



*Administración en salud y calidad de desempeño para los beneficiarios*

*Health administration and quality of performance for beneficiaries*

*Administração em saúde e qualidade de desempenho dos beneficiários*

Julio José Baque-Jalca <sup>I</sup>

[baque-julio1124@unesum.edu.ec](mailto:baque-julio1124@unesum.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0001-6877-8834>

Ronaldo Javier Pilay-León <sup>II</sup>

[ronaldoj2@gmail.com](mailto:ronaldoj2@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0006-2850-443X>

Carlos Julio Pin-Menéndez <sup>III</sup>

[pin-carlos2210@unesum.edu.ec](mailto:pin-carlos2210@unesum.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0003-0762-7212>

José Clímaco Cañarte-Vélez <sup>IV</sup>

[jose.cañarte@unesum.edu.ec](mailto:jose.cañarte@unesum.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-3843-1143>

**Correspondencia:** [baque-julio1124@unesum.edu.ec](mailto:baque-julio1124@unesum.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 17 de noviembre de 2024 \* **Aceptado:** 06 de diciembre de 2024 \* **Publicado:** 14 de enero de 2025

- I. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la Carrera de Laboratorio Clínico, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- II. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- III. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Docente de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Manabí, Ecuador.

## Resumen

La administración en salud es la administración de empresas aplicada a las empresas proveedoras de bienes y servicios de salud, que resulten en la recuperación o mejora en la salud de las personas usuarias, es una de las disciplinas de la salud pública. Su función es la integración eficiente y efectiva de los recursos humanos, físicos y económicos para lograr una atención óptima de servicios de salud al paciente, el objetivo del estudio fue analizar la administración en salud y calidad de desempeño para los beneficiarios aplicando una metodología de estudio de diseño documental de tipo sistemática con carácter descriptivo. Dentro de los resultados principales se destaca que el método más común para evaluar la calidad a nivel de recintos hospitalarios sea públicos o privados es mediante la acreditación organizacional ya que miden las dimensiones en las que se han desagregado las variables en estudio la utilidad de estos indicadores es indudable para la evaluación de la producción de servicios. Concluyendo que la actualidad la administración de la salud, ha desarrollado un continuo y acelerado cambio, proyectado en la organización, ya que con los nuevos escenarios, exigencias y demandas de los diferentes sectores sociales y de la organización misma.

**Palabras clave:** calidad; hospitalaria; normas; pacientes; salud; sistema.

## Abstract

Health administration is business administration applied to companies that provide health goods and services, which result in the recovery or improvement in the health of users, it is one of the disciplines of public health. Its function is the efficient and effective integration of human, physical and economic resources to achieve optimal health services for the patient. The objective of the study was to analyze health administration and quality of performance for beneficiaries by applying a study methodology. of systematic documentary design with a descriptive nature. Among the main results, it is highlighted that the most common method to evaluate quality at the level of hospital facilities, whether public or private, is through organizational accreditation since they measure the dimensions into which the variables under study have been disaggregated and the usefulness of these indicators. It is undoubtedly for the evaluation of the production of services. Concluding that currently health administration has developed a continuous and accelerated change, projected in

the organization, since with the new scenarios, requirements and demands of the different social sectors and the organization itself.

**Keywords:** quality; hospitable; standards; patients; health; system.

## Resumo

Administração em saúde é a administração empresarial aplicada a empresas fornecedoras de bens e serviços de saúde, que resultam na recuperação ou melhoria da saúde dos usuários, é uma das disciplinas da saúde pública. Sua função é a integração eficiente e eficaz de recursos humanos, físicos e econômicos para alcançar serviços de saúde ideais para o paciente. O objetivo do estudo foi analisar a administração de saúde e a qualidade do desempenho dos beneficiários, aplicando uma metodologia de estudo de desenho documental sistemático. com natureza descritiva. Entre os principais resultados, destaca-se que o método mais comum para avaliar a qualidade ao nível das instalações hospitalares, sejam elas públicas ou privadas, é através da acreditação organizacional, uma vez que medem as dimensões em que as variáveis em estudo foram desagregadas e a utilidade das estes indicadores É, sem dúvida, para a avaliação da produção de serviços. Concluindo que atualmente a administração em saúde tem desenvolvido uma mudança contínua e acelerada, projetada na organização, já que com os novos cenários, exigências e demandas dos diferentes setores sociais e da própria organização.

