



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA

TÍTULO DE MAGÍSTER EN GERENCIA DE SALUD PARA EL
DESARROLLO LOCAL

*Evaluación financiera del Centro De Salud Santa Elena 24d01,
Zona 5 año 2014*

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTOR: Brito Monar, Antonio de Jesús, Md.

DIRECTOR: Chinín Campoverde, Víctor Eduardo, Mgs

CENTRO UNIVERSITARIO SALINAS

2016

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister.

Víctor Chinín Campoverde.

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado “***Evaluación Financiera Del Centro De Salud Santa Elena 24d01 Año 2014***” realizado por el **Md. Brito Monar Antonio de Jesús**, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, ajustándose a las normas establecidas por la Universidad Técnica Particular de Loja, por cuanto se aprueba para la presentación del mismo.

Loja, Abril de 2016

f _____

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, **Md. Brito Monar Antonio** declaro ser autor del presente trabajo de titulación ***Evaluación Financiera Del Centro De Salud Santa Elena 24d01 Año 2014***, de la Titulación Magister En Gerencia En Salud Para El Desarrollo Local, siendo Mgs. Víctor Chininin Campoverde director del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 del estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja, que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”.

Md. Antonio Brito Monar

C.I.: 0923404594

DEDICATORIA

A mis padres, por su ejemplo de superación y valioso apoyo desde el inicio de mis estudios de maestría.

A mi amada esposa por ese optimismo que siempre me impulso siempre a seguir adelante con sus palabras de apoyo y no desmayar cuando me sentía sin ánimos para continuar.

A mi pequeño hijo para que se sienta orgulloso de su padre y sepa que nunca se debe abandonar los sueños que uno se propone.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer sinceramente a la Universidad Particular de Loja por brindarnos todos los recursos, herramientas teóricas prácticas y aquellas personas que compartieron sus enseñanzas y conocimientos conmigo para hacer posible la culminación de este proyecto de tesis.

Especialmente a mis asesores Víctor Eduardo Chinín Campoverde Mgs y Dra. Norita Buele Maldonado por sus ideas y recomendaciones respecto a este proceso de investigación y gracias a mis compañeros que en varias ocasiones brindaron su ayuda en ciertos problemas de la misma.

Gracias a todos ellos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARATULA	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPITULO I.....	9
1. Marco teórico.	9
1.1. Marco institucional.	10
1.1.1. <i>Aspecto geográfico del lugar.</i>	10
1.1.2. <i>Dinámica Poblacional.</i>	12
1.1.3. <i>La Misión.</i>	15
1.1.4. <i>La Visión.</i>	15
1.1.5. <i>Valores.</i>	15
1.1.6. <i>Objetivos Estratégicos.</i>	16
1.1.7. <i>Organización administrativa.</i>	16
1.1.8. <i>Servicios que presta la Institución.</i>	18
1.1.9. <i>Datos estadísticos de cobertura (Estado de salud enfermedad de la población).</i> .	19
1.1.10. <i>Características geo-físicas de la Institución.</i>	21

1.1.11. Políticas de la Institución.....	23
1.1.12. Metas del plan nacional del buen vivir.....	23
1.2. Marco Conceptual.....	24
1.2.1. Los costos como una dimensión de la calidad.....	24
1.2.2. Principios que orientan el sistema de Salud.....	25
1.2.3. Costos por actividad.....	26
1.2.4. Tarifarios.....	29
1.2.5. Punto de equilibrio.....	30
1.2.6. Modelo financiero.....	31
1.2.7. Eficiencia en uso de recursos.....	32
CAPITULO II.....	33
2. Diseño metodológico.....	33
2.1. Matriz de involucrados.....	34
2.2. Árbol de problemas.....	35
2.3. Árbol de objetivos.....	36
2.4. Matriz del marco lógico.....	37
CAPITULO III.....	39
3. Resultados.....	39
3.1. Resultado 1: Servicios de salud costeados. 100 % de servicios de salud costeados a diciembre 2014.....	40
3.1.1. Actividad: Socialización del proyecto.....	40
3.1.2. Actividad: Taller de inducción al proceso de costos.....	42
3.1.3. Actividad: Recolección de información.....	44
3.1.4. Actividad: Instalación del programa Winsig para procesamientos de datos.....	47
3.1.5. Actividad: Generación de resultados de costos.....	48
3.1.5.1. Análisis de resultados de procesamiento de datos de costos y de producción.....	49

3.2. Resultado 2: Servicios de salud planilladas.	54
3.2.1. <i>Actividad: Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.</i>	54
3.2.2. <i>Actividad: Recolección de información.</i>	55
3.2.2.1. <i>Resultado del indicador de la actividad.</i>	56
3.2.3. <i>Actividad: Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.</i>	57
3.3. Resultado 3: Estrategias de mejoramiento.....	58
3.3.1. <i>Actividad: Cálculo del punto de equilibrio.</i>	58
3.3.2. <i>Actividad: Socialización de resultados.</i>	62
3.3.3. <i>Actividad: Diseño de estrategias de mejoramiento.</i>	62
3.3.3.1. <i>Implementar un sistema de monitoreo de la atención médica.</i>	62
3.3.3.2. <i>Implementar el monitoreo permanente del componente de gestión de las unidades médicas.</i>	63
3.3.3.3. <i>Implementar el monitoreo de la producción, productividad y rendimiento del personal profesional.</i>	64
3.3.3.4. <i>Actividad: Cálculo de indicadores de monitoreo y evaluación.</i>	64
3.3.4. <i>Actividad: Entrega de informes a las autoridades distritales.</i>	64
3.3.4.1. <i>Análisis del indicador del resultado esperado RE 1.</i>	65
3.3.4.2. <i>Análisis del indicador del resultado esperado RE 2.</i>	65
3.3.4.3. <i>Análisis del indicador del resultado esperado RE 3.</i>	66
3.3.4.4. <i>Análisis General.</i>	66
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES.....	71
BIBLIOGRAFÍA.....	72
ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.Indicadores básicos de población	12
Tabla 2.Proyección de población de Santa Elena Cabecera Cantonal.....	13
Tabla 3.Indicadores Demográficos/Salud.....	13
Tabla 4.Indicadores de los determinantes de la salud.....	14
Tabla 5.Producción del Centro de salud Santa Elena 2013-2014	19
Tabla 6.Perfil de Morbilidad 2013 del Centro de Salud Santa Elena	20
Tabla 7.Perfil de Morbilidad 2014 del Centro de Salud Santa Elena	20
Tabla 8.Características geofísicas del Centro Salud Santa Elena 24D01	21
Tabla 9.Indicadores económicos.....	28
Tabla 10.Servicios Finales	29
Tabla 11. Servicios de Apoyo de Diagnóstico, Tratamiento y Generales	30
Tabla 12. Punto de equilibrio	30
<i>Tabla 13.Matriz de involucrados</i>	<i>34</i>
Tabla 14.Matriz del marco lógico	37
Tabla 15.Costo de la producción anual centro de Salud Santa Elena año 2014	49
Tabla 16.Costo per cápita de la población Centro Salud Santa Elena año2014.....	49
Tabla 17.Costos directos anuales de los servicios Centro Salud Santa Elena año 2014	50
Tabla 18.Costos indirectos anuales de los servicios Centro Salud Santa Elena año 2014... ..	51
Tabla 19.Costo integral anual de los servicios Centro salud Santa Elena año 2014	52
Tabla 20.Costos Fijos anuales Centro de Salud Santa Elena año 2014	53
Tabla 21.Costos variables anuales Centro de Salud Santa Elena año 2014.....	53
Tabla 22.Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014.....	57
Tabla 23.Cálculo del punto de equilibrio	59
<i>Tabla 24: Estado de resultado proyectado 2014.....</i>	<i>61</i>
Tabla 25. Punto de equilibrio en unidades ventas y volumen.....	61
Tabla 26.Estándares generalmente aceptados para tiempo de prestación de los servicios .	64
<i>Tabla 27. Evidencias de los resultados alcanzados con el proyecto</i>	<i>67</i>

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.División Política	10
Figura 2. Red de servicios de Salud	11
Figura 3.Red de servicios de salud I.E.S.S	11
Figura 4. Estatutos y organigramas de establecimientos del primer nivel de atención	17
Figura 5.Organigrama de la Unidad Operativa.....	17
<i>Figura 6.Cartera de Servicios de la Unidad de Salud.....</i>	<i>18</i>
<i>Figura 7.croquis centro de Salud Santa Elena 24d01</i>	<i>22</i>
Figura 8.Fachada del Centro de Salud de Santa Elena	23
Figura 9. Principios que orientan el sistema de salud	25
<i>Figura 10. Árbol de problemas.....</i>	<i>35</i>
<i>Figura 11. Árbol de objetivos</i>	<i>36</i>
<i>Figura 12: Valores de costos y ventas del Centro de Salud Santa Elena.....</i>	<i>60</i>

RESUMEN

El objetivo del estudio es evaluar el componente financiero del Centro de Salud de Santa Elena del Distrito 24D01 Zona 5, mediante el análisis de costos, facturación de las prestaciones y formulación de estrategias de mejoramiento.

La no optimización de los recursos que se asignan a cada Centro de Salud debido a la falta de planificación y control es un problema que afecta al desenvolvimiento de las actividades que se realizan en estos establecimientos, esto, aunado a la ausencia de capacitación del talento humano que labora en este lugar, limita la gestión administrativa de los procesos y de la productividad de los profesionales y por consiguiente no garantiza un adecuado servicio sanitario.

La importancia del proyecto de investigación radica en obtener información de costo generada por la entidad de salud con el fin de tomar decisiones encaminadas a mejorar la gestión institucional del sector. La estrategia metodológica que se utiliza en la presente investigación, es la del Marco Lógico, el mismo que dio como resultado los servicios de salud costeados, prestaciones de salud planilladas y planteamiento de estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera.

Palabras claves: Análisis de costos - Facturación de las prestaciones - formulación de estrategias de mejoramiento.

ABSTRACT

The aim of the study is to evaluate the financial component of the Health Center of Santa Elena del 24D01 Zone 5 District, by analyzing costs, billing of services and formulation of strategies for improvement.

Non optimization of resources allocated to each Health Center due to lack of planning and control is a problem that affects the development of the activities carried out in these establishments, this, coupled with the lack of training of human talent working in this place, limiting the administrative process management and productivity of professionals and therefore does not guarantee an adequate health service.

The importance of the research project is to obtain cost information generated by the health authority in order to take decisions to improve the governance of the sector. The methodological strategy used in this research is the Logical Framework, the same that resulted funded health services, health benefits planilladas approach and strategies to improve financial management.

Keywords: Analysis of costs - benefits Turnover - development of strategies for improvement.

INTRODUCCIÓN

Un sistema sanitario eficiente está constantemente maximizando el servicio y optimizando los recursos disponibles. Los sistemas de salud se encaminan al desarrollo de capacidades administrativas, mediante la adquisición del conocimiento teórico y práctico y la implementación de técnicas de planeación, operación, registro y análisis que coadyuven a lograr objetivos y metas. El modelo de gestión financiero que está desarrollando el Ministerio de Salud, se encausa a operar coherentemente las actividades de manera adecuada y oportuna, dentro de los nuevos escenarios cambiantes.

El financiamiento del cuidado de la salud es un aspecto complejo que dificulta el control de costos en cuanto a los servicios que otorga la institución; por tanto, es necesario realizar un análisis de la situación financiera del Centro de Salud de Santa Elena 24D01, con el objeto de lograr información para la toma de decisiones.

El presente estudio está estructurado de la siguiente manera:

Capítulo I Marco Teórico: Se relaciona al marco institucional, donde se determina la situación social y política de Santa Elena; además se considera el escenario que presenta el Centro de Salud objeto de estudio, se establece su misión, visión, valores, objetivos estratégicos, y las referencias conceptuales que guían el desarrollo de la investigación.

Capítulo II Diseño Metodológico: Se refiere a la metodología utilizada para el estudio, el cual tuvo un enfoque de proyecto de acción, en el que se emplea la herramienta del Marco Lógico; se exponen secuencialmente el análisis de involucrados, el árbol de problemas, la estructura analítica del proyecto y se detallan los componentes básicos de la matriz.

Capítulo III Resultados: Se consideran los resultados de las actividades que se realizaron en el proyecto investigativo, tales como: Servicios de salud costeados, prestaciones de salud planilladas y las estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera que fueron formuladas

Las limitantes que encontramos en El Centro de Salud de Santa Elena es que en el año 2014 el distrito 24D01 absorbió a todas las unidades satélites y la mayoría de los datos financieros estaban en conjunto con todo el distrito y para sacar el porcentaje de gastos y presupuesto para el proyecto tuvimos que sacar un porcentaje del 40% para la realización del proyecto. En cuanto a las fortalezas de esta investigación los datos estadísticos del RDACAA se encuentran en la página web del ministerio de salud además que si nos los facilitaron en la unidad, en ese punto si había colaboración del personal de estadística.

PROBLEMATIZACIÓN

El estudio se centra en la inexistencia de una evaluación financiera en el Centro de Salud de Santa Elena 24D01 zona 5. Se evidencia en la institución de salud que hay una ausencia del coste de los servicios de salud; cabe de indicar que la entidad de salud de Santa Elena, aunque aparentemente cumple con el procesamiento de la información contable y el reporte de la misma, no realiza un uso adecuado debido a lo complejo del registro en la contabilidad y de los niveles de detalle exigidos, por lo tanto la información generada desde la contabilidad no es confiable y no es una herramienta válida para que las entidades de regulación puedan hacer análisis sectoriales.

Se denota además que hay una limitada gestión de recursos en este Centro de Salud. La utilidad que tiene la información de costos generada por la entidad de salud para la toma de decisiones y la gestión organizacional, en donde más problemas se encuentran es en la determinación de tarifas y el apoyo a los procesos de transacciones, Con esto se demuestra que falta madurar los modelos de costos que posee la institución y que la información que generan o no es plenamente confiable o no han descubierto la utilidad que puede tener como herramienta de gestión.

No existe una optimización en el uso de los recursos, la asignación de éstos no está estrechamente ligada con el volumen de ingresos previstos; las futuras metas y las operaciones planificadas; las responsabilidades organizacionales; las prioridades establecidas; y la eficiencia en el desempeño. La esencia del control de gastos descansa en la fijación de estándares; es decir, el importe máximo de un gasto bajo un grupo de condiciones como: programas de trabajo, políticas sanitarias y variables ambientales, entre otras.

En lo que respecta al sistema de información muchos funcionarios ignoran su existencia o su ámbito de acción, y la introducción de tecnología avanzada ha sido muy lenta. Uno de los efectos del cambio en la gestión de los servicios es precisamente el reconocimiento local de la necesidad de reforzar esta unidad y colaborar con ella para contar con información veraz y oportuna, ya que de otra manera el mejoramiento de la atención a las personas es imposible. El impacto de los resultados se puede medir en actividades ejecutadas o servicios prestados.

Mediante la observación se pudo establecer que no se recoge información sobre los servicios que brinda el centro médico. La OMS reconoce la importancia de un adecuado sistema de información sanitaria y lo definía como “el mecanismo para la recopilación, proceso, análisis y transmisión de la información que se precisa para organizar y dirigir los servicios sanitarios y también para la investigación y formación del personal”. Los usuarios del Centro de Salud de Santa Elena no conocen de la tramitación de los procedimientos administrativos necesarios para garantizar la continuidad de la atención sanitaria, así como la expedición de los partes de baja, confirmación, alta y demás informes o documentos clínicos para la valoración de la incapacidad u otros efectos. Con esto se demuestra que falta madurar los modelos de costos que poseen éstas instituciones y que la información que generan o no es plenamente confiable o no han descubierto la utilidad que puede tener como herramienta de gestión.

La utilidad que tiene la información de costos generada por las entidades de salud para la toma de decisiones y la gestión organizacional, es donde más problemas se encuentran como fallas tanto en el registro de la información contable como en la aplicación de los sistemas de costos, y si estos dos aspectos no funcionan correctamente es casi imposible que la información que se genera sea útil para apoyar las decisiones gerenciales.

La ausencia de un control para la toma de decisiones, se refleja en las deficiencias del sistema de control interno en el proceso de ejecución presupuestal, hasta la fecha no se ha podido solucionar con los informes de los auditores internos y externos; en algunos casos por una absoluta falta de comprensión por parte de las autoridades y otras veces por falta de monitoreo de las observaciones por parte de los mismos auditores.

El sistema de control abarca la organización, metodología, y procedimientos de control dentro de una institución pública, a fin de proteger su patrimonio contra el despilfarro, pérdida, uso indebido; asimismo comprobar la exactitud y veracidad de la información presupuestaria financiera, económica, patrimonial y administrativa; vigilar la eficiencia en las operaciones y por último verificar que se cumplan los objetivos y las políticas de la entidad, teniendo como base la ejecución de su presupuesto institucional.

Cuando existe una baja calidad en la información contable, sobre todo en lo que tiene que ver con información de costos, surgen los problemas con la implementación de sistemas de costos por diferencias de criterios y metodologías aplicadas lo que ocasiona que dichos sistemas estén generando inconvenientes para la toma de decisiones tanto interna como externa, por lo que es necesario que se genere una política sectorial que mejore la calidad,

cantidad y oportunidad de la información de costos en un sector como el de salud que tiene tanta trascendencia, no sólo por la cantidad de recursos que se invierten sino por la importancia que tienen las actividades que se desarrollan para la comunidad.

JUSTIFICACIÓN

El Estado ha sido tradicionalmente el proveedor o prestador directo de los servicios de salud en todos los países de América Latina a través de los Ministerios de Salud, quienes tienen además funciones de; políticas de salud, control, supervisión y de evaluación de las acciones de salud.

El financiamiento del cuidado de la salud por parte del Estado se torna complejo, existen muchas dificultades para el control de costos excesivos atenciones innecesarias, y la calidad de los servicios, la necesidad de apoyo del estado es consecuencia de que existe una gran cantidad de personas que no tienen ingresos suficientes para protegerse de los riesgos de la salud.

El Centro de Salud de Santa Elena carece de una transformación total para una cultura basada en el equipamiento sanitario por otro lado no cuenta con buen gerenciamiento financiero por lo que no está en condiciones de reinvertir sus resultados en educación continuada para sus profesionales, modernización en espacios físicos o incremento de los mismos para aumentar los servicios y en equipamientos médicos de última generación, que con seguridad traerán más comodidad y confiabilidad en los pacientes.

La evaluación financiera se realiza para que el Centro de Salud de Santa Elena cuente con una administración eficiente y cumpla con las metas que contemplen los diferentes programas de salud, y con ello dar respuesta a las necesidades que la sociedad demande. Además, es necesario resolver problemas que se presentan con el talento humano que labora en la administración de ésta entidad, que tiendan al mejor aprovechamiento de los recursos limitados y alcanzar resultados óptimos en la prestación de los servicios.

El objetivo de este proyecto es realizar un análisis de la situación financiera del Centro de Salud de Santa Elena, a través de los estados financieros, el análisis del balance general, el estado de resultado, el incremento de los costos de los servicios de salud y, en consecuencia, la necesidad de aumento del gasto y cambios en los métodos de asignación de recursos, han suscitado múltiples inquietudes en la toma de decisiones, sobre todo en los planificadores y ejecutores de las políticas públicas. De ahí que se vuelva impostergable la necesidad de aplicar nuevos métodos de asignación de recursos fundamentados en criterios técnicos y no sólo basados en la tendencia histórica del gasto en salud, que es lo que se ha venido haciendo con el Centro de Salud de Santa Elena, mediante el analizar de técnicas de evaluación y gestión que garantice la transparencia de los procesos financieros y permita recuperar la confianza que en los últimos años han perdido las entidades hospitalarias.

OBJETIVOS

Objetivo general

Evaluar el componente financiero del **Centro de Salud de Santa Elena del Distrito 24D01 Zona 5**, mediante el análisis de costos, valoración económica de las prestaciones y formulación de estrategias de mejoramiento, para Contribuir al uso óptimo de sus recursos.

Objetivos específicos

1. Realizar costeo de los servicios de salud.
2. Valorar económicamente las prestaciones de salud en base al tarifario del sistema nacional de salud
3. Formular estrategias de mejoramiento de la gestión financiera.

CAPITULO I

1. MARCO TEÓRICO.

1.1. Marco institucional.

1.1.1. Aspecto geográfico del lugar.

El Cantón Santa Elena se encuentra situado al oeste de la provincia y limita al norte con el cantón Puerto López de la provincia de Manabí, al sur con el Océano Pacífico y el cantón Playas; al este con los cantones Pedro Carbo, Isidro Ayora y Guayaquil de la provincia del Guayas; y al oeste con los cantones La Libertad, Guayas y el Océano Pacífico.

Este cantón tiene la particularidad de poseer un territorio variado que va desde escarpadas montañas hasta planicies extensas y playa de gran longitud combinada con riscos precipitados hacia el mar.

1.1.1.1. División Política.

Este cantón tiene 5 parroquias rurales: Atahualpa, Colonche, Chanduy, Manglaralto, y Simón Bolívar.

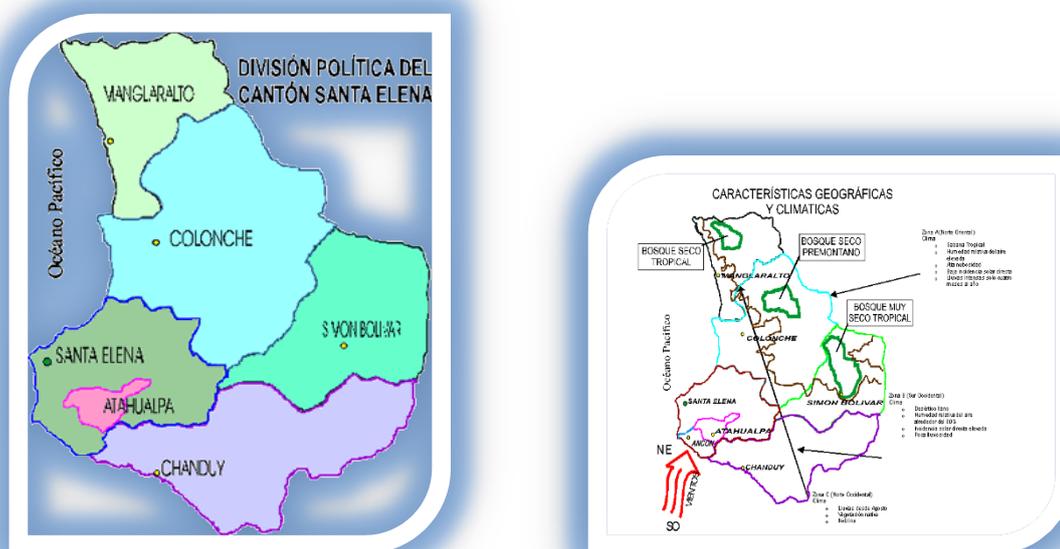


Figura 1.División Política
Fuente G.A.D.M. Santa Elena 2014

1.1.1.2. Clima

Agradable todo el año regida por la corriente de Humboldt, la que influye en las dos estaciones, el clima cálido de Diciembre hasta Abril, (max 39,5°), que se caracteriza por la presencia de un permanente sol canicular, atenuado por la brisa marina y las fuertes precipitaciones pluviales del invierno; sin embargo se torna frío, cielo nublado ventoso, acompañado de una fría llovizna desde mayo hasta noviembre (min 24,5 °).

