



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA
CARRERA DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA

VIII SEMINARIO DE INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA
CPA.

TRABAJO DE GRADUACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE INGENIERÍA EN CONTABILIDAD Y AUDITORÍA CPA.

TEMA:

“LOS EFICIENTES MECANISMOS DE VIGILANCIA Y SU INCIDENCIA
EN LA OPTIMIZACIÓN DE DESPERDICIOS EN EL HOSPITAL
ONCOLÓGICO DR. JULIO ENRIQUE PAREDES C. EN EL ÚLTIMO
SEMESTRE DEL AÑO 2010”

AUTOR: VILLACÍS ATIAJA BETTY GIOCONDA

TUTOR: DRA. LUCÍA PARRA

AMBATO – ECUADOR

2011

APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Lucía Parra M., con cédula de ciudadanía № 1803062403, en mi calidad de Tutor del trabajo de investigación sobre el tema: “Los eficientes mecanismos de vigilancia y su incidencia en la optimización de desperdicios en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. en el último semestre del año 2010” desarrollado por Betty Gioconda Villacís Atiaja, estudiante del VIII Seminario de Graduación de la Carrera Contabilidad y Auditoría considero que dicho Trabajo de Graduación reúne los requisitos mínimos, tanto técnicos como científicos y corresponde a las normas establecidas en el Reglamento de Graduación de Pregrado, modalidad Seminarios de la Universidad Técnica de Ambato y el normativo para la presentación de Trabajos de Graduación de la Facultad de Contabilidad y Auditoría.

Por lo tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por la Comisión de Calificador designada por H. Consejo Directivo.

Ambato, 04 de Agosto del 2011

EL TUTOR

.....
Dra. Lucía Parra M.

AUTORÍA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Betty Gioconda Villacís Atiaja, con cédula de ciudadanía No 050315341-3, tengo a bien indicar que los criterios emitidos en el Trabajo de Graduación: “Los eficientes mecanismos de vigilancia y su incidencia en la optimización de desperdicios en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. en el último semestre del año 2010”, es original, auténtico y personal, en tal virtud la responsabilidad de contenido de esta Investigación, para efectos legales y académicos son de exclusiva responsabilidad de la autora y el patrimonio intelectual de la misma a la Universidad Técnica de Ambato, por lo que autorizo a la Biblioteca de la Facultad de Contabilidad y Auditoría para que haga de este tesis un documento disponible para su lectura y publicación según las Normas de la Universidad.

Ambato, 04 de Agosto del 2011

AUTORA

.....

Betty Gioconda Villacís Atiaja

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

El Tribunal de Grado, aprueba el Trabajo de Graduación, sobre el tema “Los eficientes mecanismos de vigilancia y su incidencia en la optimización de desperdicios en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. en el último semestre del año 2010”, elaborado Betty Gioconda Villacís Atiaja, estudiante del VIII Seminario de Graduación, el mismo que guarda conformidad con las disposiciones reglamentarias emitidas por la Facultad de Contabilidad y Auditoría de la Universidad Técnica de Ambato.

Ambato, 19 de Octubre del 2011

Para constancia firma

.....

Dr. Mario Moreno

PROFESOR CALIFICADOR

.....

Ing. Ernesto Jara

PROFESOR CALIFICADOR

.....

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	PÁGINAS
Portada	i
Aprobación por el Tutor	ii
Autoría del trabajo de graduación	iii
Aprobación del Tribunal de Grado	iv
Índice General de contenidos	v
Índice cuadros	ix
Índice de Tablas	ix
Índice de Gráficos	x
Índice de Anexos	xi
Resumen Ejecutivo	xii
Introducción	1 - 2

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1.	Tema de investigación	3
1.2.	Planteamiento del problema	3
1.2.1	Contextualización	3
1.2.2.	Análisis Crítico	6
1.2.3	Prognosis	7
1.2.4.	Formulación del Problema	7
1.2.5.	Variables del problema	8
1.2.6.	Preguntas Directrices	8
1.2.7.	Delimitación	8
1.3	Justificación	9
1.4	Objetivos	9
1.4.1	Objetivo General	9
1.4.2	Objetivo Específico	9

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes investigativos	10
2.2.	Fundamentación filosófica	11
2.3.	Fundamentación legal	12
2.4.	Categorías Fundamentales	12
2.4.1	Visión dialéctica de conceptualizaciones	12
2.4.1.1	Marco conceptual variable independiente	12
2.4.1.2	Marco conceptual variable dependiente	14
2.4.2	Gráficos de inclusión interrelacionados	16
2.4.2.1	Superordinación conceptual	16
2.4.2.2	Subordinación Conceptual	17
2.5	Hipótesis	18
2.6	Señalamiento de Variables	18

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1.	Modalidad Básica de la investigación	19
3.2	Nivel o Tipo de Investigación	20
3.3	Población y Muestra	21
3.3.1	Población	21
3.3.2	Muestra	22
3.4	Operacionalización de Variables	24
3.4.1	Operacionalización de Variables independiente	25
3.4.2	Operacionalización de Variables dependiente	26
3.5	Plan de Recolección de Información	27
3.6	Plan de procesamiento y análisis de la Información	28

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1/4.2	Análisis e Interpretación de Resultados	32
4.1/4.2.1	Análisis e Interpretación de encuestas aplicadas al personal administrativo	33
4.1.2	Análisis de encuestas aplicadas al personal del área de Mamografías	40
4.1.3	Análisis e Interpretación de encuestas aplicadas A los pacientes de Mamografías	50
4.3	Verificación de la Hipótesis	56
4.3.1	Planteamiento de la Hipótesis	57
4.3.2	Determinación del Nivel de Significancia	58
4.3.3	Grados de Libertad	58
4.3.4	Determinación de (X^2)	59
4.3.5	Gráfico Hipótesis	59
4.3.6	Cálculo Estadístico	60
4.3.7	Decisión	60
4.3.8	Conclusión	60

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1	Conclusiones	61
5.2	Recomendaciones	62

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1	Datos Informativos	63
6.1.1	Título	63

6.1.2	Institución Ejecutora	63
6.1.3	Beneficiarios	63
6.1.4	Ubicación	64
6.1.5	Tiempo estimado para Ejecución	64
6.1.6	Equipo Técnico	64
6.1.7	Costo	65
6.2	Antecedentes	66
6.3	Justificación	67
6.4	Objetivos	67
6.4.1	Objetivo General	67
6.4.2	Objetivos Específicos	68
6.5	Análisis de Factibilidad	68
6.5.1	Socio Cultural	68
6.5.2	Tecnológica	68
6.5.3	Organizacional	69
6.5.4	Económico Financiero	69
6.6	Fundamentación Científica	69
6.7	Modelo Operativo	72
6.7.1	Plan de Acción	73
6.7.2	Conocimiento y Diagnóstico	74
6.7.3	Ejecución y desarrollo del proceso de control	78
6.7.4	Aplicación y Comprobación	83
6.8	Administración de la propuesta	84
6.9	Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta	84
6.9.1	Cronograma	85
	Bibliografía	86

ÍNDICE DE CUADROS

CUADROS	CONTENIDO	PÁGINA
1	Árbol del Problema	6
2	Operacionalización Variable Independiente	25
3	Operacionalización Variable Dependiente	26
4	Plan de Acción	73
5	Cronograma de Actividades	85

ÍNDICE DE TABLAS

1	Nómina de la Población	22
2	Nivel de Confianza	23
3	Procedimiento para recopilar información	27
4	Cuantificación de Resultados	29
5	Relación de Objetivos, conclusiones y recomendaciones	31
6	Incremento de Mecanismos de Control	33
7	Capacitación a Empleados	34
8	Optimización de Materiales	35
9	La producción concuerda con los insumos	36
10	Requisiciones acorde al consumo del área	37
11	Materiales defectuosos reciclados	38
12	Control de placas dañadas en la revelación	39
13	Control de insumos utilizados en los pacientes	40
14	Incrementar mecanismos de control	41
15	Colaboración del paciente para realizar el examen	42
16	Capacitación al personal	43
17	Optimización de material para revelar	44
18	El número de placas utilizadas son las necesarias	45
19	La producción concuerda con los insumos	46
20	Requisiciones acorde a la necesidad	47
21	Reciclaje de material defectuoso	48
22	Control de placas dañadas	49
23	Calificación de la atención	50
24	Se realiza el examen anualmente	51
25	Placas tomadas	52
26	Atención oportuna	53
27	Conocimiento de realización de exámen	54
28	Conoce para qué sirve la mamografía	55
29	Frecuencias Observadas	57
30	Determinación de frecuencia esperada	57

31	Costo de la propuesta	65
32	Análisis y evaluación de cumplimiento de políticas	77

ÍNDICE DE GRÁFICOS

1	Superordenación de variables	16
2	Subordinación Conceptual	17
3	Método para recopilar información porcentual	29
4	Incremento de Mecanismos de Control	33
5	Capacitación a Empleados	34
6	Optimización de Materiales	35
7	La producción concuerda con los insumos	36
8	Requisiciones acorde al consumo del área	37
9	Materiales defectuosos reciclados	38
10	Control de placas dañadas en la revelación	39
11	Control de insumos utilizados en los pacientes	40
12	Incrementar mecanismos de control	41
13	Colaboración del paciente para realizar el examen	42
14	Capacitación al personal	43
15	Optimización de material para revelar	44
16	El número de placas utilizadas son las necesarias	45
17	La producción concuerda con los insumos	46
18	Requisiciones acorde a la necesidad	47
19	Reciclaje de material defectuoso	48
20	Control de placas dañadas	49
21	Calificación de la atención	50
22	Se realiza el examen anualmente	51
23	Placas tomadas	52
24	Atención oportuna	53
25	Conocimiento de realización de exámen	54
26	Conoce para qué sirve la mamografía	55
27	Verificación de la Hipótesis	59
28	Organigrama Estructural	76
29	Flujograma del Proceso de Requisición	79
30	Hoja de Trabajo de Imagen	80

31	Descargo de Placas	81
32	Registro de entrega de placas dañadas	82

ÍNDICE ANEXOS

Anexo 1	Ruc de la Empresa
Anexo 2	Encuestas personal administrativo
Anexo 3	Encuestas contribuyentes permanentes
Anexo 4	Hojas de Trabajo del área de Mamografías
Anexo 5	Hojas del reporte de requisiciones autorizadas

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo busca demostrar la necesidad de implantar los mecanismos de vigilancia y su incidencia en la optimización de desperdicios en el área de Mamografías del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” en el último semestre del año 2010, institución dedicada a la prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer.

Mediante la investigación se pudo determinar que la empresa carecía de controles por lo se genera un desperdicio de insumos, siendo necesario crear mecanismos de control para de esta manera disminuir los desperdicios generados en el área. Su adecuada aplicación, seguida de una evaluación permanente permite mantener un constante crecimiento con miras siempre a cumplir los objetivos establecidos.

De esta manera se vio la necesidad de conocer los conceptos de las variables de la investigación como es el control interno y la optimización de desperdicios los que se verán detallados en el Marco Teórico.

Con los datos obtenidos en la investigación se concluye que es de vital importancia implantar controles que fortalezca el área, creando así responsabilidades en el personal, educando a los pacientes para la realización de este examen y controlando la utilización de los insumos.

Finalmente se presenta una propuesta como solución al problema encontrado, la que cuenta con formatos creados para control de los insumos utilizados en la realización del examen de Mamografía, concientizar al personal, para de esta manera obtener la colaboración y así lograr las mejoras para el área y la institución.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo investigativo se realiza con el propósito de buscar alternativas de solución que ayuden al Servicio de Mamografías del Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C.".

Todo lo anterior se efectuó con la finalidad de obtener un análisis para poder implementar mecanismos de vigilancia para disminuir los desperdicios, siendo de esta manera un servicio más productivo.

Capítulo I, enfoca el problema de la investigación en el que se desarrolla todo lo relacionado al tema, contextualización, análisis crítico, pronóstico, formulación del problema, variables del problema, preguntas directrices, delimitación, justificación y objetivos.

Capítulo II, abarca el marco teórico en el cual se detalla todo lo referente a los antecedentes investigativos, fundamentación filosófica, fundamentación legal, categorías fundamentales, supra ordenación conceptual, subordinación conceptual, hipótesis, señalamiento de las variables de la hipótesis.

Capítulo III, en el cual se describe la modalidad básica de la investigación, el nivel o tipo de investigación a utilizar, población y muestra con la que se va a trabajar y sus respectivas formulas y cálculos, Operacionalización de las variables, recolección de la información, y el procesamiento y análisis.

Capítulo IV, el cual se enfoca en el análisis e interpretación de los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a la muestra calculada en el capítulo anterior que se aplicó al personal administrativo, del

servicio de Mamografías y pacientes, luego se procedió al procesamiento y análisis de datos e información. Posteriormente fue planteada la Hipótesis, la cual luego de su cálculo y análisis se llegó a la conclusión, que se acepta la hipótesis alternativa.

Capítulo V, En el cual constan las conclusiones y recomendaciones generadas en la elaboración del proyecto las cuales se definen claramente y se recomienda como ejecutar la propuesta.

Capítulo VI, se procede a emitir la propuesta de solución en base a la información analizada, la misma que consiste en la implementación de Mecanismos de vigilancia para disminuir los desperdicios generados en el área, la misma que resume toda la información, antecedentes, justificación, objetivos, análisis de la factibilidad, fundamentación que es el soporte teórico que sustenta la propuesta, el modelo operativo en el que se detalla las fases a seguir para la ejecución de dicha propuesta, Administración de la propuesta, Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. TEMA DE INVESTIGACIÓN

“Los eficientes mecanismos de vigilancia y su incidencia en la optimización de desperdicios en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. en el último semestre del año 2010”

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Contextualización

1.2.1.1. Contexto macro

En el Ecuador hay muchas instituciones de Salud pero son pocas las especializadas en la prevención y tratamiento del cáncer, muchas de ellas generan desperdicios por un escaso control interno, Sociedad de Lucha Contra el Cáncer (SOLCA), es una institución enfocada y especializada en la Prevención, Diagnostico Oportuno y tratamiento de esta terrible enfermedad como es el Cáncer, existen otras instituciones que hoy en día diagnostican esta enfermedad pero su deber es transferir los pacientes a SOLCA, para que sea esta institución la encargada del manejo del paciente.

Es por eso que en la actualidad existen varias instituciones de SOLCA ubicadas en diferentes provincias, para así de esta manera tratar de prevenir y dar tratamiento a tiempo al gran porcentaje de pacientes con cáncer, de esta manera permitir a la población su fácil acceso al control de esta enfermedad sin tener que trasladarse a provincias muy distantes y buscando a la vez ayudar a los pacientes diagnosticados con esta enfermedad.

Para lo cual es muy importante la realización de varios exámenes para descartar la enfermedad o diagnosticarla, para esto es de mucha importancia el buen manejo y uso de los insumos destinados para estos exámenes, con la finalidad de disminuir los porcentajes de desperdicios .

1.2.1.2. Contexto meso

La ubicación del los Núcleos de SOLCA en diferentes provincias ha sido muy productiva y beneficiosa para la población de estos sectores.

En Ambato SOLCA es una institución que ha sido un gran apoyo para los pacientes que tienen esta enfermedad, por lo que es de gran importancia el control anual para el diagnóstico oportuno de la enfermedad ya que es muy silenciosa, agresiva.

El Control y optimización de los recursos con los que cuenta cada servicio es de vital importancia para de esta manera minimizar gastos a la institución.

Con el pasar del tiempo y después de haber tenido varias dificultades como fue el desconocimiento de la ubicación del nuevo Hospital de Ambato, poco a poco fueron incrementando los pacientes, pues al ser una institución especializada en tan terrible enfermedad como es el Cáncer y al enfocarse en la Prevención, Diagnóstico temprano y Tratamiento de la

enfermedad, los pacientes al ir teniendo conocimiento de la agresión de la enfermedad se han ido concientizando, de esta manera buscando ayuda para el control oportuno.

1.2.1.3. Contexto micro

La Unidad Oncológica SOLCA Tungurahua es una sociedad de Lucha contra el Cáncer, sin fines de Lucro, da comienzo a la atención a pacientes oncológicos con un Dispensario que funciona en el edificio Sindicato de Chóferes de Tungurahua. En Julio de 1997 el Dispensario se traslada a la Cdla. Ingahurco en la calle Salvador 04-35 y México, a un edificio Donado por el Sr. Cesar Salazar, el 21 de Diciembre del 2005 después de la adquisición del Terreno al Banco Central en el año 2001 por SOLCA Núcleo de Quito en Diciembre del 2005, después de los trámites de Ley se firma el contrato y se coloca la primera piedra que dará inicio a la construcción del Hospital SOLCA Ambato.

En Febrero del 2008 se inicia el traslado de los muebles y equipos del Dispensario al nuevo Hospital, para dar inicio a las actividades el 11 de Febrero del 2008, y el 23 de Noviembre del 2008 el Servicio de Hospitalización y el 24 de Noviembre del 2008 se realiza la primera cirugía, con la finalidad de ampliar la cobertura de sus servicios y poder así incrementar las campañas de diagnostico temprano, control y tratamiento de esta enfermedad tan fatal, silenciosa e invasiva como es el cáncer .