**Palavras-chave:** qualidade; hospitaleiro; padrões; pacientes; saúde; sistema.

## Introducción

En la actualidad, la administración en los sistemas de salud requiere un conjunto de conocimientos, habilidades y técnicas con base en un equilibrio armónico que proporcione la preparación suficiente al directivo y le permita llevar a cabo una secuencia de acciones para alcanzar objetivos determinados en la solución de problemas prioritarios. Para que los sistemas de salud sean en realidad una inversión y no un gasto, es necesario resolver numerosos problemas de estrategias, organización, procesos, competencias profesionales, toma de decisiones, descentralización, capacidad de cambio y liderazgo, sin los cuales seguiremos apareciendo como los grandes gastadores y esa no es la idea (1).

La formación de profesionales de la administración de sistemas de salud se ha visto ante dos retos fundamentales; por una parte, la necesidad de profesionalizar el trabajo de los directivos de los

servicios de salud, y por otra, la dificultad de entrenar a todos los directivos que se encuentran actualmente realizando actividades en las organizaciones de atención a la salud (Castell-Florit Serrate, 2018).

La administración no es una panacea que vaya a resolver todos los problemas, pero si permitirá formar un orden operante en la mente del directivo y vincularlo a un proceso, el de la administración, creando una estructura analítica de marcada utilidad en la práctica diaria (Pavón P, Gogeochea M, 2019).

Los sistemas de salud y sus subsistemas (clínicas, hospitales, unidades médicas, etc) deben contar con una administración eficiente, con el objeto de poder cumplir las metas que contemplen sus diferentes programas de salud, y con ello dar respuesta a las necesidades que la sociedad les demande. El desafío de los sistemas de salud en nuestro tiempo, consiste en desarrollar capacidades administrativas en las personas encargadas de dirigirlos todo país en vías de desarrollo y en el nuestro, es imperativa la meta de resolver los problemas humanos que tiendan al mejor aprovechamiento de los recursos siempre limitados (4).

La globalización ha traído como ventajas para las últimas décadas en el mundo, un proceso de armonización y estandarización de las políticas públicas, así como también una unificación internacional, en virtud de los objetivos globales de las organizaciones mundiales de naciones en un virtud de la erradicación de los problemas internacionales como la pobreza extrema y mejoras en sistemas sociales, desempleo y desarrollo económico, endémico y sustentable, analfabetismo y evolución educativa, altos índices de enfermedades infecto contagiosas y proliferación de enfermedades crónicas no contagiosas, además de mejorar los accesos a todos los niveles de los sistemas de salud (5).

El Ministerio de Salud Pública ha dado prioridad a la construcción y fortalecimiento de la Red Pública, tratando de mejorar los vínculos con ésta al incrementar la coordinación con las autoridades y mandos medios de los prestadores públicos del servicio mediante reuniones semanales de los integrantes de la red, sin embargo, la verificación del cumplimiento de los acuerdos y reglamentos definidos por el Ministerio de Salud Pública es inexistente por la falta de un sistema de seguimiento y control mencionada anteriormente (6).

Tener una Administración Pública alineada a la calidad, tiene como meta principal que todas sus organizaciones trabajen de ese modo, al coordinar que cada una de ellas pueda optar por aplicar un

modelo de gestión, que le permita mediante el propio esfuerzo, mejorar de un modo continuo la atención de los ciudadanos.

