



DOI: <https://doi.org/10.46296/yc.v8i15.0501>

GOBERNANZA DE LA SALUD PÚBLICA COMO ESTRATEGIA PARA GARANTIZAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL RAFAEL RODRÍGUEZ ZAMBRANO DE LA CIUDAD DE MANTA

PUBLIC HEALTH GOVERNANCE AS A STRATEGY TO GUARANTEE ACCESS TO PEDIATRIC SERVICES AT THE RAFAEL RODRÍGUEZ ZAMBRANO HOSPITAL IN THE CITY OF MANTA

González-Arteaga Hilda Yajaira¹; Cejas-Martínez Magda Francisca²

¹ Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Manabí. Portoviejo, Ecuador.
Correo: hgonzalez@puce.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0007-3365-5985>

² Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Manabí. Portoviejo, Ecuador.
Correo: mcejasm@pucesm.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-0618-3608>

Resumen

El presente artículo tiene como objetivo identificar los componentes que integran un modelo de gobernanza de la salud pública que permita garantizar el acceso a los servicios de pediatría en el Hospital Rafael Rodríguez Zambrano de la ciudad de Manta. En particular, se busca reflexionar sobre el modelo de gobernanza de salud pública del Ecuador, tomando como unidad de estudio los servicios de pediatría del mencionado hospital. Entre los objetivos específicos se encuentran 1. Identificar los componentes de la gobernanza de salud pública del Ecuador. 2. Comprender el modelo de gobernanza de la salud pública del Ecuador que permite garantizar el acceso a los servicios de pediatría en el Hospital Rafael Rodríguez Zambrano de la ciudad de Manta. Mediante el análisis de estos aspectos, se pretende ofrecer una perspectiva integral que permita abordar los desafíos actuales y proponer estrategias efectivas para mejorar la gobernanza en salud pública, asegurando así un acceso equitativo y de calidad a los servicios pediátricos en el Hospital Rafael Rodríguez Zambrano.

Palabras claves: gobernanza, salud pública, pediatría, hospital.

Abstract

The objective of this article is to identify the components that make up a public health governance model that allows guaranteeing access to pediatric services at the Rafael Rodríguez Zambrano Hospital in the city of Manta. In particular, it seeks to reflect on the public health governance model of Ecuador, taking the pediatric services of the aforementioned hospital as a study unit. Among the specific objectives are 1. Identify the components of public health governance in Ecuador. 2. Understand the public health governance model of Ecuador that allows guaranteeing access to pediatric services at the Rafael Rodríguez Zambrano Hospital in the city of Manta. By analyzing these aspects, the aim is to offer a comprehensive perspective that allows us to address current challenges and propose effective strategies to improve public health governance, thus ensuring equitable and quality access to pediatric services at the Rafael Rodríguez Zambrano Hospital.

Keywords: governance, public health, pediatrics, hospital.

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 03 de julio de 2024.

Fecha de aceptación: 09 de septiembre de 2024.

Fecha de publicación: 30 de septiembre de 2024.



1. Introducción

La gobernanza en salud pública se presenta como un enfoque integral destinado a optimizar la eficiencia, efectividad y equidad en la provisión de servicios de salud. Este enfoque implica la participación activa de diversas partes interesadas, la implementación de políticas basadas en evidencia y una gestión transparente y responsable de los recursos disponibles. En el ámbito de los servicios de pediatría, una gobernanza sólida es esencial para asegurar que los niños reciban la atención médica necesaria de manera oportuna y adecuada.

El Hospital Rafael Rodríguez Zambrano, ubicado en la ciudad de Manta, desempeña un papel crucial en la provisión de servicios de salud a la población infantil de la región. Sin embargo, enfrenta una serie de desafíos significativos que afectan su capacidad para proporcionar un acceso equitativo y de calidad a los servicios pediátricos. Estos desafíos incluyen la escasez de recursos humanos y materiales, ineficiencias administrativas y de gestión, acceso inequitativo a los servicios, infraestructura inadecuada y la falta

de políticas de salud pública integrales.