Y es así como para un mejor control y manejo de los insumos se crean las Sub-bodegas y la implantación del Sistema Médico por medio del cual se generarán los descargos de los insumos. Al inicio teniendo un poco de dificultades en el manejo del mismo pero después de una capacitación y práctica fue mejorando el manejo.

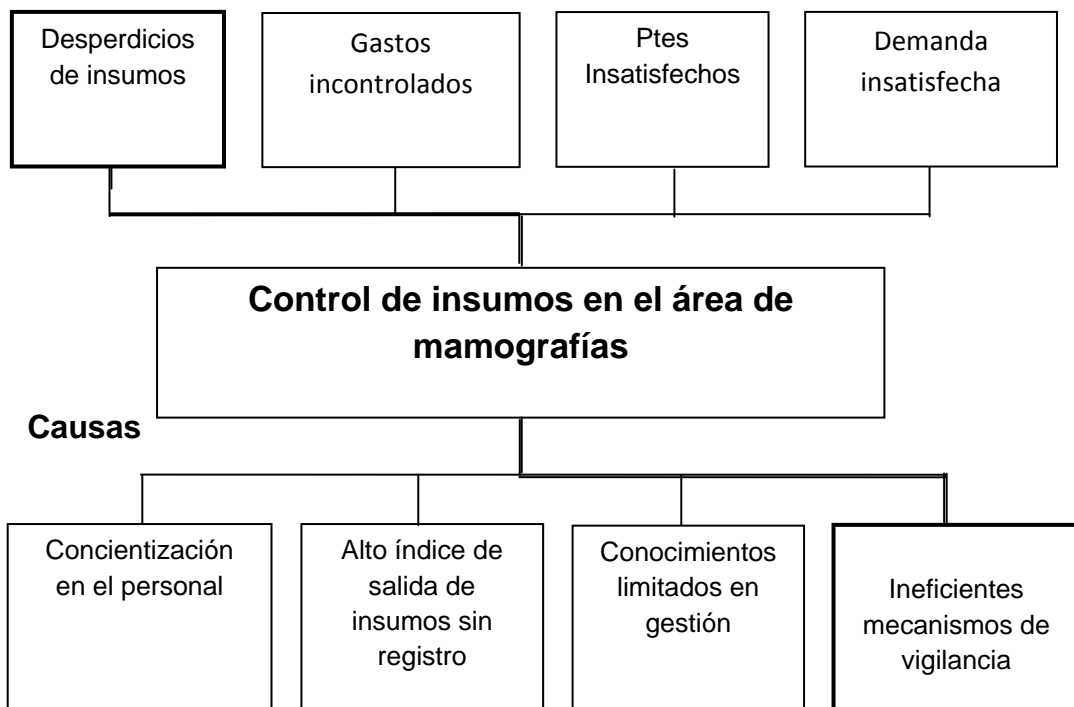
De esta manera tratando de disminuir el porcentaje de desperdicio que existe en la actualidad con la finalidad de llegar a la optimización de desperdicios con el incremento de mecanismos de control y de esta manera ir reduciendo paulatinamente.

La concientización del personal en la optimización de recursos es de gran importancia para el buen manejo del área, y a la vez que esto genere ingresos para la entidad y no pérdidas.

1.2.2. Análisis crítico

1.2.2.1. Árbol de problemas

Efectos



1.2.2.2. Relación causa-efecto

Una vez hecho el análisis crítico del Inadecuado control de insumos en el área de mamografías se identifica como causa principal:

Ineficientes mecanismos de vigilancia lo que genera desperdicios en el área de de mamografías lo cual no permite dar atención a otros pacientes.

1.2.3. Prognosis

El Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.”, de no contar con los mecanismos de control adecuados en las diferentes áreas, es probable que se esté generando un porcentaje significativo de desperdicios de insumos o tal vez una fuga de los mismos.

Además esto no permite obtener una información confiable para el momento de solicitar la mercadería a los proveedores de una forma adecuada.

Tomando como referencia el servicio de las mamografías podemos observar que el control interno es muy deficiente ya que no existe datos reales de cuanto de insumo se utiliza con relación a cada mamografía.

En este caso sería perjudicial para los Pacientes que necesiten de emergencia estos exámenes ya que al no arrojar datos reales va haber un momento en el que la bodega quede desabastecida. Además de que pueden incrementarse los índices de fuga de los insumos.

1.2.4. Formulación del problema

¿Son los ineficientes mecanismos de vigilancia la causa principal del inadecuado control de insumos en el área de mamografías lo que provoca desperdicios en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. en el último semestre del año 2010?

1.2.5. Variables del Problema

Variable Independiente: Mecanismos de vigilancia

Variable Dependiente: Desperdicio de insumos

1.2.6. Preguntas directrices

¿Se realizan las salidas de insumos mediante requisiciones?

¿Tiene el Personal conocimiento de las gestiones que se realiza en su área?

¿Cómo puede mejorar el manejo del control del Stock del Hospital?

1.2.7. Delimitación

El estudio se va a realizar en él:

- **Campo:** Auditoría
- **Área:** Auditoría de Gestión
- **Aspecto:** Mecanismos de Control
- **Temporal:** La investigación tomara como datos de fuente todos los generados durante el último semestre del año 2010. El tiempo de la investigación es de Enero a Julio del 2011.
- **Espacial:** La presente investigación se realizará en el Hospital Oncológico Dr. "Julio Enrique Paredes C. " del Cantón Ambato ubicado en la Provincia de Tungurahua, Cantón Ambato, Parroquia Izamba, Sector Yacupamba.

1.3. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio está enfocado a la implementación de controles en el servicio de mamografías ya que se ha detectado una serie de irregularidades en el excesivo pedido de insumos para el área lo cual genera un desfase en los inventarios.

Se puede decir que la investigación es factible por la apertura y facilidad de la información por parte de la institución al enfocarnos en un área que carece de control interno y esto a su vez será de mucha ayuda para la institución por lo que se implementara controles en el área y a la vez tomar como un proyecto piloto para otras áreas que estén con la misma debilidad.

Se tendrá apoyo de del Personal Médico Paramédico y Secretaria del Hospital que son los involucrados y responsables directamente del área.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

- Estudiar la incidencia de los ineficientes mecanismos de control en el desperdicio de insumos en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. para un control adecuado en el área de mamografías”

1.4.2. Objetivos específicos

- Analizar los mecanismos de control en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C.
- Evaluar las políticas existentes en el área de mamografías para control de desperdicios de insumos en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. y comparar con el último semestre del año 2010.
- Proponer la implementación de mecanismos de vigilancia para un adecuado control de insumos en el área de mamografías.

CAPÍTULO II

MARCO TEÒRICO

2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Luego de haber investigado en la biblioteca de la Universidad y en el Internet se ha llegado a encontrar temas similares, nacionales e internacionales de los cuales se desprenden las siguientes conclusiones.

Según el periódico **Reforma México City (2007: Internet)**, un análisis del Órgano Interno de Control, en conjunto con la Secretaría de la Función Pública (SFP) y la Auditoría Superior de la Federación (ASF), detectó diferencias entre existencias físicas y registros contables, entre el inventario físico y registros de almacén, así como la carencia o desactualización de manuales y/o normatividad interna en la materia.

Por lo que se puede deducir que es muy importante que los registros contables cuadren con el inventario físico, además de que es primordial que sean bien llevados los registros.

Según **Sergio Morales Chavarría (2010: Internet)**, “la crisis económica hizo algo similar con los inventarios de las empresas. Al bajar la demanda de bienes y servicios, descubrieron que en sus bodegas quedaban productos estancados, otros habían desaparecido y algunos incluso estaban obsoletos.”

Por lo que se puede deducir que es fundamental el control permanente de las existencias de los inventarios además de un control estricto de las cosas que se están quedando en el inventario para, de este modo utilizarlas en su momento antes de que estas sean obsoletas.

Según **Gabriela P. Torres (2009: Pág 11-12)**, en su tesis elaborada con el tema “Control y manejo de inventarios y su incidencia en la rentabilidad de Comercial Torres” emite las siguientes conclusiones:

- El rubro de inventarios en toda empresa por más pequeña que sea debe ser considerado de suma importancia, pues se constituye en la fuente fundamental del movimiento comercial de la empresa y por consiguiente incide en la situación financiera de la Empresa.
- De la importancia que se dé al Control Contable, Financiero y Administrativo se evidenciará un sustancial incremento de beneficios.

Por lo que se puede deducir que es de vital importancia un buen control de los inventarios para un correcto crecimiento y estabilidad de la empresa.

2.2. FUNDAMENTACIONES

2.2. Fundamentación filosófica

La presente investigación se fundamenta bajo el paradigma Positivista para dar solución a uno de los problemas que inquietan en la producción del área de mamografías, la misma que se realizará para ayudar al mejor desenvolvimiento y eficacia en la producción, teniendo como objetivo la reducción de desperdicios de insumos.

Para lo cual se estudiará principalmente el desenvolvimiento en la utilización de las materiales con lo cual se busca brindar un eficaz servicio a la demanda e esta área.

2.3. Fundamentación legal

- Código de Salud
- Código del trabajo
- Según **NIC 2 (Normas Internacionales de Auditoría), (2005: Internet)**, el objetivo de esta Norma es prescribir el tratamiento contable de los inventarios. Un tema fundamental en la contabilidad de los inventarios es la cantidad de costo que debe reconocerse como un activo, para que sea diferido hasta que los ingresos correspondientes sean reconocidos. Esta Norma suministra una guía práctica para la determinación de ese costo, así como para el subsiguiente reconocimiento como un gasto del periodo, incluyendo también cualquier deterioro que rebaje el importe en libros al valor neto realizable. También suministra directrices sobre las fórmulas del costo que se usan para atribuir costos a los inventarios.
- Según **NEC 11 (Normas Ecuatoriana de Contabilidad), (1999: Internet)**, esta Norma, ha sido desarrollada con referencia a la Norma Internacional de Contabilidad NIC 2, revisada en 1993. La Norma se muestra en tipo cursivo, y debe ser leída en el contexto de la guía de implantación de esta Norma. No se intenta que las Normas Ecuatorianas de Contabilidad se apliquen a partidas inmateriales.

2.4. CATEGORÍAS FUNDAMENTALES

2.4.1. Visión dialéctica de conceptualizaciones que sustentan las variables del problema

2.4.1.1. Marco conceptual variable independiente

El adecuado control interno es muy importante para un adecuado control en el área de mamografías.

Según **Eduardo Fernández (Internet); Auditoría.-** Es un proceso sistemático para obtener y evaluar de manera objetiva las evidencias relacionadas con informes sobre actividades económicas y otros sucesos relacionados, cuyo conclusión consiste en determinar el grado de correspondencia del contenido informativo con las evidencias que le dieron origen, así como establecer si dichos informes se han elaborado observando los principios establecidos para el caso.

Según **Eduardo Fernández (Internet); Auditoría de gestión.-** Radica en el examen y evaluación, que se efectúa a una entidad para establecer el grado de Economía, Eficiencia y Eficacia en la planificación, control y uso de los recursos y demostrar la observancia de las disposiciones pertinentes, con el objetivo de verificar la utilización más racional de los recursos y mejorar las actividades o materias examinadas, de acuerdo con los objetivos y metas previstos.

Según **Emilio Galindo (Internet); Control interno.-** Es un proceso llevado a cabo por las personas de una organización, diseñado con la finalidad de proporcionar un grado de seguridad "razonable" para el logro de sus objetivos.

Según **Monografias.com (Internet); Control.-** Es evaluar las decisiones, una función que se realiza mediante parámetros que han sido establecidos por una planificación adecuada.

El sistema de control se proyecta sobre la base de previsiones del futuro y debe ser suficientemente manejable para permitir realizar ajustes que se originen en discrepancias entre el resultado previsto y el resultado ocurrido. El control es una función dinámica, no sólo porque admite ajustes y estar presente en cada actividad humana con la finalidad básica de la modificación del comportamiento del objeto que se controla.

Según **Wikipedia (2011: Internet); Toma de decisiones.-** Proceso mediante el cual se realiza una elección entre las alternativas o formas para resolver diferentes acontecimientos de la vida, estas se pueden presentar en diferentes contextos: a nivel laboral, familiar, sentimental, empresarial, es decir, en todo momento se toman decisiones, la diferencia entre cada una de estas es el proceso o la forma en la cual se llega a ellas.

La toma de decisiones consiste, básicamente, en elegir una alternativa entre las disponibles, para de esta manera resolver un problema actual o potencial.

Según **Definición ABC (Internet); Funcionamiento.-** Es la ejecución de la función propia que despliega una persona o en su defecto una máquina, en orden a la acumulación de una tarea, actividad o trabajo, de manera satisfactoria.

2.4.1.2. Marco conceptual variable dependiente

Según **Mitecnologico.com (Internet); Administración.-** Es un proceso que consiste en las actividades de planeación, organización, dirección y control para alcanzar los objetivos establecidos mediante la utilización de recursos económicos, humanos, materiales y técnicos a través de herramientas y técnicas sistematizadas.

Según **Gestiopolis (Internet); Estrategia.-** Son programas, generales de acción que llevan consigo compromisos de énfasis y recursos para poner en práctica una misión básica. Con el propósito de darle a la organización una dirección unificada.

Según **Mario Aguilar (2005: Internet); Mecanismos de Vigilancia.-** Son métodos de control empleados en una empresa para una buena vigilancia de la optimización y buen uso de los recursos evitando el desperdicio.

Según **Mario Aguilar (2005: Internet); Control de Inventarios.-** Son los aspectos de la responsabilidad sobre los inventarios que afectan a muchos departamentos y cada uno de éstos ejerce cierto grado de control sobre los productos, a medida que los mismos se mueven a través de los distintos procesos.

Todos estos controles abarcan, desde el procedimiento para desarrollar presupuestos y pronósticos de ventas y producción hasta la operación de un sistema de costo para el departamento de contabilidad para la determinación de costos de los inventarios.

Según el Diccionario de la **Lengua Española (Internet); Desperdicio de insumos.-** Es el derroche de los insumos para determinado proceso dentro de la empresa evitando así un desperdicio de tiempo y de dinero.

Según **Mario Aguilar (2005: Internet);Control de existencias.-** Es de significativa importancia el control de existencias, dado que su descontrol se presta no sólo al hurto, sino también a mermas y desperdicios, pudiendo causar un fuerte impacto sobre las utilidades.

Según **Mario Aguilar (2005: Internet);Custodia de inventarios.-** La responsabilidad de la custodia y el control físico de las existencias, normalmente, está a cargo de Bodega; la transparencia y veracidad de sus saldos recae en el Departamento de Contabilidad, debido al impacto directo que tiene sobre el Balance General y los Resultados del año.