El Estado invierte mucho dinero en el bienestar de sus ciudadanos, haciendo frente a las difíciles condiciones económicas y sociales que suponen los tiempos que corren. Se trata de todo un desafío, porque el saber afrontar el profundo impacto que producen las nuevas modalidades y las nuevas tecnologías que se van incorporando, posibilitan brindar una mejor atención y una mayor calidad en las prestaciones públicas. Sobre todo, en lo que al ahorro se refiere: porque lleva implícita un ahorro de tiempo, de trabajo, de elementos de trabajo, que se traduce en menores costos y redundancia en beneficio colectivo (7).

En la actualidad, la administración en los sistemas de salud requiere un conjunto de conocimientos, habilidades y técnicas con base en un equilibrio armónico que proporcione la preparación suficiente al directivo y le permita llevar a cabo una secuencia de acciones para alcanzar objetivos determinados en la solución de problemas prioritarios. Es indudable el interés que existe sobre la administración al proceso de control de calidad, por supuesto este se basa en garantizar la calidad que es una obligación para todos los que administran y tienen que prestar servicios en este caso de salud, puesto que es una necesidad imprescindible en el perfeccionamiento para quienes están involucrados en la prestación de dichos servicios públicos, en que precisamente el control de calidad es el objetivo principal en la administración.

### **Objetivo general**

- Analizar la administración en salud y calidad de desempeño para los beneficiarios.

### **Objetivo específico**

- Establecer los indicadores para medir la calidad en salud de los beneficiarios.
- Fundamentar los principios de la administración en función de la atención a los beneficiarios.
- Identificar la importancia que tiene la política en la administración en salud.

### **Metodología**

#### **Diseño y tipo de estudio**

Se realizó una investigación de diseño documental de tipo sistemática con carácter descriptivo.

## **Criterios de elegibilidad**

### **Criterio de inclusión**

Para la recolección de información se incluyeron las siguientes tipologías: artículos a texto completo, originales, y de revisión; también se consultaron páginas oficiales del Ministerio de Salud Pública referentes a la temática de interés, considerando países a nivel mundial, publicados en un periodo comprendido entre el año 2018 a 2024, en idiomas inglés y español.

### **Criterio de exclusión**

Se excluyeron artículos no disponibles en versión completa, cartas al editor, opiniones, perspectivas, guías, blogs, resúmenes o actas de congresos y simposios, de igual forma no serán tomados a consideración casos clínicos y metaanálisis, así como aquellos estudios duplicados o presentarán resultados diferentes a la seleccionada en este estudio.

### **Estrategia de búsqueda**

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos científicas PubMed, SciELO, Elsevier, Science Direct, Redalyc, Springer, buscadores como Google Scholar. Además, se utilizaron páginas oficiales del Ministerio de Salud Pública de Ecuador (MSP), libros, y reportes de salud. Se utilizaron los términos MeSH: “calidad”, “administración”, “salud”, así también el uso de los operadores booleanos como el “and”, “or”.

### **Análisis de información**

En la búsqueda inicial se encontraron artículos de las bases de datos antes mencionadas, y de acuerdo con el cumplimiento de los criterios de exclusión y sistematización se seleccionaron artículos donde todos fueron evaluados de manera independiente. Una vez recopilada la información se analizaron y consignaron el número de artículos incluidos, se realizó el análisis respectivo y conclusiones del artículo de revisión respondiendo a los objetivos de la investigación.

### **Criterios éticos**

Este trabajo cumple con las normas y principios universales de bioética establecidos en las organizaciones internacionales de este campo, es decir evitar involucrarse en proyectos en los cuales la difusión de información pueda ser utilizada con fines deshonestos y garantizar la total transparencia en la investigación, así como resguardar la propiedad intelectual de los autores, realizando una correcta referenciación de los artículos donde se mencione las normas Vancouver en función del citado adecuado (8).