Una de las problemáticas más acuciantes es la falta de recursos humanos y materiales. El hospital enfrenta una escasez de personal médico especializado en pediatría, así como de recursos materiales y equipos médicos esenciales. Esta falta de recursos limita la capacidad del hospital para atender a un número creciente de pacientes pediátricos y afecta la calidad de los servicios prestados. Además, la ausencia de una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos para el manejo de pacientes críticos agrava esta situación. Las ineficiencias administrativas y de gestión también representan un obstáculo significativo. La gestión administrativa del hospital presenta deficiencias en términos de coordinación y planificación. La falta de un sistema eficiente de gestión de turnos y citas resulta en largos tiempos de espera para los pacientes, lo que desincentiva la búsqueda de atención médica oportuna.

El acceso inequitativo a los servicios es otra problemática detectada. Existen disparidades en el acceso a



los servicios de pediatría debido a factores socioeconómicos y geográficos. Las familias de bajos ingresos o que residen en áreas rurales pueden enfrentar barreras adicionales para acceder a los servicios del hospital, como la falta de transporte o la incapacidad para pagar ciertos tratamientos o medicamentos.

La infraestructura del hospital también es un área de preocupación. La infraestructura puede no estar adecuadamente equipada para manejar la demanda actual y futura de servicios pediátricos. Esto incluye tanto las instalaciones físicas como las tecnologías de información y comunicación necesarias para un funcionamiento eficiente. El alta de políticas de salud pública integrales y bien implementadas que se enfoquen específicamente en las necesidades de la población pediátrica impide la formulación de estrategias efectivas para mejorar el acceso y la calidad de los servicios. Esto incluye políticas de prevención y promoción de la salud, así como la coordinación con otros niveles del sistema de salud.

Para mejorar el acceso a los servicios de pediatría en el Hospital

Rodríguez Zambrano de Manta es esencial abordar estas problemáticas mediante un enfoque de gobernanza de la salud pública que promueva la colaboración entre los distintos actores del sistema de salud, optimice la gestión de recursos y fomente políticas inclusivas y equitativas. Esto no solo mejorará la calidad de la atención pediátrica, sino que también contribuirá al bienestar general de la población infantil de Manta y sus alrededores.

La gobernanza en salud pública se refiere a los procesos y estructuras que guían la toma de decisiones, la implementación de políticas y la gestión de los recursos en el sector salud, con el fin de mejorar los resultados en salud de la población. Según Brinkerhoff y Bossert (2008), la gobernanza en salud incluye aspectos como la participación de los interesados, la rendición de cuentas, la transparencia y la equidad. Estos elementos son esenciales para asegurar que los servicios de salud se proporcionen de manera eficaz y equitativa.

Tabla 1. Alcances con la gobernanza en salud pública

TEMA	ALCANCE	AUTORES
Gobernanza en Salud Pública	Procesos y estructuras que guían la toma de decisiones, implementación de políticas y gestión de recursos en el sector salud.	Brinkerhoff y Bossert (2008)
Participación de las Partes Interesadas	Involucrar a ciudadanos, profesionales de salud, ONG y otros actores en la formulación y ejecución de políticas para reflejar necesidades y prioridades comunitarias.	Buse, Mays y Walt (2012)
Políticas Basadas en Evidencia	Uso de evidencia científica en la formulación de políticas para asegurar efectividad y eficiencia de las intervenciones.	Lavis et al. (2009)
Gestión Transparente y Responsable	Transparencia en la gestión de recursos de salud y rendición de cuentas a los ciudadanos y partes interesadas para construir confianza y usar recursos eficientemente.	World Health Organization (2010)
Equidad en la Provisión de Servicios	Garantizar que todas las personas, independientemente de su situación socioeconómica o geográfica, tengan acceso a servicios de salud de calidad.	Daniels (2008)

Fuente: Gonzalez & Cejas (2024)

La participación de diversas partes interesadas en la gobernanza de la salud pública es fundamental para asegurar que las decisiones y políticas reflejen las necesidades y prioridades de la comunidad. Buse, Mays y Walt (2012) destacan la importancia de involucrar a los ciudadanos, profesionales de la salud, organizaciones no gubernamentales y otros actores en la formulación y ejecución de políticas de salud. Esta participación no solo mejora la legitimidad de las decisiones, sino que también puede conducir a una mayor equidad en la distribución de recursos y servicios. De esta manera la implementación

de políticas basadas en evidencia es otro componente clave de la gobernanza en salud pública. La evidencia científica debe guiar la formulación de políticas para garantizar que las intervenciones sean efectivas y eficientes. Lavis et al. (2009) argumentan que el uso de evidencia en la toma de decisiones políticas puede mejorar los resultados en salud al asegurar que las intervenciones se basen en las mejores pruebas disponibles sobre su efectividad y costo-efectividad.