2.4.2. Gráficos de inclusión interrelacionados

2.4.2.1. Superordinación conceptual

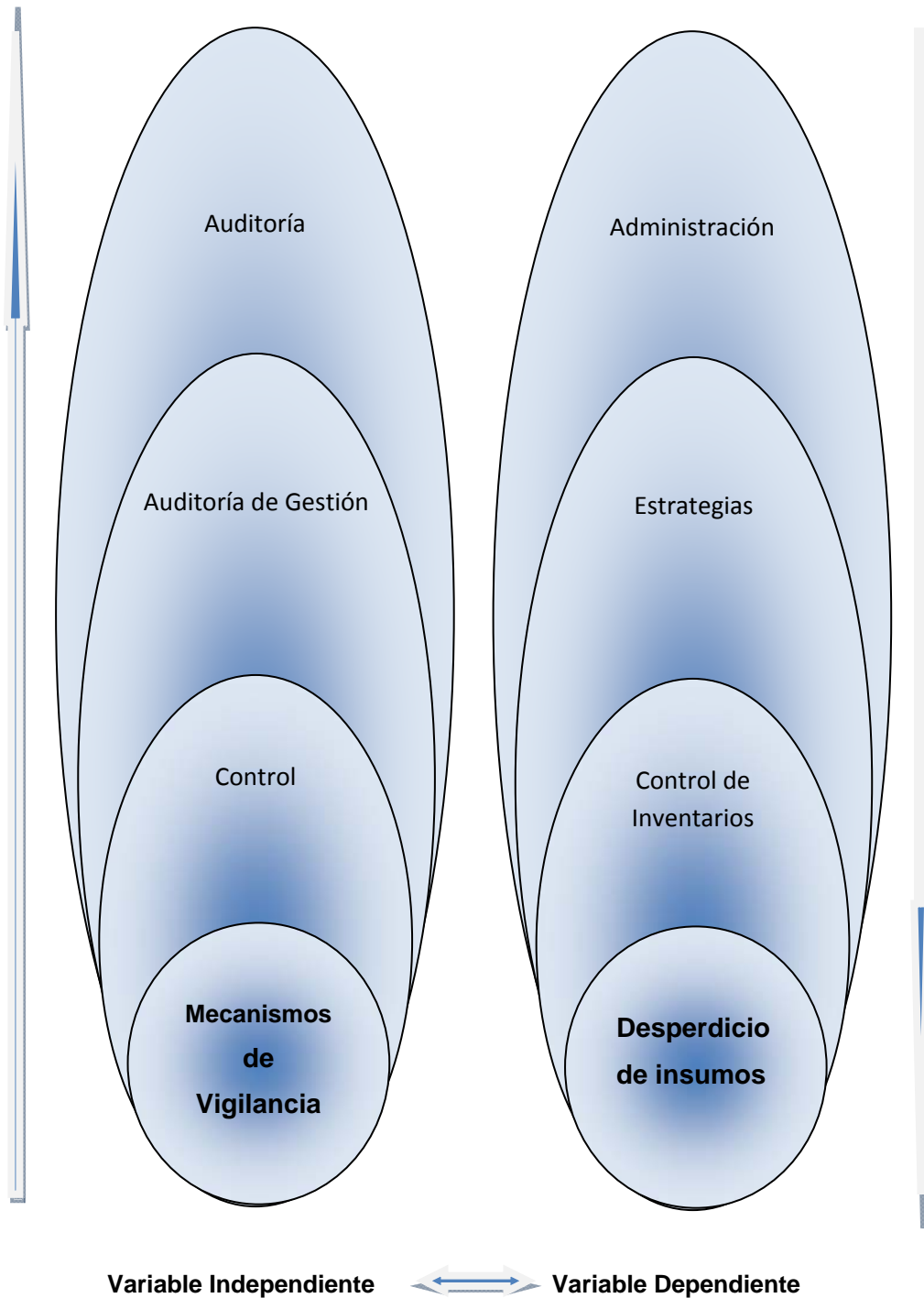


Figura 1. Superordinación
Elaborado por: Betty Villacís
Fuente: Investigación

2.4.2.2. Subordinación conceptual

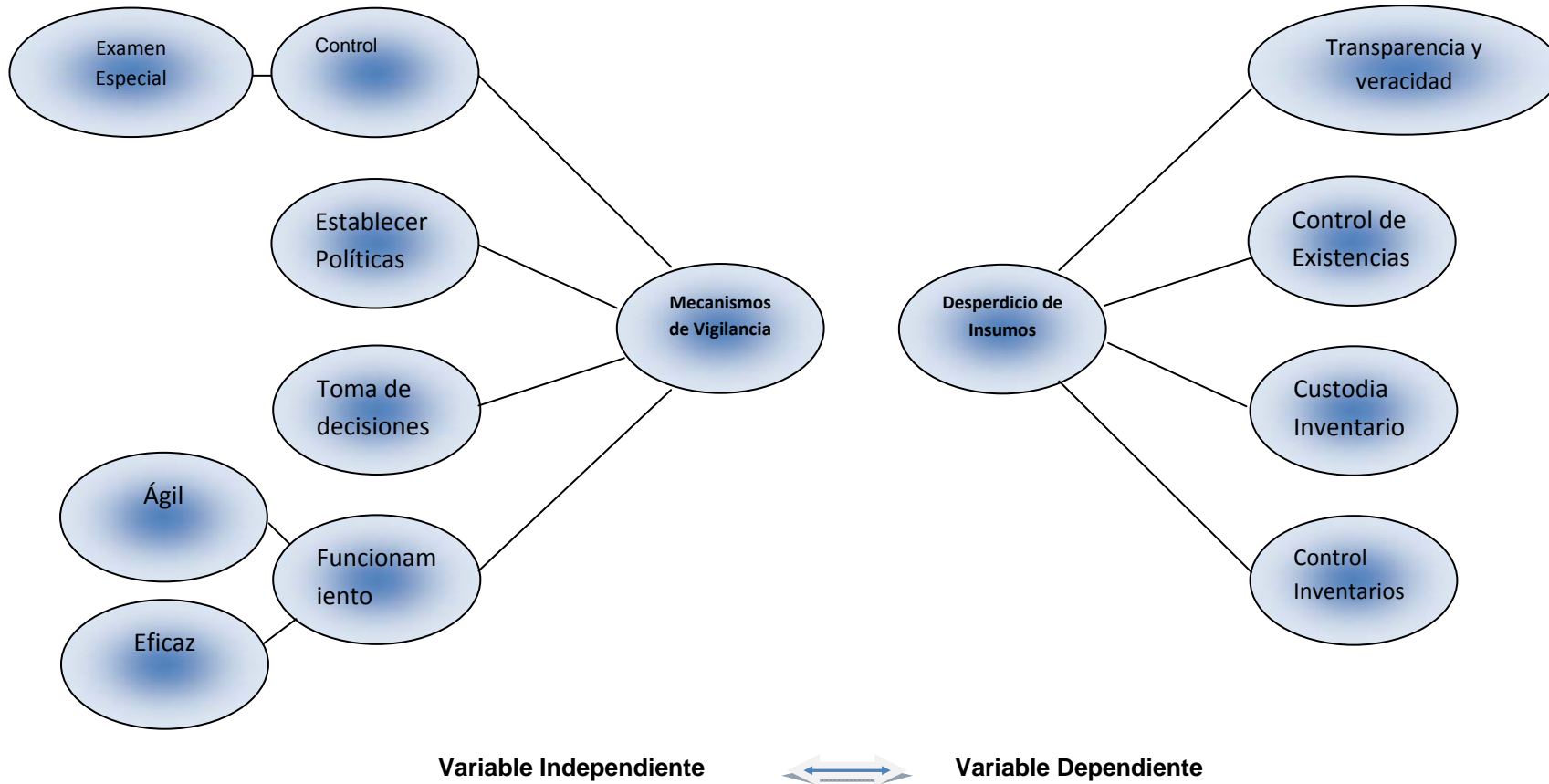


Figura 2. Superordinación
Elaborado por: Betty Villacís
Fuente: Investigación

2.5. HIPÓTESIS

Con la presente investigación se pretende demostrar que:

Los inapropiados mecanismos de vigilancia, es lo que ha generado Desperdicios de insumos en el área de Mamografías en el Hospital Dr. “Julio Enrique Paredes C.”

2.6. SEÑALAMIENTO VARIABLES DE LA HIPÓTESIS

- **Variable independiente:** Inapropiados mecanismos de vigilancia.
- **Variable dependiente:** Desperdicio de Insumos
- **Unidad de observación:** Hospital Dr. “Julio Enrique Paredes C.
- **Términos de relación:** son los que han generado.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Investigación de campo

Es la investigación que se realiza en el lugar de los hechos “in situ”, utilizando fuentes primarias de información.

Según **WIKIPEDIA, (2011, Internet)**, se trata de la investigación aplicada para comprender y resolver alguna situación, necesidad o problema en un contexto determinado. El investigador trabaja en el ambiente natural en que conviven las personas y las fuentes consultadas, de las que obtendrán los datos más relevantes a ser analizados, son individuos, grupos y representaciones de las organizaciones científicas no experimentales dirigidas a descubrir relaciones e interacciones entre variables sociológicas, psicológicas y educativas en estructuras sociales reales y cotidianas.

Para este tipo de investigación se tomo en cuenta la investigación de Campo, pues nos permite entrar en contacto con el problema mediante la recolección de información que fue obtenida en el Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” ubicado en la Provincia de Tungurahua,

Cantón Ambato, Sector Yacupamba contando con la participación del Director Ejecutivo, Departamento Financiero, Departamento de Contabilidad y el Personal de Imágenes, quienes están en contacto directo con el área y los mismos que nos proporcionarán la información necesaria para la investigación.

3.2. NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.2.1. Investigación descriptiva

Según **Tomas Austin, (Internet)**; los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar. Desde el punto de vista científico, describir es medir. Esto es, en un estudio descriptivo se selecciona una serie de ecuaciones y se mide cada una de ellas independientemente, para así describir lo que se investiga.

Esta investigación nos permite medir el desempeño de las personas que están a cargo de las mamografías, además de evaluar el manejo de los insumos.

3.2.2. Investigación asociación de variables (correlacional)

Según **Tomas Austin, (Internet)**; mide dos o más variables, estableciendo su grado de correlación, pero sin pretender dar una explicación completa (de causa y efecto) al fenómeno investigado, sólo investiga grados de correlación, dimensiona las variables. El siguiente paso, corresponde a la investigación explicativa, la que "explica" todos los elementos del fenómeno investigado.

Este tipo de investigación nos ayudará a evaluar el nivel de relación que exista entre dos o más conceptos o variables, más no brindará una explicación completa de las mismas.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

Según **WIKIPEDIA, (2011, Internet)**; la población es un conjunto renovado en el que entran nuevos individuos -por nacimiento o inmigración- y salen otros -por muerte o emigración-.

Pero la evolución de la población y por tanto su reproducción no solamente está regida por el balance de nacimientos y muertes, emigración e inmigración, también por el número de años vividos de cada generación.

La población está conformada por el personal tanto administrativo como de enfermería que se encuentra involucrado en el manejo y control del Stock de la Sub-bodega, siendo estos ejes importantes debido a que brindarán información relacionada y necesaria para la elaboración del presente proyecto.

Además a esta población también se sumarán los pacientes que son los involucrados directamente, que serán quienes aportarán con sus opiniones.

A continuación se detalla lo indicado.

TABLA 1. Nómina oficial de los involucrados en el manejo de insumos del área de Mamografías del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.”

N°	NOMBRE	CARGO	ÁREA
1	Ing. Luis Carrillo	Director Ejecutivo	Administrativo
2	Dr. Nalo Martínez	Director Médico	Administrativo
3	Lcda. Carmita Lascano	Jefe de Enfermería	Administrativo
4	Lcda. Betty Mazón	Jefe Financiero	Administrativo
5	Ing. Silvia Rodríguez	Contadora	Contabilidad
6	Ing. Fernando Silva	Aux. Contable	Contabilidad
7	Lcdo. Raúl Monje	Bodeguero	Bodega
8	Sr. Javier Quishpe	Ayudante	Bodega
9	Dra. Ada López	Imagenóloga	Imágenes
10	Dr. Gabriel Aguilar	Jefe de Imágenes	Imágenes
11	Lcda. Vanesa Ruiz	Secretaria	Imágenes
12	Sra. Irma Saona	Secretaria	Imágenes
13	Tcgo. Eduardo Aurea	Tecnólogo	Imágenes
14	Tcgo. Arian Fernández	Tecnólogo	Imágenes
15	Sra. Liliana Martínez	Aux. Ser. Médicos	Imágenes
16	Sra. Miriam Fuentes	Aux. Ser. Médicos	Imágenes
17-1609	Varios	Pacientes	Mamografías

Fuente: Investigación de Campo (2011)
Elaborado Por: Betty Villacís

El número total de la población es de Mil seiscientos nueve personas.

3.3.2. MUESTRA

Es una parte de la población a estudiar que permitirá realizar un análisis del problema investigado.

En este estudio se trabajará con una población finita a la cuál se les realizará una encuesta.

Valores para determinación del tamaño de la muestra (Unilateral).

NC : Nivel de Confianza (%)
Área : Nivel de confianza (sin %) – 0.5
Z : Tabla (Apéndice II)

Ejemplos:

TABLA 2. NIVEL DE CONFIANZA (APÉNDICE II)

NC (%)	ÁREA	Z
95	0.45	1.65
99	0.49	2.33

Fuente: Investigación de Campo (2011)
Elaborado Por: Betty Villacís

CALCULO DE LA MUESTRA

Teniendo los siguientes datos

Datos:

$$n = ?$$

$$N = 1609$$

$$NC = 95\% = z = 1.65$$

$$E = 15\% = 0.15$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

Siendo:

n: Tamaño de Muestra

N: Tamaño de Población

NC: Nivel de Confianza

E: Error

p: Probabilidad de Éxito

q: Probabilidad de Fracaso

Calculo de q

$$p + q = 1 \quad ; \quad q = 1 - p$$

$$q = 1 - 0.5 \quad ; \quad q = 0.5$$

Formula:

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

Reemplazando en la Formula:

$$n = \frac{(1.65)^2 (1609) (0.5) (0.5)}{(1609 - 1) (0.15)^2 + (1.65)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 29.70$$

$$n = 30$$

Según el cálculo realizado se encuestará a una muestra de treinta personas incluido el personal administrativo (8), personal del área de mamografías (8) y pacientes (14).

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Según **Osmar Saldaño (2009: Internet)**, es un paso importante en el desarrollo de la investigación. Cuando se identifican las variables, el próximo paso es su Operacionalización, es decir hacerla tangible, hacerla operativa, medible o por lo menos registrable en la realidad.

Según **Sonia Betancur (2009: Internet)**, una variable es operacionalizada con el fin de convertir un concepto abstracto en uno empírico, susceptible de ser medido a través de la aplicación de un instrumento.

La Operacionalización de variables nos permite hacer que las variables sean medibles y relacionarlas acorde a la realidad, mediante instrumentos como son cuestionario o entrevista entre otros.

3.4.1. Operacionalización de la variable independiente

VARIABLE INDEPENDIENTE: Mecanismos de Vigilancia				
CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
Mecanismos de vigilancia.- Se conceptúa como métodos de control aplicado para una buena vigilancia y optimización.	Control	Cumplimiento	¿Existe un control adecuado de los insumos utilizados por los pacientes en el área de Mamografías?	Encuesta al personal
			¿Cómo califica la atención del personal?	Encuesta a pacientes
			¿Es necesario incrementar mecanismos de control para disminuir el desperdicio de insumos?	Encuesta a pacientes
	Métodos	Vigilancia	¿Hay colaboración por parte del paciente para la realización de este exámen?	Encuesta personal
			¿El personal a cargo de realizar este examen es capacitado periódicamente?	Entrevista personal
	Optimización	Eficacia	¿Se está optimizando el material utilizado para revelar las placas?	Encuesta al Personal
			¿El número de placas utilizadas son las necesarias para el paciente?	Encuesta al Personal

3.4.2. Operacionalización de la variable dependiente

VARIABLE DEPENDIENTE: Desperdicios de Insumos				
CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
Desperdicio de insumos.- Inadecuada designación de recursos posibles para el consumo	Productividad	Producción	¿La atención para la realización de este examen es oportuna?	Encuesta al personal.
			¿La producción concuerda con los insumos utilizados?	Encuesta al personal.
			¿Cuántas placas fueron tomadas en su Mamografía Bilateral?	Encuesta a los pacientes
	Inventarios	Control	¿Se lleva un adecuado control de los insumos utilizados por cada paciente?	Encuesta al personal.
			¿Las requisiciones son realizadas acorde al consumo del área?	Encuesta al personal.
	Consumo	Desperdicio	¿Los materiales defectuosos son reciclados?	Encuesta al Personal.
			¿Existe un control de las placas dañadas en la revelación del exámen?	Encuesta al personal.
			¿Tiene conocimiento de cómo se realiza este examen?	Encuesta a los pacientes

3.5. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Metodológicamente para **Luis Herrera E. y otros (2002: 174-178 y 183-185)**, la construcción de la información se opera en dos fases: plan para la recolección de información y plan para el procesamiento de información.

3.5.1. Plan para la recolección de información

El propósito de esta investigación se fundamenta en la obtención de la información la cual será recolectada, clasificada, registrada y tabulada ordenadamente de manera que podamos obtener datos reales y verídicos que identifiquen la situación real de esta área.

Este plan contempla estrategias metodológicas requeridas por los objetivos e hipótesis de investigación, de acuerdo con el enfoque escogido.

Para concretar la descripción del plan de recolección conviene contestar a las siguientes preguntas:

TABLA 3. Procedimiento de recolección de información

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
¿Para qué?	Para alcanzar el objetivo de la investigación: <ul style="list-style-type: none">- Estudiar la incidencia de los ineficientes mecanismos de vigilancia en el desperdicio de insumos en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. para un control adecuado en el área de mamografías”
¿De qué personas u objetos?	Del área de Mamografías

¿Sobre qué aspecto?	Los eficientes mecanismos de vigilancia y su incidencia en la optimización de desperdicios en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. en el último semestre del año 2010.
¿Quién?	Investigadora: Betty Villacís
¿A quiénes?	A los involucrados en el área de Mamografías y pacientes
¿Cuándo?	Del 08 al 10 de Junio
¿Dónde?	En el Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C".
¿Cuántas veces?	Una vez
¿Con qué?	Cuestionarios estructurados

Fuente: Investigación de Campo (2011)
Elaborado Por: Betty Villacís

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS

3.6.1. Plan de procesamiento de información

Pasos sugeridos por **Herrera y otros (2004:137)**.

- Revisión crítica de la información recogida. Es decir limpieza de información defectuosa: contradictoria, incompleta, no pertinente, etc.
- Repetición de la recolección. En ciertos casos individuales, para corregir fallas de contestación.
- Tabulación o cuadros según variables de cada hipótesis: manejo de información, estudio estadístico de datos para presentación de resultados. Ejemplo de tabla a ser utilizada para la cuantificación de los resultados obtenidos con los instrumentos de recolección de información primaria (de campo).

