato social medio alto - alto la cuales requieren se asistencia maternal especializada.
- Para la determinación de los valores de inversión de maquinaria y equipo así como insumos médicos se hicieron cotizaciones a proveedores dentro de la ciudad.
- Basándonos en la Tasa Interna de Retorno y Valor Actual Neto, el proyecto de inversión del Hospital Gineco Obstétrico es rentable.

RECOMENDACIONES DEL PROYECTO

- Se debe implementar un plan de marketing estratégico para captar a nuestro mercado objetivo, el cual desconoce la presencia de un nuevo Hospital Gineco Obstétrico.
- Realizar controles de Calidad periódicamente para conocer sobre la atención brindada a nuestros pacientes.
- El Hospital Gineco Obstétrico deberá introducir nuevos métodos de partos así como el parto humanizado para crear interés en nuestro mercado Objetivo.
- Que el hospital se construya en la zona norte de la ciudad en una zona que preste seguridad y comodidad a los pacientes.
- Enfocarse en brindar confiabilidad y seguridad en el servicio ya que son los aspectos que a los pacientes les parecen mucho más importantes.
- Sería recomendable conseguir algún convenio con el seguro social (IESS) ya que es el seguro que en mayor porcentaje tienen y así poder aumentar los ingresos.

BIBLIOGRAFIA

- **Chalmers JA, C. I. (1989)**. The obstetric vacuum extractor is the instrument of first choice for operative. EEUU: Br J Obstet and Gynaecol.
- **Ecuatoriano**, E. (2009). http://ebookbrowse.com/. Obtenido de Leyorganica-de-salud.
- INEC. (2006). Mortalidad materna. Mortalidad femenina. Quito.
- INEC. (s.f.). Estadisticas de egresos hospitales . Obtenido de http://www.inec.gov.ec/estadisticas/?option=com_content&view=articl e&id=76&Itemid=48&TB iframe=true&height=600&width=1309.
- INEC. (s.f.).

 http://www.inec.gov.ec/estadisticas/?option=com_content&view=articl
 e&id=75&Itemid=46&TB_iframe=true&height=600&width=1309.

 Obtenido de estadisiticas de nacimientos de bebes.
- Otros, C. y. (2005). Marco General de la reforma estructural de la Salud en el Ecuador. Guayaquil.

ANEXOS DEL PROYECTO

ANEXO 1 Proforma Hospital Alcívar



Guayaquil, 30 de Marzo del 2012

Sra. Emilia Ortega Gudad.

Hospital Alcívar, pensando en su bienestar, ha diseñado un programa que le brindará la seguridad del desarrollo normal de su embarazo como el cuidado del recién nacido y el alumbramiento. Planificar el Embarazo antes y durante los primeros meses de gestación es uno de los principales objetivos para obtener la tranquilidad que usted necesita.

Los servicios hospitalarios y requerimientos como: habitación, sala de parto, insumos médicos servicios de neonatología y especialistas (Ginecólogos, Anestesiólogos, y Pediatras) son parte de las etapas que los padres actuales no deben descuidar al pensar en tener un bebé

A continuación procedemos a detallarle nuestros Programas de Maternidad:

CESAREA SIN HONORARIOS MEDICOS

Hab. Privada \$ 1.336,00

EI PROGRAMA INCLUYE:

- 2 DIAS DE HABITACION
- DERECHO DE QUIROFANO
- DERECHO DE ANESTESIA
- CERTIFICADO DE BEBE
- GASTOS DE CIRUGIA (\$255,00)
- 1 MONITOREO FETAL
- 2 DIAS DE CUNERO
- TERMOCUNA DE TRANSPORTE



ANEXO 2 Proforma Hospital Alcívar 2

CESAREA CON HONORARIOS MEDICOS

	F	riv	/a	do
S	3.	62	1.	00

EL PAQUETE INCLUYE:

- 2 DIAS DE HABITACION
- DERECHO DE QUIROFANO
- DERECHO DE ANESTESIA
- CERTIFICADO DE BEBE
- GASTOS DE CIRUGIA (\$255,00)
- HONORARIOS CIRUJANO/AYUDANTE/PEDIATRA
- HONORARIOS DE ANESTECIOLOGO
- 1 MONITOREO FETAL
- 9 CONSULTAS
- 4 ECOGRAFIAS
- TERMOCUNA DE TRANSPORTE



Beneficios:

- · Servicio de Ambulancia TRAUMA 1 por 1 año para el bebé.
- 20% de descuento en Servicios del Hospital Alcivar para la mamá (después del alta Durante 1 año).
- 10% de descuento en Servicios del Hospital Alcivar para el bebé (después del alta Durante 1 año).
- Invitación gratuita a nuestro Programa "Taller para Futuros Padres" dictadas por nuestros especialistas con diferentes temas cada mes.

Modalidad de Pago:

- Puede separar su Programa de Maternidad con un 30%. Es importante es que esté cancelado la totalidad del programa hasta antes del parto, usted se acerca a nuestras oficinas, llenamos sus datos, dejamos hecho el pre-ingreso en admisión y elaboramos un contrato detallando lo que incluye nuestro programa.
- El pago lo puede realizar en efectivo, con cheque certificado o con tarjeta de crédito y diferirlo hasta 12 meses. (Aceptamos todas las tarjetas de crédito)

Para información adicional favor comunicarse a mi correo eclemente@hospitalalcivar.com o a nuestros teléfonos de contacto.