1.1.1.2.1. Infraestructura de salud

Como se observa en el mapa el MSP tiene dos áreas de salud en este cantón el área de salud No. 1 Hospital de Santa Elena, y el área de salud No. 4 Hospital de Manglaralto, las que tienen ocho y seis unidades operativas respectivamente. Estas unidades operan en las zonas rurales que se caracterizan por su vulnerabilidad y difícil acceso.



Figura 2. Red de servicios de Salud
Fuente GADM Santa Elena 2014

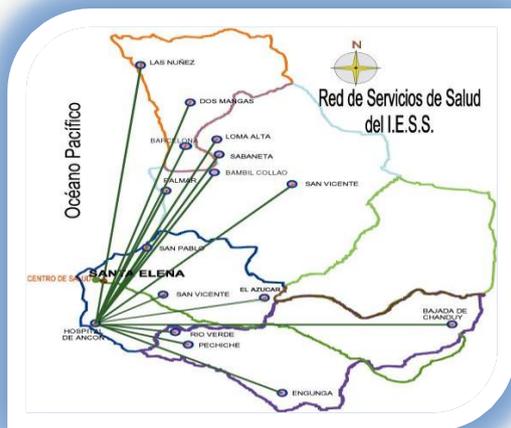


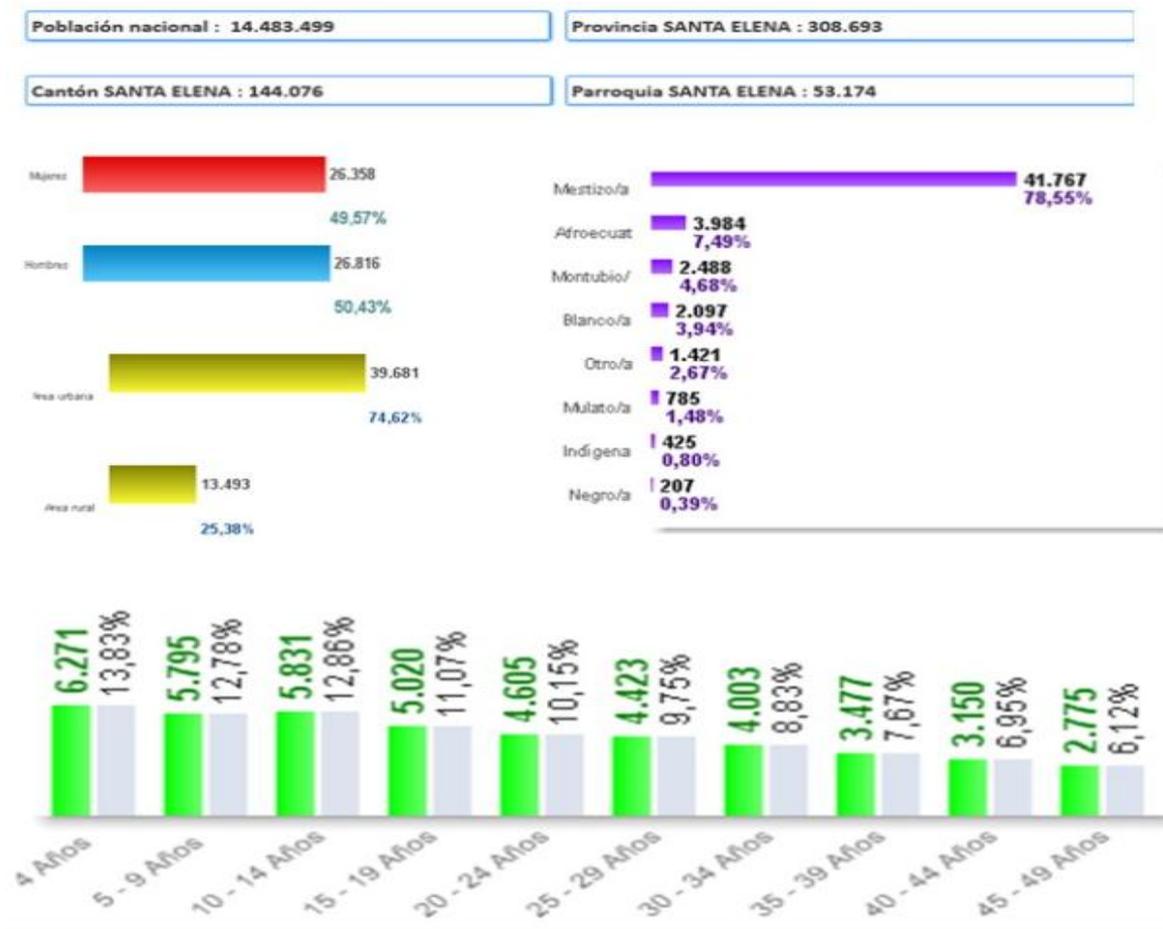
Figura 3. Red de servicios de salud
I.E.S.S
Fuente GADM Santa Elena 2014

La red del IESS también alcanza gran parte de la población del Cantón, con el Hospital del IESS ubicado en Ancón, y a través del seguro campesino con catorce puestos de salud en diferentes sitios de las zonas. La red de servicios de salud de la vicaría tiene su matriz en la ciudad de Santa Elena, y cuatro puestos de salud en algunos puntos del cantón.

1.1.2. Dinámica Poblacional.

La población de la cabecera cantonal de Santa Elena en el 2014 fue de 53.174 habitantes los cuales forman parte de los asignados al centro de salud tipo A del mismo nombre.

Tabla 1. Indicadores básicos de población



Fuente: Sistema Nacional de Información 2010

Según los estudios demográficos del 2014, el Cantón Santa Elena, es el segundo más grande del país, con una superficie de 3600 km².y dentro de la cabecera cantonal de Santa Elena 74,62% de su población se encuentra dispersa en la zona urbana, y tan solo un 25,38% se concentra en la zona rural; además existe un porcentaje equitativo entre género masculino 50,43% y femenino 49,57% y por último un 78,55% de la población se considera mestizo.

Tabla 2. Proyección de población de Santa Elena Cabecera Cantonal

PROYECCIONES DE POBLACION						
Parroquia	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Santa Elena Cabecera Cantonal	62084	63582	65094	66615	68146	69688

Fuente: INEC Censo de población y vivienda 2010

Elaborado: Antonio Brito 2015

La población de la Cabecera cantonal de Santa Elena tiene una proyección de crecimiento anual de alrededor de 2,4% anual y se mantiene de igual forma por los 5 años próximos hasta el 2020 y sobre estas estadísticas se conforma la base para el área de salud y de la unidad operativa en estudio para proyectar los programas que beneficien en la salud y bienestar de la población.

Tabla 3. Indicadores Demográficos/Salud

AÑO 2010			
Lugar	Indicador	Total	Promedio nacional Censo 2010
Provincia Santa Elena	Tasa global de Fecundidad	3,04%	2,4
	Tasa de natalidad (x 1000 habitantes)	15,84%	19,48
	Tasa de mortalidad general (x 1000 habitantes)	3,49%	4,11
Provincia Santa Elena	Tasa de mortalidad infantil (x 1000 nacidos vivos)	7,91	25,70
	Razón de mortalidad materna (x 10.000 nacidos vivos)	11,3%	59,04
Santa Elena cabecera cantonal	Tasa de envejecimiento	15,32	20,78
Santa Elena cabecera cantonal	Población con Discapacidad Mental	309	56.653
	Población con Discapacidad Física-motora	1127	343.714
Santa Elena cabecera cantonal	% Adolescentes (sexo MEF)	51,60	52,08
Santa Elena cabecera cantonal	Mujeres en edad fértil	13.600,00	3'804.976

Fuente: Sistema Nacional de Información 2010 y anuario de estadísticas vitales nacimientos defunciones 2014

Elaborado: Antonio Brito 2015

En relación a la fecundidad global de toda la provincia de Santa Elena la cifra es mayor al promedio nacional, una causa importante se debe al desconocimiento de métodos anticonceptivos, su uso inadecuado o deserción del mismo. Pero la natalidad si mantiene por debajo del promedio nacional tal vez la mayoría de los embarazo no llegaron a su fin por múltiples causas ya sean maternas, fetales o socioeconómicas; la tasa de mortalidad infantil se encuentra en valores bajos referenciando al porcentaje nacional.

La muerte materna también se encuentra un valor de 11,3% el cual ha disminuida la proporción con el valor país esto se debe a los programas implementados del “CONE” cuidados obstétricos neonatales en todas las instituciones de salud. También se puede hacer referencia que existe un gran porcentaje de mujeres adolescentes en edad fértil a nivel de Santa Elena más del 51% por tal motivo deben intensificarse las acciones de promoción para controlar la natalidad no deseada.

Tabla 4. Indicadores de los determinantes de la salud

AÑO 2010				
Lugar	Indicador	Total	Urbano	Rural
Cantón Santa Elena	Pobreza por NBI (hogares)	78,56	59,08	86,28
	Pobreza por NBI (personas)	80,84	61,85	88,05
Santa Elena	Tasa de Analfabetismo	5,53%		
Santa Elena	% Acceso agua potable,	14.979	6.024	8.955
	Luz Eléctrica	30.403	9.140	21.263
	Alcantarillado,	5.595	4.033	1.562
	Comunicaciones	3.957	2.363	1.594
	Internet	1.745		
	% Analfabetismo Informático	7,2%		
	% Eliminación de desechos	94,83%		

Fuente Sistema Nacional de Información 2010
Elaborado: Antonio Brito 2015

Los determinantes de salud del Cantón Santa Elena se observan índices de pobreza en un gran porcentaje y de los cuales la mayor cantidad se encuentra en las zonas rurales donde no cuentan con todos los servicios básicos, la tasa de analfabetismo es baja con cual nos indica que la instrucción básica inicial está presente en casi todo el cantón. En lo referente a energía eléctrica la mayoría de la población la tiene disponible y gran porcentaje las zonas rurales, agua potable también es distribuida aunque en menor proporción que la electricidad; en lo referente a la eliminación de excretas si hay un déficit puesto que el alcantarillado solo se encuentra en zonas urbanas y no todas las viviendas estas conectadas al sistema. Lo

que se está cumpliendo en gran medida es la eliminación de los desechos en un 94,83% por el sistema de carros recolectores.

En el ámbito de telecomunicaciones e internet ha habido un aumento en porcentaje de hogares que cuentan con este servicio gracias a la telefonía satelital e inalámbrica y con ello se puede llegar a mayor cantidad de hogares incluso en zona rural, y por tal motivo también disminuye a un 7% las personas que no manejan los sistemas informáticos actualmente.

1.1.3. La Misión.

Ejercer la Rectoría del Sistema Provincial de Salud a fin de garantizar el derecho a la salud de los habitantes de la Provincia de Santa Elena, por medio de la promoción y protección de la salud, de la seguridad alimentaria, de la salud ambiental y del acceso permanente y continuo a los servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad. Solidaridad, calidad y eficiencia, a través de la ejecución de las Políticas Ministeriales y con una ejecución técnica – administrativa de las Jefaturas de Área.

1.1.4. La Visión.

Para el año 2015 la Dirección Provincial de Salud de Santa Elena, será un Modelo referencial en Salud en el Ecuador, que garantiza la salud integral de la población, el acceso universal a una red de servicio con la participación coordinada de organizaciones públicas, privadas y de la comunidad; y, participación en el proceso del sector salud, con la aplicación de las políticas de salud adecuadas y a la realidad provincial.

1.1.5. Valores.

- **Respeto.-** Entendemos que todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que nos comprometemos a respetar su dignidad y a atender sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos.
- **Inclusión.-** Reconocemos que los grupos sociales son distintos y valoramos sus diferencias.
- **Vocación de servicio.-** Nuestra labor diaria lo hacemos con pasión.
- **Compromiso.-** Nos comprometemos a que nuestras capacidades cumplan con todo aquello que se nos ha confiado.
- **Integridad.-** Tenemos la capacidad para decidir responsablemente sobre nuestro comportamiento”

- **Justicia.-** Creemos que todas las personas tienen las mismas oportunidades y trabajamos para ello.
- **Lealtad.-** Confianza y defensa de los valores, principios y objetivos de la entidad, garantizando los derechos individuales y colectivos (mision, vision y valores del ministerio de salud publica, 2012)

1.1.6. Objetivos Estratégicos.

- **Objetivo 1:** Incrementar la eficiencia y efectividad del Sistema Nacional de Salud.
- **Objetivo 2:** Incrementar el acceso de la población a servicios de salud.
- **Objetivo 3:** Incrementar la vigilancia, la regulación, la promoción y prevención de la salud.
- **Objetivo 4:** Incrementar la satisfacción de los ciudadanos con respecto a los servicios de salud.
- **Objetivo 5:** Incrementar las capacidades y competencias del talento humano.
- **Objetivo 6:** Incrementar el uso eficiente del presupuesto.
- **Objetivo 7:** Incrementar la eficiencia y efectividad de las actividades operacionales del Ministerio de Salud Pública y entidades adscritas.
- **Objetivo 8:** Incrementar el desarrollo de la ciencia y la tecnología en base a las prioridades sanitarias de la salud. (ministerio de salud publica, 2012)

1.1.7. Organización administrativa.

La organización administrativa del Centro de Salud "SANTA ELENA" según los parámetros establecidos por el Ministerio de Salud Pública que es su máximo organismo rector. Es así que ocupa una categoría de Centro de Salud tipo "A" y está dirigido por el Jefe Distrital de manera parcial, la autoridad directa es del Director Médico designado por el Jefe distrital.

El Director supervisa funciones técnicas de medicina, enfermería, odontología, farmacia y admisiones; dentro de los cuales existe personal de permanencia estable, contratados y algunos con nombramientos. El personal médico rural solo se mantuvo hasta el mes de agosto 2014 y luego de eso no se renovó plazas para ellos a excepción de los odontólogos. La parte financiera y de talento humano en la unidad operativa no existe como tal, ya que está gobernada directamente por estos departamentos distritales.

El inconveniente es que este centro de salud como tipo "A" debería tener una población asignada de 10.000 habitantes como debería ser la norma técnica pero actualmente tiene

más de 45.000 asignados a la misma. No se cuenta con espacio de laboratorio clínico y todas esas órdenes de exámenes son procesadas hacia el Hospital General Liborio Panchana Sotomayor que se encuentra junto. Como unidad operativa mantienen un clima organizacional muy saludable y agradable tanto en su trato con el usuario externo e interno.

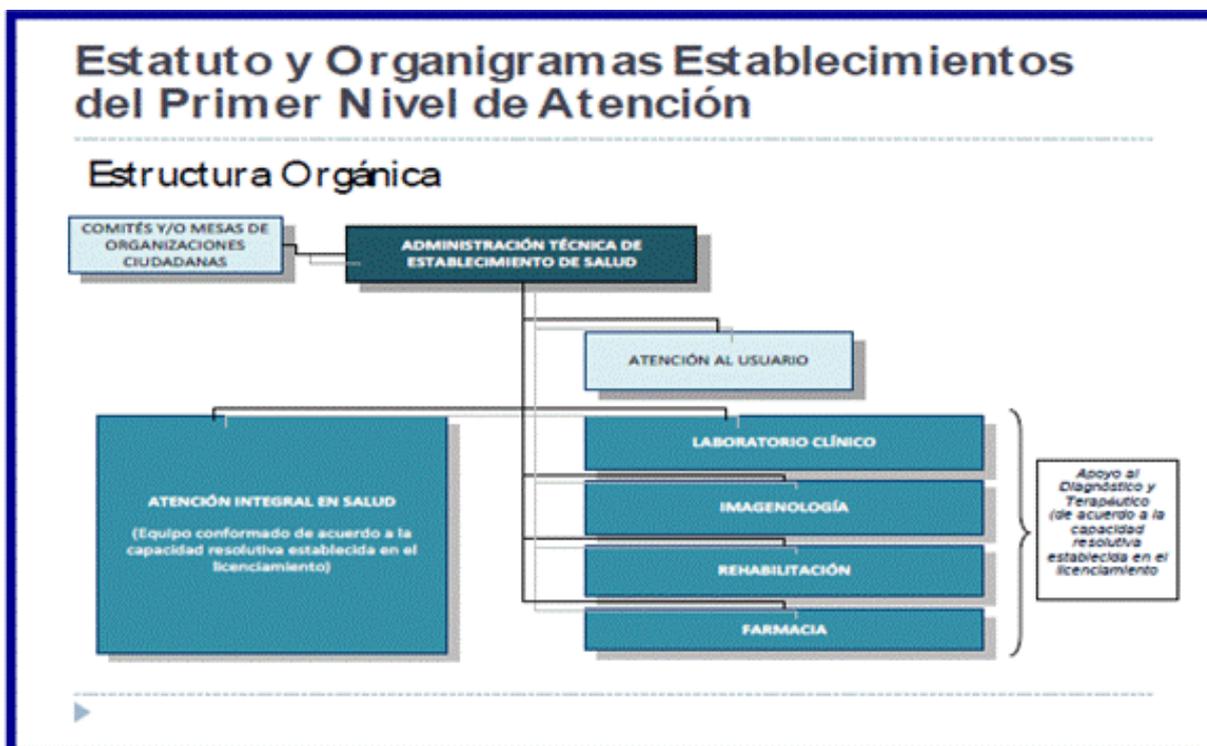


Figura 4. Estatutos y organigramas de establecimientos del primer nivel de atención
Fuente: Estatuto del MSP 2013

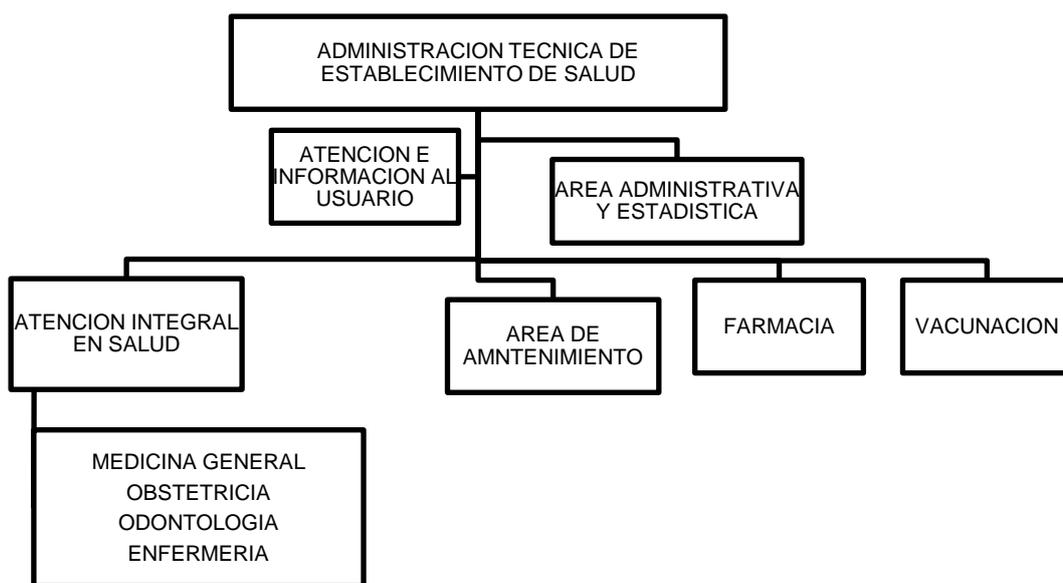


Figura 5. Organigrama de la Unidad Operativa
Fuente: Estatuto del MSP 2013
 Elaborado: Antonio Brito 2015

1.1.8. Servicios que presta la Institución.

En esta unidad de salud se llevan a cabo las siguientes actividades: promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en el primer nivel de atención según capacidad resolutive.

- **Promoción de la Salud:** El Centro de Salud cuenta con una planificación para recordar en cada fecha indicada a las enfermedades llamadas catastróficas, días en los cuales se hace un llamado de atención para concientizar a la población sobre las causas y efectos que producen un estilo de vida desordenado; para lograr este fin se organizan carpas, dramatizados, campaña publicitarias, entrega de trípticos, etc.
- **Prevención:** Se lleva a cabo un conjunto de medidas como son charlas de prevención, mingas de limpieza, visitas domiciliarias, eliminación de desechos, fomento en el uso de agua hervida, etc., encaminadas a evitar la aparición de determinado problema de salud o determinada enfermedad en la población.
- **Consulta Externa:** En esta área se realiza la atención médica ambulatoria de todos los individuos de la comunidad, las actividades del Subcentro corresponden: Medicina general, gineco-obstetricia, odontología.

Dentro de los programas extramurales se realiza atención médica a los niños de las escuelas del cantón, también la visita de los pacientes con discapacidades a sus domicilios periódicamente y demás tratamientos médicos ambulatorios.



Figura 6. Cartera de Servicios de la Unidad de Salud
Fuente: Lineamientos M.A.I.S. y RPIS 2014 Octubre

El centro de salud cuenta con un personal adecuado para prestar un buena atención de calidad y calidez, pero como nombre anteriormente tiene un área de cobertura poblacional mayor a la establecida para un centro de salud tipo “A”, anteriormente se realizaban exámenes de laboratorio pero con la apertura del Hospital General Liborio Panchana, a un lado de este todos los instrumentos de laboratorio pasaron a dicha institución.

Y todos aquellos procedimientos médicos quirúrgicos ya no se realizan en esta unidad sino que son derivados al Hospital General.

1.1.9. Datos estadísticos de cobertura (Estado de salud enfermedad de la población).

Tabla 5. Producción del Centro de salud Santa Elena 2013-2014

COMPARATIVO DE ATENCIONES EN SALUD ENTRE AÑOS 2013 - 2014				
	AÑO 2103		AÑO 2104	
	PREVENCION	MORBILIDAD	PREVENCION	MORBILIDAD
MEDICINA GENERAL	12.301	70.103	11.889	46.898
OBSTETRICIA	18.531	13.395	16.424	7.661
ODONTOLOGIA	6.287	8.778	6.231	6.573
PSICOLOGIA	212	458	319	590
OTROS(enfermera, nutricionista)			2.640	0
SUBTOTAL	37.331	92.734	37.503	61.722
TOTAL	130.065		99.225	

Fuente: Producción ambulatoria por tipo de atención | RDACAA 2013-2014

Elaborado: Antonio Brito 2015

Al realizar la comparación de la producción en salud entre los años 2103 y 2014 del centro de salud Santa Elena se observa, que ha existido un aumento en termino general de la atención preventiva y se ha inmiscuido a todo el personal salud incluyendo enfermeras, auxiliares, nutricionista y demás personal que pueda dar algún tipo de promoción salud.

En lo que refiere a atención de morbilidad ha disminuido contrario a lo sucedido en prevención, un factor para ello es que la comunidad ha dejado de ir solo cuando se siente enferma, o también debido a que como se instauro el sistema de agendamiento de consulta y lugar de atención, muchos pacientes han sido ubicados en los diferentes Subcentro de salud de sus comunidades y no abarrotan ya la unidad de salud en estudio.