- **Modelo de la Matriz de Datos**

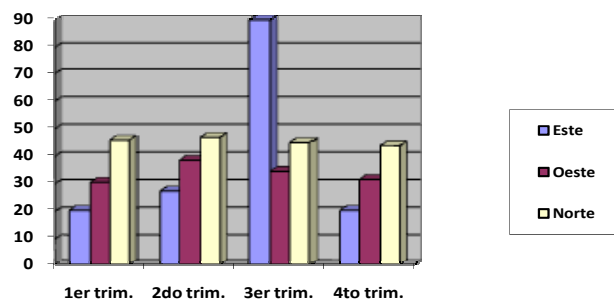
TABLA 4. Cuantificación de resultados

PREGUNTAS	F	%
1		
2		
N		
TOTAL		

Fuente: Investigación de Campo (2011)
Elaborado Por: Betty Villacís

- **Representaciones Gráficas. Ejemplo de figura a ser utilizada para la presentación visual porcentual de los resultados cuantificados en la tabla anterior.**

GRAFICO N° 3



Fuente: Investigación de Campo (2011)
Elaborado Por: Betty Villacís

3.6.2. Plan de Análisis e interpretación de resultados

- **Análisis de los resultados estadísticos:**

Destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis.

- **Interpretación de los resultados:**

Con apoyo del marco teórico, en el aspecto pertinente.

- **Comprobación de hipótesis:**

Explicar el posible método estadístico de comprobación de hipótesis a ser utilizado en el desarrollo de la investigación, con sus respectivos pasos, incluyendo la cita de texto.

- **Establecimiento de conclusiones y recomendaciones**

Explicación del procedimiento de obtención de las conclusiones y recomendaciones.

Las conclusiones se derivan de la ejecución y cumplimiento de los objetivos específicos de la investigación. Las recomendaciones se derivan de las conclusiones establecidas.

A más de las conclusiones y recomendaciones derivadas de los objetivos específicos, si pueden establecerse más conclusiones y recomendaciones propias de la investigación.

TABLA 5. Relación de objetivos específicos, conclusiones y recomendaciones

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES
Estudiar la incidencia de los ineficientes mecanismos de control en el desperdicio de insumos en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. para un control adecuado en el área de mamografías”	No existe un control adecuado del manejo de los insumos por lo que si se generan desperdicios los cuales deben ser controlados y disminuidos	Implementar mecanismos de control para disminuir los desperdicios
Analizar los mecanismos de control en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C.	Los ineficientes mecanismos de vigilancia no permiten tener un conocimiento claro de la producción.	Implementar métodos de control para cotejar de manera mensual si el número de placas dañadas en la revelación y las utilizadas por el paciente coincide con las solicitadas en las requisiciones
Evaluar las políticas existentes en el área de mamografías para control de desperdicios de insumos en el Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes C. y comparar con el último semestre del año 2010.	No existe un adecuado control de las placas dañadas al momento de la revelación.	Implementar mecanismos de control para el registro de placas dañadas.
Proponer la implementación de mecanismos de vigilancia para un adecuado control de insumos en el área de mamografías.	Falta de registros de control de placas dañadas	Llevar un adecuado control del material utilizado por cada paciente la realización del exámen, para de esta manera conocer de manera precisa el porcentaje de material dañado al momento de la toma

Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique. Paredes C.”
Elaborador por Betty Villacís

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1/ 4.2. Análisis e Interpretación de Resultados

A continuación se presenta los resultados obtenidos de las encuestas realizadas para lo que se ha elaborado tres tipos de encuestas una para el personal Administrativo que será aplicado a ocho personas, otra para el personal del Servicio de Mamografías que será aplicado a ocho personas y una específicamente para los pacientes que será aplicados a catorce personas del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” de Ambato.

Para lo cual se ha elaborado tablas de frecuencia y se ha representado gráficamente para un mejor análisis e interpretación de tal modo que este trabajo sea entendible, útil para la empresa y para todo aquel que lo revise.

4.1/ 4.2.1. Análisis e Interpretación de las encuestas realizadas al personal administrativo del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.”

PREGUNTA N° 1

¿Es necesario incrementar mecanismos de control para disminuir los desperdicios de insumos?

TABLA N° 6

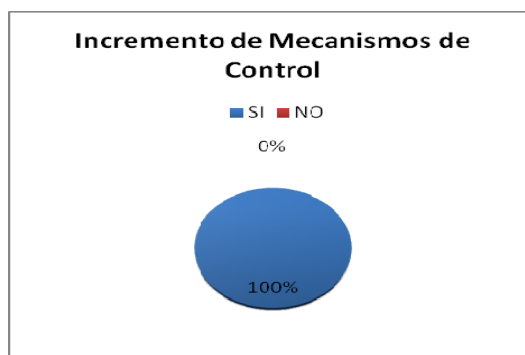
INCREMENTO DE MECANISMOS DE CONTROL

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	8	100%
NO	0	0%
TOTAL	8	100%

Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 4



Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Una vez realizado el trabajo de campo, se puede determinar que de 8 personas que representan el 100% de encuestados, son las 8 personas el 100% que creen que si es necesario incrementar mecanismos de control para disminuir los desperdicios del servicio de mamografías.

Interpretación.- Apoyándonos en el contenido del marco teórico y con el resultado obtenido de las encuestas realizadas se puede observar que el personal Administrativo concuerda con el criterio de que es necesario incrementar mecanismos de vigilancia para disminuir los desperdicios del servicio.

PREGUNTA N° 2

¿El personal a cargo de realizar este examen es capacitado periódicamente?

TABLA N° 7

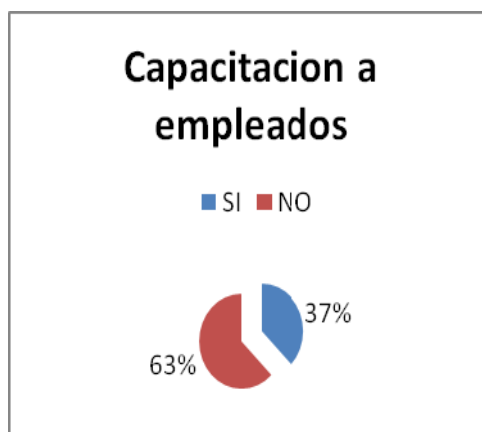
CAPACITACIÓN A EMPLEADOS

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	3	38%
NO	5	63%
TOTAL	8	100%

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 5



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% de encuestados, 3 personas que representa el 38% afirman que el personal si es capacitado periódicamente, mientras que 5 personas que representan el 63% dicen que el personal a cargo de realizar este exámen no es capacitado periódicamente.

Interpretación.- Como se hace mención en el marco teórico es necesario una capacitación permanente para poder disminuir los desperdicios, de esta manera los empleados podrán tener un conocimiento más actualizado de técnicas para la realización de este exámen.

PREGUNTA N° 3

¿Se está optimizando el material utilizado para revelar las placas?

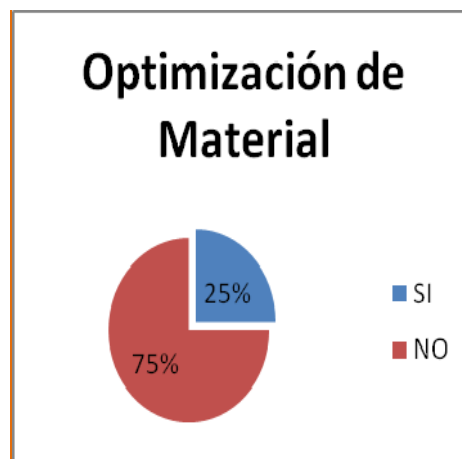
TABLA N° 8
OPTIMIZACIÓN DE MATERIAL

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	2	25%
NO	6	75%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 6



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Según el trabajo de campo realizado se determina que del 100% de encuestados, 2 personas que representan el 25% creen que se está optimizando el material, mientras que 6 personas que son el 75% dicen que no se está optimizando el material para revelar las placas.

Interpretación.- Del trabajo realizado en la investigación de campo se concluye que no se está optimizando el material para la revelación de las placas por lo que es necesario incrementar mecanismos controles.

PREGUNTA N° 4

¿La producción concuerda con los insumos utilizados?

TABLA N° 9

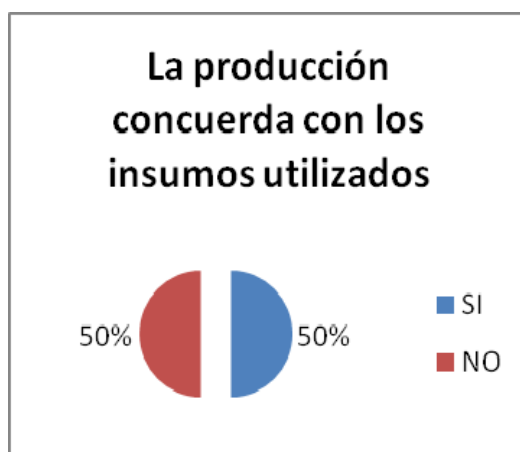
LA PRODUCCIÓN CONCUERDA CON LOS INSUMOS UTILIZADOS

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	4	50%
NO	4	50%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 7



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Según las encuestas efectuadas del 100%; 4 personas que representan el 50% creen que la producción si concuerda con los insumos utilizados, mientras que las 4 personas que son el 50% restante creen que la producción no concuerda con los insumos utilizados.

Interpretación.- De la observación del trabajo de campo se puede cotejar con las respuestas y se puede decir que la producción no tiene concordancia con los insumos utilizados estos hechos se pueden estar generando por falta de control.

PREGUNTA N° 5

¿Las requisiciones son realizadas acorde al consumo del área?

TABLA N° 10

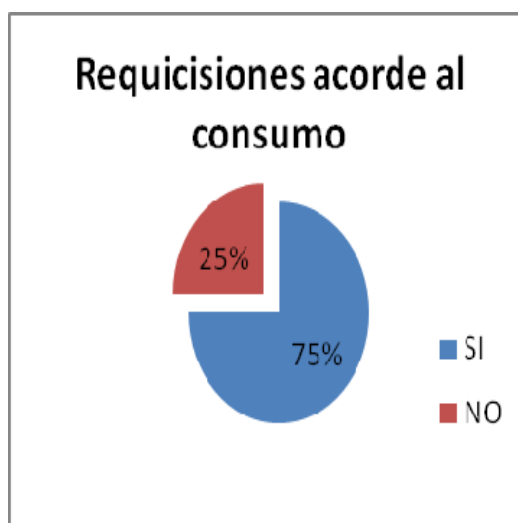
REQUISICIONES ACORDE AL CONSUMO DEL ÁREA

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	6	75%
NO	2	25%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 8



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% de encuestados, 6 personas que representan el 75% afirman que las requisiciones son realizadas acorde al consumo mientras que 2 personas que representan el 25% opinan lo contrario.

Interpretación.- Después de la observación de campo realizada se cree muy necesario que debe existir más control al momento de autorizar una requisición pues se la debería relacionar con la producción del mes anterior.

PREGUNTA N° 06

¿Los materiales defectuosos son reciclados?

TABLA N° 11

MATERIALES DEFECTUOSOS RECICLADOS

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	6	75%
NO	2	25%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 9



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% de encuestados, 6 personas que representan el 75% dicen que los materiales defectuosos si son reciclados, mientras que un 25% dicen que los materiales defectuosos no están siendo reciclados.

Interpretación.- Como se hace mención en el marco teórico es de mucha importancia que los materiales o placas defectuosas se reciclen puesto que estas se pueden vender.

PREGUNTA N° 07

¿Existe un Control de las placas dañadas en la revelación del exámen?

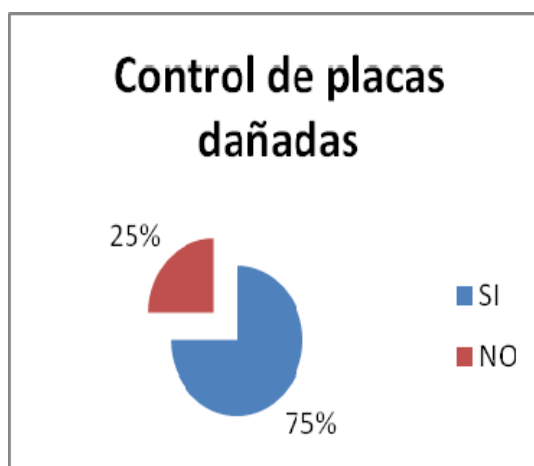
TABLA N° 12
CONTROL PLACAS DAÑADAS EN LA REVELACIÓN

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	6	75%
NO	2	25%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 10



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De la totalidad de encuestados, 6 personas que equivale al 75% indica que si existe un control de las placas dañadas, mientras que 2 empleados que equivale al 25% indica que no se lleva control de dichas placas.

Interpretación.- Como se hace mención en el marco teórico es necesario llevar un adecuado control para así tener un conocimiento más amplio y claro del uso del material y de esta forma justificar si el caso lo amerita.

4.1.2. Análisis de las encuestas realizadas al personal del Servicio de Mamografías del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

PREGUNTA N° 1

¿Existe un control adecuado de los insumos utilizados por los pacientes en el área de mamografías?

TABLA N° 13

CONTROL DE INSUMOS UTILIZADOS EN LOS PACIENTES

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	8	100%
NO	0	0%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 11



Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De 8 encuestados que representan el 100%, las 8 personas es decir el 100% del personal del servicio afirman que si se está llevando un adecuado control de los insumos utilizados en el exámen.

Interpretación.- Después de realizada la observación de campo se puede concluir que si se lleva un un control de los insumos pero el valor cobrado para la realización de este examen no sustenta todos los gastos que este exámen genera.

PREGUNTA N° 2

¿Es necesario incrementar mecanismos de control para disminuir el desperdicio de insumos?

TABLA N° 14

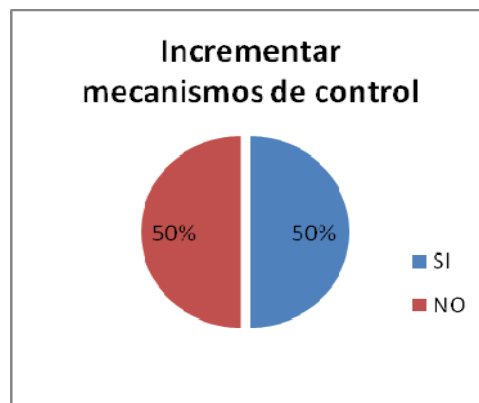
INCREMENTAR MECANISMOS DE CONTROL

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	4	50%
NO	4	50%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 12



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del trabajo de campo realizado a 8 personas, 4 personas que equivalen al 50% indican que si es necesario incrementar mecanismos de control para disminuir los desperdicios, mientras que la otras 4 personas que son el 50% restante no creen que sea necesario incrementar mecanismos de control para disminuir los desperdicios.

Interpretación.- Como se hace mención en el marco teórico es necesario implantar mecanismos de control con el fin de minimizar a lo máximo los desperdicios, se puede concluir que si es necesario en el servicio de mamografías acorde a la respuesta de los empleados de esta área.

PREGUNTA N° 3

¿Hay colaboración por parte del paciente para la realización de este exámen?

TABLA N° 15

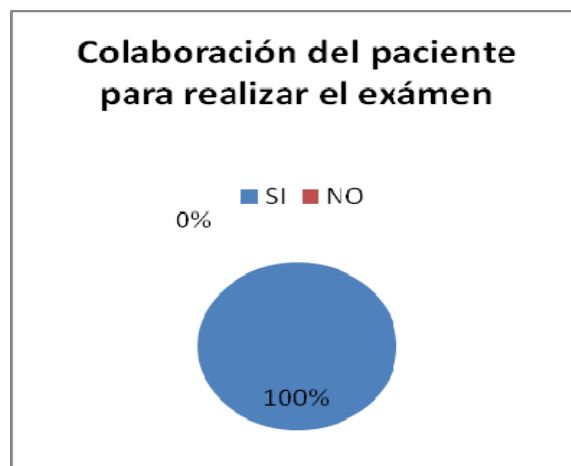
COLABORACIÓN DEL PACIENTE PARA REALIZAR EL EXAMEN

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	8	100%
NO	0	0%
TOTAL	8	100%

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 13



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% de los encuestados, las 8 personas que equivalen al 100% dicen que si existe colaboración por parte del paciente para la realización de este exámen.

Interpretación.- Después de la observación de campo realizada se determina que no todos los pacientes tienen conocimiento de este exámen por lo que la colaboración del paciente no es en su totalidad como dice el personal.

PREGUNTA N° 4

¿El personal a cargo de realizar este exámen es capacitado periódicamente?

TABLA N° 16
CAPACITACIÓN AL PERSONAL

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	2	25%
NO	6	75%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 14



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% de la investigación efectuada, 2 personas que corresponde al 25% dice que el personal de este servicio si es capacitado periódicamente, mientras las 6 personas que representan el 75% restante afirma que no existe una capacitación periódica para el personal.

Interpretación.- Como se hace mención en el marco teórico es de gran importancia que el personal a cargo de este exámen esté capacitado periódicamente pues esto ayudará a que el personal se mantenga actualizado.

PREGUNTA N° 5

¿Se está optimizando el material utilizado para revelar las placas?

TABLA N° 17

OPTIMIZACIÓN DE MATERIAL PARA REVELAR

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	8	100%
NO	0	0%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 15



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% del personal encuestado, 8 personas que representa al 100% dice que si se está optimizando el material utilizado para la revelación de las placas.