Saludos Cordiales,

Edgar Clemente Vera

Ejecutivo de Ventas

Dpto. de Ventas de Servicios Hospitalarios

Celular: 091184277

Teléfono: 593-04-5002500 - Ext. 1386 e-mail: eclemente@hospitalalcivar.com

ANEXO 3 Paquete de Maternidad Cesárea

O hospitalcív	PAQUETE DE MATERNIDAD. CESAREA
PACIENTE Ottepa Piguare	Rules REFERIDO POR
HABITACION Semphivata	INSTITUCION
FECHA 10-03-2012	
PAQUETE INCLUYE	
2 DIAS DE HABITACION	
2 DIAS DE CUNERO	
DERECHO DE QUIROFANO	
DERECHO DE ANESTESIA (MAQUINA) CAR	DIOSCOPIO
OXIM ETRO	*
PAQUETE DE INGRESO	
GASTOS DE CIRUGIA HASTA\$	55,00
SERVICIO EN AREA DE RECUPERACION y	PREPARTO
VALOR DEL PAQUETE \$	399,00
NO INCLUYE:	
HONORARIOS DE GINECOLOGO, AYUDAN EXAMENES, CENDOL. EQUIPOS. SERVICIO COMIDA DE ACOMPAÑANTE	TE, ANESTESISTA, PEDIATRA, TERAPIA INFANTIL, INCUBADORA, OS EXTRAS, MEDICINAS EN BOTICA, LLAMADAS TELEFONICAS,
PLAN DE PAGO EN CUOTAS PREVIO FIRM	A DE CONTRATO.
No. DE CUOTAS A\$,	CADA UNA
CHEQUE CERTIFICADO O TARJ	
 LOS MEDICAMENTOS QUE 	SE SUMINISTREN AL PACIENTE DEBERAN SER UNICAMEN
ADQUIRIDOS EN LA FARMACIA	DEL HOSPITAL.

Coronel # 2301 Y Cañar. PBX: 2444287 - 2580030 . Fax: 2449581 . E-mail: info@hospitalalcivar.com www.hospitalalcivar.com . P.O.Box: 412 , Guayaquil- Ecuador

ANEXO 4 Paquete de Maternidad Parto Normal

O hospitalcívar	PAQUETE DE MATERNIDAD PARTO NORMAL
PACIENTE DVIER Pravave tenlia	,
Russes	
HABITACION 10-03-2012	
FECHA 10~05° W(U	
PAQUETE INCLUYE:	*
1 DIA DE HABIT ACION	
1 DIA DE CUNERO	
DERECHO DE MESA	
GASTO DE CIRUGIA HASTA \$ 110,00	
PAQUETE DE INGRESO	
SERVICIO EN AREA DE RECUPERACION y PREPARTO	
/	/
VALOR DEL PAQUETE: s. 675,00	*
VALOR DEL PAQUETE: \$ 675,00	
VALOR DEL PAQUETE: \$	TA, PEDIATRIA, TERAPIA INFANTIL, INCUBADOR
NO INCLUYE:	
NO INCLUYE: HONORARIOS DE GINECOLOGO, AYUDANTE, ANESTESIS	
NO INCLUYE: HONORARIOS DE GINECOIOGO, AYUDANTE, ANESTESIS EXAMEN ES, CENDOL, EQUIPOS, SERVICIOS EXTRAS, MEDIC PLAN DE PAGO EN CUOTAS PREVIO FIRMA DEL CONTRATO	
NO INCLUYE: HONORARIOS DE GINECOIOGO, AYUDANTE, ANESTESIS EXAMEN ES, CENDOL, EQUIPOS, SERVICIOS EXTRAS, MEDIC PLAN DE PAGO EN CUOTAS PREVIO FIRMA DEL CONTRATO	CINAS EN BOTICA, LLAMADAS TELEFONICAS, CADA UNA (REPRESENTANTE, DEPOSITO EN EFECTIVO,
NO INCLUYE: HONORARIOS DE GINECOIOGO, AYUDANTE, ANESTESIS EXAMEN ES, CENDOL, EQUIPOS, SERVICIOS EXTRAS, MEDIC PLAN DE PAGO EN CUOTAS PREVIO FIRMA DEL CONTRATO No. DE CUOTAS	CINAS EN BOTICA, LLAMADAS TELEFONICAS, CADA UNA Y REPRESENTANTE. DEPOSITO EN EFECTIVO,
NO INCLUYE: HONORARIOS DE GINECOIOGO, AYUDANTE, ANESTESIS EXAMEN ES, CENDOL, EQUIPOS, SERVICIOS EXTRAS, MEDIO PLAN DE PAGO EN CUOTAS PREVIO FIRMA DEL CONTRATO No. DE CUOTAS	CINAS EN BOTICA, LLAMADAS TELEFONICAS, CADA UNA (REPRESENTANTE, DEPOSITO EN EFECTIVO, PACIENTE DEBERAN SER ADQUIRIDOS UNICAMENT
NO INCLUYE: HONORARIOS DE GINECOIOGO, AYUDANTE, ANESTESIS EXAMEN ES, CENDOL, EQUIPOS, SERVICIOS EXTRAS, MEDIC PLAN DE PAGO EN CUOTAS PREVIO FIRMA DEL CONTRATO No. DE CUOTAS A\$ AL INGRESAR PRESENTAR C.I. DEL PACIENTE Y CHEQUE CERTIFICADO O TARJETA DE CREDITO LOS MEDICAMENTOS QUE SE SUMINISTREN AL EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL.	CINAS EN BOTICA, LLAMADAS TELEFONICAS, CADA UNA (REPRESENTANTE, DEPOSITO EN EFECTIVO, PACIENTE DEBERAN SER ADQUIRIDOS UNICAMENT
NO INCLUYE: HONORARIOS DE GINECOIOGO, AYUDANTE, ANESTESIS EXAMEN ES, CENDOL, EQUIPOS, SERVICIOS EXTRAS, MEDIC PLAN DE PAGO EN CUOTAS PREVIO FIRMA DEL CONTRATO No. DE CUOTAS A\$ AL INGRESAR PRESENTAR C.I. DEL PACIENTE Y CHEQUE CERTIFICADO O TARJETA DE CREDITO LOS MEDICAMENTOS QUE SE SUMINISTREN AL EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL.	CINAS EN BOTICA, LLAMADAS TELEFONICAS, CADA UNA (REPRESENTANTE, DEPOSITO EN EFECTIVO, PACIENTE DEBERAN SER ADQUIRIDOS UNICAMENT