## Resultados

*Tabla 1. Indicadores para medir la calidad en salud de los beneficiarios*

Autor/es Referencia	Año	País	Metodología	Indicadores
López y col (9)	2019	Cuba	Descriptivo, transversal	Sickness impact profile
Mateos y col (10)	2019	México	Observacional documental	Discapacidad y muerte
Inga y col (Inga F, Arosquipa C, 2019)	2019	Brasil	Observacional documental	Calidad de vida
Ugarte O (Salas Padilla Juan Carlos, 2021)	2019	Perú	Estudio cualitativo de análisis	Morbilidad y mortalidad
Suarez y col (Mejías Y, 2021)	2019	Ecuador	Observacional documental	Crecimiento y desarrollo
George y col (14)	2021	México	Descriptiva, experimental	no Productividad social y económica
Macias y col (Macias S, Romero E, 2021)	2021	Ecuador	Descriptivo experimental transversal	no Ajuste de riesgos
Serrano y col (Serrano L, Serrano L, Rodríguez A et al, 2021)	2021	Cuba	Transversal descriptivo exploratorio	Carga de enfermedad
Gracia y col (17)	2022	México	Descriptivo, transversal	Costo-efectividad de intervenciones en salud
Guilabert y col (18)	2024	Argentina	Descriptivo, transversal	Muerte Calidad de vida

**Análisis:** El método más común para evaluar la calidad a nivel de recintos hospitalarios sean públicos o privados es mediante la acreditación organizacional ya que miden las dimensiones en las que se han desagregado las variables en estudio la utilidad de estos indicadores es indudable para la evaluación de la producción de servicios.

**Tabla 2.** Principios de la administración en función de la atención a los beneficiarios

<b>Autor/es Referencia</b>	<b>Año</b>	<b>País</b>	<b>Metodología</b>	<b>Fundamentos</b>
Benavides y col (19)	2019	Perú	Observacional documental	La calidad es un término que está de moda; es un concepto intuitivo que ha evolucionado con el hombre La calidad posee una connotación
Biernat y col (20)	2020	Ecuador	Descriptivo, transversal	histórico-cultural, es específica para una sociedad concreta, para un momento histórico determinado Existen algunas consideraciones
Suarez y col (21)	2021	Chile	Observacional documental	importantes respecto al término calidad que es necesario tener en cuenta que calidad no es sinónimo de lujo o de complejidad. La calidad es una de las palabras de orden en todo lo que nos rodea. Para muchos se trata de sumar eficacia, efectividad y eficiencia
Gálvez y col (22)	2021	Perú	Descriptivo, transversal	Los servicios de salud son motivo de interés no solo para profesionales y técnicos, sino también para los estados y gobiernos
Sanabria y col (23)	2021	Cuba	Cuantitativo, experimental, explicativo	El servicio es un producto intangible a través, del cual el suministrador le crea sensaciones, experiencias y recuerdos al cliente y que debe estar
Benavides y col (24)	2021	Perú	Descriptiva, transversal, cuantitativa	

Rojas F (25)	2021	Ecuador	Observacional documental	orientado a satisfacer las necesidades y expectativas de este El contacto entre el personal de la salud, el paciente y los familiares, significa que la consistencia del producto depende de las habilidades y el desempeño del personal sanitario en el momento del intercambio.
Segura J (26)	2021	Cuba	Descriptivo-transversal	La calidad de la atención en los servicios de salud se ha transformado en un aspecto fundamental en la medicina actual
Abietar y col (27)	2022	México	Descriptivo, transversal	Los avances científicos y tecnológicos han tenido un gran impacto en mejorar la cantidad y calidad de vida de la población, pero a su vez han generado dificultades.
Carpio y col (28)	2022	Ecuador	Descriptivo, transversal	La prestación de servicios debe realizarse con equidad, esto es, dar más a quién más necesita, y garantizar la accesibilidad

**Análisis:** Calidad significa dar una respuesta efectiva a los problemas o situaciones sanitarias que inciden sobre una población y sus individuos e implica la satisfacción de los pacientes, la familia y la comunidad para con estos servicios, un elemento de vital importancia es mejorar la información y, en especial, cómo obtenerla y analizarla. La tecnología es un apoyo a la gestión de la mejora de la información, con una información adecuada podemos disminuir errores.