Interpretación.- Como se hace mención en el marco teórico es importante que el personal del área este consiente y trate de optimizar los materiales utilizados en la revelación de las placas, para así disminuir desperdicios, sin embargo creo que es necesario un mayor control de estos materiales.

PREGUNTA N° 6

¿El número de placas utilizadas son las necesarias para el paciente?

TABLA N° 18

EL NÚMERO DE PLACAS UTILIZADAS SON LAS NECESARIAS

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	8	100%
NO	0	0%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 16



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% del personal encuestado, se tiene que 8 personas que representan el 100% dicen que las placas utilizadas para este examen son las necesarias para el paciente.

Interpretación.- Después de la investigación de campo realizada y relacionando con las encuestas realizadas se concluye que las placas en la mayor parte de los pacientes si son utilizadas las necesarias salvo movimientos del paciente al momento de la toma que es necesario realizar otra toma.

PREGUNTA N° 7

¿La producción concuerda con los insumos utilizados?

TABLA N° 19

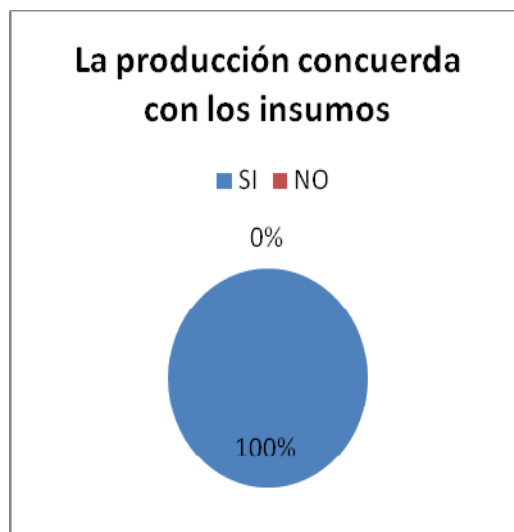
LA PRODUCCION CONCUERDA CON INSUMOS

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	8	100%
NO	0	0%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 17



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% del personal encuestado, 8 Personas que representan el 100% creen que la producción si concuerda con los insumos utilizados en la realización de este examen.

Interpretación.- Después del trabajo de observación de campo y en relación a los resultados de las encuestas se puede concluir que la producción en gran parte tiene concordancia con los insumos utilizados.

PREGUNTA N° 8

¿Las requisiciones son realizadas acorde al consumo del área?

TABLA N° 20

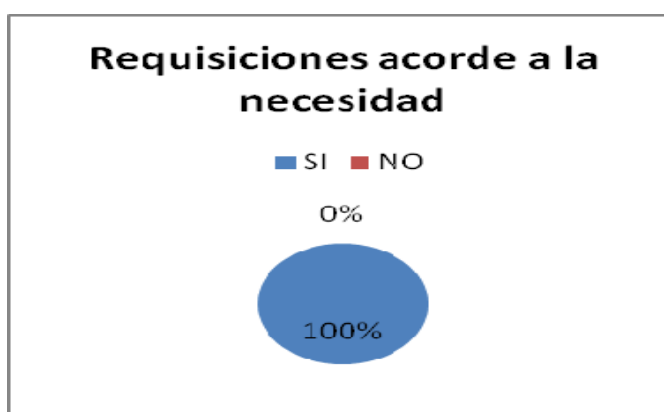
REQUISICIONES ACORDE A LA NECESIDAD

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	8	100%
NO	0	0%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 18



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% de los encuestados, 8 personas que corresponde al 100% creen que las requisiciones si son realizadas acorde al consumo del área.

Interpretación.- Después del trabajo de observación de campo y en relación a los resultados de las encuestas se puede concluir que las requisiciones si se realizan acorde a la necesidad del área pero no siempre por lo que se cree necesario llevar un control en la autorización de las requisiciones en base a meses anteriores.

PREGUNTA N° 9

¿Los materiales defectuosos son reciclados?

TABLA N° 21

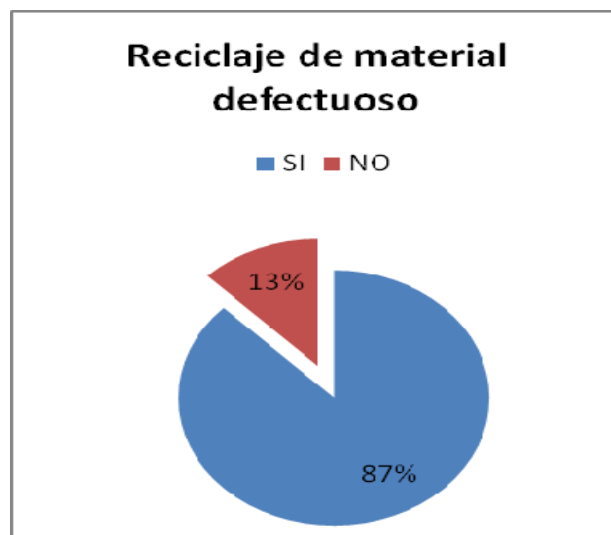
RECICLAJE DE MATERIAL DEFECTUOSO

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	7	88%
NO	1	13%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 19



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- Del 100% de encuestados, 7 personas que representan el 87% dicen que los materiales defectuosos si son reciclados, mientras que un 13% dicen que los materiales defectuosos no están siendo reciclados.

Interpretación.- Como se hace mención en el marco teórico es de mucha importancia que los materiales o placas defectuosas se reciclen puesto que estas se pueden vender.

PREGUNTA N° 10

¿Existe un control de las placas dañadas en la revelación del exámen?

TABLA N° 22
CONTROL DE PLACAS DAÑADAS

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	7	88%
NO	1	13%
TOTAL	8	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 20



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De la totalidad de encuestados, 7 personas que equivale al 87% indica que si existe un control de las placas dañadas, mientras que 1 empleados que equivale al 13% indica que no se lleva control de dichas placas.

Interpretación.- Como se hace mención en el marco teórico es necesario llevar un adecuado control para así tener un conocimiento más amplio y claro del uso del material y de esta forma tener un sustento para justificar el uso de insumos si el caso lo amerita.

4.1.3. Análisis de las encuestas realizadas a los pacientes del Servicio de Mamografías del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”.

PREGUNTA N° 1

¿Cómo califica la atención del personal?

TABLA N° 23

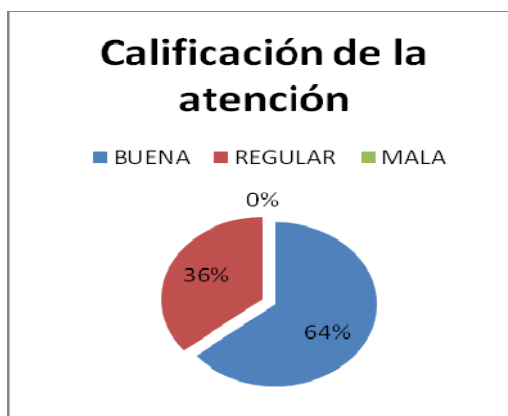
CALIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
BUENA	9	64%
REGULAR	5	36%
MALA	0	0%
TOTAL	14	1

Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 21



Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De la investigación realizada, 9 personas que equivale al 64% indican que la atención es buena, 5 personas que representa el 36% indica que la atención es regular y mientras que un 0% indican que la atención no es mala.

Interpretación.- De acuerdo a la investigación de campo realizada podemos decir que la atención a los pacientes varía entre buena y regular lo que indica que deberíamos trabajar en todo lo relacionado a la atención del paciente, y de esta manera educar al paciente para la realización de este exámen.

PREGUNTA N° 2

¿El examen se lo realiza cada año por control?

TABLA N° 24

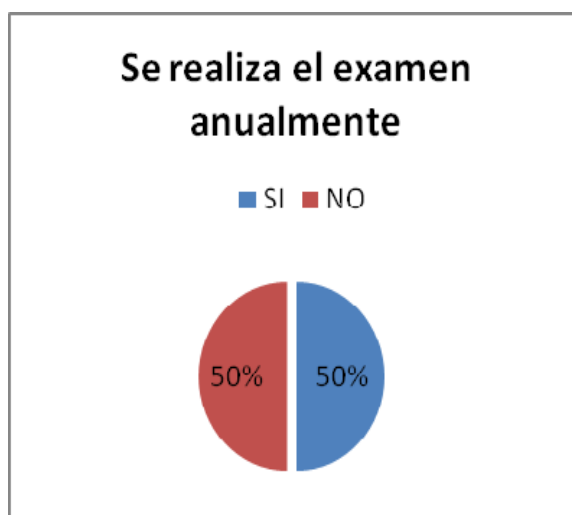
SE REALIZA EL EXÁMEN ANUALMENTE

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	7	50%
NO	7	50%
TOTAL	14	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 22



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De la investigación realizada, 7 personas que equivale al 50% indican que se realizan el examen anualmente, 7 personas que corresponde al 50% restante dice que no se realiza este examen en forma anual.

Interpretación.- Después del análisis se puede concluir que una gran parte de la población no se realiza el examen de forma anual.

PREGUNTA N° 3

¿Cuántas placas fueron tomadas en su Mamografía Bilateral?

TABLA N° 25

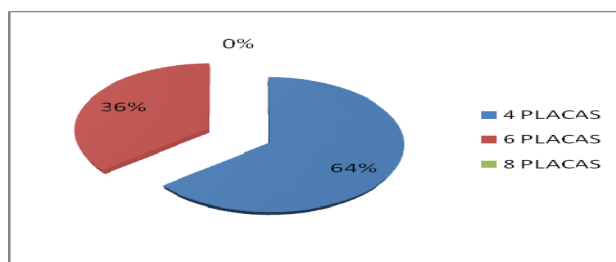
PLACAS TOMADAS

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
4 PLACAS	9	64%
6 PLACAS	5	36%
8 PLACAS	0	0%
TOTAL	14	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 23



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De la investigación realizada, 9 personas que equivale al 64% indica que en el exámen se les realizó una toma de 4 placas, 5 personas que equivale al 36% indican que se les realizó en la toma 6 placas y un 0% que se les hizo una toma de 8 placas.

Interpretación.- Como se hace mención en el análisis podemos deducir que parte de estos pacientes que se realizaban la mamografía por primera vez al desconocer del exámen, los nervios no les permitieron estar al momento de la toma en la posición adecuada por lo que se ocuparon más de 4 placas en la toma, o a su vez puede ser que las mamas de estas pacientes eran incrementadas de tamaño y se utilizaron más placas.

PREGUNTA N° 4

¿La atención para la realización de este examen es oportuna?

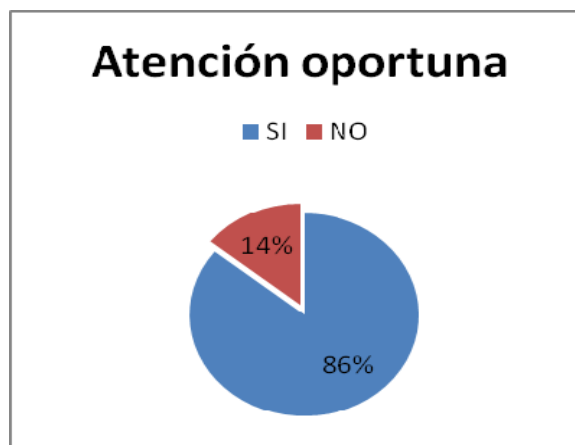
TABLA N° 26
ATENCIÓN OPORTUNA

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	12	86%
NO	2	14%
TOTAL	14	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 24



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De la investigación realizada, 12 personas que equivalen al 86% indican que la atención para este examen es oportuna, mientras que 2 personas que equivalen al 14% opinan lo contrario.

Interpretación.- Después de un análisis podemos concluir que la atención para este examen si es oportuna ya que su programación más depende de que el paciente este en las condiciones indicadas y cuente con el dinero para el pago del examen puesto que su costo es bajo en relación a otras entidades.

PREGUNTA N° 5

¿Tiene conocimiento de cómo se realiza este examen?

TABLA N° 27

CONOCIMIENTO DE REALIZACIÓN DE EXÁMEN

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	7	50%
NO	7	50%
TOTAL	14	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 25



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De la investigación realizada, 7 personas que equivale al 50% indica que si conocen como se realiza este examen, 7 personas que corresponde al 50% restante tienen desconocimiento de cómo se realiza este examen.

Interpretación.- En relación al análisis realizado podemos decir que el desconocimiento de cómo se realiza este examen puede generar incomodidad en el paciente y los nervios al momento de la toma no ayudará.

PREGUNTA N° 6

¿Conoce Ud. para qué sirve la mamografía?

TABLA N° 28

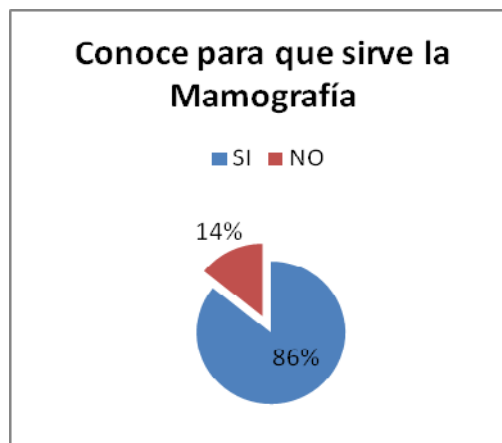
CONOCE PARA QUE SIRVE LA MAMOGRAFÍA

ITEMS	FRECUENCIA (f)	PORCENTAJE (%)
SI	12	86%
NO	2	14%
TOTAL	14	1

Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

GRÁFICO N° 26



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

Análisis.- De la investigación realizada, 12 personas que equivale al 86% indica que no sabe para que sirve este exámen, mientras que 2 personas que equivalen al 14% desconocen el beneficio de este exámen.

Interpretación.- Según el análisis realizado en base a la tabulación se concluye que gran parte de la población tiene conocimiento del beneficio de la realización de este exámen tan importante para las mujeres como es el de la Mamografía.

4.3 VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Para la Demostración del presente trabajo investigativo es necesario realizar la comprobación, para lo cual se aplicará la prueba Chi Cuadrado (X^2), el cual nos permite determinar los valores observados y esperados, admitiendo la comparación global del grupo de frecuencias a partir de la hipótesis que se quiere verificar, el inapropiado control interno, es lo que ha generado Desperdicios de insumos en el área de Mamografías en el Hospital Dr. "Julio Enrique Paredes C."

PASOS PARA LA DEMOSTRACIÓN DE HIPÓTESIS POR CHI CUADRADO (X^2).

- 1.- Determinación de fe y completar la tabla de contingencia.
- 2.- Planteamos las hipótesis (H_0 , H_1).
- 3.- Determinamos α .
- 4.- Encontramos Grados de Libertad "v"
- 5.- Determinamos X^2 crítico (tabla).
- 6.- Calculamos X^2 .
- 7.- Decisión. – CONCLUSIÓN.

Frecuencias observadas

- Personal de Administrativo

- 1.- Es necesario incrementar mecanismos de control para disminuir los desperdicios.
- 4.- La producción concuerda con los insumos utilizados.

- Personal de Producción

- 4.- El personal a cargo de realizar este examen es capacitado periódicamente.
- 10.- Existe un control de placas dañadas en la revelación del examen.

TABLA 29. Frecuencias observadas de las encuestas realizadas en el Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.”

PERSONAL	PREGUNTAS	ITEMS		TOTAL	p
		SI	NO		
ADMINISTRATIVO	1	8	0	8	0.25
PRODUCCIÓN	2	2	6	8	0.25
PRODUCCIÓN	3	7	1	8	0.25
ADMINISTRATIVO	4	4	4	8	0.25
TOTAL		21	11	32	1

Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

Elaborado Por: Betty Villacís

TABLA 30. Determinación de frecuencia esperada y tabla de contingencia

Fo	Fe	fo - fe	(fo-fe) ²	(fo-fe) ² /fe
8	5.25	2.75	7.5625	1.44047619
2	5.25	-3.25	10.5625	2.011904762
7	5.25	1.75	3.0625	0.583333333
4	5.25	-1.25	1.5625	0.297619048
0	2.75	-2.75	7.5625	2.75
6	2.75	3.25	10.5625	3.840909091
1	2.75	-1.75	3.0625	1.113636364
4	2.75	1.25	1.5625	0.568181818
				12.60606061

Fuente: Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C”

Elaborado Por: Betty Villacís

4.3.1 Planteamiento de la hipótesis

Simbología

H₀ = Hipótesis Nula.

H_a = Hipótesis Alternativa

MV= Mecanismos de Vigilancia

DI = Desperdicios de Insumos

a) Modelo Lógico

Los inapropiados mecanismos de vigilancia, son los que han generado Desperdicios de insumos en el área de Mamografías en el Hospital Dr. "Julio Enrique Paredes C." durante el último semestre del 2010.

fo = fe; Ho = Los inapropiados mecanismos de vigilancia, **no** son los que han generado Desperdicios de insumos en el área de Mamografías durante el último semestre del 2010.

fo ≠ fe; H₁ = Los inapropiados mecanismos de vigilancia, **si** son los que han generado Desperdicios de insumos en el área de Mamografías durante el último semestre del 2010.