Coronel # 2301 Y Cañar. PBX: 2444287 - 2580030 . Fax: 2449581 . E-mail: info@hospitalalcivar.com www.hospitalalcivar.com . P.O.Box: 412 . Guayaquiil- Ecuador

ANEXO 5 Cotización Parto Normal OmniHospital

Guayaquil, 12 de Marzo de 2012



Señora Emilia Ortega Ciudad

De nuestras consideraciones:

Reciba usted un cordial saludo de parte de quienes conformamos la familia OmniHospital. Nos es grato poner a su consideración la cotización de un parto normal:

DETALLE		VALOR	
Suite Omni 1 día de hospitalización	\$	170,00	
Derecho de uso de Quirófano (60 minutos)	\$	500,00	
Derecho de uso de Equipos de Quirófano (electro bisturí, monitor multiparametro)	\$	70,00	
Cunero 1 día de hospitalización	\$	45,00	
Insumos Médicos Quirúrgicos	\$	250,00	
Monitoreo fetal	\$	45,00	
TOTAL CUENTA CLINICA (Valor aproximado)		.080.00	

Es importante tener en cuenta que esta cotización:

- No incluyen Honorarios Médicos.
- No incluyen gastos extras que pueda tener el paciente: llamadas telefónicas, comida acompañante, oxigeno, etc.
- No incluye medicamentos postquirúrgicos, ni en piso, exámenes de imágenes, exámenes de laboratorio, y si el caso lo amerita estos serán facturados adicionalmente.
- Los insumos médicos son valores aproximados, de ser superado el monto presupuestado, el paciente cancelara la diferencia.
- Gastos del recién nacido tales como: medicamentos, exámenes de imágenes, exámenes de laboratorio no están incluidos.

"Esta cotización es válida por 15 días, a partir de la presente fecha"

Cualquier inquietud, no dude en comunicarse con nosotros, estaremos gustosos en atenderla

Atentamente

Victor Naula Pacheco Departamento Comercial

PBX: 2109000 EMERGENCIA: 2109100 CIUDAD DEL SOL, AV. ABEL ROMEO CASTILLO Y AV. JUAN TANCA MARENGO GUAYAQUIL - ECUADOR

ANEXO 6 Cotización Parto Cesárea OmniHospital

Guayaquil, 12 de Marzo de 2012



Señora Emilia Ortega Ciudad

De nuestras consideraciones:

Reciba usted un cordial saludo de parte de quienes conformamos la familia OmniHospital. Nos es grato poner a su consideración la cotización de una cesárea:

DETALLE		VALOR	
Suite Omni 2 días de hospitalización	\$	340,00	
Derecho de uso de Quirófano (60 minutos)	\$	500,00	
Derecho de uso de Equipos de Quirófano (electro bisturí, monitor multiparametro)	\$	70,00	
Cunero 2 días de hospitalización	\$	90,00	
Insumos Médicos Quirúrgicos	\$	320,00	
Monitoreo fetal	\$	45,00	
TOTAL CUENTA CLINICA (Valor aproximado)		1.365,00	

Es importante tener en cuenta que esta cotización:

- No incluyen Honorarios Médicos.
- No incluyen gastos extras que pueda tener el paciente: llamadas telefónicas, comida acompañante, oxigeno, etc.
- No incluye medicamentos postquirúrgicos, ni en piso, exámenes de imágenes, exámenes de laboratorio, y si el caso lo amerita estos serán facturados adicionalmente.
- Los insumos médicos son valores aproximados, de ser superado el monto presupuestado, el paciente cancelara la diferencia.
- Gastos del recién nacido tales como: medicamentos, exámenes de imágenes, exámenes de laboratorio no están incluidos.

"Esta cotización es válida por 15 días, a partir de la presente fecha"

Cualquier inquietud, no dude en comunicarse con nosotros, estaremos gustosos en atenderla

Atentamente

Victor Naula Pacheco Departamento Comercial

PBX: 2109000 EMERGENCIA: 2109100 CIUDAD DEL SOL, AV. ABEL ROMEO CASTILLO Y AV. JUAN TANCA MARENGO GUAYAQUIL - ECUADOR

ANEXO 7 Proforma Hospital Kennedy Cesárea

DROFORMA

Paciente: MIRIAN ORTEGA Procedimiento: Cesárea

Medico: DR EMILIO ORTEGA

Por lo siguiente:

ż	HABITACION PRIVADA (3 dias aproximadamente)		\$	801,00
ź	Uso de Quirófano (1h15min aproximadamente.)		\$	858,75
÷	Material de cirugía (aproximadamente.)		5	400,00
${\rm t}_{i}$	Materiales de piso (aproximadamente.)		\$	250,00
z	Materiales de neonatologia (aprox)		\$	50,00
\pm	Cunero con madre ingresada (3 días)	۵	\$	147,00
46	Bata de dirugía		\$	15,00
2	Oximetro		5	75,00

* TOTAL CTA. CLÍNICA (Valor aprox.)

2 596 75

Nota: En esta proforma se han considerado gastos de hospitalización por 3 días y en un valor aproximado.