Tabla 6. Perfil de Morbilidad 2013 del Centro de Salud Santa Elena

Perfil de morbilidad CIE 10 a tres caracteres

Orden	CIE10(3C)	Descripción CIE10(3C)	Consultas
1	J03	AMIGDALITIS AGUDA	5.471
2	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	5.293
3	J02	FARINGITIS AGUDA	4.534
4	A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1.793
5	B82	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	1.551
6	N39	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	1.481
7	B37	CANDIDIASIS	1.397
8	N76	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LA VAGINA Y DE LA VULVA	1.319
9	K29	GASTRITIS Y DUODENITIS	1.082
10	J30	RINITIS ALERGICA Y VASOMOTORA	883
11	B80	ENTEROBIASIS	879
12	R51	CEFALEA	788
13	J20	BRONQUITIS AGUDA	767
14	K30	DISPEPSIA	720
15	E78	TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS Y OTRAS LIPIDEMIAS	496
16	I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	464
17	O23	INFECCION DE LAS VIAS GENITOURINARIAS EN EL EMBARAZO	410
18	N30	CISTITIS	401
19	E11	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	400
21	N03	SINDROME NEFRITICO CRONICO	336

Fuente: morbilidad_rdaca_2013

Tabla 7. Perfil de Morbilidad 2014 del Centro de Salud Santa Elena

	CIE-DESCRIPCIÓN (3C) 20 CAUSAS DE MORBILIDAD CENTRO SALUD SANTA ELENA	consultas
1	J00 Rinofaringitis aguda	2385
2	J00 Rinofaringitis aguda	2.385
3	N39 Otros trastornos del sistema urinario	1.991
4	J03 Amigdalitis aguda	1.988
5	B82 Parasitosis intestinal, sin otra especificación	1.886
6	A09 Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1.132
7	K29 Gastritis y duodenitis	1.021
8	E78 Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	790
9	B37 Candidiasis	734
10	R51 Cefalea	669
11	N76 Otras enfermedades inflamatorias de la vagina y de la vulva	587
12	M54 Dorsalgia	495
13	K30 Dispepsia	456
14	B80 Enterobiasis	454
15	O23 infecciones en de las vías genitourinarias en el embarazo	451
16	M79 Otros trastornos de los tejidos blandos no clasificados en otra parte	448
17	B36 Otras micosis superficiales	426
18	N72 Enfermedades inflamatorias del cuello uterino	422
19	D50 Anemias por deficiencia de hierro	419
20	N77 Ulceración e inflamación vulvovaginal en enfermedades clasificadas en otra parte	406

Fuente: morbilidad_rdaca_2014
Elaborado: Antonio Brito 2015

En el análisis comparativo entre el perfil epidemiológico de la unidad en el año 2013 y 2014, observamos que las infecciones respiratorias altas se encuentran ocupando los primeros lugares, puede deberse a los cambios de temperatura que se presentan durante todo el año y la alta humedad de la zona, además las tablas se sigue manteniendo valores similares en diarreas, parasitosis, gastritis y duodenitis, el único valor que aumenta notablemente es el catalogado como otros trastornos del sistema urinario.

1.1.10. Características geo-físicas de la Institución.

El centro de salud de Santa Elena inicio sus actividades el 12 de octubre de 1961, como dispensario Municipal, ubicado en el Centro de la ciudad, el 22 de enero de 1992, se inaugura un nuevo local ubicado en el cantón Santa Elena en la avenida Márquez de la Plata atrás del cementerio general de la ciudad. Con el pasar de los años ésta infraestructura se deteriora por lo que se trasladó a funcionar a la primera etapa del hospital general durante 1 año, la unidad entró en remodelación volviendo a funcionar el 4 de noviembre del año 2011. Esta construcción cuenta con 1 edificio de una sola planta que comparte cerramiento con el Hospital General de Santa Elena.

Tabla 8. Características geofísicas del Centro Salud Santa Elena 24D01

CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 24D01	
Pertenencia	Es Propia, Pertenece al M.S.P
Metros de construcción	381 m2
Infraestructura	Se encuentra en buenas condiciones Remodelado hace 4 años con Mantenimiento adecuado
Tipo de construcción	Es de cemento armado Una planta de construcción con piso de baldosa y cerámica
Servicios básicos	Agua potable, luz eléctrica, telefonía fija, alcantarillado, recolección de basura
Distribución de áreas	9 consultorios médicos (1 hace de dirección médica y consulta) 5 consultorio de obstetricia 2 consultorio de odontología 1 consultorio de psicología y trabajo social 1 Áreas de preparación medicina general 1 Área de Farmacia 1 Área de Estadística 1 área de Agendamiento 1 Área de Programa de control de tuberculosis 1 Área de Banco de vacunas 1 Área de Sala de espera 1 Área de baño hombres y mujeres 1 Área de utilería

Fuente: Diagnostico situacional de la unidad 2014
Elaborado: Antonio Brito 2015

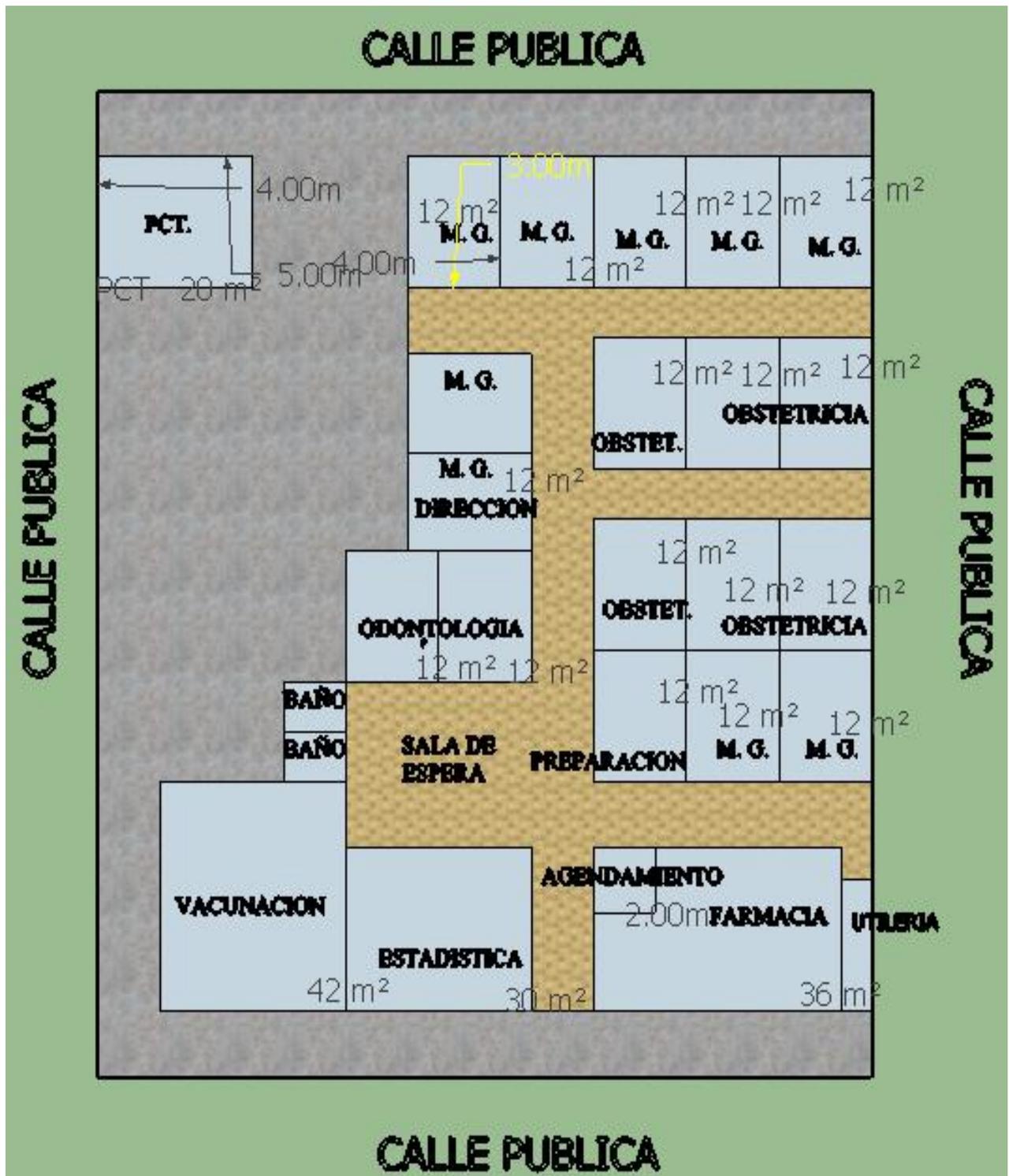


Figura 7. croquis centro de Salud Santa Elena 24d01
 Fuente: Diagnostico situacional de la unidad 2014
 Elaborado: Antonio Brito 2015



Figura 8. Fachada del Centro de Salud de Santa Elena

Fuente: fotografía tomada por el autor el momento del levantamiento de datos.

1.1.11. Políticas de la Institución.

- Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas.
- Garantizar la prestación universal y gratuita de los servicios de atención integral de salud.
- Fortalecer y consolidar la salud intercultural, incorporando la medicina ancestral y alternativa al Sistema Nacional de Salud.
- Garantizar el acceso efectivo a servicios integrales de salud sexual y reproductiva, como un componente del derecho a la libertad sexual de las personas.
- Promover entre la población y en la sociedad hábitos de alimentación nutritiva y saludable que permitan gozar de un nivel de desarrollo físico, emocional e intelectual acorde con su edad y condiciones físicas.
- Fomentar el tiempo dedicado al ocio activo y el uso del tiempo libre en actividades físicas, deportivas y otras que contribuyan a mejorar las condiciones físicas, intelectuales y sociales de la población. (Buen vivir plan nacional 2013-2017, 2013)

1.1.12. Metas del plan nacional del buen vivir.

- Meta 3.1. Reducir la razón de mortalidad materna en 29,0%.
- Meta 3.2. Reducir la tasa de mortalidad infantil en 41,0%.
- Meta 3.3. Erradicar la desnutrición crónica en niños/as menores de 2 años.
- Meta 3.4. Revertir la tendencia de la incidencia de obesidad y sobrepeso en niños/as de 5 a 11 años y alcanzar el 26,0%.
- Meta 3.5. Reducir y mantener la letalidad por dengue al 0,08%.

- Meta 3.6. Aumentar al 64,0% la prevalencia de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida.
- Meta 3.7. Eliminar las infecciones por VIH en recién nacidos. (Buen vivir plan nacional 2013-2017, 2013)

1.2. Marco Conceptual.

1.2.1. Los costos como una dimensión de la calidad.

El presente estudio se fundamenta en el Art 32 de la Constitución del Ecuador que consagra a la salud como un derecho, y dispone que...”La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia y eficacia”. La necesidad social de suministrar a la población sistemas de salud que eviten, alivien y traten la enfermedad, se enfrenta en la actualidad con el problema de los costos debido al aumento de la demanda y los costos crecientes de las tecnologías sanitarias utilizadas por los servicios médicos.

Por ello las decisiones de inversión en el campo de la salud deben adoptarse combinando los conocimientos económicos y la medición de los resultados, evitando que soslayar el tema de los costos genere consecuencias presupuestarias desastrosas en las entidades públicas de salud y en la rentabilidad de las privadas. Para Holmgren, (2007), uno de los problemas en el suministro gratuito de los servicios de salud suele ser: “El uso excesivo de recursos sin la contraparte de una mayor calidad y eficacia en los resultados que apuntan a garantizar la salud de la población” (p. 63).

La necesidad de un análisis prolijo, técnico y eficaz de los costos en los servicios de salud debe considerar que tales costos no son siempre tangibles, aparte de que los gerentes de estas entidades deben establecer un orden de prioridades en la inversión y el gasto corriente, para lo cual en la actualidad se dispone de instrumentos y métodos adecuados de análisis. Algunas de estas herramientas son los análisis de costo-efectividad que se constituye en uno de los más útiles aportes para una correcta gestión financiera en el área de la salud.

1.2.2. Principios que orientan el sistema de Salud.

En estudios sobre Salud Pública y Gestión Hospitalaria se establece los principios que guían el sistema de salud, tal como se muestra a continuación. (Calidad en la atención en Salud, 2007)

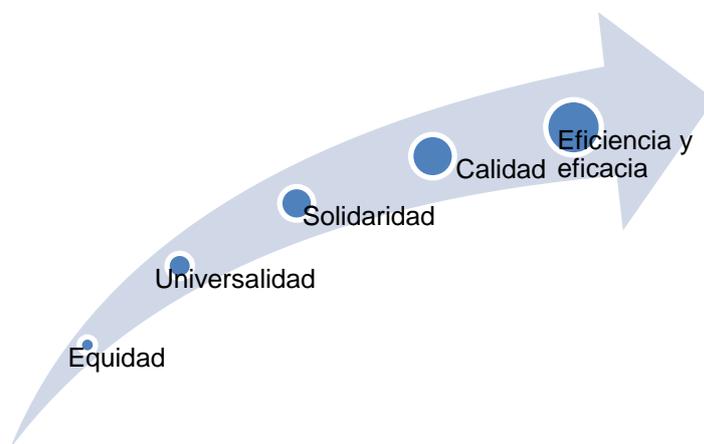


Figura 9. Principios que orientan el sistema de salud
Fuente: (Ministerio de Salud Pública, 2013)

Elaborado: Antonio Brito 2015

Equidad en la salud. La equidad en la salud implica que, idealmente todos deben de tener una oportunidad justa para lograr plenamente su potencial en salud y de modo más pragmático que nadie debe de estar favorecido para lograrlo en la medida en que ello pueda evitarse. Por tanto las políticas deben de estar dirigidas a la inclusión social, aplicando estrategias de salud para todos.

Universalidad. Este principio señala que toda persona tiene derecho a vivir con salud aún con medios económicos mínimos y exenta del temor de que, produciéndose un infortunio, no pueda disponer de los medios de protección.

Solidaridad. Este principio es de mayor alcance y efectividad, cuanto mayor sea la población atendida. Existe una conexión entre este principio con el principio de universalidad.

Calidad. La calidad en la atención se ha transformado en un requisito fundamental de todo servicio de salud. La calidad de atención debe estar sustentada en una educación en valores que garantice la participación activa de todos los actores del sistema de salud, siendo la excelencia, la solidaridad y el profesionalismo valores fundamentales. (Temes Montes, 2002, pág. 3)

Eficiencia y eficacia. La eficiencia es el grado en que se cumplen los objetivos de una iniciativa al menor costo posible. El no cumplir cabalmente los objetivos y/o el desperdicio de recursos o insumos hacen que la iniciativa resulta ineficiente. Para ser eficiente una iniciativa debe de ser eficaz. (Flores Grijalva , 2013)

1.2.3. Costos por actividad.

En el proyecto de evaluación financiera realizado por la Universidad Técnica Particular de Loja, se establece el procedimiento para el levantamiento de información de costos, en el que se describen las diferentes conceptualizaciones de los términos más utilizados para el estudio, siendo estos:

Costos directos:

- Remuneraciones.- Este rubro se lo utiliza para calcular el gasto de la mano de obra del personal de planta y contratos. Este valor está compuesto además de la remuneración o salario mensual unificado otros rubros tales como el aporte patronal, fondos de reserva, horas extras, subsidios de antigüedad y familiar, etc.
- Alimentación Servidores/Trabajadores y Transporte del Personal.-Estos rubros se paga por servidor/trabajador y de acuerdo a los días laborados, durante 11 meses dentro de cada ejercicio económico. El gasto total generado mensualmente se ingresará en el centro de costos en el que está elaborando el servidor.
- Uniformes.- De acuerdo a lo presupuestado y pagado por la unidad. El gasto total por este concepto se dividirá para 12 y se lo registrará mensualmente en el centro de costos al que pertenezca el servidor.
- Lencería.- Para cargar este rubro, es necesario que la unidad médica disponga de un levantamiento del inventario de la lencería (colchones, almohadas, toallas, cortinas, ropa de cama, etc.) por servicio, debidamente valorado a precio de adquisición.
- Combustibles y Lubricantes.- El valor reportado a través del cur o boletín de gastos según el caso (MSP IESS, ISSFA, ISSPOL) debe especificar cuánto corresponde al consumo de las ambulancias y de vehículos para uso administrativo, en caso de no existir registro específico debe estimarse de acuerdo al kilometraje de los vehículos.
- Materiales de oficina, aseo, suministros de uso informático, material de construcción electricidad y plomería, repuestos, accesorios, otros de Uso y Consumo.
- Instrumenta médico y odontológico menor.- Para cargar este rubro, es necesario que la unidad médica disponga de un levantamiento del inventario de este tipo de bienes sujetos a control por centro de costos, el mismo que debe ser valorado a precio de

adquisición. Para efectos de cálculo de costos por servicio, el valor del instrumental médico menor amortizaremos para un período de 5 años y de 2 años para el instrumental odontológico.

- Medicinas, Material de Curación.- Se refieren a los consumos reales mensuales debidamente valorados. Los valores correspondientes a estos rubros deberán registrarse por centro de costos o servicio de acuerdo al consumo mensual.
- Biomateriales odontológicos, material de laboratorio, material de imagen,).- Se refieren a los consumos reales de insumos médicos, valorados, en base a los precios de adquisición.
- Oxígeno.- Para el registro de este insumo, es necesario que identifiquemos el precio por litro de acuerdo a la factura de compra o contrato respectivo, y se estime el consumo por cada centro de costos.
- Servicios Básicos.- Son gastos que se ejecutan mensualmente en la unidad médica, por lo que los valores deben ser reportados por el Distrito, en la cuales se procesan los cur o boletín de pago según el caso.
- Servicio de Vigilancia; Servicio de Aseo y Arriendo del Bien Inmueble (U. Médica).- Los pagos efectivos por estos conceptos y que son procesados mensualmente en el Distrito.
- Servicio de guardería, difusión, información y publicidad, traslados, instalaciones viáticos, gastos financieros; impuestos tasas y contribuciones; transferencias Corrientes.- Valor que debe ser reportado por las áreas en función de los cur o boletín de pago según el caso.
- Instalación, Mantenimiento y Reparación, Otros Servicios.- Son gastos corrientes que se ejecutan mensualmente en la Unidad Médica, por pedido de los distintos servicios, los valores deben ser reportados por las áreas contables, en la cuales se procesan los cur o boletín de pago según el caso. Si los pagos son anuales, debe mensualizarse el gasto.
- Conservación de lencería.- Para el caso de las Unidades Médicas que contraten este servicio, el valor que se registre en la factura, debe ser prorrateado en base a la demanda de número de kilos o piezas de lencería que cada servicio necesite reparar o lavar.
- Seguros.- Las unidades médicas deberán tomar el valor mensual que se paga por este concepto. El valor pagado se deberá dividir para 12 (meses) y luego prorratear y distribuir por centro de costos de acuerdo al peso porcentual que se defina en función del valor del inventario por servicio.

- Costo por el Uso del edificio.- Para estimar costos por servicio, es necesario incluir un valor por depreciación del inmueble, para los cual se utilizará los siguientes datos:
 - Método de Depreciación: Línea Recta
 - Avalúo: Información del avalúo comercial actualizado otorgado por los Municipios donde se encuentran ubicadas las unidades.
 - Valor Residual: Para los bienes de larga duración, se determinará un valor residual equivalente al 10% de su valor contable. Según la norma, la vida útil será 50 años.

De esta manera se obtendrá el valor de la depreciación del inmueble, cifra que debe ser registrado mensualmente, para lo cual es necesario dividir para 12, además este valor deberá ser prorrateado para todos los servicios, en función de las áreas y sus metros cuadrados que usa cada centro de gestión.

- Depreciación.- El gasto de la depreciación se aplicará a todos los activos fijos inventariados por servicio, debidamente valorados a costo contable Para obtener la depreciación, se aplicará el método de la línea recta y demás parámetros señalados en el párrafo anterior en relación a la vida útil y el valor residual.

Otros indicadores económicos utilizados en el proceso de costos de producción por servicio

Tabla 9.Indicadores económicos

DEFINICIÓN	FORMULA DE CALCULO	SIGNIFICADO
Costo Directo x Servicio =	costos de la mano de obra directa + costos de materiales e insumos + otros costos directos	También se lo concibe como el total de los costos directos.
Costo Total de Producción U. Médica	CPD = MPD + MOD + CIF.	La sumatoria de los costos de producción por cada servicio será igual al Costo Total de Producción de la Unidad Médica
Costo Total x Servicio	Costos directos servicio + costo indirecto servicio	Sumatoria de todos los desembolsos (gastos/costos) requeridos para producir un producto o servicio.
Costo Promedio de la Atención Médica	costo total de producción / No. de productos de servicios finales (consultas (consulta externa, urgencias y odontología + psicología)	Es un referente del costo promedio por atención de la unidad médica.
Costo Unitario Integral	costo de producción servicio	Costo de producción para generar una unidad de

DEFINICIÓN	FORMULA DE CALCULO	SIGNIFICADO
x Servicio=	/Producción servicio	producto o servicio
Costo Unitario Neto x Servicio=	(total costo directo – consumo medicamentos – material curación + costos indirectos de los servicios: lavandería, mantenimiento y limpieza, administración)/Producción	Es el costo unitario de un servicio que reflejan los costos directos e indirectos a ser considerados en una tarifa previa a su negociación, de esta manera se debe restar los rubros que se facturan por separado como es el caso de los medicamentos, el material de curación *(se exceptúa en casos de que este consumo sea mínimo), oxígeno y luego sumar los costos indirectos de servicios que no disponen de una tarifa específica como es el caso de la Administración.

Fuente: Proyecto de evaluación financiera realizado por la Universidad Técnica Particular de Loja
Elaborado: Antonio Brito 2015

1.2.4. Tarifarios.

La facturación como parte de la administración tiene como objetivo hacer una relación completa del valor de los servicios que se prestan a un paciente. “Su importancia reside en que aquí es donde se debe recoger toda la información de los servicios que se prestan a los pacientes, esta información no solo es necesaria para el cobro de una cuenta sino para suministrarla a otras áreas”. (Manya Orellana, Julio 2010)

“A la facturación se debe concebir como un sistema, que utiliza como insumos los soportes de los servicios prestados a un paciente, los procesa y origina unos productos finales llamados facturas o cuentas de cobro; y además, debe generar otros subproductos hacia las demás áreas de la institución que son los reportes”. (Barraza, 2009, pág. 13)

Se facturan en los centros de salud sobre los siguientes servicios:

Tabla 10. Servicios Finales

Servicio	Producción primaria
Consulta Externa medicina general	Consultas
Consulta externa de especialidad	Consultas
Odontología	Consultas
Psicología	Consultas
Emergencia	Consulta
Visita domiciliaria	Visita
Promoción de la salud	Eventos

Fuente: Proyecto de evaluación financiera realizado por la Universidad Técnica Particular de Loja
Elaborado: Antonio Brito 2015

Tabla 11. Servicios de Apoyo de Diagnóstico, Tratamiento y Generales

SERVICIO	PRODUCCIÓN PRIMARIA	PRODUCCIÓN SECUNDARIA
Imagen Laboratorio Atención de Partos Vacunas Rehabilitación Farmacia Mantenimiento Transporte Limpieza Administración.	Placas Exámenes Partos Vacunas Sesiones Recetas despachadas Ordenes Kilómetros recorridos Metros cuadrados limpiados	Exámenes Determinaciones

Fuente: Proyecto de evaluación financiera realizado por la Universidad Técnica Particular de Loja
Elaborado: Antonio Brito 2015

1.2.5. Punto de equilibrio.

El Punto de Equilibrio se refiere al nivel de ventas que se requiere para cubrir todos los costos operativos. En este punto las ganancias antes de intereses e impuestos son igual a cero. (Quintero Pedraza, 2009). El siguiente cuadro muestra la definición. La forma de cálculo del Punto de equilibrio y su significado

Tabla 12. Punto de equilibrio

DEFINICIÓN	FORMA DE CALCULO	SIGNIFICADO
Nivel Mínimo de \$ Facturación para obtener el Punto de Equilibrio =	$\text{costos fijos}/(1-(\text{costos variables}/\text{\$facturación}))$	Ventas necesarias ($\text{\$facturación}$) para que la Unidad Médica opere sin pérdidas o ganancias, si las ventas de la Unidad están por debajo de esta cantidad la Unidad pierde y por encima de este punto existe utilidad
Punto de Equilibrio Porcentaje =	$(\text{costos fijos}/(\text{\$facturación}-\text{costos variables})) * 100$	El porcentaje en que la Unidad Médica cubre sus costos. Si el % es > a 100 existe pérdida; y, Si el % es < a 100 existe ganancia

Fuente: Proyecto de evaluación financiera realizado por la Universidad Técnica Particular de Loja
Elaborado: Antonio Brito 2015

1.2.6. Modelo financiero.

El desafío de los sistemas de salud se orienta a desarrollar capacidades administrativas en el talento humano que se encargan de regir el área. Cabe indicar que en el Ecuador es imperativo que las personas que laboran en las instituciones de salud aprovechen los recursos con que cuentan para que se brinde un servicio de salud de calidad.