4.3.2 Determinación del Nivel de Significancia

En el presente proyecto de investigación, se trabajará con un nivel de confianza de 95% es decir a 1.64 dentro de la curva por lo tanto el nivel de significación es 5% equivalente a $\alpha=0,05$

Nivel de significancia

$$\alpha = 5\% \rightarrow 0,05$$

4.3.3 Grados de Libertad

Para determinar los grados de libertad se utiliza la siguiente fórmula:

$$v = (k-1)(j-1) \quad (\text{más de una variable})$$

Donde:

k= número de filas (del cuadro de frecuencias observadas)

j= número de columnas (del cuadro de frecuencias observadas)

Entonces

$$v = (k-1) (j-1)$$

$$v = (4-1) (2-1)$$

$$v = (3) (1)$$

$$v = 3$$

4.3.4 Determinamos (X^2) crítico (tabla)

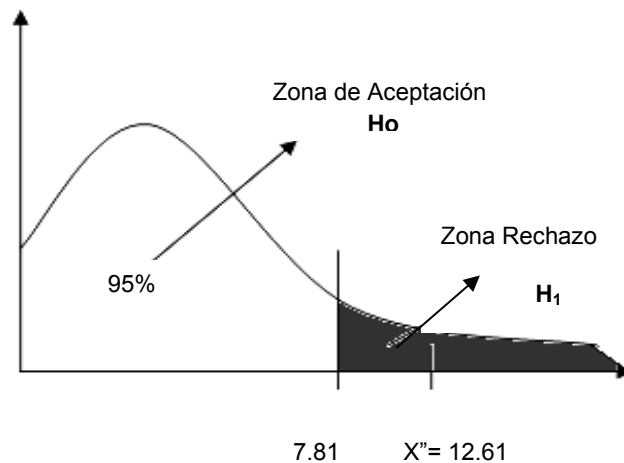
Por lo expuesto el Chi cuadrado **es igual a 7.81** con un valor de los grados de libertad de 3 y un nivel de significancia de 0.95, según la tabla de valores percentiles para la distribución del chi cuadrado con grados de libertad.

$$\alpha = 0.05 \quad v = 3$$

$$X^2 = 1 - 0.05 \quad X^2 = 0.95$$

$$X^2 \text{ crítico} = 7.81 \text{ (tabla)}$$

4.3.5 Gráfico N° 27. Verificación de la Hipótesis



Fuente: Hospital Oncológico "Dr. Julio Enrique Paredes C"

Elaborado Por: Betty Villacís

4.3.6 Calculamos (X^2)

Fórmula

$$X^2 = \sum \left| \frac{(fo - fe)^2}{fe} \right|$$

X^2 calculado= 12.61 (Según tabla anterior)

4.3.7 Decisión.-

Como (X^2) calculado de 12.61 está en la zona de rechazo de la hipótesis Nula H_0 , se acepta la Hipótesis alternativa H_a .

4.3.8 Conclusión.

El inapropiado control interno, **si** es lo que ha generado Desperdicios de insumos en el área de Mamografías durante el último semestre del 2010.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El presente trabajo de investigación está enfocado a los mecanismos de control y su incidencia en la optimización de desperdicios en el Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” En el último semestre del año 2010” del cantón Ambato.

5.1. CONCLUSIONES

- ✓ No existe un control adecuado del manejo de los insumos por lo que si se generan desperdicios los cuales deben ser controlados y disminuidos.
- ✓ El ineficiente control interno no permite tener un conocimiento claro de la producción.
- ✓ No existe un adecuado control de las placas dañadas al momento de la revelación.

- ✓ Carencia de capacitación permanente al personal
- ✓ Falta de registros de control de placas dañadas

5.2. RECOMENDACIONES

- ✓ Implantar mecanismos de control para disminuir el porcentaje de desperdicios.
- ✓ Implementar mecanismos de control en las requisiciones de insumos.
- ✓ Llevar adecuado control del material utilizado por cada paciente la realización del exámen, para de esta manera conocer de manera precisa el porcentaje de material dañado al momento de la toma.
- ✓ Implantar métodos de control para cotejar de manera mensual si el número de placas dañadas en la revelación y las utilizadas por el paciente coincide con las solicitadas en las requisiciones.
- ✓ Capacitar al personal periódicamente.
- ✓ Brindar información al paciente de los pasos y como se va a realizar el exámen.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1 DATOS INFORMATIVOS

6.1.1 Título

Implantar políticas de control en el manejo de insumos para disminuir los desperdicios en el área de Mamografías del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.”

6.1.2 Institución Ejecutora

Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.”

6.1.3 Beneficiarios

- Personal Administrativo
- Departamentos de Mamografías

6.1.4 Ubicación:

- Provincia: Tungurahua
- Cantón: Ambato
- Parroquia: Izamba
- Sector: Yacupamba
- Barrio: Señor de los Milagros
- Calles: Alfredo Coloma S/N y Enrique Sánchez

6.1.5 Tiempo Estimado para la ejecución

El tiempo estimado para la ejecución de esta propuesta es desde Enero a Julio del 2011.

6.1.6 Equipo técnico responsable:

El equipo técnico de esta labor es:

- Investigador: Betty Villacís Atiaja
- Instructor de Investigación: Dra. Mercedes Acosta
- Tutor de Investigación: Dra. Lucía Parra
- Ing. En Sistemas: Ing. José Caicedo.

6.1.7 Costo

El costo de la propuesta es:

Tabla N° 31

COSTO DE LA PROPUESTA

Rubro	Cantidad	Unidad de medida	Total, USD \$
Suministros de oficina	----	-----	40,00
Fotocopias	----	0,03 \$ / copia	30,00
Transporte	----	0,20 \$ / viaje	60,00
Servicios básicos (l-a-t-i)	----	-----	100,00
Alimentación	----	-----	120,00
Ordenador personal	1	800,00 \$ / CPU	800,00
Alquiler de equipos	2	0.80 \$ hora	25,00
Subtotal, USD \$			1175,00
+ 10% Imprevistos, USD \$			117,50
Total, USD \$			1292,50

Fuente: Investigación de Campo (2011)

Elaborado por: Betty Villacís

Los recursos materiales a utilizar en la elaboración del proyecto de investigación se estima un valor total de: mil doscientos noventa y dos dólares con 50/100.

6.2 ANTECEDENTES

El Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” no cuenta con un adecuado control del manejo de los insumos por lo que si se generan desperdicios los cuales deben ser controlados y disminuidos, mediante eficientes mecanismos de vigilancia los cuales permitan tener un conocimiento claro de la producción.

De tal manera que se pueda tener un conocimiento de las placas dañadas al momento de la revelación, además de que es de gran importancia que se capacite de forma periódica al personal para de esta manera el personal se mantenga actualizado y diestro en la toma de las placas de mamografías.

Ante lo expuesto y con el fin de mejorar el servicio, se considera necesaria la implementación de mecanismos de vigilancia para control de los insumos y un mejor manejo del área de manera clara y transparente.

Según **Gabriela P. Torres (2009: Pág 11-12)**, en su tesis elaborada con el tema “Control y manejo de inventarios y su incidencia en la rentabilidad de Comercial Torres” emite las siguientes conclusiones:

- El rubro de inventarios en toda empresa por más pequeña que sea debe ser considerado de suma importancia, pues se constituye en la fuente fundamental del movimiento comercial de la empresa y por consiguiente incide en la situación financiera de la Empresa.
- De la importancia que se dé al Control Contable, Financiero y Administrativo se evidenciará un sustancial incremento de beneficios.

6.3 JUSTIFICACIÓN

En el Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” no se ha estado llevando un adecuado control de los insumos utilizados en el Servicio de Mamografía, por lo que no se conoce de forma clara la cantidad de desperdicio de los insumos en la revelación de las placas del exámen.

Por lo que será muy útil incrementar mecanismos de vigilancia para un mejor control del servicio del área de mamografía. La presente Propuesta será muy beneficiosa para el área, pues el problema presentado por mucho tiempo atrás no ha sido solucionado, además se justifica la presente investigación para de esta manera poder tener un conocimiento claro de la producción y los insumos utilizados en este exámen.

Por lo tanto será de mucha poder disminuir los desperdicios para este exámen ya que esto además de organizar de mejor manera al área ayudará a incrementar los ingresos en la institución.

Finalmente la presente propuesta es factible su realización, pues su aplicación será posible, al existir disponibilidad de recursos humanos, materiales, tecnológicos y sobre todo voluntad para cumplir por parte de la administración.

6.4 OBJETIVOS

6.4.1 Objetivo General

- ✓ Crear mecanismos de control eficientes para disminuir los desperdicios generados al momento de la realización del exámen de Mamografía.

6.4.2 Objetivos Específicos

- ✓ Crear controles para registro de placas dañadas al momento de la revelación de las placas del examen.
- ✓ Elaborar un proceso viable para implantar mecanismos de control de los Procesos, indicadores de cumplimiento y satisfacción del cliente.
- ✓ Presentar la propuesta antes indicada al Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.”, para su aprobación y aplicación respectiva.

6.5 ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

La presente propuesta es factible puesto que para la misma se cuenta con recursos humanos, financieros, materiales suficientes para su ejecución, así como también cuenta con el compromiso de la administración de la empresa y del departamento de producción para implantar correctivos a las áreas críticas y los cambios necesarios en los procedimientos de la producción.

6.5.1 Socio Cultural

La presente propuesta es factible e importante, pues ayudará con su implantación a crear controles para la utilización de los insumos y de esta manera disminuir los desperdicios siendo beneficioso tanto para los pacientes como para la Institución.

6.5.2 Tecnológica

Será de gran importancia ya que se implantarán Mecanismos de Vigilancia para los procesos realizados en el Servicio de Mamografía, ya que se aprovecharía de mejor manera la tecnología con la que cuenta el Hospital.

6.5.3 Organizacional

Con los Mecanismos de vigilancia permitirá conocer de manera clara el uso de los insumos en el servicio de Mamografías y permitirá de esta manera tener un conocimiento general del uso de insumos en los otros servicios, eliminando procesos innecesarios, en algunos casos modificando los existentes, esto ayudará a la Institución a mantener una Organización eficaz.

6.5.4 Económico – Financiero

Será posible su implantación ya que se cuenta con el apoyo del personal Administrativo y los recursos financieros para la implantación de esta propuesta no son altos.

6.6 Fundamentación científico técnica.

Según **Gestión de calidad (Internet); “Concepto de desperdicios”** Se llama desperdicio a cualquier ineficiencia en el uso de equipo, material, trabajo, o capital en cantidades que son consideradas como necesarias en la producción de una construcción. Incluye tanto la incidencia de material perdido y la ejecución de trabajo innecesario, lo que origina costos adicionales y no agrega valor al producto. El originar costos y no generar valor, es la base del concepto de desperdicio.

Desperdicios de la espera Corresponde a los tiempos muertos en una cadena o al trabajador pendiente de una máquina automática.

Desperdicios del proceso mismo Es derivado de un pobre desempeño de los factores causales.

Desperdicios por almacenamiento innecesario Ocurre por stocks innecesarios derivados de un sistema de producción inapropiado.

Desperdicios por productos defectuosos Corresponden a desperdicios de los factores causales, así como de tiempo y dinero.

Según **Samuel Mantilla en su libro “Control interno estructura integrada” (1997:85)** indica que: El establecimiento y mantenimiento de una estructura de control interno, representa una importante responsabilidad de la administración, para proporcionar una seguridad razonable de que se logran los objetivos de una entidad. La gerencia deberá vigilar de modo constante, la estructura de control interno, para determinar si está operando debidamente y si se modifica oportunamente, de acuerdo con los cambios en las condiciones existentes”.

Es de suma importancia en una empresa establecer controles que comprendan los procesos de planeamiento, organización, dirección y control de las operaciones en los programas, así como sistemas de medición de rendimiento y monitoreo de las actividades ejecutadas.

La evaluación del control interno tiene como objetivo básico establecer la base para confiar en el sistema de control interno con el fin de formular sugerencias constructivas a la empresa respecto al mejoramiento del mismo.

Según, **COSS BU Raúl (Internet); “Mecanismos de Control”**: Planear es tomar decisiones. El control es evaluar las decisiones y es una función que se realiza mediante parámetros que han sido establecidos por una planificación adecuada y, por lo tanto apunta al futuro.

El sistema de control se proyecta sobre la base de previsiones del futuro y debe ser suficientemente flexible para permitir adaptaciones y ajustes que se

originen en discrepancias entre el resultado previsto y el resultado ocurrido. Esto significa que el control es una función dinámica, no sólo porque admite ajustes, sino también porque admite ajustes, y estar presente en cada actividad humana con la finalidad básica de la modificación del comportamiento del objeto que se controla.

Según, **ANTHONY R. (2003:29)**; el control organizacional se basa en las siguientes actividades:

- ✓ **Planear y Organizar.-** Son los programas que desea lograr la empresa, los que facilitaran alcanzar la meta propuesta, por lo que es necesaria la planificación y organización para fijar qué debe hacerse y cómo debe hacerse.
- ✓ **El hacer** es poner en práctica el cómo se planificó y organizó la consecución de los objetivos. De éste hacer se desprende una información que proporciona detalles sobre lo que se está realizando, o sea cuáles son los hechos reales.
- ✓ Esta información debe ser clara, práctica y actualizada al evaluar.
- ✓ **El evaluar** es la interpretación y comparación de la información obtenida con los objetivos trazados, la evaluación es fuente de nuevas decisiones, cambios y crecimiento administrativo.
- ✓ **La mejora** es la puesta en práctica las medidas que resolverán las desviaciones que hacen perder el equilibrio al sistema.

Control interno: El control interno puede ser un poco riguroso, pero es muy provechoso para la economía de las entidades. Sus componentes sirven

para determinar si el sistema es eficaz. Además de que nos permiten prever los riesgos y tomar las medidas pertinentes para minimizar o eliminar su impacto en el cumplimiento de los objetivos organizacionales.

Diagramas de Flujo

Un diagrama de flujo proporciona una imagen clara y total de las actividades, operaciones y responsabilidades.

Para la representación gráfica, se utiliza algunos símbolos, sin embargo en la presente propuesta, vamos a mencionar los principales que utilizaremos para detallar los procesos y actividades que se realiza en el interior del Servicio de Mamografía para la realización del examen.

6.7 Modelo Operativo

El área de mamografías al no disponer un Plan Operativo Anual, no se beneficia ya que no permite definir las actividades ni el periodo para el desempeño de las mismas.

Con el afán de unir esfuerzos que ayuden a mejorar el funcionamiento del área, se propone un plan de acción encaminado a corregir y mejorar las falencias que se encontró en la investigación, ya que este plan permitirá trabajar con eficiencia, eficacia y efectividad.

6.7.1 CUADRO N° 4. PLAN DE ACCIÓN

FASES	METAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	TIEMPO
1. Planificación , Conocimiento y Diagnostico	100%	<ul style="list-style-type: none"> - Recopilar información sobre la designación de funciones. - Seleccionar información existente en el área de Mamografías. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hojas de papel bon. - Lápiz - Esfero - Borrador 	<ul style="list-style-type: none"> - Betty Villacís (Investigadora) 	<ul style="list-style-type: none"> - 5 Días
2. Ejecución y desarrollo del proceso de control	100%	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborar flujo gramas de actividades. - Elaborar formato para el registro de placas dañadas - Designar responsables para la aprobación de las requisiciones. 	<ul style="list-style-type: none"> - Un Computador - Impresora - Hojas de papel bon. - Copias - Lápiz - Borrador 	<ul style="list-style-type: none"> - Betty Villacís (Investigadora) 	<ul style="list-style-type: none"> - 15 Días
3. Aplicación y Comprobación	100%	<ul style="list-style-type: none"> - Aplicación de la propuesta en el área de mamografías - Aplicación del formato elaborado para registro de placas dañadas entregadas a bodega. - Verificar las mejoras al designar personas encargadas para la autorización de las requisiciones. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hojas de papel bon - Esfero - Un Computador 	<ul style="list-style-type: none"> - Ing. En Sistemas - Betty Villacís (Investigadora) 	<ul style="list-style-type: none"> - 15 Días

Fuente: Investigación de Campo (2011)

Elaborado por: Betty Villacís

FASE I

6.7.2 Conocimiento y Diagnostico de las políticas de control

Con el fin de implementar mecanismos de vigilancia para disminuir los desperdicios del servicio de Mamografías, es de gran utilidad conocer la situación actual de la empresa mediante una breve descripción de las funciones y responsabilidades actualmente cumplidas, y de esta manera evaluar el nivel de cumplimiento de las mismas.

Manual de Funciones

Bodega

- Llevar registro de entradas y salidas de mercadería, los mismos que serán custodiados por el bodeguero.
- La verificación de la factura y constatación física de la mercadería.
- Verificar que la requisición esta aprobada en el sistema e imprimir.
- Cotejar la requisición impresa con lo que se va a despachar.
- Entregar previa constatación física del Bodeguero y el responsable del servicio la requisición.
- Firmar el reporte de la requisición una vez entregada tanto por el responsable de bodega como del servicio.