No se han considerado Cualquier gasto extra que pueda tener la paciente:

- * Liamadas telefónicas,comida para el acompañante.
- Exámenes de Laboratorio y Rayos X, Farmada
- Honorarios médicos.

Presupuesto valido por 15 días a partir de la fecha.

Atentamente,

ERIKA FLOR P/Hospital Clínica Kennedy 12/03/2012 FIRMA

ANEXO 8 Proforma Hospital Kennedy Normal

Paciente: MIRIAN ORTEGA Procedimiento:NORMAL Medico: DR EMILIO ORTEGA Por lo siguiente: * HABITACION PRIVADA (2 dias aproximadamente) \$ 534,00 # Uso de Quirofano (aproximadamente) \$ 486,00 # Material de cirugía (aproximadamente.) \$ 400,00 # Materiales de piso (aproximadamente.) \$ 250,00 Materiales de neonatologia (aprox) Cunero con madre ingresada (2 días) \$ 50,00 \$ 98,00 * Bata de drugía \$ 15,00 Oximetro \$ 75,00 * TOTAL CTA. CLÍNICA (Vəlor aprox.) Nota: En esta proforma se han considerado gastos de hospitalización por 2 dias y en un valor aproximado. No se han considerado Cualquier gasto extra que pueda tener la paciente: Liamadas telefónicas, comida para el acompañante. * Exámenes de Laboratorio y Rayos X, Farmacia * Honorarios médicos. Presupuesto valido por 15 días a partir de la fecha. Emilia (Intega Atentamente.

ANEXO 9 Proforma Implementos Médicos 1

Proforma	Proforma
KROBALTO C.A. 0990031061001 Aguirre 611 y Boyaca. Telf:2320319 Fax:2327688	KROBALTO C.A. 0990031061001 Aguirre 611 y Boyaca. Telf:2320319 Fax:2327688
Fecha::19/03/2012 F/Pago:CONTABO Caj:ENC	Fecha::19/03/2012 F/Pago:CONTADO Caj:ENC
Codigo:99999 Cliente:CONSUMIDOR FINAL CI/RUC:999999999 Direccion:	Codigo:99999 Cliente:CONSUMIDOR FINAL CI/RUC:9999999999 Pireccion:
Telefono.:	Telefono.:
PROFORMA No 1796877	PROFORMA No 1796878
1 026.0004 <i> ESPECULO DESE X 0.310000 0.31 ESPECULO DESECHABLE # CHANNELHED 1 026.0020 <i> LAMPARA CUELL</i></i>	1 071.0040 <i> CENTRIFUGA 8 X 249.000000 249.00 CENTRIFUGA 8 TUBOS PLC-03</i>
X 119.000000 119.00 CAMPARA CUELLO DE GANSO CHANNELHED	3 071.0200 <1> HICROSCOPIO B X 625.000000 1,875.00 HICROSCOPIO BINOCULAR PB-3320
1 178.0055 <i> CHAISLON GINE , X 290.000000 290.00 CHAISLON GINECOLOGICO C/GAVETA</i>	1 134.0365 <i> ARO RECTA 25 -X 6.400000 6.40 ARD RECTA 25 CMS</i>
1 178,0160 <i> MESA GINECOLO X 350,000000 350.00 MESA GINECOLOGICA C/GAVETA</i>	1 134.0366 <i> ARO OVAL CURV X 7.100000 7.10 ARO OVAL CURVA 25 CMS</i>
1 181.0008 <i> EXACTA 1350, X 52.500000 52.50 EXACTA 1350, TENSIOMETRO ANEROIDE</i>	1 134.0395 <i> KOCHER RECTA X 5.300000 5.30 KOCHER RECTA 20 CMS, PINZA</i>
1 181.0085 <i>DUPLEX 4001 R X 23.000000 23.00 DUPLEX 4001 RIESTER, ESTETOSCOPIO</i>	1 134.0433 <i> PORTA-AGUJA 1 X 2.950000 2.95 PORTA-AGUJA 14 CMS</i>
1 181.0425 <i> RI-GITAL TERM X 6.950000 6.95 RI-GITAL TERMOMETRO DIGITAL</i>	1 134.0437 <i> PORTA-AGUJA 2 X 4.700000 4.70 PORTA-AGUJA 20 CMS</i>
1 243.0208 <i> SECA 206 CINT X 22.900000 22.90 SECA 206 CINTA METRICA/PARED</i>	1 134.0463 <i> BALFOUR ADULT X 53.000000 53.00 BALFOUR ADULTO</i>
1 243.0725 <i> SECA 725 BALA X 239.000000 239.00 SECA 725 RALANZA PEDIATRICA/PESA</i>	1 134.0514 <i> MAYO RECTA 14 X 2.500000 2.50 MAYO RECTA 14 CMS</i>
1 243.0731 <i> SECA 750 PERS X 97.000000 97.00</i>	MARKET CONTROL
BECA 750 PERSONAL, BALANZA	Subtotal.: 2,205.950 +12.00 % IVA 12% 264.710
Subtotal.: 1,200.660 +12.00 % IVA 12% 144.080	Total Proforma: 2,478.660
Total Proforma: 1,344.740	DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA CON