Así también la transparencia y la responsabilidad en la gestión de los recursos son esenciales para la gobernanza efectiva en salud



pública. Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2010), la transparencia en la gestión de los recursos de salud y la rendición de cuentas a los ciudadanos y otras partes interesadas son fundamentales para construir confianza en el sistema de salud y asegurar que los recursos se utilicen de manera eficiente y equitativa. Por tanto, la equidad en la provisión de servicios de salud implica garantizar que todas las personas, independientemente de su situación socioeconómica o geográfica, tengan acceso a servicios de salud de calidad. Según Daniels (2008), la equidad en salud es una cuestión de justicia social y requiere que las políticas y prácticas en salud se diseñen de manera que reduzcan las disparidades y aseguren un acceso equitativo para todos.

2. Metodología

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), los métodos y materiales en una investigación se refieren a la estrategia general y las técnicas específicas utilizadas para recolectar, analizar e interpretar los

datos necesarios para responder a las preguntas de investigación. Los métodos implican el enfoque y diseño de la investigación, mientras que los materiales incluyen los instrumentos y procedimientos empleados en el estudio. El presente estudio utiliza un diseño de investigación de tipo mixto, combinando métodos cualitativos y cuantitativos. Este enfoque permite una comprensión más profunda y completa del fenómeno en estudio al integrar la recolección y análisis de datos tanto numéricos como textuales (Creswell, 2013).

La investigación es de tipo descriptivo. Este tipo de investigación se centra en describir las características de la población o fenómeno en estudio sin manipular variables independientes. Según Hernández y Mendoza (2018), la investigación descriptiva tiene como objetivo proporcionar una imagen precisa de las características y procesos que se observan. La población del estudio está constituida por los trabajadores y usuarios del Hospital Rafael Rodríguez Zambrano en la ciudad de Manta, específicamente aquellos involucrados en los servicios de

pediatría. La población total estimada es de 75 personas, incluyendo personal médico, administrativo y pacientes. Esta muestra incluirá:

Técnicas de Recolección de Datos

Encuestas Cuantitativas: Se aplicó un cuestionario estructurado a la muestra seleccionada para recolectar datos sobre la percepción y satisfacción con los servicios de pediatría, así como sobre la eficiencia de la gobernanza en salud pública en el hospital. La población total fue de 75 personas (39 pacientes o usuarios del área de hospitalización pediátrica del HRZ, 8 del personal médico especialistas, 3 subespecialistas, 10 enfermeras, 12 internos, 1 trabajadora social, 1 guardia y 1 licenciada en educación) para obtener una comprensión más detallada de las experiencias y opiniones sobre los servicios de pediatría y la gobernanza en salud.

Procesamiento de los Resultados

Los datos recolectados fueron procesados y analizados utilizando métodos tanto cuantitativos como cualitativos. Para ello con respecto a los Análisis Cuantitativo dio lugar a

concebir los datos de las encuestas serán ingresados y analizados utilizando software estadístico (SPSS). Se realizaron análisis descriptivos (frecuencias, medias, desviaciones estándar) para resumir las características principales de la muestra y los aspectos evaluados. De igual manera las entrevistas fueron transcritas y analizadas utilizando un enfoque de análisis temático. Este método permitió identificar, analizar e informar patrones (temas) dentro de los datos cualitativos (Braun & Clarke, 2006).