Jefatura de enfermería

- Dar cuidado directo integral de enfermería a pacientes.
- Coparticipar en las actividades de docencia e investigación.
- Participar en los comités del área médica.
- Cumplir y hacer cumplir las normas para el manejo de formularios y registros hospitalarios.

- Mantener y aplicar programas educativos para la unidad, el paciente y la familia.
- Mantener actualizadas normas y procedimientos de enfermería.
- Colaborar con la Dirección Médica en la elaboración de programas y proyectos de enfermería.
- Control de los pedidos de requisiciones y cotejar con las necesidades para autorizar las requisiciones acorde a su producción.
- Presentar informes de las actividades desarrolladas.

Área de Imágenes-Mamografías

- Efectuar los procedimientos de mamografía, interpretar y emitir resultados.
- Realizar reuniones técnico científicas en el servicio.
- Participar en programas de capacitación, docencia e investigación.
- Mantener y administrar archivos de los resultados de los exámenes y placas realizadas.
- Mantener registros de la recepción de pedidos y entrega de informes del examen.
- Mantener en existencia insumos utilizados por el servicio para dicho examen.
- Cumplir y mantener los sistemas de control de radiación, conforme con las Normas Ecuatoriana de Energía Atómica.
- Participar en los comités del área médica.
- Presentar informes de las actividades del Servicio.

Gráfico N° 28

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL

UNIDAD ONCOLÓGICA TUNGURAHUA

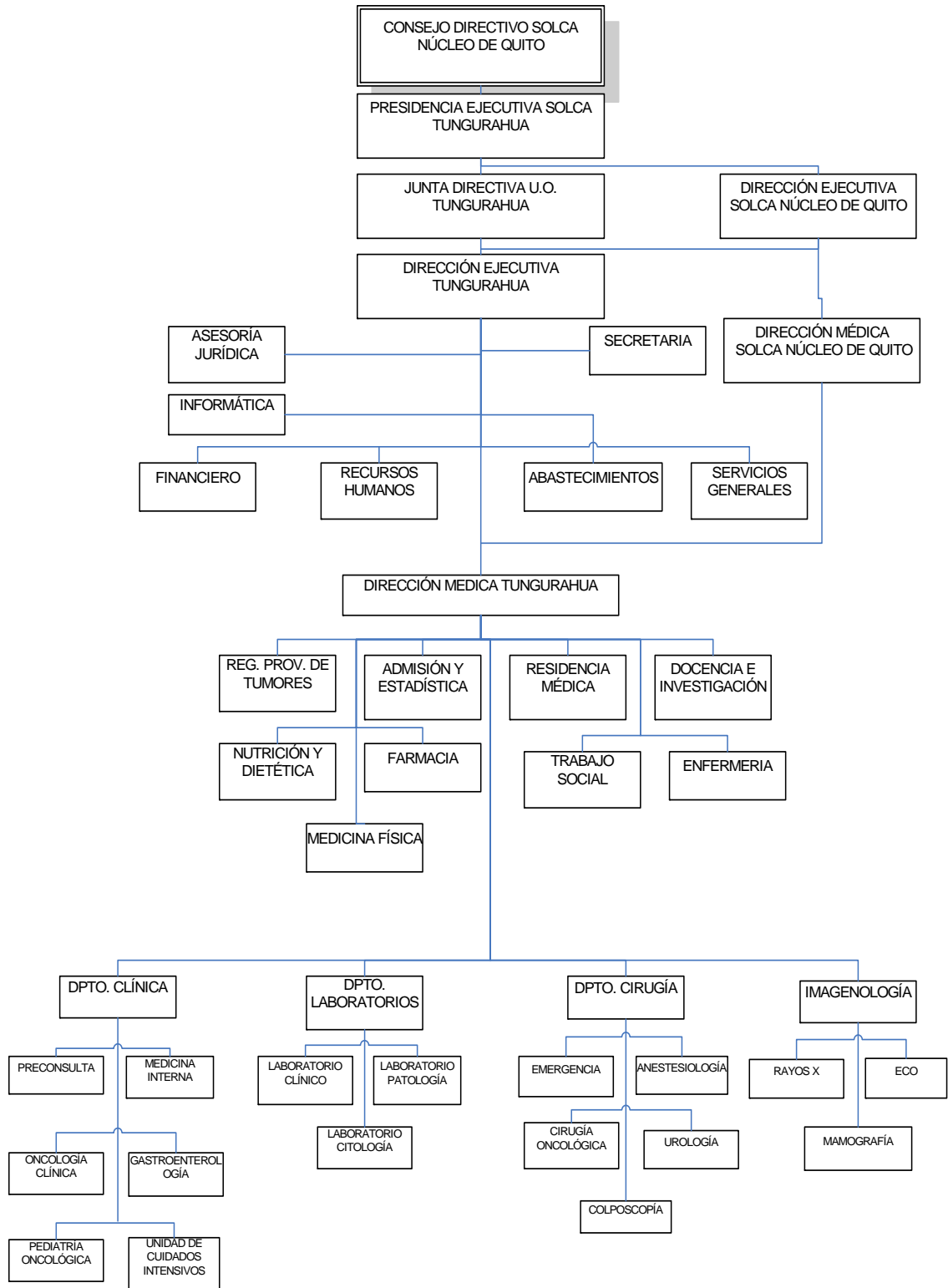


Tabla N° 32.- Análisis y Evaluación del cumplimiento de las políticas establecidas para control de los desperdicios en relación al último semestre del 2010 y el primer semestre del 2011

POLÍTICA	JULIO - DICIEMBRE 2010	ENERO – JUNIO 2011
Registro de placas dañadas	No	Si
Venta de placas dañadas	No	Si
Responsable de realizar requisición	No	Si
Responsable de autorizar las requisiciones	No	Si

Después de un análisis se concluye que en el semestre del 2010 el área carecía de controles mientras que en la actualidad cuenta con algunas políticas de control que se han sugerido la más importante la designación de funciones para de esta manera disminuir el porcentaje de desperdicios.

FASE II

6.7.3 Ejecución y desarrollo del proceso de control

Es de vital importancia el control de existencias, dado que su descontrol se presta no sólo al hurto, sino también a mermas y aumento de desperdicios, pudiendo causar un fuerte impacto sobre las utilidades por lo que es muy importante el control en las siguientes actividades.

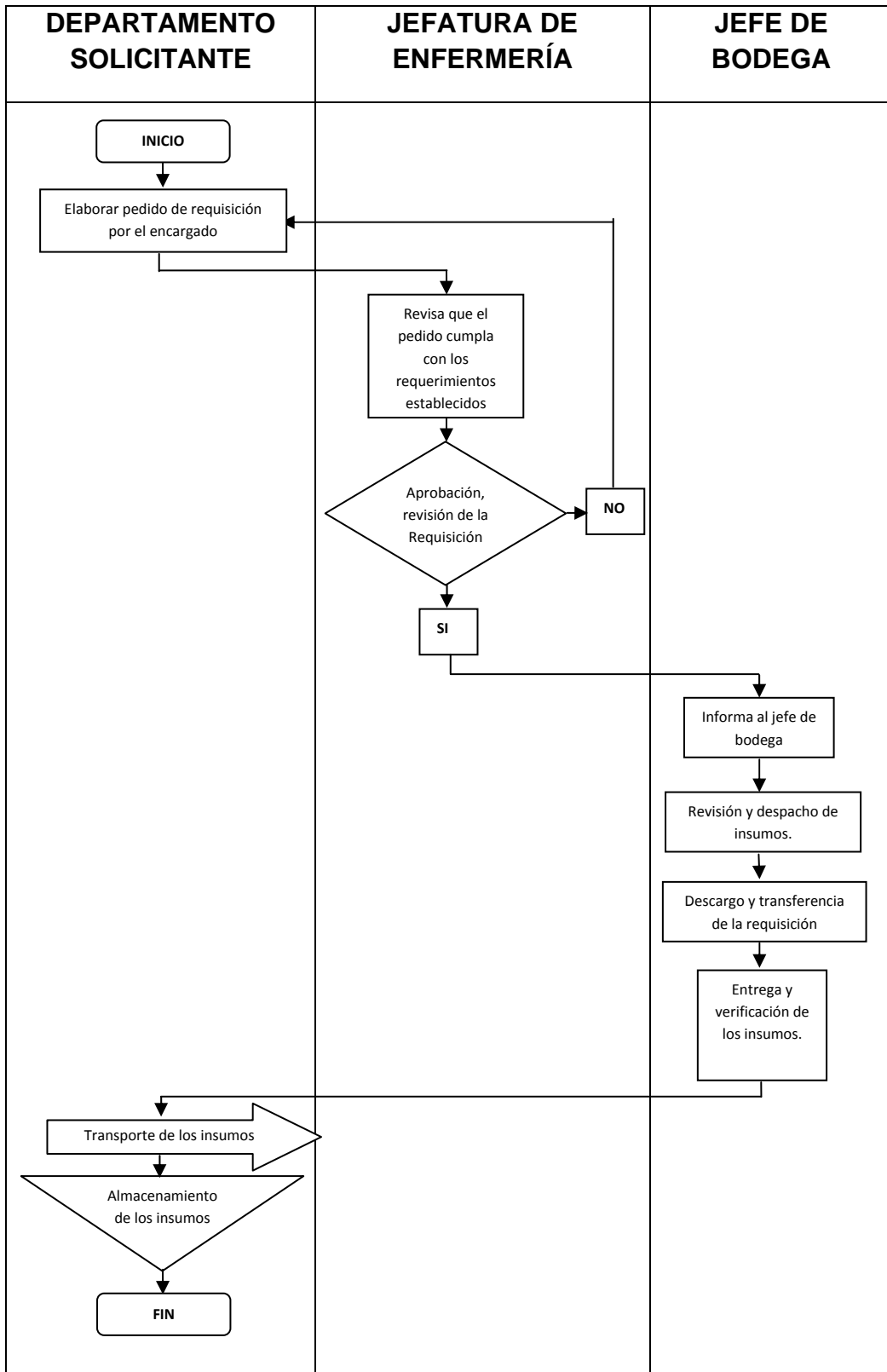
Proceso: Requisición

- Inicio
- Elaborar el encargado de cada área el pedido de requisición por medio del sistema interno con los insumos necesarios.
- Con el número de requisición solicitar que se le autorice.
- Revisión, modificación y autorización de la requisición por la persona encargada.
- Informa al jefe de bodega
- Revisión y despacho de los insumos por el jefe de bodega.
- Descargo y transferencia de la requisición.
- Entrega y verificación de los insumos de la requisición
- Transporte de los insumos y medicamentos a su respectiva área de trabajo.
- Almacenamiento de los respectivos insumos.
- Fin

Flujo de operaciones del proceso

1. Departamento Solicitante
2. Jefatura de Enfermería
3. Jefe de Bodega

Gráfico N° 29. FLUJOGRAMA



Fuente: Investigación de campo (2011)

Elaborado Por: Betty Villacís

Para un mejor control se ha designado a una persona para que sea ella quien revise y apruebe el pedido de la requisición, acorde a la producción del área.

Descargo de Placas

Para lo cual el Servicio de Mamografías imprime un reporte generado por el sistema, de las mamografías programadas a diario, en el cual de forma manual se registra las placas utilizadas en cada paciente para al final del día descargar en el sistema.

Gráfico N° 30 Hoja de Trabajo del área de Mamografías

Hoja de Trabajo de Imagen
SOLCA - UNIDAD ONCOLOGICA TUNGURAH

Usuario: SMS
20-Jul-2011 10:10:57

Fecha De Turno : 25/07/2011

Cód. Área : L Cód. Departamento : M Sala : MAMOGRAFÍA 1 Responsable :

No.	Hora Examen	No. BC	Paciente	Diagnóstico	Datos de Orientación	Estudio a Realizar				
							P18X24	M24X3		
							B	M	B	M
38:05	70774	12714	GONGORA MORA SANTA DEL		control antecedente de mfg. control anual para julio del 2011	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
38:25	94499	30866			tamizaje	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
38:45	****	32920			pcte, voluntario de mamografía	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
39:05	****	13631			LA NECESIDAD DE LA PAAF DE NOULACION DE MAMA DERECHA BIRAS III, SOLICITO NUEVOS IMAGENES DE LA LESION PARA EREVALUACION.	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
39:25	****	32959			voluntario de mamografía	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
39:45	****	32964			voluntario de mamografía	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
10:05	****	10331			pcte, voluntario de mamografi	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
10:25	****	32971			control voluntario	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
10:45	****	27813			control anual voluntario	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
11:05	****	32967			voluntario de mamografía	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
11:25	****	309			CONTROL	MAMOGRAFÍA BILATERAL				
11:45	****	32968			PACIENTE 53 AÑOS CON DG DE LIPOMA GIGANTE EN REGION POSTERIOR DEL TORAX ÁREA INTERSCAPULAR DERECHA DE 10 AÑOS DE EVOLUCION. DE CRECIMIENTO PORGRESIVO. EF. LIPOMA DE PÁPROXIMADAMNTE 12 CM X 10 CM DE DIAMTRO BLANDO MOVIL	MAMOGRAFÍA BILATERAL				

Fuente: Investigación de campo (2011)

Elaborado Por: Betty Villacís

Este formato es el actualmente utilizado para el descargo de las placas en el sistema en el cual se incluyen las placas dañadas para descargo del paciente.

Gráfico N° 31.- Descargo de Placas

Fecha a considerar		Estudio Actual																			
21/07/2011		142 MAMOGRAFÍA BILATERAL																			
No. Examen	No. HC	Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre	Estudio	14 x17	14 x14	30 x40	24 x30	18 x24	M24x30	L14 x17	L8 x10	Fotos		Cierre				
							B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M			
100047	32110					148 US PEL												2			
104688	21187					131 UROGI	1										2				
105164	32940					142 MAMO								4							
99942	12530					142 MAMO								4							
99942	12530					149 US AB												8			
99942	12530					150 US MA												4			
105117	32933					142 MAMO								4							
105235	26418					142 MAMO								4							
103146	18232					142 MAMO								4							
103146	18232					150 US MA												5			
103646	32698					148 US PEL												3			
103766	17738					153 US TR												5			
105163	32938					142 MAMO								4							
104923	32897					142 MAMO								4							
105236	32956					126 RX FEM	1														

Fuente: Investigación de campo (2011)

Elaborado Por: Betty Villacís

Para un mejor control de estas placas dañadas son entregadas a fin de mes al jefe de bodega ya que él es el encargado de venderlas y de esta manera aprovechar este desperdicio generado, para lo cual se sugirió el siguiente formato para el registro.

Gráfico N° 32.- Registro de entrega de placas dañadas.

DEPARTAMENTO DE BODEGA

ÁREA: MAMOGRAFÍAS

REGISTRO DE ENTREGA DE PLACAS DAÑADAS

ENCARGADO: LIC. RAÚL MONJE

FECHA DE ENTREGA:

FECHA	# PLACAS	HCI:	PACIENTE	OBSERVACIONES
XX	XX	XXXX	XXXX XXXX	XXXX XXXX
XX	XX	XXXX	XXXX XXXX	XXXX XXXX
XX	XX	XXXX	XXXX XXXX	XXXX XXXX
XX	XX	XXXX	XXXX XXXX	XXXX XXXX
XX	XX	XXXX	XXXX XXXX	XXXX XXXX
XX	XX	XXXX	XXXX XXXX	XXXX XXXX

ENTREGUE CONFORME

RECIBÍ CONFORME

Fuente: Investigación de campo (2011)

Elaborado Por: Betty Villacís

De acuerdo al estudio realizado se ha sugerido y se ha creído conveniente que las placas dañadas pueden ser vendidas a un precio mínimo, pero es de esta manera aprovechado este desperdicio ya que en años anteriores no se las vendía sino se las desechaba como material dañado sin dar ningún otro uso, mientras que ahora se las entrega para ser procesadas y ese material ser reutilizado.

FASE III

6.7.4 Aplicación y Comprobación

La aplicación de los Mecanismos de control para disminuir los desperdicios requiere de un constante control y evaluación, que permita conocer los beneficios y ajustes necesarios, por lo que los encargados de evaluar son el Director Ejecutivo para así conocer de que manera los mecanismos propuestos han ayudado al servicio.

La Evaluación irá de la mano con los mecanismos de control que se han aplicado, mediante una designación de una persona, quien analiza el consumo de los insumos y de acuerdo a eso autoriza la requisición realizada por el servicio en el caso de considerarlo dentro de los límites el consumo de dichos insumos.

Para lo cual es vital una comparación de la requisición realizada en un período actual con el período del año anterior y cotejar esta información con el informe de producción.

Para un mejor control también se ha sugerido realizar un inventario de constatación física sorpresivo para de esta manera tener un conocimiento claro del uso de los insumos.

Además se ha incrementado el control de las placas dañadas las mismas que son vendidas para ser procesadas y reutilizados los materiales de estas placas.

6.8 Administración de la propuesta

La responsabilidad de la aplicación de las políticas de control interno recae sobre todo el personal de administración y del área de mamografías, por lo que su correcta aplicación depende del compromiso de todos.

Para lo cual se realizará un control permanente de cumplimiento por parte de la gerencia. Además se delegará las funciones según se crea conveniente después de las supervisiones para que el área se fortalezca y lleguemos a optimizar todos los recursos.