Bergonzoli, (1994) señala que para lograrlo, se debe: “Implementar sistemas acordes a las técnicas de la administración” (p.17). La administración en salud no puede quedar fuera de los modelos financieros implementados para estandarizar la información que servirá de insumo para tomar decisiones y propiciar un desarrollo adecuado de la operación, a fin de alcanzar resultados óptimos en la prestación de los servicios.

“Los sistemas de salud y sus subsistemas deben de tener una administración eficiente, para cumplir las metas que contemplen sus diferentes programas de salud, y con ello dar respuesta a las necesidades que la sociedad les demande.” (Márquez, 2005, pág. 14)

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. Un administrador en salud debe tener una visión holística e integral del sistema; por ello, su visión y quehacer rebasa la administración de una clínica, hospital, unidad médica o centro de salud; debe ser capaz del diseño (planeación), desarrollo (operación), sistematización (orden y registro), evaluación y retroalimentación (análisis y reorientación de acciones y metas) de los planes y programas de trabajo de los mismos.

El Ministerio de Salud Pública, (2013), establece que “En el Ecuador, para la atención de salud, se ha implantado un modelo de gestión, orientado a operar coherentemente, con el propósito de dirigir la institución de salud de manera adecuada y oportuna, dentro de los nuevos escenarios cambiantes”

El modelo financiero forma parte de la Red Nacional Integrada de Servicios de Salud, que establece el MSP en el Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) como la base del funcionamiento en red, el mismo que incorpora porque incorpora políticas, objetivos y normas para la organización, prestación, gestión y financiamiento.

El sistema de costos debe de medir cómo se utilizaran los recursos, su implantación constituye un imperativo de todos los directivos del sistema de salud, en la búsqueda de la eficiencia, es una herramienta importante para las decisiones. El costo resume la contabilidad y la vincula con la actividad médica y otras más.

1.2.7. Eficiencia en uso de recursos.

Un sistema sanitario eficiente y de alto valor tiene como objetivo maximizar la calidad de la atención y los resultados obtenidos con los recursos disponibles, garantizando al mismo tiempo que las inversiones adicionales proporcionen un valor adicional neto con el tiempo. Asegurar el valor de los recursos significa utilizarlos de la manera más eficiente y efectiva posible, vinculando el concepto de calidad científico-técnica, al concepto de eficiencia y de sostenibilidad como una perspectiva esencial en la organización sanitaria y en la práctica profesional.

Es por ello que, para evaluar la eficiencia del Sistema de Salud Público se ha adoptado un método con indicadores relacionados con el dimensionamiento del gasto de salud público, el uso más racional de los recursos, el desarrollo de sistemas de información que posibilitan mejoras en la gestión de los procesos y la productividad de los profesionales. Todos ellos corresponden a una visión global del esfuerzo que realiza el Ministerio de Salud, por incrementar la eficiencia en el uso de los recursos, garantizando calidad en la atención de salud.

CAPITULO II

2. DISEÑO METODOLÓGICO.

2.1. Matriz de involucrados.

Tabla 13. Matriz de involucrados

Grupos y/o instituciones	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Director de la unidad médica	Garantizar que se cumplan los programas anuales de prestación de servicios médicos a la población	Recursos: <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales • Financieros Mandato: constitución política del Ecuador, Art. 359.- El sistema Nacional de Salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud	Incumplimiento de políticas de financiamiento
Unidad Financiera	Cumplir con las instrucciones sobre gastos e inversiones establecidas en el Presupuesto	Apoyo de unidad financiera proporcionando información Recursos humanos. Recursos materiales	Recursos centralizados en el distrito Limitaciones en la gestión financiera Ausencia de control de costo
Personal de la Unidad	Usar adecuadamente los recursos. del Centro de Salud	Recursos materiales Recursos humanos Mandato: El Reglamento General a la Ley Orgánica del Servicio Publico LOSEP: <ul style="list-style-type: none"> • Selección de personal, capacitación y desarrollo profesional 	Desconocimiento sobre sus prestaciones
Maestrante	Elaborar y ejecutar el proyecto.	Apoyo externo de ing. Finanzas Recursos económicos personales: Normas de la UTPL para el proceso de graduación.	Limitación para obtener la información Poca de coordinación interinstitucional

Fuente. Proyecto de evaluación financiera realizado por la Universidad Técnica Particular de Loja
Elaborado: Antonio Brito 2015

2.2. Árbol de problemas.

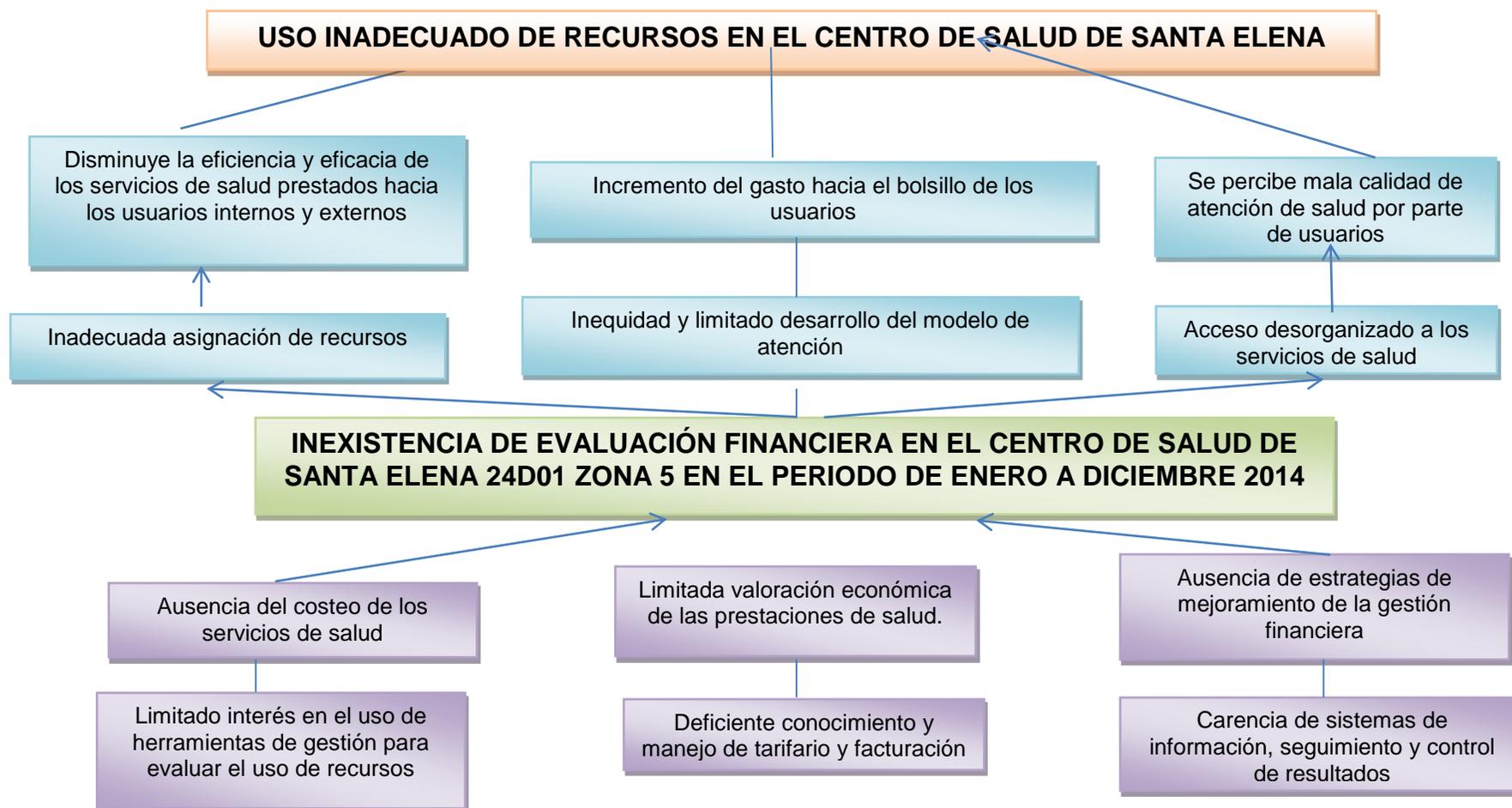


Figura 10. Árbol de problemas
Fuente. Elaborado por el autor 2015

2.3. Árbol de objetivos.

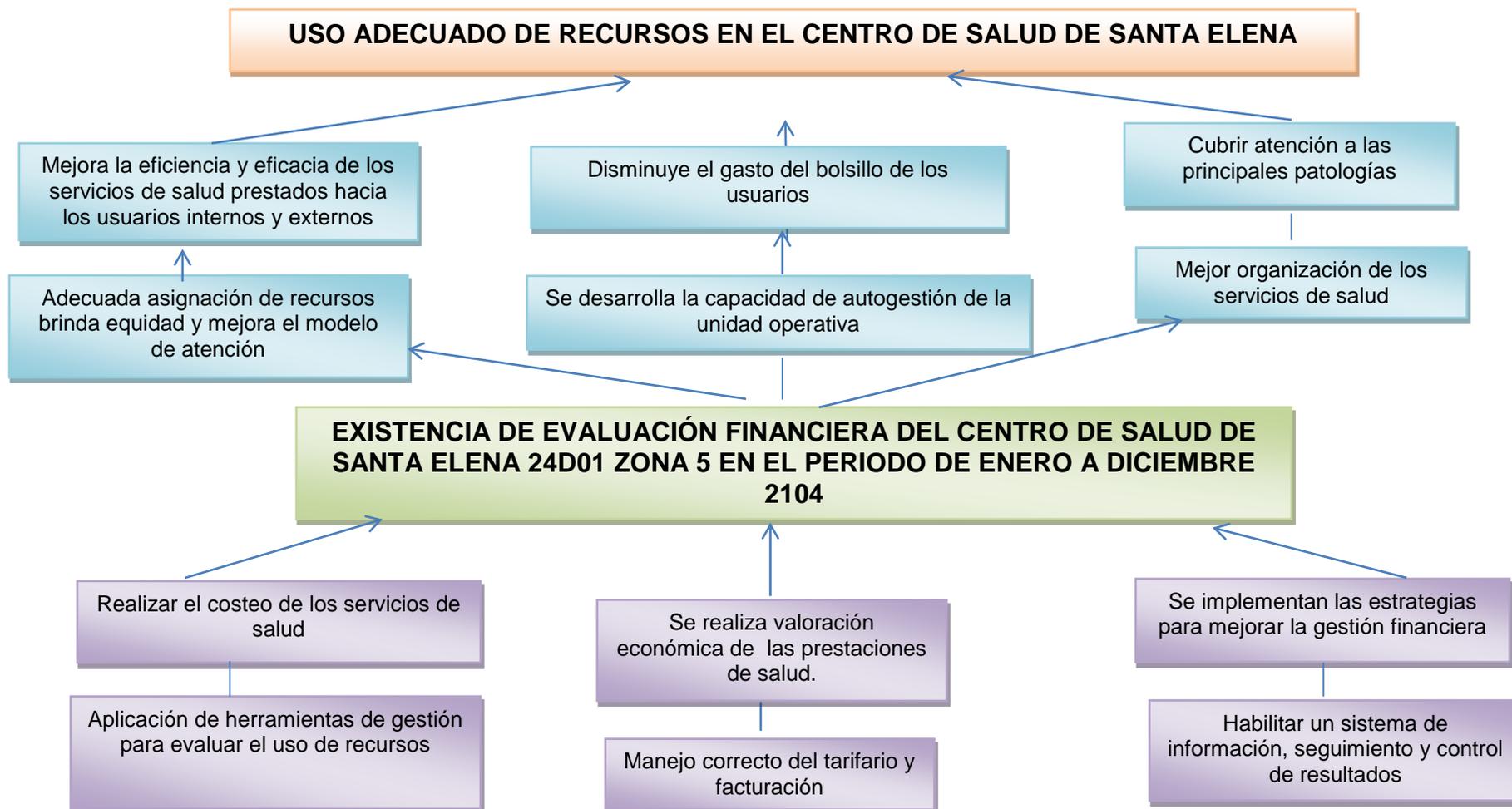


Figura 11. Árbol de objetivos
Fuente. Elaborado por el autor 2015

2.4. Matriz del marco lógico.

Tabla 14. Matriz del marco lógico

OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN: Contribuir al uso óptimo de recursos en el Centro de Salud de Santa Elena 24D01 Zona 5			
PROPOSITO Evaluación Financiera del Centro de Salud de Santa Elena 24D01 Zona 5 ejecutada.	100% Evaluación financiera realizada A diciembre 2014	Informe presentado de la evaluación financiera Memorias de talleres reuniones Listas de asistentes	Directivos y personal de salud colaboren en el proyecto
RESULTADOS ESPERADOS			
Servicios de Salud costeados.	100 % de servicios de salud costeados a diciembre 2014	Informe de las prestaciones costeadas Cuadro 1 y 4 del Winsig	Apoyos de los directivos y personal de unidad.
Prestaciones de salud valoradas.	100 % de prestaciones de salud planilladas a diciembre 2014	Matrices de Facturación	Apoyos de los directivos y personal de unidad.
Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas	100% de estrategias de mejoramiento de gestión financiera formulados en la unidad de salud a diciembre 2014	Informes de indicadores de gestión financiera presentados	Apoyos de los directivos y personal de unidad.
ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	PRESUPUESTO
RE 1. Servicios de Salud costeados.			
1.1. Socialización del Proyecto	Dr. Antonio Brito	18-22 noviembre 2014 06 de Marzo 2015	100 dólares
1.2. Taller de inducción al proceso de costos	Dr. Antonio Brito	23 de Enero 2015	200 dólares
1.3 Recolección de información.	Dr. Antonio Brito	08-25 Enero 2015	300 dólares
1.4 Instalación de	Técnicos	13 de junio 2015	100 dólares

programa Winsig para procesamiento de datos.	informáticos de UTPL		
1.5 Generación de resultados de costos	Dr. Antonio Brito	10 julio 2015	200 dólares
RE2. Prestaciones de salud valoradas económicamente			
2.1 Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud.	Dr. Antonio Brito	07 de Marzo 2015	200 dólares
2.2. Recolección de información de producción del establecimiento de salud	Dr. Antonio Brito	22 de Diciembre- 11 de marzo 2015	100 dólares
2.3. Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario del sistema nacional de salud actual	Dr. Antonio Brito	10 mayo 2015	200 dólares
RE3. Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas			
3.1. Calculo de punto de equilibrio	Dr. Antonio Brito Apoyo ing. financiero	20 julio 2015	250 dólares
3.2. Socialización de resultados	Dr. Antonio Brito Apoyo ing. financiero	3 agosto 2015	100 dólares
3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos	Dr. Antonio Brito Apoyo ing. financiero	10 agosto 2105	100 dólares
3.4. Presentación de informe final a autoridades distritales.	Dr. Antonio Brito	17 agosto 2015	100

*Fuente. Proyecto de evaluación financiera realizado por la Universidad Técnica Particular de Loja
Elaborado por el autor 2015*

CAPITULO III

3. RESULTADOS.

3.1. Resultado 1: Servicios de salud costeados. 100 % de servicios de salud costeados a diciembre 2014

Para el cumplimiento del resultado 1, fue necesario realizar cronológicamente las actividades propuestas en el plan, las mismas que tuvieron el siguiente desarrollo:

3.1.1. Actividad: Socialización del proyecto.

El proceso de socialización de los servicios de salud costeados, se llevó a cabo de manera general, y con la participación de los profesionales médicos y quienes laboran en el área administrativa. *(Ver foto en anexo 2)*

Lugar: Instalaciones del centro de salud de Santa Elena

Hora: 10 horas

Fecha de reunión: Sábado 6 marzo / 2015

Número de asistente: 6 personas

Temas a tratar:

- Conocer una metodología de costeo de servicios de salud.
- Evaluar el uso de los recursos de las unidades de primer nivel a su cargo
- Tener un acercamiento con el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.
- Impulsar el proceso de recuperación de costos de servicios brindados
- Conocer un modelo financiero que incentive la eficiencia.
- Evaluar la oferta y demanda de los servicios
- Propuestas de mejoramiento de la gestión.

Descripción

- Conocer una metodología de costeo de servicios de salud.

Se socializó la metodología de costeo que se utilizará en los servicios de salud con el objeto de que sea aplicado al sistema de costo hospitalario, tanto por parte del personal que abarca las profesiones médico - asistenciales, como del personal administrativo que labora

en este sector, quienes, por su formación profesional, trabajan en las áreas contables, administrativas. Se valoró la importancia que representa el conocer el costo de los servicios que prestan las instituciones de salud y cómo gestionarlos para lograr resultados de acuerdo a los objetivos que se hayan planteado en el centro de salud

- Evaluar el uso de los recursos de las unidades de primer nivel a su cargo

Se socializó la manera de como evaluar el uso de los recursos de las unidades, se dio a conocer la importancia de la planeación de recursos, la misma que tiene que estar direccionada a la determinación de las necesidades en relación a cada tipo de recursos como son: Financieros, humanos, materiales y técnicos; y su distribución para cada periodo.

- Tener un acercamiento con el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Se socializó la importancia de aplicar un Tarifario del Sistema Nacional de Salud para la viabilidad de la atención en salud en los prestadores. Su propósito fue el de evaluar y monitorear de manera permanente el costo de los servicios, su comportamiento a través del tiempo para llevar un control de los mismos.

- Impulsar el proceso de recuperación de costos de servicios brindados

El tema que se trató en la socialización tuvo mucha relevancia ya que se consideró la necesidad de promover el proceso de recuperación de costos de servicios brindados, estos servicios están referidos a lo que se prestan al usuario, a la familia y a la comunidad, así como de las actividades, procedimientos e intervenciones asistenciales en las fases de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

- Conocer un modelo financiero que incentive la eficiencia.

Se valoró entre los participantes el modelo financiero que se debe de aplicar en le entidad de salud, con el fin de incentivar la eficiencia. Se consideró que el sistema de salud debe de ser responsable de movilización y asignación de recursos.

- Evaluar la oferta y demanda de los servicios de salud

Se valoró la demanda, la misma que fue entendida como las cantidades de un bien o servicio que un usuario puede y está dispuesto a adquirir. Por lo que se estableció la

importancia del mercado en Santa Elena, el comportamiento de la demanda a la hora de adquirir el servicio de salud, la misma que debe de estar inducida por los servicios que oferte la entidad de salud.

- Propuestas de mejoramiento de la gestión.

En la socialización se consideró que es indispensable para el centro de salud que existan parámetros de mejoramiento continuo que permita llevar a cabo el cumplimiento de las actividades que se desarrollan, que sea capaz de controlarlas y obtener los resultados de las mismas; como también llevar información del cumplimiento de los objetivos fijados para alcanzar el éxito esperado.

Resultados

Se pudo notar en el proceso de socialización el gran interés y expectativas por parte de cada uno de los participantes, así también como el comprometimiento de posteriores reuniones de trabajo. En la reunión se logró la aceptación del proyecto.

3.1.2. Actividad: Taller de inducción al proceso de costos.

El taller de inducción *al proceso de costos*, se llevó a cabo con apoyo de Direcciones zonal 5 de Provisión de servicios de salud, y de calidad, Analista responsable del primer nivel de atención de la zona 5, y apoyo técnico de especialista en costos, sesiones de trabajo con el personal operativo responsable de Talento Humano, Financiero, Estadística del Distrito No 24D01 responsables administrativo de la gestión de las unidades médicas intervenidas. (*Ver foto en anexo 3*)

Lugar: Instalaciones del centro de salud de Santa Elena

Hora: 10 horas

Fecha de reunión: 23 de Enero 2015,

Número de asistentes: 10 personas

Temas a tratar:

Se socializó en ellos la metodología de costeo, con énfasis en los siguientes componentes:

- Conceptualización general de la economía de la salud, su importancia, alcance.
- Beneficios de contar con costos de los servicios médicos
- Conceptos generales de costos, gasto, costo fijo, costo variable, costo directo, costos indirectos.
- Características de los centros de costos o centros de gestión.
- Importancia de un sistema de información adecuado
- Explicación de cómo llenar las matrices que se utilizaran para recolectar la información para el costeo, de manera especial: Mano de obra, uso de medicamentos, insumos, materiales, servicios básicos, depreciación de bienes, uso de infraestructura, producción, etc.
- Se suscribieron compromisos de entrega de información en los plazos previstos
- Conceptualización general de la economía de la salud, su importancia, alcance

El tema que se trató fue para dar respuesta sobre ¿Cuánto debe saber un profesional de la salud sobre economía? El contexto del tema se direccionó a considerar que la medicina está más ligada a la economía, debido a que se debe de aprender a entender cómo y por qué de los mercados, los recursos, en los efectos, análisis de costos, utilidad de costos, beneficio de costos y otros.

- Beneficios de contar con costos de los servicios médicos

Si impartió a los participantes del taller sobre la eficacia de los costos en el manejo de los problemas en el área de salud. Se estableció que el objeto de llevar un programa de costos no era para reducir acciones encaminadas a desatender a las personas sino, a llevar una adecuada distribución de los recursos que permita desarrollar programas de salud orientados a satisfacer necesidades de la población.

- Conceptos generales de costos, gasto, costo fijo, costo variable, costo directo, costos indirectos.

En el taller se dio a conocer la clasificación de los costos, con el propósito de que los participantes conozcan los diferentes tipos del producto. Interpretándose como el costeo que incluye gastos que se atribuyen directamente a los servicios y que tiende a aumentar o disminuir en proporción a las variaciones en el ritmo de las operaciones.

- Características de los centros de costos o centros de gestión.

El objetivo de dar a conocer las características de los centros de costos o centros de gestión, es que los participantes del taller comprendan de una manera clara y detallada las

particularidades que tienen los centros de costos para poder aplicarlo de una manera adecuada y racional en el centro de salud.

- Importancia de un sistema de información adecuado

Se dio a conocer en el taller este tema, con el fin de mejorar la productividad y el rendimiento del centro de salud, es fundamental utilizar un sistema de información adecuado que brinde eficiencia y eficacia de la gestión de la información relevante. La implementación de un sistema de información en la entidad de salud, ofrece la posibilidad de obtener grandes ventajas, incrementar la capacidad de organización, y tornar de esta manera los procesos a una verdadera competitividad.

- Explicación de cómo llenar las matrices que se utilizaran para recolectar la información para el costeo, de manera especial: Mano de obra, uso de medicamentos, insumos, materiales, servicios básicos, depreciación de bienes, uso de infraestructura, producción, etc.

Se propone en el taller, entregar una herramienta que permita resolver un tema muy importante que hace llevar adelante programas y acciones sostenibles en el tiempo y garantiza desarrollar una cierta continuidad de acciones, mediante la utilización de las matrices de recolección de la información para el costeo, que permite distribuir de mejor manera el recurso económico.