3. Resultados y discusión

Aplicando la fórmula del muestreo finito con una población total de 75 personas se obtuvo una muestra intencional de 37 personas entre profesionales de la salud, personal administrativo y usuarios, seleccionados de manera que representan adecuadamente las diferentes perspectivas y roles dentro del hospital. Los resultados de la fórmula se presentan a continuación:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 pq} =$$

Dónde:

- ✓ N= Total de la población
- ✓ $Z^2 \propto = 1,96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- ✓ $p =$
proporción esperada (en este caso 5% $\equiv 0,05$)
- ✓ $q = 1-p$ (en este caso $1 - 0,05 = 0,95$)
- ✓ $d =$ precisión (5%)

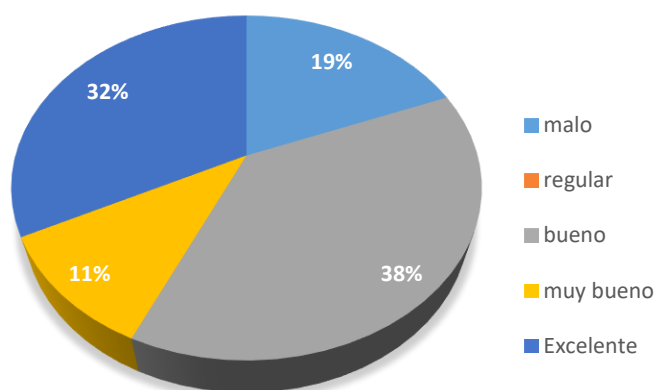
Aplicando la formula en mención y conociendo que de acuerdo al censo antes indicado la población es:

$$n = \frac{75 * (1,96)^2 * 0,05 * 0,95}{0,05^2 * (75 - 1) + (1,96)^2 * 0,05 * 0,95}$$

$$n = \frac{3,8416 * 0,0475}{3,8416 * 0,0475}$$

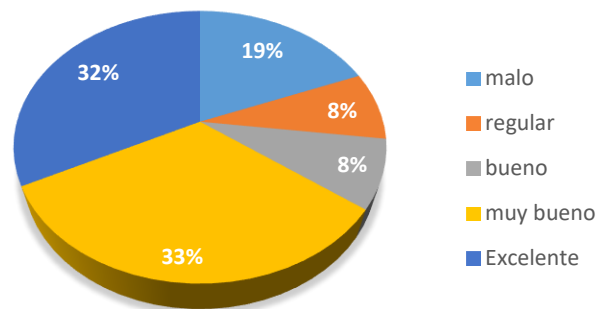
$$= \frac{13,6857}{0,367476} = 37,24$$

Figura 1. Resultados participación de las partes.



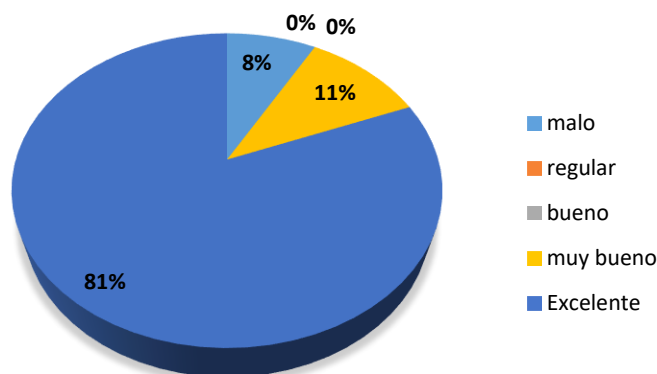
En cuanto a la participación de las partes se encuestó sobre si el hospital involucra activamente a la comunidad y a los diferentes actores del sistema de salud en la toma de decisiones teniendo como resultado que el 19% lo califica en 1 que es el rango más bajo, el 38% en el 3 que es considerado bueno, el 11% como muy bueno y el 32% como excelente

el modelo de gobernanza del HRZ con respecto a la participación

Figura 2. Transparencia en la gestión.