Es necesario indicar que es muy importante que todos actúen con mucha responsabilidad y colaboración para la correcta ejecución de estas políticas y así sean de beneficio para la institución.

La correcta aplicación de estos mecanismos de control ayudaron a disminuir los desperdicios lo que garantiza el mejor funcionamiento del área de mamografías.

6.9 Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta

6.9.1 CRONOGRAMA:

Las 3 fases del ciclo planificación, ejecución y aplicación.

En el cual se detalla las actividades a ser realizadas durante las fases de planificación, ejecución y aplicación de la propuesta, programándolas en el tiempo en el cual serán aplicadas.

CUADRO N° 5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	MESES							
DESCRIPCIÓN	JUNIO				JULIO			
1. Planificación , Conocimiento y Diagnostico								
2. Ejecución y desarrollo del proceso de control								
3. Aplicación y Comprobación								

Fuente: Investigación de Campo (2011)

Elaborado por: Betty Villacís

BIBLIOGRAFÍA:

- REFORMA, México City (2007) “Registran fallas cuentas de ASA” (En Línea) Disponible en <http://proquest.umi.com/pqdweb?index=10&did=1293535911&SrchMode=1&sid=11&Fmt=3&VInst=PROD&VType=PQD&RQT=309&VName=PQD&TS=1295126680&clientId=86794> (Fecha de consulta: 20-01-2011).
- MORALES CHAVARRÍA, Sergio (2010) “Crisis destapa pecados que cometían las empresas en sus inventarios” (En Línea) Disponible en <http://proquest.umi.com/pqdweb?index=6&did=1951356911&SrchMode=1&sid=1&Fmt=3&VInst=PROD&VType=PQD&RQT=309&VName=PQD&TS=1295644449&clientId=86794> (Fecha de Consulta: 21-01-2011)
- BALSECA TORRES, Gabriela P. (2009) “Control y manejo de inventarios y su incidencia en la rentabilidad de Comercial Torres” Ambato – Ecuador. (Fecha de consulta: 21-01-2011).
- WIKIPEDIA, Enciclopedia Libre (2011) “Investigación cuantitativa” (En Línea) Disponible en http://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n_cuantitativa (Fecha de Consulta: 28-01-2011).
- AGUILAR, Mario (2005) “ Importancia del control de inventarios” (En Línea) Disponible en <http://www.mailxmail.com/curso-como-controlar-inventario/importancia-control-inventarios> (Fecha de Consulta: 02-02-2011).

- PKF & VILA NARANJO (2001) “El control físico de inventarios” (En Línea) Disponible en <http://www.google.com/search?hl=es&source=hp&q=control+de+inventarios&aq=o&aqi=&aql=&oq=> (Fecha de Consulta: 02-02-2011).
- GONZÁLEZ, Jairo (2005) “Positivismos grandes corrientes de pensamiento” (En Línea) Disponible en <http://romero04.blogspot.com/> (Fecha de Consulta: 05-02-2011).
- NEC 11, (1999) “Norma Ecuatoriana de Contabilidad” (En Línea) Disponible en <http://www.kva.com.ec/imagesFTP/7998.NEC11.pdf> (Fecha de Consulta: 25-02-2011).
- NIC 2, (2004) “Norma Internacional de Contabilidad” (En Línea) Disponible en http://cpn.mef.gob.pe/cpn/Libro3/nics/NIC02_04.pdf (Fecha de Consulta: 26-02-2011).
- WIKIPEDIA, Enciclopedia Libre (2011) “Investigación científica” (En Línea) Disponible en <http://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n> (Fecha de Consulta: 26-02-2011).
- AUSTIN, Tomas “El Diseño de Investigación” (En Línea) Disponible en http://www.angelfire.com/emo/tomaustin/Met/guacuatrodise_o.htm (Fecha de Consulta: 27-02-2011).
- WIKIPEDIA, Enciclopedia Libre (2011) “Población” (En Línea) Disponible en <http://es.wikipedia.org/wiki/Poblaci%C3%B3n> (Fecha de Consulta: 28-02-2011).
- BETANCUR, Sonia “Operacionalización de Variables” (En Línea) Disponible en http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%205_4.pdf (Fecha de Consulta: 28-02-2011).

- SALDAÑO, Osmar Horacio (2009) "Tesis de Grado : Metodología de la Investigación" (En Línea) Disponible en <http://www.mailxmail.com/curso-tesis-investigacion/variables-operacionalizacion> (Fecha de Consulta: 20-03-2011).
- HERRERA E. Luis, MEDINA F. Arnaldo, NARANJO L. Galo, PROAÑO B. Jaime, "Tutoría de la Investigación", Maestría en Gerencia de Proyectos Educativos y Sociales, Primera Edición, Asociación de Facultades Ecuatorianas de Filosofía y Ciencias de la Educación, AFEFCE, Quito - Ecuador, 2002, 319 pp. (Fecha de consulta: 21-05-2011).
- AUDITORIA, "Concepto de Auditoria" (En Línea) Disponible en www.soeduc.cl/apuntes/concepto%20de%20auditoria.doc (Fecha de Consulta: 20-06-2011)
- CONTROL INTERNO, "Concepto de Control Interno" (En Línea) Disponible en <http://www.mercadotendencias.com/informe-coso-definicion-de-control-interno/> (Fecha de Consulta: 20-06-2011)
- CONCEPTO, IMPORTANCIA Y PRINCIPIOS DEL CONTROL; "Concepto de control" (En Línea) Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos11/prico/prico.shtml> (Fecha de Consulta: 20-06-2011)
- CONCEPTO DE ADMINISTRACIÓN, "Administración" (En Línea) Disponible en <http://www.mitecnologico.com/Main/ConceptoDeAdministracion> (Fecha de Consulta: 20-06-2011)

- TOMA DE DECISIONES, “Concepto de toma de decisiones” (En Línea) Disponible en http://es.wikipedia.org/wiki/Toma_de_decisiones (Fecha de Consulta: 20-06-2011).
- FUNCIONAMIENTO, “Concepto de funcionamiento” (En Línea) Disponible en <http://www.definicionabc.com/tecnologia/funcionamiento.php> (Fecha de Consulta: 20-06-2011).
- ESTRATEGIA, “Concepto de Estrategia” (En Línea) Disponible en <http://www.gestiopolis.com/canales/gerencial/articulos/34/estrategia.htm> (Fecha de Consulta: 20-06-2011).
- GESTIÓN DE LA CALIDAD, “Concepto de desperdicios” (En Línea) Disponible en http://bpa.peruv.com/bases_toyota.htm#Concepto_de_desperdicio, (Fecha de Consulta: 20-06-2011)
- COSS BU, Raúl, “Análisis y Evaluación de proyectos de inversión” (En Línea), Disponible en http://www.ingenieria.unam.mx/~jkuri/Apunt_Planeacion_internet/TEM_AVII.3.pdf (Fecha de Consulta; 20-06-2011).



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1890139414001

RAZON SOCIAL: UNIDAD ONCOLOGICA SOLCA TUNGURAHUA

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE DE CONTRIBUYENTE: OTROS
REP. LEGAL / AGENTE DE RETENCION: CARRILLO ANDRADE LUIS EDUARDO
CONTADOR: ORTIZ GUAITARA SYLVIA MARGOTH

FEC. INICIO ACTIVIDADES.: 31/10/1990 **FEC. CONSTITUCION:** 31/10/1990
FEC. INSCRIPCION: 17/05/1999 **FEC. ACTUALIZACION:** 10/04/2008

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA, INCLUSO CIRUJANOS EN INSTITUCIONES DE ATENCION DE LA SALUD

DIRECCION PRINCIPAL:

Provincia: TUNGURAHUA Cantón: AMBATO Parroquia: IZAMBA Barrio: SEÑOR DE LOS MILAGROS
Calle: ALFREDO COLOMA Número: SN Intersección: ENRIQUE SANCHEZ Referencia ubicación: JUNTO AL AEROPUERTO Telefono Trabajo: 032856098 Telefono Trabajo: 032451995 Telefono Trabajo: 032452750 Fax: 032856098 Apartado Postal: 1801885

OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

- * ANEXO DE COMPRAS Y RETENCIONES EN LA FUENTE POR OTROS CONCEPTOS
- * ANEXO RELACION DEPENDENCIA
- * DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA SOCIEDADES
- * DECLARACIÓN DE RETENCIONES EN LA FUENTE
- * DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA
- * IMPUESTO A LA PROPIEDAD DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS

Declaración Informativa de impuesto a la renta

DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS: del 001 al 15001

ABIERTOS: 1

CERRADOS: 0

JURISDICCION:

REGIONAL CENTRO TUNGURAHUA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: PKSEVILCA **Lugar de emisión:** AMBATO BOLIVAR 1860 ENTRE MARTINEZ Y LALAMA

Fecha y hora: 10/04/2008 12:04:41



REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES

NUMERO RUC: 1890139414001

RAZON SOCIAL: UNIDAD ONCOLOGICA SOLCA TUNGURAHUA

ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:

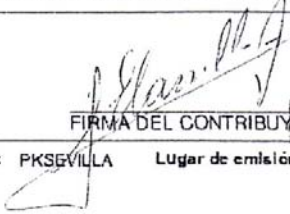
No. ESTABLECIMIENTO: 001 **ESTADO:** ABIERTO **MATRIZ:** **FEC. INICIO ACT.:** 31/10/1990
NOMBRE COMERCIAL:


ACTIVIDADES ECONOMICAS:

ACTIVIDADES DE CONSULTA Y TRATAMIENTO POR MEDICOS DE MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA, INCLUSO CIRUJANOS EN INSTITUCIONES DE ATENCION DE LA SALUD

DIRECCION ESTABLECIMIENTO:

Provincia: TUNGURAHUA Cantón: AMBATO Parroquia: IZAMBA Barrio: SEÑOR DE LOS MILAGROS Calle: ALFREDO COLOMA Número: S/N Intersección: ENRIQUE SANCHEZ Teléfono Trabajo: 032856098
Teléfono Trabajo: 032451995 Teléfono Trabajo: 032452750 Fax: 032856098 Apartado Postal: 1801885


FIRMA DEL CONTRIBUYENTE


SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Usuario: PKSEVILLA

Lugar de emisión:

AMBATO BOLIVAR 1380 ENTRE MARTINEZ Y LALANCA

Fecha y hora: 10/04/2008 12:04:41

Fecha de Egreso: 09-JUN-2011

Fecha de Pedido: 09-JUN-2011

Concepto : EGRESO

Pedido No. : 1477

Para usarse en : IMAGEN

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
05.02.012	BATA CELESTE PARA RAYOS X (100)	UND	10.00 ✓
08.21.004	FIJADOR CITOLOGICO 100 ML	FRASC	1.00 ✓
01.06.010	GUANTES NO ESTERILES 6.5 (SMALL)	PAR	200.00 ✓
02.07.010	HIPOCLORITO DE SODIO	LTR	4.00 ✓
08.20.005	PELICULAS RX 18 X 24 MAMOGRAFIA (CAJA 100 U) (100)	CAJA	10.00 ✓
08.20.007	PELICULAS RX 30 X 40 (CAJA 100 U)	CAJA	1.00 ✓
08.20.020	PELICULAS RX 35 X 35 (14X14) (CAJA 100 U) (100)	CAJA	2.00 ✓
08.20.003	PELICULAS RX 35 X 43 (14 X 17) (CAJA 100 U) (100)	CAJA	2.00 ✓
08.20.013	REVELADOR RX (CAJA 10GL)	CAJA	1.00 ✓
01.14.005	SOLUCION DESINFECTANTE 0.55% OPA	GALON	1.00 ✓

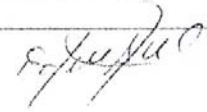
OBSERVACIONES: PARA SER UTILIZADA EN IMAGEN

ENTREGADO POR:

RAUL ESTUARDO MONJE HERRERA

RECIBIDO POR:

EDUARDO STALYN AUREA CAMARGO



SOLCA - UNIDAD ONCOLÓGICA TUNGURAH

OLGA SUAREZ
26-AUG-2011 08:13:30

Página: 1

Fecha De Turno : 25/07/2011

Hora Examen	No. RC	Cód. Paciente	Cód. Área : L	Cód. Departamento : M	Sala : MAMOGRAFIA 1	Diagnóstico	Base de Orientación	Responsable :	Estudio a Realizar	P18X24 M24X30
08:05	70774	12714					control antecedente de mtg. control anual para julio del 2011		MAMOGRAFIA BILATERAL	8 M B M
08:25	94439	30866					control mamográfico		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
08:45	22958					LA NECESIDAD DE LA PAUSA DE NUTRICION DE LA MAMA CRECER LA BIPAS IL SUCIO MUESTRACIONES DE LA LESION PARA REEVALUACION. voluntario de mamografía		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
09:05	13631					voluntaria de mamografía		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
09:25	32959					pacie. voluntario de mamografía		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
09:45	32964					control voluntario		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
10:05	10331					control anual voluntario		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
10:25	32971					CONTROL		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
10:45	27813					PACIENTE 53 AÑOS CON DG DE LIPOMA GIGANTE EN REGION POSTERIOR DEL TORAX AREA INTERSCAPULAR DERECHA DE 10 AÑOS DE EVOLUCION DE CRECIMIENTO POR CRECIMIENTO EF. UPODIA DE APROXIMADAMENTE 12 CM X 10 CM DE DIAMETRO BLANCO MOVIL		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
11:05	32967					pacie. control mamario		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
11:25	309					control mamográfico		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
11:45	32968					pacie. voluntario de mamografía		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
12:05	13140					control mamográfico		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
12:25	12230					pacie. voluntario de mamografía		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
12:45	22379					pacie. control mamográfico		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
13:05	19114					pacie. control mamografía		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
13:25	20704					pacie. voluntario de mamografía		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
13:45	32966					control anual		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
14:05	39135	4098				pacie. voluntario de mamografía		MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /
14:25	32967							MAMOGRAFIA BILATERAL	4 /

**ENCUESTA AL PERSONAL DEL ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL
ONCOLÓGICO “Dr. Julio Enrique Paredes C”.**

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA

1. OBJETIVO: La encuesta está dirigida al personal del servicio de Mamografías del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” con el propósito de analizar y recolectar información sobre las expectativas para el control y disminución de desperdicios en el área.

2. CUESTIONARIO

2.1 ¿Es necesario incrementar mecanismos de control para disminuir el desperdicio de insumos?

SI

NO

2.2 ¿El personal a cargo de realizar este examen es capacitado periódicamente?

SI

NO

2.3 ¿Se está optimizando el material utilizado para revelar placas?

SI

NO

2.4 ¿La producción concuerda con los insumos utilizados?

SI

NO

2.5 ¿Las requisiciones son realizadas de acorde al consumo del área?

SI

NO

2.6 ¿Los materiales defectuosos son reciclados?

SI

NO

2.7 ¿Existe un control de placas dañadas en la revelación del examen?

SI

NO

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**ENCUESTA AL PERSONAL DEL SERVICIO DE MAMOGRAFÍAS DEL
HOSPITAL ONCOLÓGICO “Dr. Julio Enrique Paredes C”.**

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA

1. OBJETIVO: La encuesta está dirigida al personal del servicio de Mamografías del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” con el propósito de analizar y recolectar información sobre las expectativas para el control y disminución de desperdicios en el área.

2. CUESTIONARIO

2.1 ¿Existe un control adecuado de los insumos utilizados por los pacientes en el área de Mamografías?

SI

NO

2.2 ¿Es necesario incrementar mecanismos de control para disminuir el desperdicio de insumos?

SI

NO

2.3 ¿Hay colaboración por parte del paciente para la realización de este examen?

SI

NO

2.4 ¿El personal a cargo de realizar este examen es capacitado periódicamente?

SI

NO

2.5 ¿Se está optimizando el material utilizado para revelar las placas?

SI

NO

2.6 ¿El número de placas utilizadas son las necesarias para el paciente?

SI

NO

2.7 ¿La producción concuerda con los insumos utilizados?

SI

NO

2.8 ¿Las requisiciones son realizadas acorde al consumo del área?

SI

NO

2.9 ¿ Los materiales defectuosos son reciclados?

SI

NO

2.10 ¿Existe un control de las placas dañadas en la revelación del exámen?

SI

NO

ENCUESTA A LOS PACIENTES DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO “Dr. Julio Enrique Paredes C”.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA

1. OBJETIVO: La encuesta está dirigida a los Pacientes del Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.” que se realizan Mamografías Bilaterales con el propósito de analizar y recolectar información sobre el proceso para la realización de dicho examen.

2. CUESTIONARIO

2.1 ¿Cómo califica la atención del personal?

Buena Regular Mala

2.2 ¿El examen se lo realiza cada año por control?

SI NO

2.3 ¿Cuántas placas fueron tomadas en su Mamografía Bilateral?

4 6 8

2.4 ¿La atención para la realización de este examen es oportuna?

SI NO

2.5 ¿Tiene conocimiento de cómo se realiza este examen?

SI NO

2.6 ¿Conoce Ud. para qué sirve la mamografía?

SI NO