ANEXO 10 PROFORMA IMPLEMENTOS MEDICOS 2

4. "			
Proforma		Proforma	
KROBALTO C.A.		KROBALTO	C-A-
0990031061001		09900310610	
Aguirre 611 y Boyaca.		Aguirre 611 y Boy	aca.
Telf:2320319 Fax:2327688		Telf:2320319 Fa	ж: 2327688
Fecha::19/03/2012		Fecha::19/03/2012	
F/Pago:CONTADO Caj:ENC		F/Pago:CONTADO	Caj:ENC
Codigo:99999		Codigo:99999	
Cliente:CONSUMIDOR FINAL		Cliente:CONSUMIDOR FI	NAL
CI/RUC:9999999999		CI/RUC:9999999999	
Direccion:		Direccion:	
Telefono.:		Telefono.:	
PROFORMA No 17968	79	PROFORMA	No 1796380
1 134.0106 <i> PINZ</i>	A SIN DIE	1 134.0100	<i> PINARD MEDIS</i>
X 1.500000	1.50	X 3.500000	3.50
PINZA SIN DIENTE 14CMS		PINARD MEDIS (ALUMINIO))
1 134.0107 <i>PINZ</i>	A SIN DIF	1 134.0319	(I) HISTEROMETRO
X 2.400000	2.40	X 3.600000	3.60
PINZA SIN DIENTE 20 CMS	~	HISTEROMETRO SIMS	2.00
1 134.0112 <i>PINZ</i>		1 /134.0454	
X 1.500000	1.50	X 15.900000	15.90
PINZA CON DIENTE 14CMS		RETRACTOR VAGINAL (VAL	
1 134.0113 <i>PINZ</i>	A CON DIE	1 134.0460	
X 2.600000	2.60	X 15.900000	15.90
PINZA CON DIENTE 20 CHS		RETRACTOR VAGINAL (VAL	VA) FIG 3
4 474 0704 /73 ALLT		1 134.0464	
1 134.0391 <i> ALLI X 3.400000</i>	3.40	X 8.500000	(1) DERVER 23X330
ALLIS 14 CMS, PINZA	01.0	DEAVER 25X330 RETRACTO	
1 134.0392 <i> ALLI</i>		1 134.0465	
X 6.900000 ALLIS 24 CMS, PINZA	6.90	X 14.500000 DEAVER 50X300 RETRACTO	14.50
HLL12 24 CH24 LINTH		************************	*************
1 134.0466 <i> FARA</i>	BEUF (12	1 134.0475	<i> DILATADOR HEG</i>
X 4.200000	4.20	X 36.900000	36.90
FARABEUF (12 CMS.)		/ DILATADOR HEGAR SET X	8
1 134.0469 <i> FAR</i>		v 1 178.0130	<t> TERMOCINA</t>
1 134.0487 X 4.650000	4.65	X 209.000000	209.00
FARABEUF (15 CMS.)		TERHOCUNA	
***************************************	********		
1 134.0545 <i> RICI</i>	15 70	1 193.0037	
/ X 15.300000	15.30	X 459.000000	459.00
RICHARDSON-EASTMAN		STAS SD-600	
1 134.1020 <i>0°8</i>	ULLIVAN-D'		
X 87.500000	87.50	12-1-18 day	
O'SULLIVAN-O'CONNOR RETRACTOR		Subtotal:	766.800
		+12.00 % IVA	124 72,020
	100.000	Total Proform	
Subtotal:	129.950	i	
+12.00 % IVA 12%	.15.590		
	145.540	OCHOCIENTOS CINCUENTA	A Y OCHO CON
Total Proforma:			

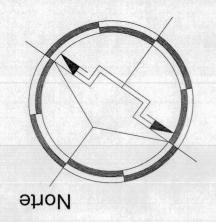
Guayaquil - Ecuador POLITÉCNICA DEL LITORAL FACULTAD DE ECONOMÍA Y NEGOCIOS ESCUELA SUPERIOR

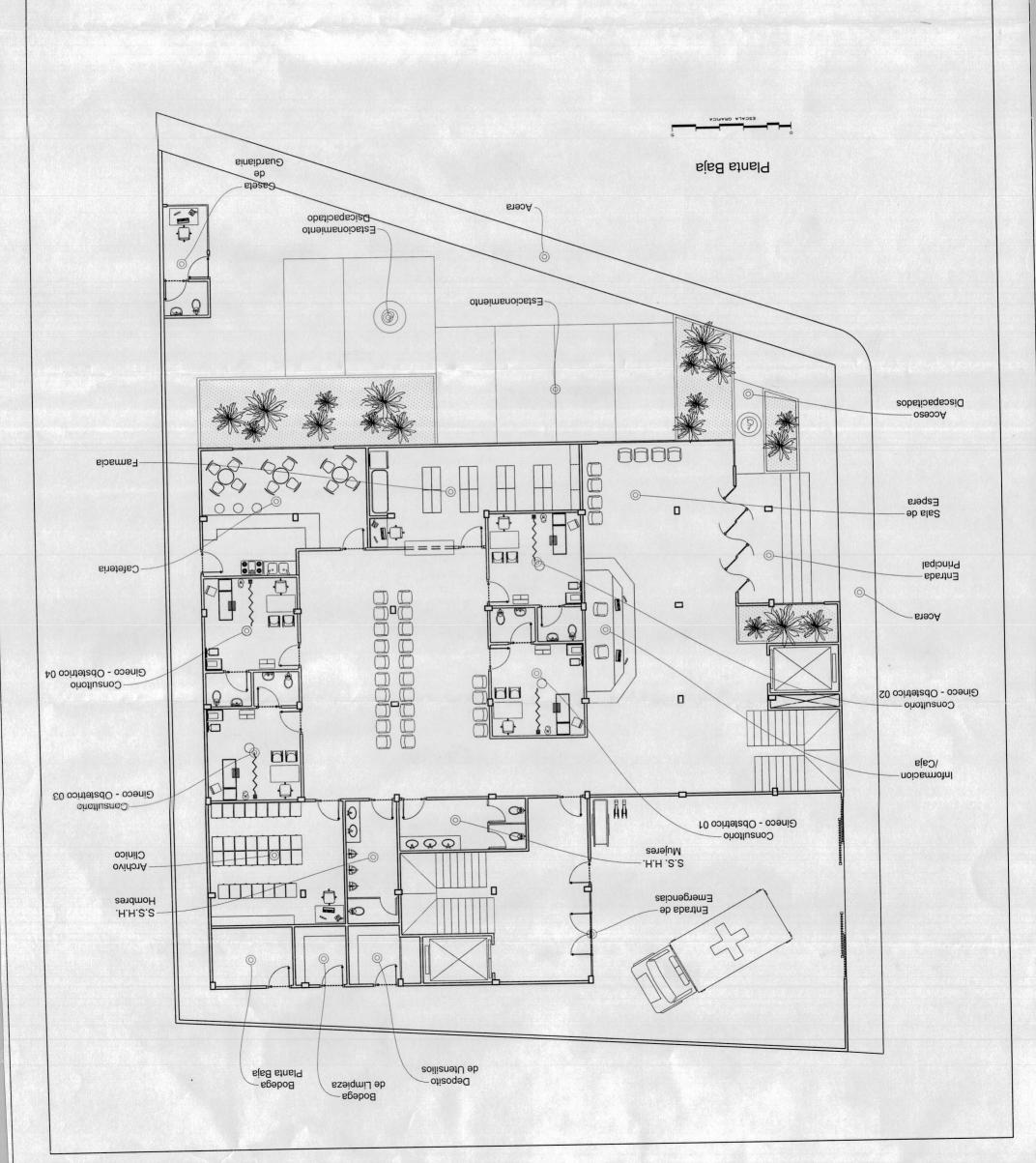
HENRY MAURO ZAMBRANO ZAMBRANO ARQ. DANIELA QUICHIMBO GOYA FULTON ARMANDO QUICHIMBO GOYA