**Tabla 3.** *Importancia que tiene la política en la administración en salud*

<b>Autor/es Referencia</b>	<b>Año</b>	<b>País</b>	<b>Metodología</b>	<b>Importancia</b>
Garnelo L (29)	2019	Brasil	Observacional documental	Establecen pautas en el beneficio a la salud
Landinez y col (Landínez Martínez & Montoya Arenas, 2019)	2019	Colombia	Descriptivo transversal	Previenen el error humano
Vinces y col (31)	2019	Ecuador	Observacional documental	Previene la mala comunicación en cuanto a decisiones medicas
González y col (32)	2020	Perú	Estudio epidemiológico	Promueven la salud
Calderón M (33)	2020	Cuba	Observacional descriptivo	Garantizan una atención medica de calidad
Montenegro y col (34)	2021	Colombia	Observacional documental	Contribuye a la difusión de información
Salas J (35)	2021	Perú	Descriptivo transversal	Ayuda en los procedimientos de tratamiento
Leiva y col (36)	2021	México	Observacional documental	Ayudan a tomar una correcta toma de decisiones
Moreno A (37)	2022	México	Observacional descriptivo	Brindar una atención medica de calidad
Campos y col (38)	2022	Chile	Descriptivo transversal	Garantizan una atención medica de calidad

**Análisis:** Las políticas sanitarias tienen la capacidad de generar grandes impactos en la salud pública de los países son un elemento clave que generan impactos en la salud y el bienestar social se enfocan en mantener a las personas de una nación seguras y saludables a través de leyes y políticas implementadas a nivel local, estatal y federal.

## Discusión

Dentro de todo el proceso de la gestión pública, la administración pública es la que crea condiciones estratégicas, tácticas y operativas para que las sucesivas funciones de organización, dirección y control se conciban de una manera racional y constituyan entre todo el modo armónico en que se suponen se produzcan los hechos (39).

La administración pública y en general, ninguna organización creada por el hombre, responde a las leyes de la mecánica, sino a las de las disciplinas de tipo social y, por mucho que se conciban e implanten normas y modelos, lo que las personas piensan, hacen, se comunican, se agrupan o se desagrupan, creen o confían, se escapa al rigor de los papeles (40).

La administración debe estar al servicio de los ciudadanos, por lo que necesario monitorear sistemáticamente las necesidades del personal que atiende para satisfacerlas convenientemente y lograr eficacia en los propósitos de desarrollo socioeconómico y elevación de la calidad de vida de la sociedad para el cumplimiento de estos objetivos, se hace necesario que la administración pública trabaje por agregar valor a la sociedad, es decir que opere en función de que los ciudadanos reconozcan su actividad, pues es, en definitiva, para los que se trabaja (Castellanos Díaz, 2018).

Las políticas de salud, como un objeto formal de estudio, configuran un dispositivo postmoderno que instrumentaliza ideologías manteniendo poder y hegemonía, que no solo orientan un sector sanitario, sino que requieren mirarse desde un pensar crítico que profundice más allá de escenarios democráticos actuales con regulaciones sanitarias orientadas por el mercado comprendiendo relaciones de dependencia entre países y regiones, teniendo como propósito una verdadera justicia social (42).

Según Yoma (43), la política como medicina a gran escala, impulsa a repensar diferentes formas de prescripción sanitaria encargadas de responder a la problemática sanitaria orientando acciones de planeación nacional, sectorial y local con una mirada tecnocrática dependiente de intereses que privilegian sostenibilidad financiera de estructuras de poder en detrimento de las necesidades sociales en salud de la población.