En cuanto a la transparencia en la gestión, el hospital proporciona información clara y accesible sobre la gestión de recursos y la calidad de los servicios de pediatría, los encuestados respondieron el 19% que es malo, el 8% indicó que es

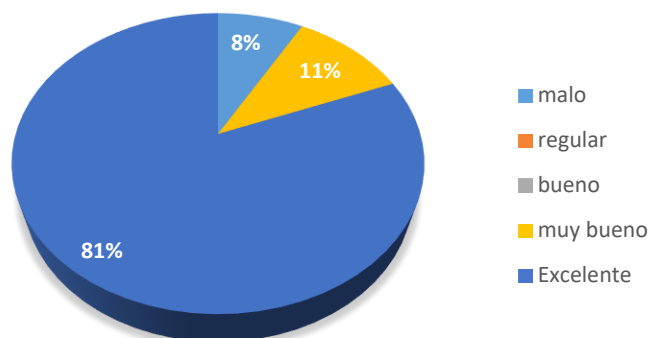
regular, por su parte el 8% mencionó que es bueno, mientras que el 33% mencionó que es muy bueno y el 32% manifestó que es excelente la forma de manejar la transparencia en la gestión del hospital.

Figura 3. Equidad en el acceso a los servicios.

En lo referente a la equidad en el acceso a los servicios, todos los niños, independientemente de su situación socioeconómica, tienen igual acceso a los servicios de pediatría en el hospital, esto se

corroborar con los resultados de la encuesta realizada en la cual solo el 8% considera que es mala, mientras que el 11% muy buena y el 81% considera que es excelente, pues la califican en una escala del 1 al 5 siendo 5 la mayor puntuación.

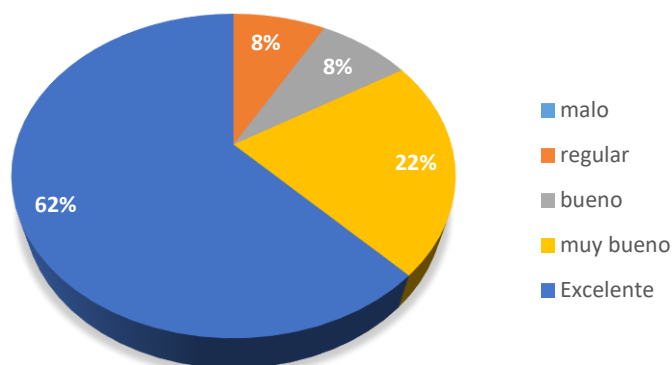
Figura 4. Eficiencia en la gestión de recursos.



El hospital gestiona eficientemente los recursos disponibles para asegurar la calidad de los servicios de pediatría, en la eficiencia en la gestión de los recursos el 8% considera que es malo, mientras que

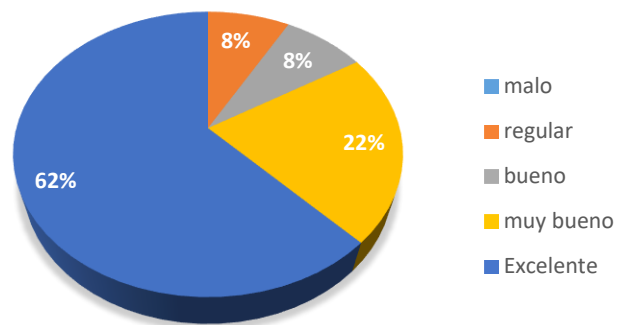
el 11% mencionan que es muy buena y el 81% que es excelente lo que refleja en atención y disponibilidad de recursos para el servicio.

Figura 5. Implementación de políticas basadas en evidencia.



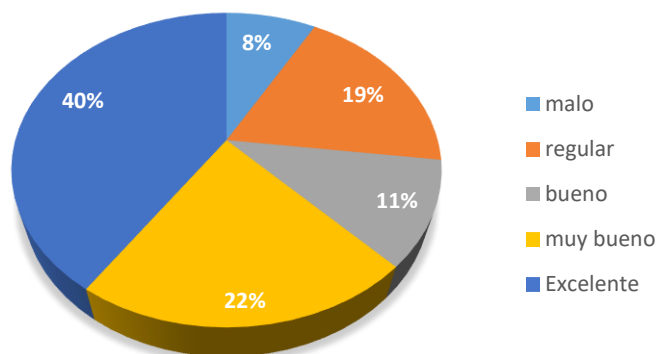
Las políticas y protocolos en los servicios de pediatría se basan en la mejor evidencia científica disponible, con la pregunta 5 respecto a la implementación de políticas basadas en evidencia el 8% consideró que es

regular mientras otro 8% mencionó que es bueno, el 22% que es muy bueno y el 62% mencionó que es excelente la manera como se han implementado políticas según las evidencias.