EMILIA BELÉN ORTEGA PIGUAVE

INTEGRANTES:

DISEMADO Y PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LA CREACIÓN DE UN HOSPITAL PRIVADO GINECO OBSTÉTRICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL





ESCUELA SUPERIOR

FOLTON ARMBANO CONICHIMBO GOYA

PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LA CREACIÓN DE UN HOSPITAL

FOLTON ARMBANO CINECO OBSTÉTRICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

ENILIA BELÉN ORTEGA PIGUAVE

PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LA CREACIÓN DE UN HOSPITAL

FULTON ARMBANO CINECO OBSTÉTRICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

FOLTON ARMBANO CINECO OBSTÉTRICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

FOLTON ARMBANO CINECO OBSTÉTRICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

FOLTON ARMBANO CINECA PIGUANA

PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LA CREACIÓN DE UN HOSPITAL

ANDRE CIUDAD DE GUAYAQUIL

FOLTON ARMBANO CINECA PIGUANA

PROVIDENTA

FOLTON ARMBANO CINECA PIGUANA

ANDRE CIUDAD DE GUAYAQUIL

FOLTON ARMBANO CONICHIMBO GOYA

ANDRE CIUDAD DE GUAYAQUIL

FOLTON ARMBANO CINECA PIGUANA

ANDRE CIUDAD DE GUAYAQUIL

ANDRE CIUDAD DE CIUDAD DE GUAYAQUIL

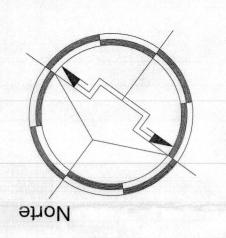
ANDRE CIUDAD DE GUAYAQUIL

ANDRE CIUDAD DE CIUDAD DE GUAYAQUIL

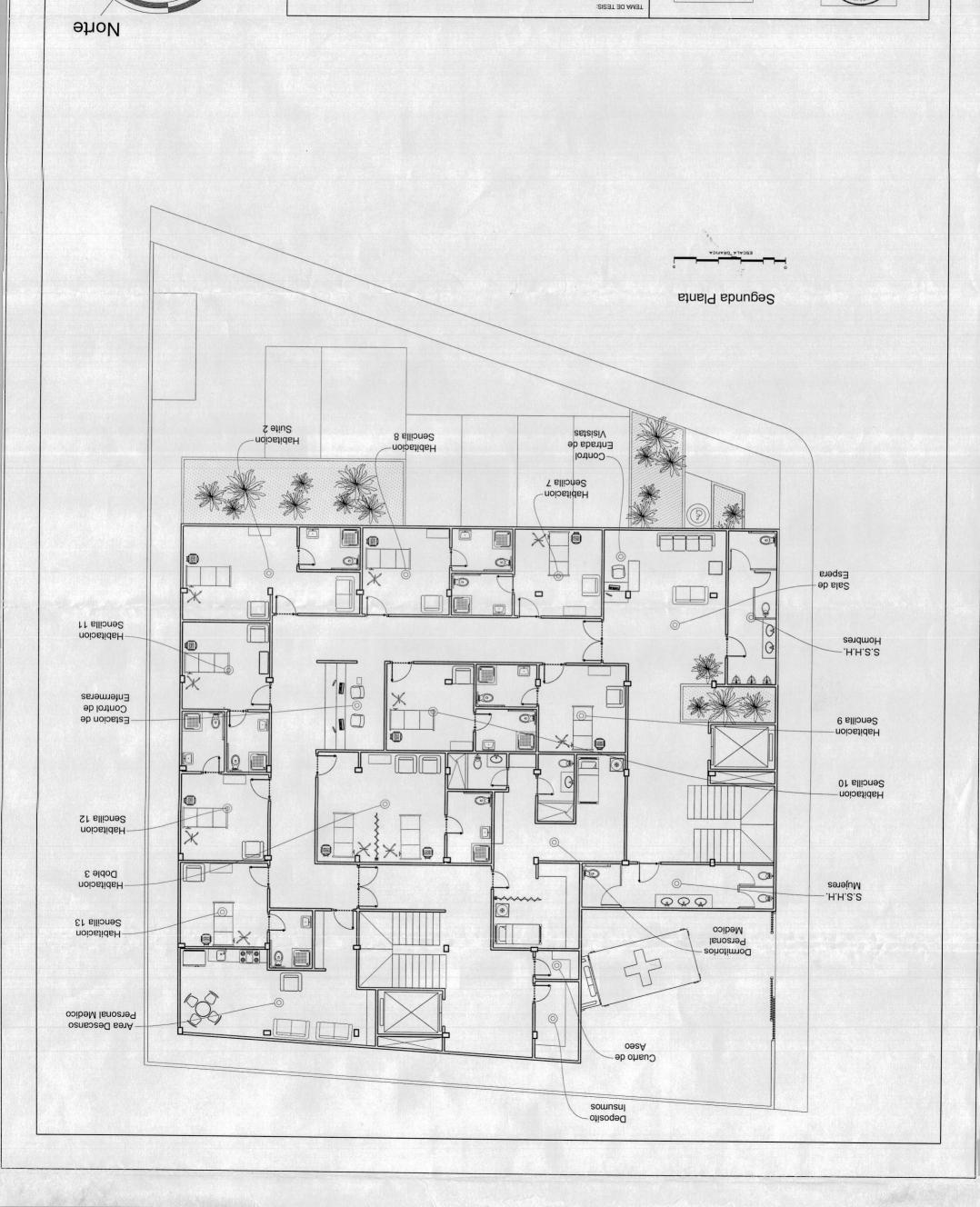
ANDRE CIUDAD DE GUAYAQUIL

ANDRE CIUDAD DE CIUDAD DE GUAYAQUIL

ANDRE CIUDAD DE CIU



Primera Planta Internos/Enfermeras Area de /Termocunas Neonatología 0 X 00 .I.O.U-X Mujeres S.S.H.H. Mantenimiento -Cuarto de Esbera Enfermeria Sala de Control Instrumentos Cuarto de Lavado y Esterilizacion de Sala de Parte sownsuj Deposito de Deposito de Desechos **seliainelle**M 0 -Lavado 000 Sala de Parto Medicos Галаро Hombres S.S.H.H. Ouirofano



HENRY MAURO ZAMBRANO ZAMBRANO

FULTON ARMANDO QUICHIMBO GOYA

EMILIA BELÉN ORTEGA PIGUAVE

INTEGRANTES:

QUICHIMBO GOYA

ARQ. DANIELA

:ANIMA1

DISEÑADO Y DIBUJADO POR:

PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LA CREACIÓN DE UN HOSPITAL PRIVADO GINECO OBSTÉTRICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL Guayaquil - Ecuador 2012