- Se suscribieron compromisos de entrega de información en los plazos previstos

Finalmente, los participantes suscribieron el compromiso de entrega de información en los plazos previstos, se pudo observar de acuerdo a la evaluación que quienes participaron en el taller, estaban altamente motivados en participar en el proyecto.

3.1.3. Actividad: Recolección de información.

La recolección de datos se realizó con el apoyo técnico del tutor, se inició el proceso de recolección de información, para lo cual se siguieron los lineamientos planteados en el documento suscrito con el MSP "Procedimientos para levantamiento de información de costos en el primer nivel", para el efecto se utilizaron las matrices diseñadas para cada componente del costo.

Se llenan las matrices por cada unidad y por cada mes, de enero a diciembre del año 2014

Se recolectó información sobre:

- a) Mano de obra: Remuneraciones para calcular el gasto de la mano de obra del personal de planta y contratos, y de los empleados y los gastos asociados
- b) Medicamentos e insumos médicos, material de oficina, aseo, imprenta etc.: Recopilación del consumo de medicamentos e insumos médicos, material de oficina, aseo etc.
- c) Depreciaciones de bienes y uso de inmueble: Información sobre los inventarios de activos de todos los centros de costo, su valor residual y depreciación mensual.
- d) Gastos fijos generales: Información sobre gastos de servicios básicos, servicios, vigilancia, aseo, combustibles, y otros gastos operativos que tenga la unidad.

a) Mano de obra:

Se recolectaron los datos, en base al siguiente lineamiento:

Remuneraciones.- Este rubro vamos a utilizar para calcular el gasto de la mano de obra del personal de planta y contratos. Este valor estará compuesto además de la remuneración o salario mensual unificado otros rubros tales como el aporte patronal, fondos de reserva, horas extras, subsidios de antigüedad y familiar, etc.; además se incluirá la parte proporcional mensualizada del décimo tercero y cuarto sueldo. Es importante recalcar que la principal fuente de información para estructurar mensualmente el gasto de la mano de obra son el distributivo presupuestario y rol de pagos.

Se utilizaron 2 matrices para el efecto.

La primera distribuye el tiempo del personal en los diferentes centros de gestión, haciendo el seguimiento durante una semana de trabajo, utilizando para el efecto los estándares propuestos por la OPS para jornadas de 8 horas con sus respectivas variaciones, lo cual está respaldado por el Art.47 del Código del Trabajo de Ecuador que estipula la jornada máxima de trabajo, de ocho horas diarias, de manera que no excedan de cuarenta horas semanales, salvo por disposición de la ley en contrario.

Se trabaja con el apoyo de talento humano y coordinación médica del Distrito.

La matriz de distribución del tiempo (*Ver en anexo 4*).

En ella se destaca que todos los cargos trabajan 8 horas diarias de lunes a viernes, para un total semanal de 40 horas y 173.20 horas en el mes.

Se trabaja con el apoyo de talento humano y coordinación médica del Distrito.

La segunda corresponde a la remuneración de los empleados y los gastos asociados, en esta matriz se detallan los centros de costos, el talento humano que labora en estos y el tiempo de trabajo. Los cálculos se presentan mensuales y anuales. Todo esto sirvió de base para calcular el costo hora hombre que multiplicado por las horas de atención en servicio permite conocer el total del costo por concepto de mano de obra de cada centro de costo.

La matriz de las remuneraciones 4, en ella se puede observar de cada empleado: las horas contratadas en el mes, las horas asignadas al servicio, el salario devengado, el aporte patronal y personal a la seguridad social, los salarios del decimotercero y decimocuarto mes, que cuando se suman se obtiene el gasto de total de la mano de obra, que al dividirlo por las horas trabajadas da como resultado el costo de hora hombre. (Ver en el anexo 5)

Se informa que este proceso de construcción sufrió serios inconvenientes por la falta de información ordenada, completa y precisa y muchas veces la negativa de entregar información de parte de la Dirección Distrital.

a) Medicamentos e insumos médicos, material de oficina, aseo, imprenta etc.

Para el efecto, se prepara la matriz, misma que pretende recopilar el consumo de medicamentos e insumos médicos, material de oficina, aseo etc. consumidos por la unidad operativa durante el mes, por cada uno de los centros de gestión. Se aclara que se registrara datos sobre consumos reales y no requerimientos.

Se advierte que existen limitaciones de recolectar la información por centros de gestión, ya que las unidades únicamente mantienen un control del consumo mensual general, como reporte y documento para justificar la nueva requisición.

b) Depreciaciones de bienes y uso de inmueble.

Igualmente se prepara una matriz que pretenda tener información sobre los inventarios de activos de todos los centros de costo, su valor residual y depreciación mensual.

En caso de inmuebles, se demanda el total de metros cuadrados por centro de gestión, con el valor del avalúo actualizado y su depreciación mensual.

c) Gastos fijos generales

Se solicita información de gastos de servicios básicos, servicios, vigilancia, aseo, combustibles, y otros gastos operativos que tenga la unidad.

En el proceso de recolección de datos se trabaja tanto con el distrito como con las respectivas unidades médicas.

d) Datos de producción

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, recalcando que la información entregada no es lo suficientemente completa ni se encuentra con la especificidad que el proyecto demanda, ya que no se dispone de un sistema de información técnicamente diseñado y orientado a obtener resultados como los que se pretende alcanzar, sin embargo, los datos obtenidos encauzaron a establecer la carga de costo, la misma que se encuentra en un 80% en la mano de obra.

Sin lugar a dudas, este fue el proceso más complejo que se tuvo que enfrentar, por las siguientes limitaciones:

- Limitado interés sobre el impacto del presente proyecto por parte de algunos directivos y especialmente del personal operativo.
- Poco compromiso de autoridades zonales, distritales y de unidades especialmente en el MSP
- Falta de información real de los distritos y unidades se evidenció la inexistencia de un sistema de información.

3.1.4. Actividad: Instalación del programa Winsig para procesamientos de datos.

El día 13 de Junio del año 2015 se cita de manera obligatoria a todos los interesados y maestrantes de la carrera de salud de la UTPL Magister en Gerencia para el Desarrollo Local en Salud, en la ciudad de Guayaquil, donde se procedió a instalar en los computadores personal de todos los estudiantes el programa del sistema informático gerencial (Winsig) y se explica uso y forma de ingresar los datos para poder obtener los resultados necesarios para la evaluación financiera de nuestro centro de salud en estudio.

3.1.5. Actividad: Generación de resultados de costos.

Una vez obtenida toda la información, se procedió a generar los resultados de costos, el mismo que se realizó el 25 de enero del 2015, realizando el siguiente procedimiento:

- El procesamiento de datos, se inició con la sistematización de la información, utilizando las directrices preparadas por la universidad en el documento “Procedimientos para levantamiento de costos en el primer nivel”
- Adicionalmente se procesó la información en una matriz preparada para validar la información. (*Ver Anexos del 6 al 16*)
- Se validó la información y se ingresaron los datos al programa Winsig, herramienta desarrollado por la OPS, para la obtención de los datos relacionados con los costos de los servicios, para el efecto se contó con el apoyo de profesional informático para la instalación del programa como para plantear parámetros del mismo en función de la realidad de la unidad. (*ver anexo 17*)

- El programa permitió alcanzar la siguiente información:
 - Costos total de los servicios
 - Costo unitario de la unidad de producción de cada servicio
 - Costos fijos y variables
 - Costos directos e indirectos
 - Costo total de la unidad.

- Con los datos del programa, se sistematiza la información en una matriz que permite definir lo siguiente:
 - Costos integrales de los servicios
 - Costos netos.

- Para enlazar el costo de los servicios y poder evaluar con objetividad el comportamiento del uso de los recursos, fue necesario procesar los datos de producción constantes en el RDACAA, utilizando para el efecto una matriz orientada a conocer el comportamiento de las variables.

3.1.5.1. Análisis de resultados de procesamiento de datos de costos y de producción.

Del procesamiento de datos del CENTRO DE SALUD SANTA ELENA durante el ejercicio económico 2014, se concluyen los siguientes resultados

- **Costo de atención**

Tabla 15. Costo de la producción anual centro de Salud Santa Elena año 2014

Costo total anual	Costo total anual	Número de atenciones	Costo promedio por atención
Medicina general	\$ 680.837,17	56.655,00	\$12,02
Obstetricia	\$293.264.64	15.221,00	\$19,27
Odontología	\$176.770,99	13.424,00	\$13,17
Psicología	\$ 24.006,20	825,00	\$29,10
Visita domiciliaria	\$131.892,19	9.870,00	\$13,36
Promoción en salud	\$45.024,94	120,00	\$375,21
TOTAL	\$1.351.796.13	96115	\$14,06

Fuente. Levantamiento de la información programa Winsig.2015

El costo de producción total en dólares del año 2014 en Centro de Salud Santa Elena es de **\$1`351.796,13** el cual fue obtenido del programa Winsig, una vez que se calculó número de atenciones por el costo de esa atención según tarifario nacional. Y podemos ver que el costo del servicio por consulta individual del Psicólogo es de \$ 29,10 es más costosa de todos los servicios de personal médico.

- **Costo por población asignada**

Tabla 16. Costo per cápita de la población Centro Salud Santa Elena año2014

Costo total anual	Población asignada	Costo per cápita
\$1`351.796,13	53.174	\$ 25,42

Fuente. Levantamiento de la información elaborado por el autor.2015

En Santa Elena Cabecera cantonal la población se toma del Sistema Nacional de Información 2010 y con los resultados totales de producción que nos arroja Winsig se calcula el costo per cápita poblacional que es de 25,42 dólares.

- **Componentes del costo de servicios**

- **Costos directos.**

Del procesamiento de datos, se determinan que los costos directos de los servicios son:

Tabla 17. Costos directos anuales de los servicios Centro Salud Santa Elena año 2014

Servicio	Costo directo del servicio	% del costo directo
Consulta externa Medicina General	\$ 454.943.32	33,65
Consulta externa Obstetricia	\$ 234,569.98	17,35
Consulta psicología	\$ 20.663.65	1,53
Visitas domiciliarias con enfoque preventivo	\$ 113.527.92	8,40
Promoción de la salud	\$ 38.755.80	2,87
Odontología	\$ 151.453.80	11,20
Farmacia	\$ 69.897.28	5,17
Vacunas	\$ 79.764.38	5,90
Administración	\$188.220.00	13,92
Total	\$1.351.796.13	100

Fuente. Levantamiento de la información WINSIG año 2014.
Elaborado por el autor

Lo constituyen todos aquellos recursos consumidos directamente en la producción de un bien o servicio, y por consiguiente, se pueden asignar objetivamente y con relativa facilidad entre los distintos productos o servicios que produce la empresa. Los Costos Directos están constituidos por:

- Materiales Directos: Ej. Reactivos, insumos y medicinas.
- Mano de Obra Directa: Ej. Remuneraciones y gastos del personal que labora directamente en la prestación de un servicio. (Castro, 2012)

En este caso del Centro de Salud de Santa Elena el porcentaje del costo directo del servicio de Medicina General es un **33,65%** del total de costos directo del Centro de Salud y se demuestra que aquí está el gasto fuerte de las atenciones de la unidad.

- **Costos indirectos**

Tabla 18. Costos indirectos anuales de los servicios Centro Salud Santa Elena año 2014

Servicio	Costo total del servicio	Costo indirecto del servicio	% del costo indirecto
Consulta externa	\$ 680.837.17	\$225.893.85	16,71
Consulta externa Obstetricia	\$ 293.264.64	\$58.694.66	4,34
Consulta psicología	\$ 24.006.20	\$3.342.55	0,24
Visitas domiciliarias con enfoque preventivo	\$ 131.892.19	\$18.364.27	1,35
Promoción de la salud	\$ 45.024.94	\$6.269.14	0,46
Odontología	\$ 176.770.99	\$25.317.19	1,87
Total	\$1.351.796.13	\$ 337.881.66	24,99

Fuente. Levantamiento de la información WINSIG año 2014.
Elaborado por el autor.

lo constituyen aquellos recursos que, si bien es cierto que son consumidos en la producción de bienes o servicios, los mismos, por la forma en que son consumidos, no se pueden asignar objetivamente a los distintos Objetos de Costos que se prestan en una institución de salud (Servicios finales) y, por consiguiente, se requiere aplicar alguna lógica para ser distribuidos entre los diversos Objetos de Costo.

Ejemplos de ellos son:

- Gasto de Depreciación de Edificios y equipos.
- Gastos de Administración.
- Gastos de Mantenimiento.
- Gastos de Limpieza.
- Servicios públicos.
- Costos asignados directamente a departamentos secundarios o de apoyo. (Castro, 2012)

En el caso del Centro de Salud de Santa Elena del costo total del servicio, se puede observar que las cifras de los costos indirectos del mismo es un porcentaje total mucho

menor con valor del 24,99 % con relación a los directos que son mayor punto porcentual.

- **Costos netos**

Tabla 19. Costo integral anual de los servicios Centro salud Santa Elena año 2014

Servicio	Costo integral	Costo neto
Consulta externa Medicina General	\$ 12.02	\$ 9.33
Consulta obstetricia	\$ 19.27	\$ 17.90
Consulta psicología	\$ 29.10	\$ 29.10
Visitas domiciliarias con enfoque preventivo	\$ 13.36	\$ 13.36
Promoción de la salud	\$ 375.21	\$ 375.21
Odontología	\$ 13.17	\$ 13.11

Fuente. Fuente: levantamiento de la información Winsig 2014

El costo integral o total absorbe todos los costos y gastos que ocurren en un período, por tanto incluye los costos directos, los indirectos y los de administración. El costo de los servicios se conocía por las tablas 17 y 18; por tanto sólo le faltaban los gastos de administración, los de farmacia y vacunación que fueron obtenidos del programa Winsig. Ósea que este costo integral se obtiene del dividendo del total de costos para la producción primaria.

El costo neto se calcula a través de la siguiente fórmula

$$\text{CN} = (\text{CD} + \text{CA}) / \text{PP}$$

Dónde:

CN: *costo neto.*

CD: *costo directo.*

CA: *costos administración.*

PP: *producción primaria.*

- **Costos fijos**

Tabla 20. Costos Fijos anuales Centro de Salud Santa Elena año 2014

Conceptos	Costo fijos	% con respecto al total costo directo
Gastos REM. Personal	\$ 919,800.00	68.04%
Gastos de Servicios Básicos	\$30,720.00	2.27%
Gastos de Depreciaciones	\$18,455.96	1.37%
Gastos de Uso del Edificio	\$5,848.00	0.43%
Total	\$ 974,823.96	72.11%

Fuente. Levantamiento de la información Winsig 2014

Costos por utilización de los servicios. Son aquellos costos que aunque el paciente no esté igual existen. Es el costo fijo por la utilización de parte de las instalaciones de la empresa. Son ejemplos claros: el derecho de mesa (es decir, lo que cuesta ingresar un paciente a la mesa de block quirúrgico), el valor de pensión (cuanto me cuesta por día tener acostado a un paciente), la consulta médica (cuánto cuesta que el paciente se siente con el médico), etc.

Los *costos por utilización de servicios* se calculan mediante el *sistema de costos por procesos, utilizándose el método ABC para la distribución de los costos indirectos.* (Eduardo Montico, 2012)

- **Costos variables.**

Tabla 21. Costos variables anuales Centro de Salud Santa Elena año 2014

Costo total de servicios	Costos fijos del servicio	COSTOS VARIABLES
\$ 1,351,796.13	\$ 974,823.96	\$ 376,972.17

Fuente levantamiento de la información Winsig 2014

Costos Asignables al Paciente: son los costos variables, es decir todos aquellos que se pueden imputar sin problema alguno directamente al paciente. Son ejemplos clásicos: medicamentos, materiales de uso médico, estudios realizados, honorarios de médicos que hayan visto específicamente solo al paciente. Si no hay paciente estos costos no existen. Teóricamente, los costos asignables a pacientes se imputan directamente igual que en el sistema de costos por órdenes de producción. (Eduardo Montico, 2012)

“Dentro del Análisis de resultados de procesamiento de datos de costos y de producción se observa que el costo de producción anual del Centro de Salud Santa Elena es de \$1,351,796.13 del cual valorando para la población total de la zona, encontramos que la consulta promedio de atención medica es de \$ 25.42.

También determinamos que la atención de medicina general es la base de producción de la unidad médica con la mayor cantidad de consultas 56,655 y por ende mayor ingreso de dinero, pero de igual forma hay un mayor consumo de recursos para el servicio.

Además que el mayor porcentaje de gastos del centro de salud son los costos fijos con un valor de \$ 974,823.96 los cuales se asignan siempre así no hayan pacientes son los costos por utilización de los servicios, y el costo variable en menor valor con \$ 376,972.12 que son los procedimientos asignables al paciente e insumos gastados en él mismo.

Además que se pudo observar que los ingresos por producción y los gastos de centro del salud se mantuvieron equilibrados durante todo el 2014.”

3.2. Resultado 2: Servicios de salud planilladas.

3.2.1. Actividad: Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Con el apoyo de las autoridades del distrito 24D01..., se procedió a convocar al Director Distrital, Director médico, responsable financiero del distrito, a fin de socializar sobre la estructura y manejo de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Dicha capacitación se realizó el 7 de marzo 2015 en la ciudad de Santa Elena con la siguiente temática:

Programa de capacitación sobre el tarifario del sistema nacional de salud

- 1.- Aspectos generales y conceptuales básicos: Tarifario, objetivo, alcance, Unidades relativas de valor, factor de conversión.

2.- Estructura y reglas básicos del manejo de tarifario del sistema nacional de salud

El tarifario de honorarios médicos en unidades de primer nivel

Tarifario de servicios institucionales.

Tarifario de visitas domiciliarias

Tarifario de acciones de prevención y promoción de la salud

Tarifario de monitoreo

Hotelería hospitalaria

Laboratorio

Imagen

Rehabilitación y medicina física

Ambulancias

3.2.2. Actividad: Recolección de información.

Para la recolección de datos que permitan la facturación o planillaje de los servicios prestados por la unidad médica, procedimos a procesar la información de la producción, teniendo al REDACCA como fuente de información. Utilizando filtros y tablas dinámicas, fue posible obtener los siguientes datos:

a) Honorarios médicos

- Consultas de morbilidad, clasificadas en primeras, subsecuentes y por ciclos de vida
- Consultas de prevención, clasificadas en primeras, subsecuentes y por ciclos de vida
- Consultas primeras y subsecuentes, clasificadas por el lugar de la atención
- Visitas domiciliarias seleccionadas por tipo de atención.
- Procedimientos médicos realizados por personal médico.

b) Acciones de promoción y prevención

- Se solicitó a la unidad reporte de todos los eventos realizados durante el 2014 que sirvieron como promoción y prevención de la salud, debidamente clasificados por el tiempo de duración de los mismos.

c) Servicios institucionales

- Se solicitaron reportes mensuales de la producción detallada por cada prueba de las determinaciones de laboratorio, tipo de exámenes de imagen, tipo de terapias brindadas en servicio de rehabilitación. En este punto no se recabo información puesto que no se realizan dichos procesos en la unidad médica.

Con la producción de los diferentes servicios, se valoró de acuerdo al Tarifario del Sistema Nacional de Salud vigente en el 2014, utilizando el siguiente esquema, con los siguientes criterios:

- Consultas morbilidad:
 - Primeras: 20 minutos
 - Subsecuentes: 15 minutos
- Consultas preventivas: 30 minutos
- Consultas de control (solo para revisión de exámenes): 10 minutos
- Visita domiciliaria de 45 minutos

3.2.2.1. Resultado del indicador de la actividad.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, recalcando que la información entregada no es lo suficientemente completa ni se encuentra con la especificidad que el proyecto demanda, existe mucha incoherencia en los datos, no se dispone de un sistema de información técnicamente diseñado y orientado a obtener resultados como los que pretendemos alcanzar, sin embargo reconocemos que es muy orientador, ya que RDACAA contiene toda la producción de las atenciones, sin embargo es importante puntualizar que existe serias deficiencias en su registro.

El resto de los servicios fue valorado en base a los reportes adicionales de cada uno de ello. Las unidades del MSP, no reportan la producción detallada de cada uno de los servicios, en

los Distritos, solo se consolidan datos globales, hecho que constituye una serie limitación en el ámbito gerencial.

3.2.3. Actividad: Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Utilizando la metodología señalada en la actividad 2.2, se obtuvieron los valores del planillaje de cada servicio, siendo los siguientes los resultados obtenidos:

Resumen de planillaje anual de prestaciones de salud año 2014: Nombre de la unidad:

CENTRO DE SALUD DE SANTA ELENA

Tabla 22. Resumen de la planeación anual de las prestaciones de salud en 2014

Prestaciones	Valor planillado anual	% de participación.
Consultas de morbilidad	\$539,836.35	33.70 %
Consultas de prevención	\$719,216.62	44.90%
Promoción de la salud	\$ 1896,00	0.12%
Visita domiciliaria	\$220,928.66	13.80%
Odontología	\$ 119,725.92	7.48%
Total	\$ 1,601,603.55	100%

Fuente. Levantamiento de la información de la matriz de facturación.

Del análisis de la información se puede concluir lo siguiente:

Los servicios que más aportan al plan de ingresos planeados para el año 2014 son las consultas de atención de prevención con 44.90% y las consultas morbilidad de 33.70% del total de ingreso, que percibe el centro de salud por tarifario nacional.

Como nuestra unidad de salud es de atención primaria tipo A no contamos con área de laboratorio ni emergencias, entonces nuestros ingresos solo se basan en estos 2 rubros importantes.

Además no se está realizando en gran forma lo que son los eventos de promoción de salud y por eso este ítem no representa ni 1 punto porcentual del ingreso del centro de salud.

3.3. Resultado 3: Estrategias de mejoramiento.

3.3.1. Actividad: Cálculo del punto de equilibrio.

Siguiendo con la metodología propuesta, se procede al cálculo del punto de equilibrio, es decir aquel punto en el cual se recupera los costos de producción, sin generar ni utilidad ni pérdida.

$$PEUSD = \frac{CF}{1 - \frac{CV}{VT}}$$
$$PE\% = 100 - \left(100 \times \left(\frac{CF}{VT - CV} \right) \right)$$

Dónde:

PE = Punto de Equilibrio

CF = Costos Fijos

CV = Costos Variables

VT = Ventas Totales – Facturación

Tabla 23. Cálculo del punto de equilibrio

PUNTO DE EQUILIBRIO CENTRO DE SALUD DE SANTA ELENA AÑO 2014	
costos fijos	\$ 974,823.96
costos variables	\$ 376,972.17
costos totales	\$ 1,351,796.13
VENTAS TOTALES	\$ 1,601,603.55
PE USD	\$ 1,274,899.16
PE%	20.40%

Fuente: Levantamiento de la información Winsig 2014

3.3.1.1. Análisis de la tendencia

Como se conoce, el punto equilibrio se mide en unidades monetarias y en unidades físicas, y establece el punto en el cual no existen pérdidas, ni ganancias comparando los costos, tanto fijos como variables con el nivel de ingresos o ventas. Entonces, se debe tener claro el comportamiento de dichos rubros para poder realizar un buen análisis del punto de equilibrio. Para el caso de las ventas, están denotadas por los ingresos según tarifario y se facturó en año 2014 en todos los servicios \$ 1,601,603.55.

Si bajan las ventas es muy probable que se deba a una disminución en el nivel de atenciones que presta el Centro de Salud de Santa Elena, Por otro lado, los costos totales del año 2014 en El Centro de Salud de Santa Elena son \$ 1,351,796.13.