Figura 6. Calidad de la atención pediátrica.

En cuanto a la calidad de los servicios de pediatría del hospital cumplen con altos estándares, ante esto los encuestados manifestaron que es regular el 8% mientras que otro 8% manifestaron que es de

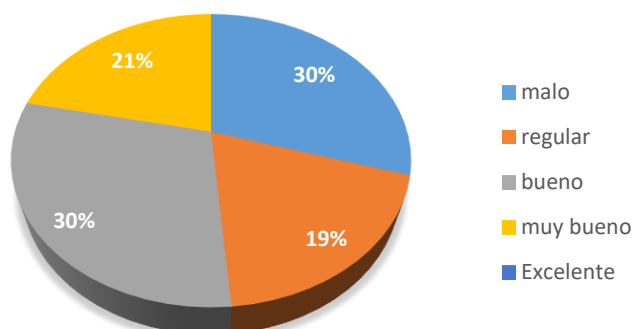
calidad, es decir bueno y el 22% manifestó que es muy bueno, mientras que el 62% manifestó que efectivamente es un servicio excelente en cuanto a la calidad.

Figura 7. Capacitación del personal médico.

En cuanto a la capacitación del personal médico y administrativo recibe capacitación continua para mejorar la atención pediátrica, esto se refleja en la atención y servicio brindado, ante lo cual el 8% considera que aún tiene falencias el

plan de capacitación, el 19% considera que es regular y debería mejorarse, mientras el 11% menciona que es buen, el 22% indicó que es muy bueno y por último el 40% indicó que es excelente las capacitaciones al personal del HRZ.

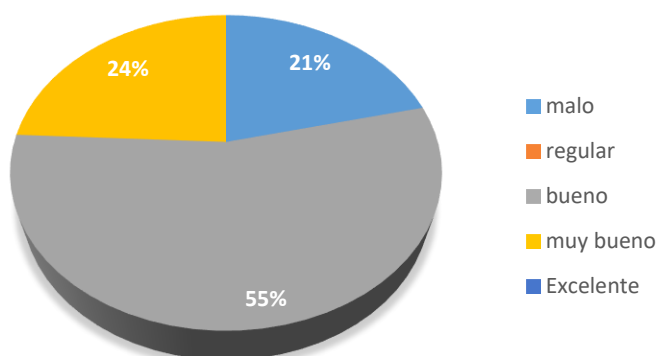
Figura 8. Disponibilidad de recursos materiales.



En cuanto a la disponibilidad de recursos materiales, el hospital cuenta con suficientes recursos materiales y equipos para la atención pediátrica, la gestión de estos recursos, el 30% de los encuestados considera que la disponibilidad es

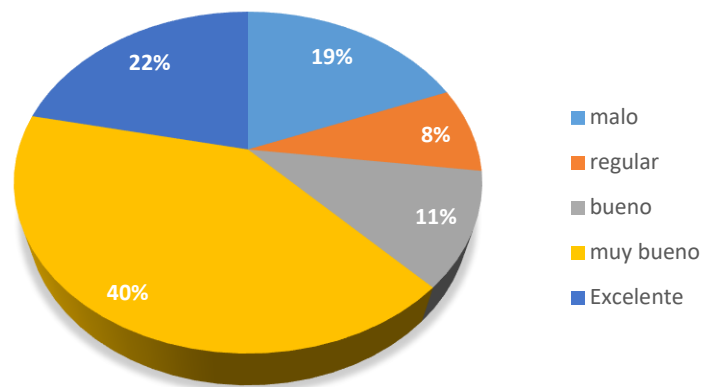
mala, mientras el 19% considera que es regular, por su parte el 30% de los encuestados considera que es buena y el 21% considera que es muy buena la disponibilidad de recursos materiales para la atención.

Figura 9. Gestión de turnos y citas.



Un aspecto de gran importancia es la gestión de turnos y citas en los servicios de pediatría, se consultó su eficiencia y reducción de tiempos de espera, el 21% considera que es malo mientras que el 55% considera

que es bueno y el 24% considera que es muy bueno, es de considerar que el hospital se encuentra repotenciado y por ende son de calidad en todos los aspectos que se enfocan a la atención.