Las políticas de salud se despliegan a partir de una planeación sanitaria institucional, que formula e implementa intervenciones sanitarias sin reconocimiento, aceptación y legalización social, teniendo distintas expresiones como: políticas de aseguramiento individual, o persistencia de programas focalizados; propuestas que configuran cambios en estilos de vida constituyéndose en

una vía expedita para garantizar hegemonía en tecnologías y satisfactores de calidad de vida configurando un espacio de inversión de capital con una plusvalía garantizada (44).

Las políticas públicas son objeto de estudio desde diferentes saberes y disciplinas como el derecho, la administración, la psicología, la sociología, la economía, etc., pero la especificidad del "análisis de las políticas de salud" requiere de enfoques y corrientes multiparadigmáticas de pensamiento, con diversas metodologías y herramientas de intervención, reconociendo que estas políticas relacionadas con el bien salud, requieren de un diálogo de saberes con participación de actores políticos, técnicos y sociales (45).

El análisis y evaluación de políticas públicas sanitarias se asocia con procesos de elección cuyos efectos e impactos afectan el proyecto de vida y bienestar de las personas, su interés colectivo y la vida cotidiana. Este ejercicio no puede considerarse un ejercicio empírico metodológico que reduce y cosifica una realidad dinámica como es el fenómeno salud, sino que requiere una gran profundidad en la forma de ser aprehendido por el investigador, el estudiante, los grupos sociales involucrados o el analista técnico de políticas y programas sanitarios (46).

## Conclusiones

En la actualidad la administración de la salud, ha desarrollado un continuo y acelerado cambio, proyectado en la organización, ya que con los nuevos escenarios, exigencias y demandas de los diferentes sectores sociales y de la organización misma, debe responder ante la sociedad interviniendo y transformando su entorno marcando su desarrollo esta posee los elementos necesarios que aplicados al área de la salud, estos van a contribuir en el desarrollo organizacional de la institución de salud a fin de desarrollar una visión en conjunto del sistema optimizando los recursos económicos, humanos y técnicos con la intención de mejora el desempeño de la institución de salud hacia un crecimiento de calidad eficaz y eficiente.

La salud no depende únicamente de factores biológicos o hábitos de vida sino, que existen, múltiples condicionantes y necesidades sociales que configuran la forma de vivir y enfermar de cada sector de la sociedad, por lo tanto, se hace necesario adoptar una visión holística y comprehensiva en el diseño de las políticas de salud que tenga en cuenta las relaciones entre los determinantes sociales y la salud.

Gozar de buena salud es una de las principales ambiciones de cualquier ser humano. Pero no sólo los individuos se preocupan por su salud, sino que es también una ambición colectiva de los Estados

y organismos supraestatales un buen estado general de salud es un activo importante de un país, que contribuye al bienestar general y mejora su capital humano y su competitividad internacional, una población sana es un requisito indispensable para la productividad y prosperidad económica.

## Referencias

1. Cedeño M, Delgado D, García J et all. La administración de la salud y la calidad del desempeño para los beneficiarios. *RECIMUNDO*. 2018; 2(4): p. 160-188.
2. Castell-Florit Serrate. La administración en salud, componente de desarrollo de la salud pública. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2018; 43(1): p. 1-13.
3. Pavón P, Gogeochea M. La importancia de la administración en salud. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*. 2019; 4(1): p. 13-16.
4. Orozco F, Guaygua S, López et all. Vinculación de datos administrativos y su utilidad en salud pública: el caso de Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2021; 45(9): p. 7 - 19.
5. Gomez D, Sepulveda J, Almao N. Public health management, bibliometric analysis to scientific publications. *Revista Espacios*. 2019; 40(13): p. 16.
6. Molina Guzmán Adriano. Funcionamiento y gobernanza del Sistema Nacional de Salud del Ecuador. *Revista de Ciencias Sociales*. 2019; 63: p. 9 - 15.
7. Molina Guzmán Adriano. Funcionamiento y gobernanza del Sistema Nacional de Salud del Ecuador. *Íconos. Revista de Ciencias Sociales*. 2019;(63).
8. Centro de Escritura. [Online].; 2022 [cited 2022 Julio 29. Available from: [https://www.unicauca.edu.co/centroescritura/sites/default/files/documentos/normas\\_vancouver.pdf](https://www.unicauca.edu.co/centroescritura/sites/default/files/documentos/normas_vancouver.pdf).
9. Del Carmen José Carlos. Lineamientos y estrategias para mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2019; 38(2): p. 591-609.
10. Carrasco M, Mateos J. Salud Mental y Salud Laboral. Relaciones. Revisión, diagrama y análisis DAFO para una visión global. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*. 2019; 28(2): p. 159-168.