POLITÉCNICA DEL LITORAL

ESCUELA SUPERIOR

A NEGOCIOS

FACULTAD DE ECONOMÍA

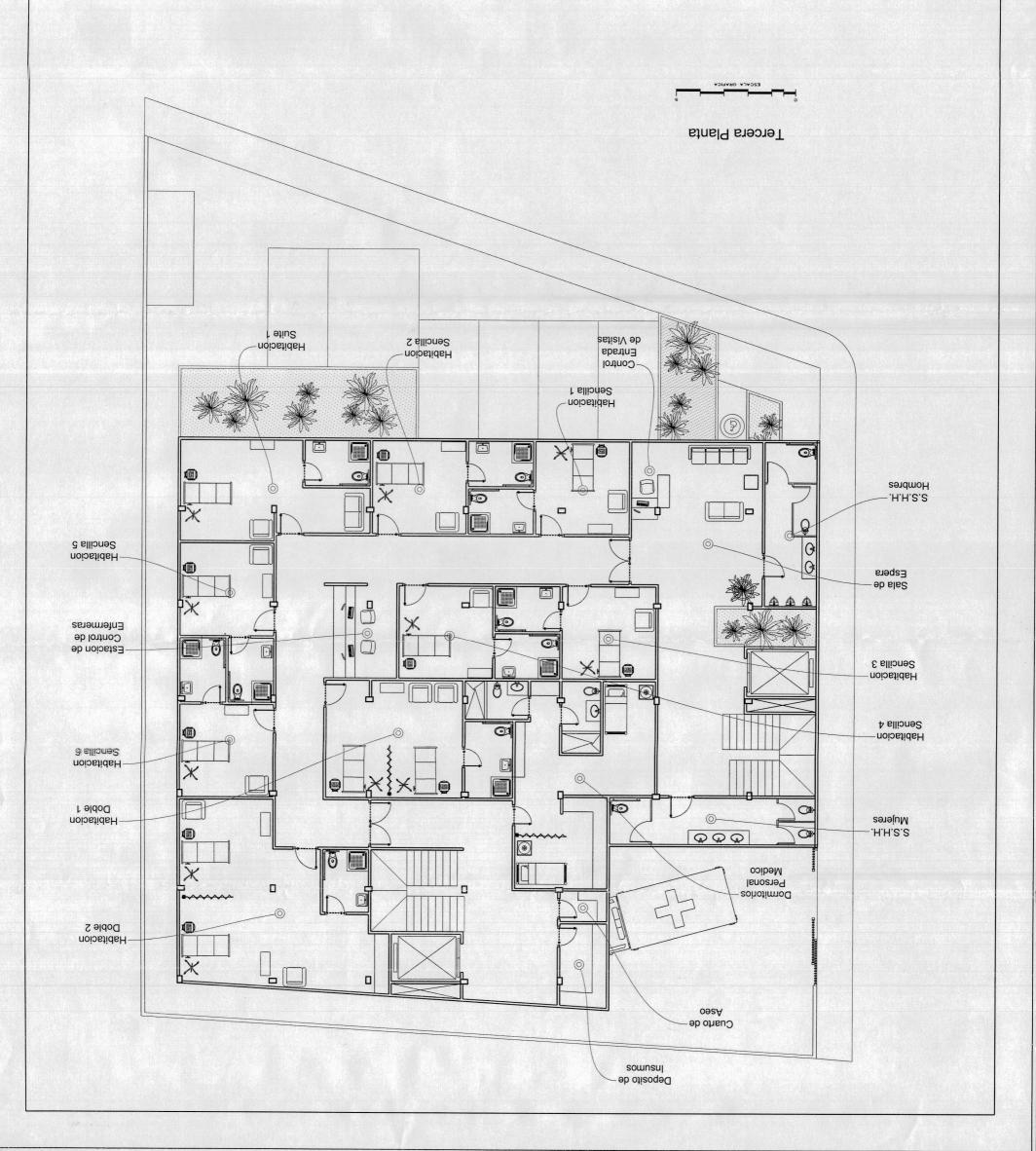
ESCUELA SUPERIOR

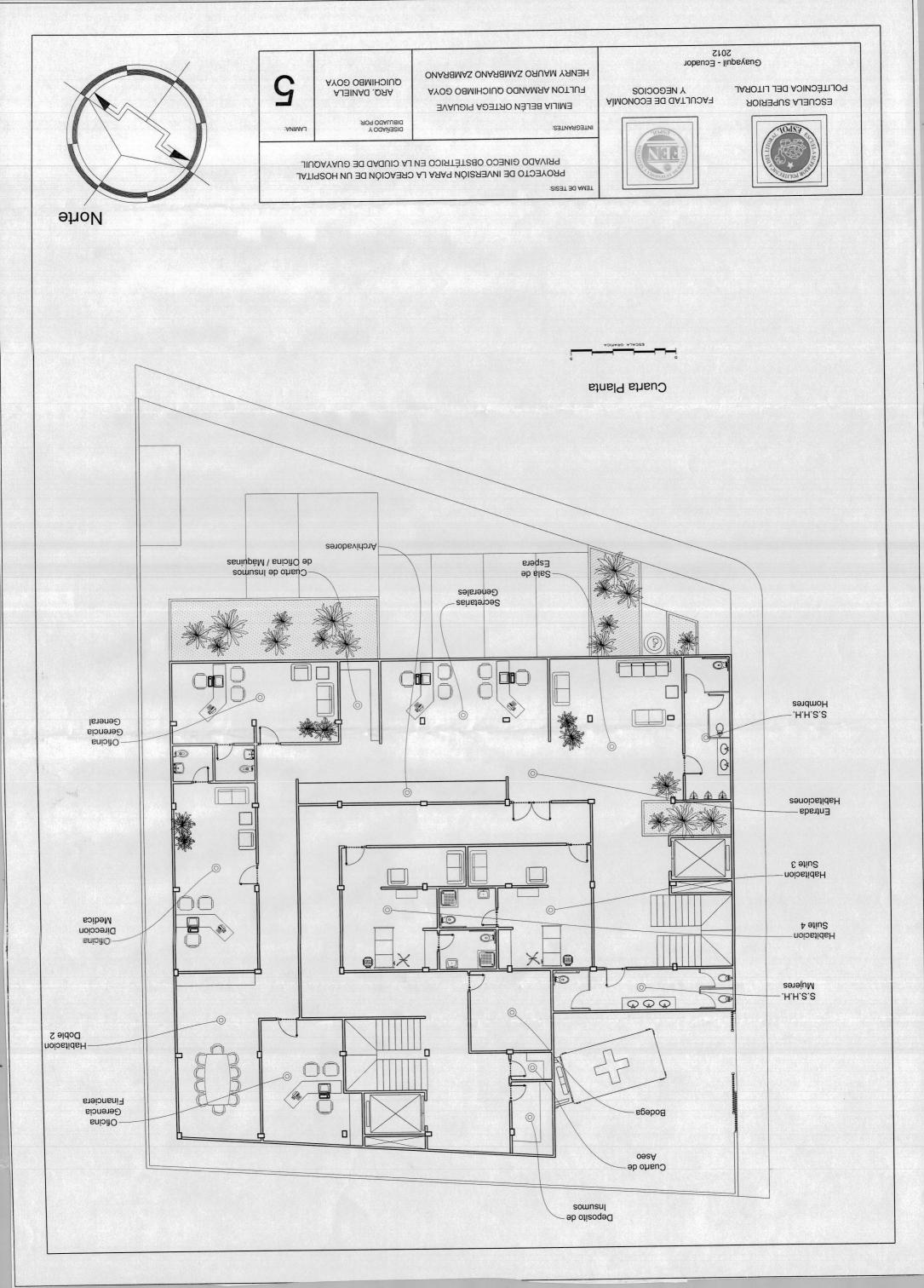
Guayaquii - Ecuador

Guayaquii - Ecuador

Andre Andre

Norte





Guayaquil - Ecuador 2012

FACULTAD DE ECONOMÍA Y NEGOCIOS

FACI

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL



EMILIA BELÉN ORTEGA PIGUAVE
FULTON ARMANDO QUICHIMBO GOYA
HENRY MAURO ZAMBRANO ZAMBRANO

QUICHIMBO GOYA

:SETNARDETNI

DISEÑADO Y LAN

PROYECTO DE INVERSIÓN PARA LA CREACIÓN DE UN HOSPITAL PRIVADO GINECO OBSTÉTRICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

:SISЭT ЭО AMЭT