Los costos totales se originan de la suma de costos fijos \$ 974,823.96 más los costos variables \$ 376,972.17; con lo que respecta a los costos fijos estos se obtuvieron sumando gastos de Personal, consumo de bienes, uso de infraestructura y depreciaciones dentro de la Unidad Médica considerando el valor total de estos rubros; con lo que respecta a los costos variables se obtuvo haciendo una resta del valor total de gastos menos los costos fijos, todo obtenido de la tabla 4 del programa informático Winsig.

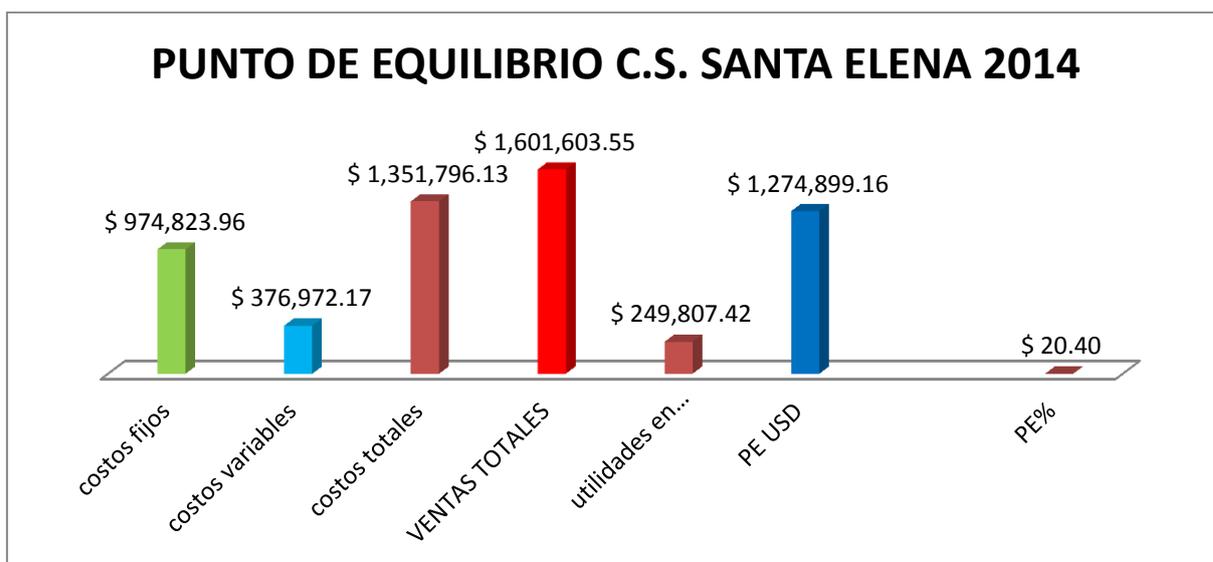


Figura 12: Valores de costos y ventas del Centro de Salud Santa Elena.

Fuente: elaborado por autor 2015.

En consecuencia, los costos fijos toman mayor participación dentro de los costos totales con un porcentaje de 72.11 %, y dependen de los costos de mantenimiento de los servicios, necesarios para dar la atención médica en la unidad de salud.

Es conveniente resaltar que la utilidad neta percibida (Ingresos – Costos totales) es de \$ 249,807.42 con lo que se demuestra que este centro médico generó ganancias durante todo el año 2014, puesto que los ingresos superaron los gastos.

Tabla 24: Estado de resultado proyectado 2014

Conceptos	2014
FACTURACION	\$ 1,601,603.55
costos variables	\$ 376,972.17
Margen de contribución	\$ 1,224,631.38
Mano de obra	\$ 919,800.00
Consumo de bienes	\$ 30,720.00
Uso de la infraestructura	\$ 5,848.00
Depreciación	\$ 18,455.96
costos fijos	\$ 974,823.96
Utilidad en operaciones	\$ 249,807.42

Fuente: Levantamiento de la información Winsig 2014

Pues bien, la utilidad neta considera los gastos totales, para el cálculo del punto de equilibrio toma en cuenta el costo que influye directamente en el producto o el servicio que se presta, y este caso, se atribuye a los costos variables que inciden de manera directa en la producción.

Tabla 25. Punto de equilibrio en unidades ventas y volumen

	P.E. Unidades (ventas)	P.E. Unidades (cantidad)
Total Año 2014	\$ 1,274,899.16	20.40%

Fuente: elaborada por el autor.

En conclusión, el punto de equilibrio refleja que el promedio de ventas El Centro de Salud de Santa Elena durante todo ese año 2014 y a pesar de salida de varios médicos rural por falta de partida presupuestaria y por ende disminución de las consultas médicas, genero ingresos importantes para mantener un equilibrio entre costos y ventas y hasta con saldo a favor de un 20.40%.

3.3.2. Actividad: Socialización de resultados.

Una vez que el presente proyecto esté revisado y sea debidamente valorado, se socializará con las autoridades de la Dirección Distrital y su equipo técnico, con el de motivar y sensibilizar sobre la importancia de la temática, y buscando establecer un diálogo y profunda reflexión sobre:

- Resultados de los costos y planillaje de los servicios y su comparación con el mercado y/o con otras unidades similares.
- Importancia e impacto del manejo eficiente de los recursos
- Importancia de mantener un sistema de información efectivo
- Importancia de evaluar la productividad y rendimiento del personal de la unidad.
- Necesidad de tener una planificación orientada a la búsqueda de la eficiencia

Se aspira cumplir esta actividad en el mes de agosto del presente ejercicio económico.

3.3.3. Actividad: Diseño de estrategias de mejoramiento.

Considerando que el sistema de información, falta de planificación y de evaluación objetiva han sido las más grandes debilidades, proponemos estrategias de trabajo orientadas al mejoramiento de dichos temas, siendo lo más importante los siguientes:

3.3.3.1. Implementar un sistema de monitoreo de la atención médica.

- La producción de las unidades médicas, por médico
- La atención médica brindada por sexo y edad
- Atención médica por tipo de profesionales
- Atención médica por tipo de afiliación
- Atención médica por tipo de consulta: Prevención y morbilidad

- Atención médica por tipo de consultas: Primeras, subsecuentes
- Promedio de atención por médico
- Frecuencia de uso de consultas
- Atención médica según lugar de atención
- Atención médica según diagnóstico
- Procedimientos realizados en el primer nivel
- Referencias desde el primer nivel
- Interconsultas realizadas desde el primer nivel.

Para el efecto, recomendamos utilizar la matriz de monitoreo utilizada en el desarrollo de este proyecto.

3.3.3.2. Implementar el monitoreo permanente del componente de gestión de las unidades médicas.

Para el monitoreo del componente de gestión, relacionado con los productos que debe generar las unidades del primer nivel se ha preparado la siguiente matriz, misma que recoge los elementos más importantes consideramos en el nuevo modelo de atención MAIS y relacionados con:

- Organización comunitaria
- Comités de usuarios o grupos organizados
- Diagnósticos situacionales
- Diagnósticos dinámicos
- Sala situacional
- Planes de salud
- Compromisos de gestión
- Acciones de salud monitoreadas y evaluadas

3.3.3.3. Implementar el monitoreo de la producción, productividad y rendimiento del personal profesional.

Considerando que más del 80% del costo de los servicios de salud son imputables al talento humano, se diseñó una matriz que permita evaluar la producción, productividad y rendimiento del talento humano, de manera específica del personal profesional, por constituir este el motor del sistema.

Para el efecto es necesario utilizar los estándares que para el trabajo de estos profesionales son utilizados oficialmente:

Tabla 26. Estándares generalmente aceptados para el tiempo de prestación de los servicios

Profesionales	Estándares aceptados
Consulta médica primera	20 minutos
Consulta médica subsecuente	15 minutos
Consulta odontológica	30 minutos
Consulta de psicología	60 minutos
Visita domiciliaria	40 minutos

Fuente. Levantamiento de la información

En base a la producción de los profesionales y estándares generalmente aceptados, se evalúa el comportamiento de los profesionales de la salud, comparando las horas contratadas contra las horas laboradas y determinando su productividad y rendimiento.

3.3.3.4. Actividad: Cálculo de indicadores de monitoreo y evaluación.

Con el fin contar con un sistema de evaluación coherente, sistemático y de fácil comprensión, se procedió a construir un banco de indicadores de estructura, procesos y resultados, orientados a medir el nivel de utilización de los diferentes recursos banco de indicadores.

3.3.4. Actividad: Entrega de informes a las autoridades distritales.

Luego de culminar con todas las actividades propuestas en este trabajo de tesis y luego de su aprobación, se presentará el informe final al Director del Distrito , con todos los

documentos anexos que evidencien el desarrollo de las actividades propuestas y los resultados obtenidos, generando el compromiso de socializar con los servidores del Distrito y hacer extensiva esta experiencia a las otras unidades del primer nivel de la zona centro del país, para lo cual se cuenta con el apoyo de la Coordinación zonal 5.

El informe tendrá los componentes del proyecto.

3.3.4.1. Análisis del indicador del resultado esperado RE 1.

100 % de servicios de salud costeados a Diciembre 2014

Los indicadores planteados en la matriz del marco lógico, establecieron que se espera obtener el 100 % de servicios de salud costeados, los mismos que podrán ser verificados mediante informes de las prestaciones costeadas y lista de asistentes. Para lograr tal propósito es necesario que el Centro de Salud Santa Elena 24d01, implemente un buen sistema de costos con el cual pueda determinar con exactitud el costo de los productos y/o servicios que ofrece, así como la rentabilidad de los mismos; para ello es indispensable conocer no sólo los insumos y los recursos que requiere el producto y/o servicio, sino también las áreas relacionadas con ellos y las actividades que los involucran.

Para alcanzar el 100 % de prestaciones de salud planilladas que se podrán verificar en los informes de planillas de los centros de costos, se debe de instalar un sistema ya sea electrónico o asistido con el propósito de vincular los servicios al Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Para lograr el 100% de mejoramiento en la Gestión Financiera de quienes laboran en la Unidad de Salud, en el área que tiene la competencia, se debe de implementar el programa Winsig, en la que, la información esté conectada a la Red de Salud del país.

3.3.4.2. Análisis del indicador del resultado esperado RE 2.

100 % de prestaciones de salud planilladas a diciembre 2014

Este indicador se ha cumplido a cabalidad puesto que se puso precio según lo establecido en el tarifario nacional de salud y con esto la unidad ahora conoce el valor agregado de cada proceso y actividad que realiza la unidad médica, debido a que esto provee a la unidad de mayores recursos financieros para desarrollar y mejorar su accionar. El mismo que puede

ser verificado mediante el informe de planillas de los centros de costos y fotos de la socialización del manejo del tarifario.

3.3.4.3. Análisis del indicador del resultado esperado RE 3.

100% de estrategias de mejoramiento de gestión financiera formulados en la unidad de salud a diciembre 2014.

Para el cumplimiento de este resultado se tuvo que implementar el programa Winsig que es el sistema de información gerencial que utiliza la OPS, el mismo que se socializó al personal estadístico y financiero como debía ser su funcionamiento para el ingreso de datos.

Con los datos arrojados por la tabla 4 de resultados gerenciales del Winsig procedemos a calcular el punto de equilibrio

De la unidad médica, encontrando que en esta existe un valor a favor puesto que los valores de venta o ingresos por concepto de producción son superiores a los de gastos por concepto de operatividad del Centro de Salud Santa Elena. Se socializan estos datos a todos los interesados dentro de la unidad.

Se plantean estrategias para que se mantengan y mejoren los ingresos de la unidad de salud distribuyendo mejor al personal médico y administrativo y que no haya falencias en ninguna área, y por demás sigan facturando la mayor cantidad posible de consultas y procedimientos sin que haya pérdidas para el centro de salud.

Finalmente se presentó el informe final a las autoridades pertinentes las cuales estuvieron a gusto en ver el valor productivo favorable del Centro de Salud Santa Elena el mayor de tipo en este distrito de salud.

3.3.4.4. Análisis General.

Se cumplieron los resultados previstos en el proyecto, se alcanzó el propósito y su finalidad, Se logró realizar 100% de la evaluación financiera del año 2014 del Centro de Salud Santa Elena en el mes de Diciembre de ese mismo año, como fuentes de verificación quedan el informe de la evaluación financiera presentado, las memorias de los asistentes y el listado del personal.

Con esta evaluación nunca antes realizada y con el cumplimiento de la facturación ya dispuesto hace un tiempo atrás mediante tarifario nacional único, el cual no se estaba dando, se ha podido evaluar, analizar y proyectar cuales son los ingresos versus los costos

de producción de la unidad; con esto y todos los cálculos financieros detallados en este informe pudimos establecer que el Centro de Salud funciona de una forma equilibrada, y que su producción presenta una buena gestión para el continuo mantenimiento de sus funciones médicas y administrativas.

Por lo tanto ahora que ya se implementa este sistema informático del programa Winsig y por ende manejo correcto del tarifario para futuras facturaciones, se va a contribuir al uso óptimo y preciso de los recursos humanos, financieros y de administración en el Centro de Salud de Santa Elena 24D01 Zona 5, mejorando así la eficiencia y eficacia de los servicios de salud brindados a todos los usuarios, disminuyendo el gasto en el bolsillo de los mismos y además de mejorar la organización de los servicio de salud y desarrollar la capacidad de autogestión en misma unidad operativa.

Evidenciándose en los aspectos que se muestran a continuación:

Tabla 27. Evidencias de los resultados alcanzados con el proyecto

RE2. Prestaciones de salud planeadas	
2.1 Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud	Se socializó con el personal del Centro de Salud de Santa Elena 24d01 y se capacitó al talento humano en su utilización
2.2. Recolección de información de producción del establecimiento de salud	Se procesó la información mediante el REDACCA, acentuando que la información obtenida no es suficientemente completa ni se encuentra con la especificidad que el proyecto demanda.
2.3. Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario del sistema nacional de salud actual	Utilizando la metodología señalada en la actividad realizada en el 2.2, se establece que los servicios que más aportan al plan de ingresos planeados en el año 2014 son las consultas de atención en morbilidad y las consultas de prevención.
RE3. Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas	
3.1. Calculo de punto de equilibrio	El cálculo del punto de equilibrio se obtuvo de la relación entre los gastos fijos y el margen de contribución, este puso en evidencia que es preciso incrementar la productividad en los servicios para cumplir el tiempo de atención de los pacientes.
3.2. Socialización de resultados	Se socializaron los resultados con las autoridades de la Dirección Distrital y su equipo técnico, cuyo propósito se orientó a motivar y sensibilizar sobre la importancia de planilla, el manejo eficiente de los recursos, importancia del sistema de información entre otros temas concerniente a la gestión

	financiera.
3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos	<p>Considerando las debilidades que presenta el Centro de Salud de Santa Elena, es necesario aplicar estrategias orientadas a:</p> <p>Implementar un sistema de monitoreo de la atención médica</p> <p>Implementar el monitoreo permanente del componente de gestión de las unidades médicas.</p> <p>Implementar el monitoreo de la producción, productividad y rendimiento del personal profesional.</p>
3.4. Presentación de informe final a autoridades zonales.	Se presentó el informe final a la dirección del Distrito, mediante la construcción de un banco de indicadores de estructura, procesos y resultados.

Fuente: levantamiento de la información

Fuente. *Elaborado por el autor 2015*

CONCLUSIONES

De acuerdo al estudio realizado se puede indicar que los resultados del mismo contribuyeron a que se utilice de manera óptima los recursos en el Centro de Salud de Santa Elena 24D01 Zona 5, mediante la ejecución de las siguientes acciones:

- Se realizó el taller de inducción para el proceso de costeo de los servicios de salud, con el objeto de llevar a cabo una adecuada asignación de recursos y mejorar el modelo de atención.
- Se aplicaron herramientas de gestión para evaluar el uso de los recursos, mediante matrices diseñadas para cada componente del costo, como mano de obra, medicamentos e insumos médicos, material de oficina, aseo, imprenta entre otros, depreciaciones de bienes y uso de inmueble, gastos fijos generales y datos de producción.
- Se socializó y capacitó al recurso humano para que se realice el planillaje de las prestaciones de salud.
- Se socializó y capacitó al personal de salud para el manejo correcto del tarifario y facturación considerando al RDACAA como fuente de información, cuyos datos se orientaron a los honorarios médicos, acciones de promoción y prevención y servicios institucionales.
- La implementación de estrategias debe realizarse mediante el cálculo del punto de equilibrio en el que se diferencia el alcance de la venta del servicio para observar el punto muerto entre las ganancias y las pérdidas.
- Se habilitó un sistema de información para el seguimiento y control de resultados con el propósito de obtener información sobre costos total de los servicios, costo unitario de la unidad de producción de cada servicio, costos fijos y variables, costos directos e indirectos y costo total de la unidad, con el fin de evaluar con objetividad el comportamiento del uso de los recursos.
- Se pudo comprobar que los costos totales del Centro de Salud Santa Elena fueron inferiores a los ingresos por facturación de la producción médica, y reconociendo que

los costos fijos (costos de personal, consumo de bienes, depreciaciones y uso de infraestructura) son los que mayor valor representan para la unidad operativa un 72.11% versus 27.89 % de los costos variables; y además se notó que las utilidades de Santa Elena fueron con saldo a favor en este año, y no importo que la productividad haya descendido debido a recortes de personal por diversa índole.

- La Facturación de los procesos médicos realizados en esta unidad de salud no se realizaban, pero al evaluarlas se pudo observar que generan gran valor adquisitivo para el mantenimiento del Centro de Salud con un total de \$ 1,601,603.55 dólares facturados, los cuales ayudan a generar juicios de valor referente a que la unidad provee buenos servicios médicos y además es rentable para el correcto funcionamiento, sin pérdidas para el distrito y en futuro generar procesos y mejoras con autogestión de la misma.

RECOMENDACIONES

- Aplicar la matriz de monitoreo en la atención médica referente a la producción de las unidades médicas, por médico, a la atención médica brindada por género, por tipo de profesionales, por tipo de afiliación, por tipo de consulta, por promedio de atención por médico, por frecuencia de uso de consultas, lugar de atención, según el diagnóstico, según los procedimientos realizados en el primer nivel, según las referencias desde el primer nivel y las Interconsultas realizadas desde el primer nivel.
- Monitorear permanente el componente de gestión de las unidades médicas, mediante el empleo de la matriz en la que se plantean los productos de los equipos de salud de primer nivel.
- Aplicar estándares de evaluación para establecer el comportamiento laboral de los profesionales de la salud, en relación a su productividad – rendimiento y horas de trabajo.
- Implementar el Tarifario vinculado al sistema nacional de salud como instrumento técnico que regula el reconocimiento económico de la prestación de servicios del Centro de Salud de Santa Elena, el mismo que integra las unidades de valor relativo de los procedimientos y el factor de conversión monetario que permite establecer el monto de pago por cada uno de los procedimientos utilizados para la atención de la salud.
- Emplear sistemas de evaluación coherente y sistemática para valorar los recursos que se utilicen en el Centro de Salud de Santa Elena, haciendo uso de los indicadores que se encuentran disponibles para medir cada uno de ellos.
- Utilizar el sistema de información incorporado para el seguimiento y control de resultados, con el objeto de mejorar la gestión financiera del Centro de Salud de Santa Elena.

BIBLIOGRAFÍA

- Barraza, F. (2009). *La Factura como instrumento de control de las obligaciones tributarias de los contribuyentes en América Latina*. Instituto de Estudios Fiscales. Cuadernos de Formación. Colaboración 14/09, Volumen 8.
- Bergonzoli, G. (1994). *Evolución del concepto salud-enfermedad*. . San José: eds. Rectoría y vigilancia de la salud. Servicios de Salud.
- Buen vivir plan nacional 2013-2017*. (2013). Recuperado el 24 de julio de 2015, de <http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo-3.-mejorar-la-calidad-de-vida-de-la-poblacion#tabs2>
- Buen vivir plan nacional 2013-2017*. (2013). Recuperado el 24 de julio de 2015, de <http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo-3.-mejorar-la-calidad-de-vida-de-la-poblacion#tabs3>
- Calidad en la atención en Salud*. (2007). Universidad de El Salvador. Facultad de Medicina, Maestría en Salud Pública y Gestión Hospitalaria. Maestría en Gestión Hospitalaria.
- Castro, V. G. (2012). *monografias.com*. Recuperado el 2 de septiembre de 2015, de <http://www.monografias.com/trabajos93/costos-hospitalarios-a-utopia-o-realidad/costos-hospitalarios-a-utopia-o-realidad.shtml>
- Donabedian, A. (1991). *Una aproximación a la monitorización de la calidad asistencial: Control de la calidad asistencial*.
- Eduardo Montico, a. U. (2012). *monografias.com*. Recuperado el 6 de septiembre de 2015, de <http://www.monografias.com/trabajos38/costos-empresas-salud/costos-empresas-salud2.shtml>
- Flores Grijalva , M. (2013). *Red plural de servicios de salud para disminuir la duplicidad de acciones y mejorar la calidad de atención materna* . Cotacachi - Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Holmgren, D. (2007). *La esencia de la permacultura*. Australia: HDS.
- Manya Orellana, M. (Julio 2010). La Captación y Procesamiento de la Información de Terceros. *Revista CIAT/AEAT/IEF No, 29*.
- Márquez, P. (2005). *Control de costos en salud. Experiencias en países de las Américas*. Panamá: Bol Of Sanit Panam.
- ministerio de salud publica*. (2012). Recuperado el 24 de julio de 2015, de <http://www.salud.gob.ec/objetivos/>
- Ministerio de Salud Publica. (2013). *Manual Operativo: Red Nacional Integrada de Servicios de Salud: Red Privada Complementaria* . Quito .
- mision, vision y valores del ministerio de salud publica*. (2012). Recuperado el 24 de julio de 2015, de ministerio de salud publica: <http://www.salud.gob.ec/valores-mision-vision/>
- Peña., J. J. (2009). *Diseño metodológico*. Recuperado el 24 de julio de 2015, de <http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/DisenoMetodologico.pdf>
- Quintero Pedraza, J. (2009). *Planificación financiera*. Obtenido de Disponible en: <http://www.eumed.net/ceb/jcqp3.htm> 8).
- Rodríguez-Legido, C. (1995). *La medida de la satisfacción con la atención en salud*. Andalucía.
- Temes Montes, L. (2002). *Gestión Hospitalaria*. Editorial Mac Gram Hill Interamericana.

ANEXOS

Anexo 1. CERTIFICACIÓN DE LA UNIDAD FINANCIERA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.



Ministerio
de **Salud Pública**



**CZS5 – 24D01 – SANTA ELENA
CENTRO DE SALUD SANTA ELENA**

Santa Elena, 29 Enero del 2016

CERTIFICADO

PARA: Universidad Técnica Particular de Loja

ASUNTO: Veracidad de datos Estadísticos

De mi consideración:

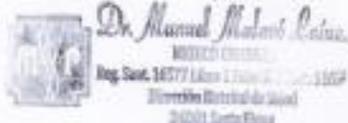
Estimados Directores de la Carrera de Salud de la Universidad Técnica Particular de Loja.

Por medio de la presente certifico que el Dr. Antonio De Jesús Brito Monar maestrante de la carrera de Gerencia en Salud para el Desarrollo local de su prestigiosa institución, realizó recopilación de datos estadísticos y financieros del periodo comprendido de actividades de Enero a Diciembre del 2014 del Centro de Salud de Santa Elena los cuales se pueden verificar en la base de datos del Departamento de Estadística de nuestra institución.