11. Inga F, Arosquipa C. Avances en el desarrollo de los recursos humanos en salud en el Perú y su importancia en la calidad de atención. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2019; 36(2): p. 195–197.
12. Salas Padilla Juan Carlos. Políticas Públicas para mejorar la calidad de servicios de salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2021; 5(1): p. 253-266.
13. Mejías Y BL. Consideraciones para la definición de desempeño profesional en el proceso de calidad en salud. *Humanidades Médicas*. 2021; 21(1).
14. Ballena C, Cabrejos L, Davila Y et all. Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2021; 14(1): p. 1-27.
15. Macias S, Romero E. Análisis de la gestión organizacional de la Coordinación Provincial de Prestaciones de Salud del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Manabí. *Dominio de las Ciencias*. 2021; 7(2): p. 3-25.
16. Serrano L, Serrano L, Rodríguez A et all. Percepciones del personal sanitario sobre el manejo familiar del aislamiento social infantil durante la COVID-19. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2021; 47(3).
17. Gracia B, Vázquez F, García J et all. Conocimientos del programa PREVENIMSS en usuarios de una unidad de medicina familiar. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2022; 60(2): p. 149–155.
18. Guilabert M, Sánchez A, Asencio A et all. Challenges and strategies to recover and dynamize primary care: SWOT-CAME analysis in a Health Department. *Atención Primaria*. 2024; 56(3).
19. Benavides F, Delclos J, Serra C. Estado de bienestar y salud pública: el papel de la salud laboral. *Gaceta sanitaria*. 2019; 32(4): p. 9-15.
20. Biernat C, Ramacciotti K, Rayez F. La capacitación en salud pública en la Argentina entre 1900-1960. *História Unisinos*. 2020; 22(4): p. 637-650.
21. Suárez Álvarez O, Fernández-Feito A, Vallina Crespo H. Herramientas para una evaluación del impacto en salud de los programas de salud pública e intervenciones comunitarias con una perspectiva de equidad. *Gaceta Sanitaria*. 2021; 32(6).

22. Gálvez González A, González López R, Álvarez Muñiz M. Consideraciones económicas sobre la salud pública cubana y su relación con la salud universal. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2021;(42).
23. Sanabria Ramos G, Pupo Ávila N, Pérez Parra A, Ochoa Soto R. Seis décadas de avances y retos para la promoción de la salud en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2021; 44(3).
24. Benavides F, Delclós J, Serra C. Estado del bienestar y salud pública, una relación que debe ser actualizada. *Gaceta Sanitaria*. 2021; 32(2).
25. Rojas Ochoa F. Debate teórico sobre salud pública y salud internacional. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2021; 45(1).
26. Segura del Pozo J. Salud pública, atención primaria y salud comunitaria: tres ramas del mismo árbol. *Gaceta Sanitaria*. 2021; 35(2).
27. Abiétar D, Beltrán Aguirre J, García A, García-Armesto S. La Agencia Estatal de Salud Pública: una oportunidad para el sistema de Salud Pública. *Gaceta Sanitaria*. 2022; 36(3).
28. Carpio Freire C, Solano B. La incidencia de la inversión pública en el sistema de salud del Ecuador período 2010 – 2019. *Cuadernos de Economía y Administración*. 2022; 8(2).
29. Garnelo L. Especificidades y desafíos de las políticas públicas de salud en la Amazonia. *Cadernos de Saúde Pública*. 2019; 35(12).
30. Landínez Martínez D, Montoya Arenas D. Políticas de salud pública para la prevención y el tratamiento de la enfermedad vascular. *Revista Medicina*. 2019; 38(2): p. 129-139.
31. Vines-Centeno M, Campos-Vera N. Determinantes sociales de la salud. *Políticas Públicas*. *Dominio De Las Ciencias*. 2019; 5(1): p. 477–508.
32. Gonzales-Castillo J, Varona-Castillo L, Domínguez-Morante M, Ocaña-Gutierrez V. Pandemia de la COVID-19 y las Políticas de Salud Pública en el Perú: marzo-mayo 2020. *Revista de Salud Pública*. 2020; 22(2).
33. Calderón Ortega M. Política de salud ocupacional para la creación de una cultura de la prevención de seguridad y la salud en el trabajo en las instituciones prestadoras de servicios de salud. *Academia & Derecho*. 2020;(20): p. 261-286.