Figura 10. Infraestructura adecuada.

La infraestructura del hospital está adecuadamente equipada para satisfacer las necesidades de los servicios de pediatría más sin embargo el 19% de los encuestados considera que es malo, mientras el 8% considera que el servicio es regular, por su parte el 11% considera que es bueno, el 40% considera que es muy bueno y por último el 22% de los encuestados considera que la infraestructura que tiene el HRZ en la actualidad es excelente en lo que respecta a la utilidad que presenta para brindar el servicio de calidad.

El ministerio de salud pública del Ecuador-MSP, (2018) considera que los niños tienen un papel decisivo en el desarrollo de los países y constituyen un grupo prioritario, expuesto a riesgos propios de su

biología por lo que cumpliendo su rol de rectoría de salud debe establecer estrategias para brindar servicios que garanticen su salud. Lo antes dicho es corroborado por la Organización Panamericana de la Salud-OPS., (2020) indica que es un principio central y transformador para alcanzar los objetivos de Desarrollo Sostenible y eje de la estrategia para el acceso universal a la salud y su cobertura. Vargas, I., (2009) en su análisis de las barreras en el acceso a la atención en salud en modelos de competencia gestionada menciona que debe considerarse objetivo mejorar el acceso a la atención como modelo de competencia gestionada, esto con base a análisis a nivel mundial.



4. Conclusiones

La gobernanza de la salud pública como estrategia para garantizar el acceso a los servicios de pediatría implica un enfoque integrado que abarca la formulación de políticas, la planificación y la implementación de programas específicos, la asignación adecuada de recursos y la participación de múltiples actores. La clave es establecer un sistema de salud equitativo y eficiente que responda a las necesidades de todos los niños, independientemente de su entorno socioeconómico o geográfico.

Con la encuesta aplicada se identificaron los componentes que integran un modelo de gobernanza de la salud pública de acuerdo a lo antes mencionado por la Organización Panamericana de la Salud, un sistema de gobernanza aplicado al sistema de salud, permitiría garantizar el acceso a los servicios de pediatría en el Hospital Rafael Rodríguez Zambrano de la ciudad de Manta que debería ser percibido por los usuarios.

A pesar que el hospital fue repotenciado, se requieren cambios en el modelo administrativo ya que la

percepción que se tiene desde adentro por parte del personal propio de la institución no es igual a la percepción que tienen los usuarios de la casa de salud, por lo tanto, es necesario acentuar la atención en mejorar el sistema aplicando la gobernanza en salud pública se presenta como un enfoque integral destinado a optimizar la eficiencia, efectividad y equidad en la provisión de servicios de salud e identificar los componentes de la gobernanza de salud pública del Ecuador, de acuerdo al análisis realizado, esto contribuye a comprender el modelo de gobernanza y con ello garantizar el acceso a los servicios de pediatría en el Hospital Rafael Rodríguez Zambrano de la ciudad de Manta.

Bibliografía

- Brinkerhoff, D. W., & Bossert, T. J. (2008). **Health Governance: Concepts, Experience, and Programming Options**. Bethesda, MD: Health Systems 20/20 project, Abt Associates Inc.
- Buse, K., Mays, N., & Walt, G. (2012). **Making Health Policy** (2nd ed.). Maidenhead, Berkshire: Open University Press.

- Lavis, J. N., Davies, H. T. O., Oxman, A. D., Denis, J. L., Golden-Biddle, K., & Ferlie, E. (2009). Towards systematic reviews that inform health care management and policy-making. *Journal of Health Services Research & Policy*, 14*(2), 105-110.
- World Health Organization. (2010). *Monitoring the Building Blocks of Health Systems: A Handbook of Indicators and Their Measurement Strategies**. Geneva: WHO.
- Daniels, N. (2008). *Just Health: Meeting Health Needs Fairly**. New York: Cambridge University Press.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill.
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Elaboración de la Investigación Científica*. Editorial Porrúa.
- Creswell, J. W. (2013). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*. Sage publications.
- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101.