Se expide el presente, a solicitud del interesado y para fines que crea conveniente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dr. Manuel Vicente Malavé Lainez

RESPONSABLE CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 24D01, ENCARGADO

Santa Elena - Via perimetral Av. Márquez de la Plata, frente al Cementerio
Código Postal: 240101 Teléfono 593 (4) 2941286 Celular 0982427510
www.salud.gob.ec

Anexo 2. Socialización del proyecto



Anexo 3. Taller de inducción al proceso de costos



DISTRIBUCION DE HORAS POR SERVICIO Y POR MES											
Consulta medicina gene	Consulta obstetricia	Calificación	Trabajo Social Laboral	Consulta psicología	Visita domiciliaria	Promocion de salud	Odontología	Vacunas	Farmacia	Administración	TOTAL
86.60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86.60	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
103.92	-	34.64	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	173.20	173.20
138.56	-	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
-	138.56	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20
-	138.56	-	-	-	34.64	-	-	-	-	-	173.20

vacaciones

Anexo 5. MATRIZ DE COSTOS: MANO DE OBRA

ENERO																		
MATRIZ PARA CALCULO DE COSTO HORA HOMBRE																		
	JORNADA DE TRABAJO (HORAS)	HORAS CONTRATADAS MES (ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO	COSTO MES	RMU	HORAS EXTR.	SUBSIDIO FAMILIAR	SUBSIDIO ANTIGÜEDAD	DECIMO TERCERO	DECIMO CUARTO	APORTE PATRONAL	FONDOS RESERVA	ALIMENTACION	TRANSPORTE	UNIFORMES	JORNADAS NOCTURNAS	TOTAL	Costo hora hombre
80531.05				SERVICIO														
CONSULTA EXTERNA				27163.98														
1 Dr Orrala Muñoz Oswaldo	8	173.20	86.60	1575.40	2472.00				206.00	28.33	238.55	205.92					3150.80	18.19
2 Dra. Altamirano Davalos Maricela	8	173.20	138.56	1716.27	1676.00				139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
3 Dra. MENENDEZ AGUILAR IVONNE LORELLA	8	173.20	103.92	1287.20	1676.00				139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
4 Dr. Alvarado Rios Alejandro	8	173.20	138.56	1716.27	1676.00				139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
5 Dra. Crespo Vera Maria	8	173.20	138.56	1716.27	1676.00				139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
6 Dr. Gonzalez Yagual Ruperto	8	173.20	138.56	2078.03	2034.00				169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
7 Dr. Cayetano Moreira Nelson	8	173.20	138.56	2078.03	2034.00				169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
8 Dr. Garcia Villao Carlos	8	173.20	138.56	2078.03	2034.00				169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
9 Dr. Rosales Morales Wilson	8	173.20	138.56	2078.03	2034.00				169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
3 Dr. RAUL OSWALDO GUNSHA ALULEMA	8	173.20	138.56	1716.27	1676.00				139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
11 Md. Rural LADINES REYES ASUNCION NATHALY	8	173.20	138.56	1019.02	986.00				82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
12 Md. rural LEON ARREGUI VERONICA ISABEL	8	173.20	138.56	1019.02	986.00				82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
13 Md. rural MACHADO BAISILLA MILTON NEY	8	173.20	138.56	1019.02	986.00				82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
14 Md. Rural. PINCAY SANCHEZ VIVIANA DE JESUS	8	173.20	138.56	1019.02	986.00				82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
15 Md. Rural. VASQUEZ TORRES CLAUDIA PRISCILA	8	173.20	138.56	1019.02	986.00				82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
16 Aux. Enfermeria Rodriguez Medina Elena	8	173.20	138.56	805.81	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
17 Aux. Enfermeria Dominguez Borbor Dexi	8	173.20	138.56	805.81	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
18 Aux. Enfermeria Villao Tomala Norma	8	173.20	138.56	805.81	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
19 Aux. Enfermeria Landazuri Alava Helen	8	173.20	138.56	805.81	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82

20	Aux. Enfermeria Yagual Alejandro Juanita	8	173.20	138.56	805.81	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
	CONSULTA OBSTETRICA				9691.52													
1	Obtetriz Pilco Muñoz Cmanda	8	173.20	138.56	1449.50	1412.00			117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
2	Obtetriz Paredes Reyes Rossana	8	173.20	138.56	1449.50	1412.00			117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
3	Obtetriz VERA SORIANO ALEXIS CAROLINA	8	173.20	138.56	1449.50	1412.00			117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
4	Obtetriz Sanchez Aquino Fanny	8	173.20	138.56	1449.50	1412.00			117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
5	Obtetriz Torres Palan Reina	8	173.20	138.56	1449.50	1412.00			117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
6	Obst.rural. LLERENA QUINGA LIGIA ELENA	8	173.20	138.56	933.13	901.00			75.08	28.33	86.95	75.05					1166.41	6.73
7	Aux. Enfermeria Pozo Flores Alejandra	8	173.20	86.60	503.63	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
8	Aux Enfermeria Soriano Aquino Jacqueline	8	173.20	173.20	1007.26	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
	CONSULTA PSICOLÓGICA				1559.25													
1	Psicologa Nazareno Angulo Gilma	8	173.20	173.20	1559.25	1212.00			101.00	28.33	116.96	100.96					1559.25	9.00
	VISITA DOMICILIARIA				10656.33													
1	Dra. Altamirano Davalos Maricela	8	173.20	34.64	429.07	1676.00			139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
2	Dra. MENENDEZ AGUILAR IVONNE LORELLA	8	173.20	34.64	429.07	1676.00			139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
3	Dr. Alvarado Rios Alejandro	8	173.20	34.64	429.07	1676.00			139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
4	Dra. Crespo Vera Maria	8	173.20	34.64	429.07	1676.00			139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
5	Dr. Gonzalez Yagual Ruperto	8	173.20	34.64	519.51	2034.00			169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
6	Dr. Cayetano Moreira Nelson	8	173.20	34.64	519.51	2034.00			169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
7	Dr. Garcia Villao Carlos	8	173.20	34.64	519.51	2034.00			169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
8	Dr. Rosales Morales Wilson	8	173.20	34.64	519.51	2034.00			169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
3	Dr. RAUL OSWALDO GUNSHA ALULEMA	8	173.20	34.64	429.07	1676.00			139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
9	Md. Rural LADINES REYES ASUNCION NATHALY	8	173.20	34.64	254.76	986.00			82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
10	Md. rural LEON ARREGUI VERONICA ISABEL	8	173.20	34.64	254.76	986.00			82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
11	Md. rural MACHADO BAISSILA MILTON NEY	8	173.20	34.64	254.76	986.00			82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
12	Md. Rural. PINCAY SANCHEZ VIVIANA DE JESUS	8	173.20	34.64	254.76	986.00			82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
13	Md. Rural. VASQUEZ TORRES CLAUDIA PRISCILA	8	173.20	34.64	254.76	986.00			82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35

14	Obtetriz Pilco Muñoz Cmanda	8	173.20	34.64	362.37	1412.00				117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
15	Obtetriz Paredes Reyes Rossana	8	173.20	34.64	362.37	1412.00				117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
16	Obtetriz VERA SORIANO ALEXIS CAROLINA	8	173.20	34.64	362.37	1412.00				117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
17	Obtetriz Sanchez Aquino Fanny	8	173.20	34.64	362.37	1412.00				117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
18	Obtetriz Torres Palan Reina	8	173.20	34.64	362.37	1412.00				117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
19	Obst.rural. LLERENA QUINGA LIGIA ELENA	8	173.20	34.64	233.28	901.00				75.08	28.33	86.95	75.05					1166.41	6.73
20	Odontologa Cedeño Abad Clemencia	8	173.20	34.64	429.07	1676.00				139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
21	Odontologo Cedeño Robayo Willian	8	173.20	34.64	362.37	1412.00				117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
22	Odont. BERMEO SANTAMARIA RONALD XAVIER	8	173.20	34.64	254.76	986.00				82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
23	Odont. POAQUIZA GONZALEZ BEATRIZ DOLORES	8	173.20	34.64	254.76	986.00				82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
24	Aux. Enfermeria Rodriguez Medina Elena	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
25	Aux. Enfermeria Dominguez Borbor Dexi	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
26	Aux. Enfermeria Villao Tomala Norma	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
27	Aux. Enfermeria Landazuri Alava Helen	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
28	Aux. Enfermeria Yagual Alejandro Juanita	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
29	Cruz Villon Milton	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
30	Escobar Paredes Enrique	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
31	Solano Yagual Sixto	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
32	Zamora Cabrera Luis	8	173.20	34.64	201.45	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
																			
	PROMOCION DE LA SALUD				3223.23														
1	Cruz Villon Milton	8	173.20	138.56	805.81	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
2	Escobar Paredes Enrique	8	173.20	138.56	805.81	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
3	Solano Yagual Sixto	8	173.20	138.56	805.81	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
4	Zamora Cabrera Luis	8	173.20	138.56	805.81	775.00				64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82

ODONTOLOGIA				7218.34														
1	Odontologa Cedeño Abad Clemencia	8	173.20	138.56	1716.27	1676.00			139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
2	Odontologo Cedeño Robayo Willian	8	173.20	138.56	1449.50	1412.00			117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
3	Odont. BERMEO SANTAMARIA RONAL	8	173.20	138.56	1019.02	986.00			82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
4	Odont. POAQUIZA GONZALEZ BEATRIZ	8	173.20	138.56	1019.02	986.00			82.17	28.33	95.15	82.13					1273.78	7.35
5	Aux odont. Villon Asencio Janet	8	173.20	173.20	1007.26	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
6	Aux Odont. Zambrano Garcia Dario	8	173.20	173.20	1007.26	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
VACUNAS				4581.02														
1	Lcdo. Chica Diaz Bolivar	8	173.20	173.20	1400.09	1086.00			90.50	28.33	104.80	90.46					1400.09	8.08
2	Lcda. RURAL Evelyn Panchana	8	173.20	173.20	1166.41	901.00			75.08	28.33	86.95	75.05					1166.41	6.73
3	Aux Enfermeria Rodriguez Santos Do	8	173.20	173.20	1007.26	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
4	Aux Enfermeria Solano Del Pezo Miria	8	173.20	173.20	1007.26	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
FARMACIA				4833.65														
1	Qim. Farmc. Tigrero Santos Flor	8	173.20	173.20	1811.87	1412.00			117.67	28.33	136.26	117.62					1811.87	10.46
2	Aux farm. Lara Olaya Lucia	8	173.20	173.20	1007.26	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
3	Aux farm. Quinde Avila Carlos	8	173.20	173.20	1007.26	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
4	Aux farm. Reyes Santos Mirian	8	173.20	173.20	1007.26	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82
ADMINISTRACION				11603.74														
1	Dr Orrala Muñoz Oswaldo	8	173.20	86.60	1575.40	2472.00			206.00	28.33	238.55	205.92					3150.80	18.19
2	Dra. MENENDEZ AGUILAR IVONNE LO	8	173.20	34.64	429.07	1676.00			139.67	28.33	161.73	139.61					2145.34	12.39
4	TRABAJ. SOCIAL. Porra Celi Gloria	8	173.20	173.20	1400.09	1086.00			90.50	28.33	104.80	90.46					1400.09	8.08
5	Aux Adm. Carajal Reyes Aydde	8	173.20	173.20	767.26	585.00			48.75	28.33	56.45	48.73					767.26	4.43
6	Ast. Adm. Game Mena Lina	8	173.20	173.20	767.26	585.00			48.75	28.33	56.45	48.73					767.26	4.43
7	Ast. Adm. Gutierrez Drozco Consuelo	8	173.20	173.20	767.26	585.00			48.75	28.33	56.45	48.73					767.26	4.43
8	Agdn. Gonzalez Muñoz Canny	8	173.20	173.20	699.05	531.00			44.25	28.33	51.24	44.23					699.05	4.04
9	Agdn. Loor Coello Denise	8	173.20	173.20	699.05	531.00			44.25	28.33	51.24	44.23					699.05	4.04
10	Mant. Cordova Panchana Manuel	8	173.20	173.20	699.05	531.00			44.25	28.33	51.24	44.23					699.05	4.04
11	Mant. Tomala Tomala Patricio	8	173.20	173.20	699.05	531.00			44.25	28.33	51.24	44.23					699.05	4.04
10	Dra. REYES QUIRUMBAY SOLANDA IS	8	173.20	173.20	2597.54	2034.00			169.50	28.33	196.28	169.43					2597.54	15.00
7	Aux. Enfermeria Pozo Flores Alejandr	8	173.20	86.60	503.63	775.00			64.58	28.33	74.79	64.56					1007.26	5.82

Anexo 6. CONSUMO DE MATERIALES POR CENTRO DE COSTOS (VALORES EN DOLARES) CENTRO DE SALUD SANTA ELENA AÑO 2014

CENTRO DE SALUD SANTA ELENA AÑO 2014																			
CONSUMO DE MATERIALES POR CENTRO DE COSTOS (VALORES EN DOLARES) CENTRO DE SALUD SANTA ELENA AÑO 2014																			
mensual	agua	Material de oficina	Material de aseo	Material de impresión y fotografía	Material de uso informático	seguridad	Repuestos y accesorios	Lencería	Mantenimiento de bienes	Materiales varios	TELECOMUNICACIONES	energía eléctrica	alimentos y bebidas	VIATICOS		serv básicos	otros	aseo+lencería	oficina e impresión
	\$ 1,132.24	\$ 564.02	\$ 828.94	\$ 929.55	\$ 80.00	\$ 1,214.75		\$ 325.41	\$ 335.25		\$ 506.30	\$ 921.46	\$ 534.65	\$ 574.29	100%	\$ 2,560.00	\$ 1,108.94	\$ 1,154.35	\$ 1,493.57
CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 249.09	\$ 124.08	\$ 182.37	\$ 204.50	\$ 17.60	\$ 267.25	\$ 0.00	\$ 71.59	\$ 73.76	\$ 0.00	\$ 111.39	\$ 202.72	\$ 117.62	\$ 126.34	22%	\$ 563.20	\$ 243.97	\$ 253.96	\$ 328.59
CONSULTA OBSTETRICIA	\$ 113.22	\$ 56.40	\$ 82.89	\$ 92.96	\$ 8.00	\$ 121.48	\$ 0.00	\$ 32.54	\$ 33.53	\$ 0.00	\$ 50.63	\$ 92.15	\$ 53.47	\$ 57.43	10%	\$ 256.00	\$ 110.89	\$ 115.44	\$ 149.36
	\$ 362.32	\$ 180.49	\$ 265.26	\$ 297.46	\$ 25.60	\$ 388.72	\$ 0.00	\$ 104.13	\$ 107.28	\$ 0.00	\$ 162.02	\$ 294.87	\$ 171.09	\$ 183.77		\$ 819.20	\$ 354.86	\$ 369.39	\$ 477.94
CONSULTA PSICOLOGIA	\$ 33.97	\$ 16.92	\$ 24.87	\$ 27.89	\$ 2.40	\$ 36.44	\$ 0.00	\$ 9.76	\$ 10.06	\$ 0.00	\$ 15.19	\$ 27.64	\$ 16.04	\$ 17.23	3%	\$ 76.80	\$ 33.27	\$ 34.63	\$ 44.81
VISITAS DOMICILIARIAS				\$ 46.48											0%			\$ 0.00	\$ 46.48
PROMOCION DE LA SALUD				\$ 46.48											0%			\$ 0.00	\$ 46.48
ODONTOLOGIA	\$ 169.84	\$ 84.60	\$ 124.34	\$ 139.43	\$ 12.00	\$ 182.21	\$ 0.00	\$ 48.81	\$ 50.29	\$ 0.00	\$ 75.95	\$ 138.22	\$ 80.20	\$ 86.14	15%	\$ 384.00	\$ 166.34	\$ 173.15	\$ 224.04
VACUNAS	\$ 169.84	\$ 84.60	\$ 124.34	\$ 139.43	\$ 12.00	\$ 182.21	\$ 0.00	\$ 48.81	\$ 50.29	\$ 0.00	\$ 75.95	\$ 138.22	\$ 80.20	\$ 86.14	15%	\$ 384.00	\$ 166.34	\$ 173.15	\$ 224.04
FARMACIA	\$ 169.84	\$ 84.60	\$ 124.34	\$ 46.48	\$ 12.00	\$ 182.21	\$ 0.00	\$ 48.81	\$ 50.29	\$ 0.00	\$ 75.95	\$ 138.22	\$ 80.20	\$ 86.14	15%	\$ 384.00	\$ 166.34	\$ 173.15	\$ 131.08
ADMINISTRACION	\$ 226.45	\$ 112.80	\$ 165.79	\$ 185.91	\$ 16.00	\$ 242.95	\$ 0.00	\$ 65.08	\$ 67.05	\$ 0.00	\$ 101.26	\$ 184.29	\$ 106.93	\$ 114.86	20%	\$ 512.00	\$ 221.79	\$ 230.87	\$ 298.71
	1,132.24	564.02	828.94	929.55	80.00	1,214.75	-	325.41	335.25	-	506.30	921.46	534.65	574.29	100%	\$ 2,560.00	\$ 1,108.94	\$ 1,154.35	\$ 1,493.57

Anexo 7.MATRIZ DE COSTOS USO DE INFRAESTRUCTURA CENTRO DE SALUD SANTA ELENA AÑO 2014

MATRIZ PARA COSTEO DE USO DE INFRAESTRUCTURA					
SERVICIO	m2	Costo metro cuadrado	Total avaluo	USO ANUAL	USO MENSUAL
CONSULTA MEDICINA GENERAL	120	\$ 900.00	\$ 108,000.00	\$ 1,944.00	\$ 162.00
CONSULTA OBSTETRICIA	60	\$ 900.00	\$ 54,000.00	\$ 972.00	\$ 81.00
CONSULTA PSICOLOGIA	12	\$ 900.00	\$ 10,800.00	\$ 194.40	\$ 16.20
VISITAS DOMICILIARIAS			\$ -	\$ -	\$ -
PROMOCION DE LA SALUD			\$ -	\$ -	\$ -
ODONTOLOGIA	24	\$ 900.00	\$ 21,600.00	\$ 388.80	\$ 32.40
VACUNAS	42	\$ 900.00	\$ 37,800.00	\$ 680.40	\$ 56.70
consultoria pct	20	\$ 900.00	\$ 18,000.00	\$ 324.00	\$ 27.00
FARMACIA	35	\$ 900.00	\$ 31,500.00	\$ 567.00	\$ 47.25
ADMINISTRACION	68	\$ 900.00	\$ 61,200.00	\$ 1,101.60	\$ 91.80
Total	381		\$ 342,900.00	\$ 6,172.20	\$ 514.35

Anexo.8. MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 2014

MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENS				
No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 6,788.04	\$ 610.92	\$ 50.91
2	CONSULTA ESPECIALIZADA	\$ -	\$ -	\$ -
3	CONSULTA OBSTETRICIA	\$ 3,394.02	\$ 305.46	\$ 25.46
4	CONSULTA PSICOLOGIA	\$ 1,018.21	\$ 91.64	\$ 7.64
5	VISITAS DOMICILIARIAS	\$ -	\$ -	\$ -
6	PROMOCION DE LA SALUD	\$ -	\$ -	\$ -
7	ODONTOLOGIA	\$ 3,394.02	\$ 305.46	\$ 25.46
8	VACUNAS	\$ 3,394.02	\$ 305.46	\$ 25.46
9	PROCEDIMIENTOS	\$ -	\$ -	\$ -
10	EMERGENCIA	\$ -	\$ -	\$ -
11	LABORATORIO	\$ -	\$ -	\$ -
12	IMAGEN	\$ -	\$ -	\$ -
13	SALA DE PARTO	\$ -	\$ -	\$ -
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA	\$ -	\$ -	\$ -
18	AMBULANCIA	\$ -	\$ -	\$ -
19	FARMACIA	\$ 5,091.03	\$ 458.19	\$ 38.18
20	ADMINISTRACION	\$ 10,860.86	\$ 977.48	\$ 81.46
	Total	\$ 33,940.18	\$ 1,618.95	\$ 134.91

Anexo 9 .MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE OFICINA y EQUIPO MEDICO
CENTRO SALUD SANTA ELENA 2014

MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE OFICINA y EQUIPO MEDICO				
	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 21,795.08	\$ 1,961.56	\$ 163.46
2	CONSULTA ESPECIALIZADA	\$ -	\$ -	\$ -
3	CONSULTA OBSTETRICIA	\$ 17,124.71	\$ 1,541.22	\$ 128.44
4	CONSULTA PSICOLOGIA	\$ 3,113.58	\$ 280.22	\$ 23.35
5	VISITAS DOMICILIARIAS	\$ 1,556.79	\$ 140.11	\$ 11.68
6	PROMOCION DE LA SALUD	\$ 12,454.33	\$ 1,120.89	\$ 93.41
7	ODONTOLOGIA	\$ 38,919.79	\$ 3,502.78	\$ 291.90
8	VACUNAS	\$ 31,135.83	\$ 2,802.22	\$ 233.52
9	PROCEDIMIENTOS	\$ -	\$ -	\$ -
10	EMERGENCIA		\$ -	\$ -
11	LABORATORIO		\$ -	\$ -
12	IMAGEN		\$ -	\$ -
13	SALA DE PARTO		\$ -	\$ -
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		\$ -	\$ -
18	AMBULANCIA		\$ -	\$ -
19	FARMACIA	\$ 7,783.96	\$ 700.56	\$ 58.38
20	ADMINISTRACION	\$ 21,795.08	\$ 1,961.56	\$ 163.46
	Total	\$ 126,100.11	\$ 11,349.01	\$ 945.75

Anexo 10. MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE CÓMPUTO CENTRO SALUD SANTA ELENA 2014

MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE COMPUTO				
	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 1,656.44	\$ 298.16	\$ 24.85
2	CONSULTA ESPECIALIZADA	\$ -	\$ -	\$ -
3	CONSULTA OBSTETRICIA	\$ 993.86	\$ 178.90	\$ 14.91
4	CONSULTA PSICOLOGIA	\$ 414.11	\$ 74.54	\$ 6.21
5	VISITAS DOMICILIARIAS	\$ -	\$ -	\$ -
6	PROMOCION DE LA SALUD	\$ -	\$ -	\$ -
7	ODONTOLOGIA	\$ -	\$ -	\$ -
8	VACUNAS	\$ 662.58	\$ 119.26	\$ 9.94
9	PROCEDIMIENTOS	\$ -	\$ -	\$ -
10	EMERGENCIA		\$ -	\$ -
11	LABORATORIO		\$ -	\$ -
12	IMAGEN		\$ -	\$ -
13	SALA DE PARTO		\$ -	\$ -
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		\$ -	\$ -
18	AMBULANCIA		\$ -	\$ -
19	FARMACIA	\$ 1,656.44	\$ 298.16	\$ 24.85
20	ADMINISTRACION	\$ 2,898.77	\$ 521.78	\$ 43.48
	Total	\$ 3,726.99	\$ 670.86	\$ 55.90

Anexo 11.PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 2014

PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS											
CENTRO DE SALUD SANTA ELENA ENERO 2014											
SERVICIOS FINALES/SERVICIOS APOYO	CONSULTA MEDICINA GENERAL	CONSULTA ESPECIALIZA DA	CONSULTA OBSTETRIZ	CONSULTA PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	PROMO CION DE LA	ODONTOLOGIA	EMER GENCI A	VACUNAS	SALA DE PARTO	TOTAL
Total consulta	5,304	x	1,621	77	1754	10	1,116				
Evento de promocion		x				x					
Total Vacunas		x							991		
Total procedimientos	x	x	X	x	X		X	X			
Exámenes de laboratorio	x	x	X		X		X	X			
Determinaciones de laboratorio	x	x	X		x		X	X			
Estudios de imagen	x	x	X		x		X	X			
Total placas	x	x	X		x		X	X			
Sesiones de rehabilitacion	X	X	X		X			X			
Recetas despachadas	6,172	x	2,557	x	x		88	X			8,817