34. Montenegro Martínez G, Carmona Montoya A, Franco-Giraldo A. Modelos para el análisis de políticas públicas en salud reportados en publicaciones científicas. *Gaceta Sanitaria*. 2021; 35(3).
35. Salas Padilla J. Políticas Públicas para mejorar la calidad de servicios de salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2021; 5(1): p. 253-266.
36. Leiva Peña V, Gonzalex P, Parada B. Determinantes sociales de la salud mental: políticas públicas desde el modelo biopsicosocial en países latinoamericanos. *Rev Panam Salud Publica*. 2021; 45(8).
37. Moreno Sánchez A. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*. Salud y medio ambiente. 2022; 65(3).
38. Campos V, Cartes-Velásquez R. FACILITADOR INTERCULTURAL SORDO EN SALUD PARA CHILE: ANÁLISIS DE LA AGENDA POLÍTICA A PROPÓSITO DE LA POLÍTICA DE SALUD DE MIGRANTES INTERNACIONALES. *Revista Brasileira de Políticas Públicas*. 2022; 12(2).
39. Betancur-Betancur C, Restrepo-Ochoa D, Arias-López B. Experiencias de promoción de la salud mental en países latinoamericanos: ¿de qué promoción se trata? *Revista De Psicología Universidad De Antioquia*. 2020; 12(1): p. 111–133.
40. Guerra J. Se requiere un ecosistema de salud digital enfocado en la experiencia del paciente. *IRAM. Management en salud*. 2022; 04(20).
41. Castellanos Díaz A. Consideraciones teórico-metodológicas acerca de la superación de los directivos en función del desarrollo local. Santa Clara. *Dominio de las Ciencias*. 2018; 18(51).
42. Abietar D, Beltran J, Garcia A, Garcia S, Gutierrez I, Segura A. La Agencia Estatal de Salud Pública: una oportunidad para el sistema de Salud Pública en España. *Gaceta Sanitaria*. 2022; 36(3).
43. Yoma SM. Participación de las personas usuarias en políticas públicas de salud mental: una revisión integrativa. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2019; 24(7).
44. Valera Saavedra J, Delgado Bardales J. Control interno de la ejecución presupuestal en la gestión de salud 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2020; 4(2): p. 1092-1110.

45. Manríquez-Hizaut M, Lagos-Fernández C, Rebolledo-Sanhuesa J, Figueroa-Huencho V. Salud intercultural en Chile: Desarrollo histórico y desafíos actuales. *Revista de Salud Pública*. 2019; 20(6).
46. Mosquera-Becerra J, Pérez-Bustos A, Díaz-Grajales C, Quiroz-Arias C, Salcedo-Cifuentes M. Promoción de la salud en América Latina: Coherencia en su implementación. *Hacia la Promoción de la Salud*. 2023; 28(2): p. 141-159.

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).