Anexo 12. MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS PARA FACTURACION DE CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 2014

MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS PARA FACTURACION DE CONSULTA EXTERNA DE MORBILIDAD																			
CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	ENERO 2014			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
		NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL
	CONSULTA POR MORBILIDAD																		
99201	NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA		8.099	0		8.099	0		8.099	0		8.099	0		8.099	0		8.099	0
99202	VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA TIEMPO DE DURACION 20 MINUTOS	4067	11.837	48141.08	3282	11.837	38849.03	2964	11.837	35084.87	3044	11.837	36031.83	2607	11.837	30859.06	2616	11.837	30965.59
99204	NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES		24.92	0		24.92	0		24.92	0		24.92	0		24.92	0		24.92	0
99205	VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE		32.396	0		32.396	0		32.396	0		32.396	0	0	32.396	0		32.396	0
99211	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN		4.361	0		4.361	0		4.361	0		4.361	0	0	4.361	0		4.361	0
99212	SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL		7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0	0	7.476	0		7.476	0
99213	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS.	700	11.214	7849.8	626	11.214	7019.96	1032	11.214	11572.85	1556	11.214	17448.98	1509	11.214	16921.93	1212	11.214	13591.37
99214	SUBSECUENTE DE UN NUEVO		16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0	0	16.821	0		16.821	0
99215	SUBSECUENTE DE UN NUEVO		24.297	0		24.297	0		24.297	0		24.297	0	0	24.297	0		24.297	0
				55990.88			45869.00			46657.72			53480.81			47780.99			44556.96

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE						
	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL	NÚMERO	COSTO TARIFARIO	TOTAL			
CONSULTA POR MORBILIDAD																	
NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA	8.099	0		8.099	0		8.099	0		8.099	0		8.099	0			
VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA TIEMPO DE DURACION 20 MINUTOS	11.837	45773.68	2876	11.837	34043.21	2001	11.837	23685.84	1763	11.837	20868.63	1631	11.837	19306.15	1907	11.837	22573.16
NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES	24.92	0		24.92	0		24.92	0		24.92	0		24.92	0		24.92	0
VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE	32.396	0		32.396	0		32.396	0		32.396	0		32.396	0		32.396	0
VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN	4.361	0		4.361	0		4.361	0		4.361	0		4.361	0		4.361	0
SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL	7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0		7.476	0
VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS.	11.214	18828.31	1371	11.214	15374.39	1279	11.214	14342.71	908	11.214	10182.31	841	11.214	9430.974	989	11.214	11090.65
SUBSECUENTE DE UN NUEVO	16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0		16.821	0
SUBSECUENTE DE UN NUEVO	24.297	0		24.297	0		24.297	0		24.297	0		24.297	0		24.297	0
		64601.99			49417.61			38028.54			31050.94			28737.12			33663.81

Anexo 13. MATRIZ PARA RECOLECCION DE DATOS DE FACTURACION DE CONSULTAS DE PREVENCION CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 2014

ATENCIÓN PREVENTIVA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NUMER O	PRECIO TABIFAB	TOTAL															
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (MENOR DE UN AÑO); 30-45 MIN.	58.00	25.03	1451.74	72.00	25.03	1802.16	80.00	25.03	2002.40	101.00	25.03	2528.03	52.00	25.03	1301.56	54.00	25.03	1351.62
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (1 A 4 AÑOS); 30-45 MIN.	165.00	26.37	4351.05	187.00	26.37	4931.19	147.00	26.37	3876.39	180.00	26.37	4746.60	134.00	26.37	3533.58	168.00	26.37	4430.16
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (5 A 9 AÑOS); 30-45 MIN.	181.00	29.05	5258.05	190.00	29.05	5519.50	155.00	29.05	4502.75	167.00	29.05	4851.35	158.00	29.05	4589.90	269.00	29.05	7814.45
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (10 A 14 AÑOS); 30-45 MIN.	414.00	31.66	13107.24	347.00	31.66	10986.02	354.00	31.66	11207.64	277.00	31.66	8769.82	295.00	31.66	9339.70	235.00	31.66	7440.10
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (15 A 19 AÑOS); 30-45 MIN.	987.00	34.27	33824.49	1066.00	34.27	36531.82	809.00	34.27	27724.43	617.00	34.27	21144.59	814.00	34.27	27895.78	745.00	34.27	25531.15
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (20 A 24 AÑOS); 30-45 MIN.	152.00	35.61	5412.72	180.00	35.61	6409.80	120.00	35.61	4273.20	105.00	35.61	3739.05	123.00	35.61	4380.03	117.00	35.61	4166.37
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST (MAYORES DE 25 AÑOS); 30-45 MIN.	63.00	38.29	2412.27	72.00	38.29	2756.88	54.00	38.29	2067.66	44.00	38.29	1684.76	53.00	38.29	2029.37	35.00	38.29	1340.15
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ (MENOR DE UN AÑO); 30 MINUTOS	4.00	21.09	84.36	8.00	21.09	168.72	17.00	21.09	358.53	17.00	21.09	358.53	13.00	21.09	274.17	21.00	21.09	442.89
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ (1 A 4 AÑOS); 30 MINUTOS	8.00	22.43	179.44	27.00	22.43	605.61	42.00	22.43	942.06	66.00	22.43	1480.38	42.00	22.43	942.06	47.00	22.43	1054.21
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ (5 A 9 AÑOS); 30 MINUTOS	13.00	23.77	309.01	9.00	23.77	213.93	19.00	23.77	451.63	44.00	23.77	1045.88	20.00	23.77	475.40	41.00	23.77	974.57
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ (10 A 14 AÑOS); 30 MINUTOS	96.00	25.03	2402.88	66.00	25.03	1651.98	130.00	25.03	3253.90	110.00	25.03	2753.30	101.00	25.03	2528.03	108.00	25.03	2703.24
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ (15 A 19 AÑOS); 30 MINUTOS	687.00	26.37	18116.19	404.00	26.37	10653.48	872.00	26.37	22994.64	616.00	26.37	16243.92	628.00	26.37	16560.36	511.00	26.37	13475.07
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ (20 A 24 AÑOS); 30 MINUTOS	10.00	27.71	277.10	4.00	27.71	110.84	14.00	27.71	387.94	12.00	27.71	332.52	21.00	27.71	581.91	33.00	27.71	914.43
CONSULTA PREVENTIVA SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ (MAYORES DE 25 AÑOS); 30 MINUTOS	4.00	29.05	116.20	1.00	29.05	29.05	16.00	29.05	464.80	3.00	29.05	87.15	13.00	29.05	377.85	7.00	29.05	203.35
TOTAL			87302.74			82370.98			84507.97			69765.88			74809.50			71841.76

ATENCIÓN PREVENTIVA	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
	NUMER O	PRECIO TABIFABI	TOTAL															
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(MEJOR DE UN AÑO); 30-45 MIN.	54.00	25.03	1351.62	34.00	25.03	851.02	33.00	25.03	825.99	21.00	25.03	525.63	23.00	25.03	575.69	35.00	25.03	876.05
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(11 A 4 AÑOS); 30-45 MIN.	83.00	26.37	2188.71	67.00	26.37	1766.79	44.00	26.37	1160.28	22.00	26.37	580.14	28.00	26.37	738.36	27.00	26.37	711.99
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(4 A 10 AÑOS); 30-45 MIN.	213.00	29.05	6187.65	84.00	29.05	2440.20	37.00	29.05	1074.85	17.00	29.05	493.85	11.00	29.05	319.55	11.00	29.05	319.55
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(11 A 10 AÑOS); 30-45 MIN.	374.00	31.66	11840.84	193.00	31.66	6110.38	135.00	31.66	4274.10	81.00	31.66	2564.46	76.00	31.66	2406.16	102.00	31.66	3229.32
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(10 A 4 A AÑOS); 30-45 MIN.	789.00	34.27	27039.03	501.00	34.27	17169.27	381.00	34.27	13056.87	243.00	34.27	8327.61	252.00	34.27	8636.04	315.00	34.27	10795.05
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(10 A 4 A AÑOS); 30-45 MIN.	111.00	35.61	3952.71	44.00	35.61	1566.84	45.00	35.61	1602.45	25.00	35.61	890.25	16.00	35.61	569.76	16.00	35.61	569.76
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST(MAIORES DE 45 AÑOS); 30-45 MIN.	39.00	38.29	1493.31	20.00	38.29	765.80	23.00	38.29	880.67	8.00	38.29	306.32	2.00	38.29	76.58	10.00	38.29	382.90
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(MEJOR DE UN AÑO); 30 MINUTOS	21.00	21.09	442.89	18.00	21.09	379.62	14.00	21.09	295.26	11.00	21.09	231.99	3.00	21.09	63.27	23.00	21.09	485.07
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(1 A 4 AÑOS); 30 MINUTOS	58.00	22.43	1300.94	35.00	22.43	785.05	23.00	22.43	515.89	23.00	22.43	515.89	31.00	22.43	695.33	80.00	22.43	1794.40
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(5 A 10 AÑOS); 30 MINUTOS	42.00	23.77	998.34	18.00	23.77	427.86	11.00	23.77	261.47	13.00	23.77	309.01	13.00	23.77	309.01	30.00	23.77	713.10
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(11 A 10 AÑOS); 30 MINUTOS	138.00	25.03	3454.14	111.00	25.03	2778.33	79.00	25.03	1977.37	69.00	25.03	1727.07	74.00	25.03	1852.22	92.00	25.03	2302.76
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(10 A 4 A AÑOS); 30 MINUTOS	532.00	26.37	14028.84	481.00	26.37	12683.97	359.00	26.37	9466.83	330.00	26.37	8702.10	449.00	26.37	11840.13	484.00	26.37	12763.08
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(5 A 4 A AÑOS); 30 MINUTOS	22.00	27.71	609.62	21.00	27.71	581.91	12.00	27.71	332.52	6.00	27.71	166.26	9.00	27.71	249.39	16.00	27.71	443.36
CONSULTA PREVENTIVA SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ(MAIORES DE 55 AÑOS); 30 MINUTOS	8.00	29.05	232.40	2.00	29.05	58.10	4.00	29.05	116.20	4.00	29.05	116.20	2.00	29.05	58.10	2.00	29.05	58.10
TOTAL			75121.04			48365.14			35840.75			25456.78			28389.59			35444.49

Anexo 141.MATRIZ PARA RECOLECCION DE DATOS DE ACTIVIDADES DE PROMOCION CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 2014

ACCIONES DE PROMOCIÓN A GRUPOS DE FAMILIAS	GRUPO 1			GRUPO 2			GRUPO 3			GRUPO 4			GRUPO 5		
	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL												
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A UN INDIVIDUO CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS		5.29	0.00		5.29	0.00		5.29	0.00		5.29	0.00		5.29	0.00
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A UN INDIVIDUO CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 45 MINUTOS	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00
CONSEJERIA EN MEDICINA PREVENTIVA Y/O REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROPORCIONADO A UN INDIVIDUO. TIEMPO DE DURACION 60 MINUTOS		21.09	0.00		21.09	0.00		21.09	0.00		21.09	0.00		21.09	0.00
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A GRUPOS DE INDIVIDUOS CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 30 MINUTOS		11.85	0.00		11.85	0.00		11.85	0.00		11.85	0.00		11.85	0.00
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A GRUPOS DE INDIVIDUOS CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 60 MINUTOS		23.77	0.00		23.77	0.00		23.77	0.00		23.77	0.00		23.77	0.00
TOTAL			158.00			158.00			158.00			158.00			158.00

MATRIZ PARA RECOLECCION DE DATOS DE ACTIVIDADES DE PROMO																		
ACCIONES DE PROMOCIÓN A GRUPOS DE FAMILIAS	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A UN INDIVIDUO CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS		5.29	0.00		5.29	0.00		5.29	0.00		5.29	0.00		5.29	0.00		5.29	0.00
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A UN INDIVIDUO CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 45 MINUTOS	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00	10.00	15.80	158.00
CONSEJERIA EN MEDICINA PREVENTIVA Y/O REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROPORCIONADO A UN INDIVIDUO. TIEMPO DE DURACION 60 MINUTOS		21.09	0.00		21.09	0.00		21.09	0.00		21.09	0.00		21.09	0.00		21.09	0.00
INFORMACION, CAPACITACION, EDUCACION EN SALUD Y/O INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A GRUPOS DE INDIVIDUOS CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 30 MINUTOS		11.85	0.00		11.85	0.00		11.85	0.00		11.85	0.00		11.85	0.00		11.85	0.00
INTERVENCIONES DE REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO PROVISTAS A GRUPOS DE INDIVIDUOS CON CARACTERISTICAS SIMILARES (PROCEDIMIENTO SEPARADO); TIEMPO DE DURACION 60 MINUTOS		23.77	0.00		23.77	0.00		23.77	0.00		23.77	0.00		23.77	0.00		23.77	0.00
TOTAL			158.00			158.00			158.00			158.00			158.00			158.00

Anexo 15. MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS DE VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE PREVENTIVO CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 2014

MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS DE VISITAS DOMICILIARIAS CON ENFOQUE PREVENTIVO																		
VISITA DOMICILIARIA	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE PROMOCION Y PREVENCION INDIVIDUAL Y FAMILIAR BAJA COMPLEJIDAD		22.28	0.00		22.28	0.00		22.28	0.00		22.28	0.00		22.28	0.00		22.28	0.00
VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE: EVALUACION DE CAMBIOS BAJA COMPLEJIDAD		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS	877.00	26.73	23442.21	800.00	26.73	21384.00	708.00	26.73	18924.84	475.00	26.73	12696.75	706.00	26.73	18871.38	326.00	26.73	8713.98
VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS	877.00	21.37	18741.49	800.00	21.37	17096.00	708.00	21.37	15129.96	475.00	21.37	10150.75	706.00	21.37	15087.22	326.00	21.37	6966.62
VISITA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCION CLINICA Y QUIRURGICA A PACIENTES QUE REQUIEREN VALORACION DE CAPACIDADES FUNCIONALES, AJUSTES A PLAN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS COMO CONTROL COSTOMIZADOS, DIABETICOS, ENTRE OTROS.		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00
VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION CLINICA Y QUIRURGICA A PACIENTES QUE REQUIEREN VALORACION DE CAPACIDADES FUNCIONALES, AJUSTES A PLAN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS COMO CONTROL COSTOMIZADOS, DIABETICOS, ENTRE OTROS.		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00
TOTAL			42183.70			38480.00			34054.80			22847.50			33958.60			15680.60

MATRIZ DE RECOLECCION DE DATOS DE V																	
VISITA DOMICILIARIA	JULIO		AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE PROMOCION Y PREVENCION INDIVIDUAL Y FAMILIAR BAJA COMPLEJIDAD	22.28	0.00		22.28	0.00		22.28	0.00		22.28	0.00		22.28	0.00		22.28	
VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE: EVALUACION DE CAMBIOS BAJA COMPLEJIDAD	17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	0.00		17.84	
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS	26.73	7430.94	172.00	26.73	4597.56	137.00	26.73	3662.01	35.00	26.73	935.55	22.00	26.73	588.06	58.00	26.73	1550.34
VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS	21.37	5940.86	171.00	21.37	3654.27	136.00	21.37	2906.32	35.00	21.37	747.95	22.00	21.37	470.14	58.00	21.37	1239.46
VISITA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCION CLINICA Y QUIRURGICA A PACIENTES QUE REQUIEREN VALORACION DE CAPACIDADES FUNCIONALES, AJUSTES A PLAN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS COMO CONTROL COSTOMIZADOS, DIABETICOS, ENTRE OTROS.	26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00		26.73	0.00
VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION CLINICA Y QUIRURGICA A PACIENTES QUE REQUIEREN VALORACION DE CAPACIDADES FUNCIONALES, AJUSTES A PLAN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS COMO CONTROL COSTOMIZADOS, DIABETICOS, ENTRE OTROS.	21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00		21.37	0.00
TOTAL		13371.80			8251.83			6568.33			1683.50			1058.20			2789.80

Anexo 162. CONSULTAS ODONTOLÓGICAS EN CENTRO DE SALUD SANTA ELENA 2014

PROCEDIMIENTOS	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL												
GENERAL																		
CONSULTA ODONTOLÓGICA, GENERAL	1116.00	10.44	11651.04	981.00	10.44	10241.64	1132.00	10.44	11818.08	1000.00	10.44	10440.00	1203.00	10.44	12559.32	939.00	10.44	9803.16
CONSULTA ODONTOLÓGICA, ESPECIALISTA		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00
ENDODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
ENDODONCIA UNIRADICULAR		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00
ENDODONCIA BIRADICULAR		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00
ENDODONCIA MULTIRADICULAR		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00
EXODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA		18.76	0.00		18.76	0.00		18.76	0.00		18.76	0.00		18.76	0.00		18.76	0.00
EXODONCIA PIEZA SEMIRETENIDA		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
EXODONCIA PIEZA RETENIDA		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00
CORONAS			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
CORONAS JAKET EN ACRILICO		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
CORONA DAVIS INCLUIDO PERNO MUNON		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
CORONA METAL ACRILICO		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
CORONA ACRILICO		22.50	0.00		22.50	0.00		22.50	0.00		22.50	0.00		22.50	0.00		22.50	0.00
TOTAL			11651.04			10241.64			11818.08			10440.00			12559.32			9803.16

PROCEDIMIENTOS	JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE		
	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL	NUMERO	VALOR	TOTAL
GENERAL																		
CONSULTA ODONTOLOGICA, GENERAL	1047.00	10.44	10930.68	978.00	10.44	10210.32	1061.00	10.44	11076.84	654.00	10.44	6827.76	761.00	10.44	7944.84	596.00	10.44	6222.24
CONSULTA ODONTOLOGICA, ESPECIALISTA		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00		14.60	0.00
ENDODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
ENDODONCIA UNIRADICULAR		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00		37.45	0.00
ENDODONCIA BIRADICULAR		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00		49.93	0.00
ENDODONCIA MULTIRADICULAR		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00		62.41	0.00
EXODONCIA			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA		18.76	0.00		18.76	0.00		18.76	0.00		18.76	0.00		18.76	0.00		18.76	0.00
EXODONCIA PIEZA SEMIRETENIDA		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
EXODONCIA PIEZA RETENIDA		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00		31.24	0.00
CORONAS			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00			0.00
CORONAS JAKET EN ACRILICO		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
CORONA DAVIS INCLUIDO PERNO MUNON		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
CORONA METAL ACRILICO		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00		24.96	0.00
CORONA ACRILICO		22.50	0.00		22.50	0.00		22.50	0.00		22.50	0.00		22.50	0.00		22.50	0.00
TOTAL			10930.68			10210.32			11076.84			6827.76			7944.84			6222.24

Anexo 17 .COSTOS DE OPERACIÓN CENTRO DE SALUD SANTA ELENA DE ENERO A DICIEMBRE 2014

	MEDICINA GENERAL	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOLOGIA	PROMOCION EN SALUD	OBSTETRICIA	FARMACIA	VACUNAS	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	288,312.93	112,830.00	81,416.24	17,151.75	37,077.12	112,341.54	54,684.52	51,400.82	164,585.16	919,800.08	68.04
Total GASTOS DE PERSONAL	288,312.93	112,830.00	81,416.24	17,151.75	37,077.12	112,341.54	54,684.52	51,400.82	164,585.16		
MAT. OFICINA	3,943.07	557.76	2,688.48	537.72	557.76	1,792.32	1,572.96	2,688.48	3,584.52	17,923.07	1.33
MATE. ASEO LIMPIEZA	3,047.52		2,077.80	425.74		1,385.28	2,077.80	2,077.80	2,770.44	13,862.38	1.03
INS.MEDICO/ODONTOLOG	35,531.52		30,455.52			25,379.64		10,151.88		101,518.56	7.51
MEDICINAS	105,404.28		21,080.88			84,323.40				210,808.56	15.59
Total BIENES D USO/CONSUMO	147,926.39	557.76	56,302.68	963.46	557.76	112,880.64	3,650.76	14,918.16	6,354.96		
SERVICIOS BASICOS	6,758.40		4,608.00	921.6		3,072.00	4,608.00	4,608.00	6,144.00	30,720.00	2.27
Total SERVICIOS BASICOS	6,758.40		4,608.00	921.6		3,072.00	4,608.00	4,608.00	6,144.00		
SERVICIO GUARDIANIA	3,207.00		2,186.52	437.28		1,457.76	2,186.52	2,186.52	2,915.40	14,577.00	1.08
INT.MANT Y REPARA	885.12		603.48	120.72		402.36	603.48	603.48	804.6	4,023.24	0.3
GASTOS INFORMATICOS	211.2		144	28.8		88	144	144	192	952	0.07
OTROS SERVICIOS	2,927.64		1,996.08	399.24		1,330.68	1,996.08	1,996.08	2,661.48	13,307.28	0.98
Total COMPRA SERVICIOS	7,230.96		4,930.08	986.04		3,278.80	4,930.08	4,930.08	6,573.48		
DEPRECIACIONES	2,770.64	140.16	3,808.20	446.4	1,120.92	2,025.00	1,456.92	3,226.92	3,460.80	18,455.96	1.37
Total DEPRECIACIONES	2,770.64	140.16	3,808.20	446.4	1,120.92	2,025.00	1,456.92	3,226.92	3,460.80		
COSTO USO EDIFICIO	1,944.00		388.6	194.4		972	567	680.4	1,101.60	5,848.00	0.43
Total COSTO USO EDIFICIO	1,944.00		388.6	194.4		972	567	680.4	1,101.60		
Total c. directo	454,943.32	113,527.92	151,453.80	20,663.65	38,755.80	234,569.98	69,897.28	79,764.38	188,220.00	1,351,796.13	100
Porcentaje	33.65	8.4	11.2	1.53	2.87	17.35	5.17	5.9	13.92		

LABORATORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IMAGEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FARMACIA	59,635.19	0	818.03	0	0	20,750.64	0	0	0	81,203.86	
VACUNAS	92,667.06	0	0	0	0	0	0	0	0	92,667.06	
PROCEDIMIENTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
LIMPIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MANTENIMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TRANSPORTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ADMINISTRACION	73,591.60	18,364.27	24,499.16	3,342.55	6,269.14	37,944.02	11,306.58	12,902.68		188,220.00	
Total c. indirecto	225,893.85	18,364.27	25,317.19	3,342.55	6,269.14	58,694.66	11,306.58	12,902.68			
Total costos	680,837.17	131,892.19	176,770.99	24,006.20	45,024.94	293,264.64	81,203.86	92,667.06	188,220.00		
Porcentaje	50.37	9.76	13.08	1.78	3.33	21.69					
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA TOTAL	CONSULTA TOT	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA	RECETAS	VACUNAS			
Producción primaria	56655	9870	13424	825	120	15221	130834	12656			
Producción secundaria	0	0	0	0	0	0	0	0			
	TOTAL COSTOS DIRECTOS	SUMATORIA COSTOS TOTALES SERVI	Diferencia								
	1,351,796.13	1,351,796.13	0								

Fuente: levantamiento de información tabla 4 resultados del Winsig 2014