



# UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

*La Universidad Católica de Loja*

## ÁREA BIOLÓGICA

TÍTULO DE MAGÍSTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL  
DESARROLLO LOCAL

**Evaluación financiera de los establecimientos de salud de I nivel de atención;  
Centros de Salud Guangaje, Pívalo, El Tingo, Distrito 05D04 Pujilí – Saquisilí,  
Coordinación zonal 3, provincia de Cotopaxi, Año 2014.**

*TRABAJO DE TITULACIÓN*

AUTORA: Pinargo Palma Alexandra Elizabeth Lic.

DIRECTORA: Alarcón Dalgo Carmen María Msc.

CENTRO UNIVERSITARIO QUITO

2015



*Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>*

2015

## **APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Magister.

Alarcón Dalgo Carmen María.

### **DOCENTE DE LA TITULACIÓN.**

De mí consideración:

El presente trabajo de titulación denominado: “Evaluación financiera de los establecimientos de salud de I nivel de atención; Centros de Salud Guangaje, Pívalo, El Tingo, Distrito 05D04 Pujilí-Saquisilí, Coordinación Zonal 3, provincia de Cotopaxi, año 2014” realizado por Alexandra Elizabeth Pinargo Palma, ha sido orientada y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, Septiembre 2015

---

f) Alarcón Dalgo Carmen María Msc.

## DECLARACIÓN DE AUTORIA Y CESIÓN DE DERECHO

“Yo, Alexandra Elizabeth Pinargo Palma, declaro ser la autora del presente trabajo de titulación: “Evaluación financiera del establecimiento de salud de I nivel de atención; Centros de Salud Guangaje , Pívalo ,El Tingo, Distrito 05D04 Pujilí-Saquisilí, Coordinación Zonal 3, provincia de Cotopaxi, año 2014” siendo Msc. Carmen María Alarcón Dalgo directora 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 declaro que las ideas, concepto, 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 o trabajos de titulación que se realicen con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”.

Firma: \_\_\_\_\_

Autor: Alexandra Elizabeth Pinargo Palma

Cedula: 171946617-7

## **DEDICATORIA**

Se la dedico primeramente a Dios, gracias a Él que me ha concebido el privilegio de la vida y me ha dado la sabiduría y salud, he logrado culminar con éxito esta meta académica.

A mis: padres Laura y José Luis que con su esfuerzo, cariño y fundamentalmente su ejemplo me han ayudado superar todas las adversidades y momentos difíciles que se presentaron en este largo camino, ayudándome a que este momento llegara ya que han sembrado las virtudes que se necesitan para vivir con anhelo y felicidad.

A mi familia; Gabriela, Paola, Joselyn, Martin quienes de una u otra manera han estado siempre conmigo apoyándome incondicionalmente con sus sonrisas y abrazos.

A mi esposo; Henry que ha sido el impulso durante toda mi carrera y un pilar principal para la culminación de la misma, que con su apoyo constante y amor incondicional ha sido amigo y compañero inseparable quien me alentó para continuar, cuando parecía que me iba rendir.

ALEXANDRA.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi especial reconocimiento y gratitud:

A la Universidad Técnica Particular de Loja, al Área Biológica, Titulación de Gerencia de Salud para el desarrollo Local, por la acogida en sus aulas durante estos años de estudio.

A los docentes del Posgrado, quienes compartieron sus conocimientos técnicos y humanos para nuestra superación profesional.

A la Ingeniera Carmen María Alarcón por el valioso tiempo que proporciono en la revisión de la misma, compartiendo sus conocimientos e información.

A la Coordinación Zonal 3 - Salud, Dirección Distrital 05D04 Pujilí – Saquisilí en todos los trabajadores de los diferentes departamentos; Asesoría Jurídica, Planificación, Estadística y Análisis de la Información, Gestión de Riesgos, Tecnología de la Información y Comunicación, Comunicación, Imagen y Prensa, Administrativa Financiera, Talento Humano, Atención al usuario, los Centros de salud Guangaje, Pílalo y El Tingo ya que a través de su intervención se me facilito la información y recopilación de datos específicos de la unidades operativas de salud.

## ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORIA Y CESIÓN DE DERECHO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
INDICE DE CONTENIDOS.....	vi
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
PROBLEMATIZACIÓN.....	4
JUSTIFICACIÓN.....	4
OBJETIVOS.....	5
CAPÍTULO I	
Marco teórico.....	6
1.1 Marco Institucional.....	7
1.1.1 Aspectos geográficos del lugar.....	7
1.1.1.1 Parroquia Guangaje.....	8
1.1.1.2. Parroquia Pílalo.....	9
1.1.1.3 Parroquia El Tingo.....	9
1.1.2 Dinámica Poblacional.....	9

1.1.3 Misión de la Unidad de Salud.....	13
1.1.4 Visión de la Unidad de Salud.....	13
1.1.5 Organización administrativa de la Unidad de Salud.....	14
1.1.6 Servicios que presta la Unidad de Salud.....	16
1.1.7 Datos estadísticos de cobertura de la Unidad de Salud.....	19
1.1.8 Características geofísicas de la Unidad de salud.....	21
1.1.9 Políticas de la Institución.....	24
1.2 Marco Conceptual.....	26
1.2.1 Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural .....	26
1.2.2 Red Publica Integral de Salud.....	26
1.2.3 Niveles de Atención de Salud .....	27
1.2.4 Atención Primaria en Salud.....	28
1.2.5 Costos en Salud.....	29
1.2.6 Gestión Productiva de la Unidad de Salud.....	30
1.2.7 Sistema de información Gerencial en Salud.....	30
1.2.8 Financiamiento del Sistema de Salud.....	31
 CAPÍTULO II	
Diseño metodológico.....	33
2.1. Matriz de involucrados.....	33
2.2 Árbol de problemas.....	34
2.3 Árbol de objetivos.....	35



2.4 Matriz de marco lógico.....	36
---------------------------------	----

### CAPÍTULO III

Resultados.....	38
3.1 Resultado No. 1 Servicios de salud Costeados.....	39
3.1.1 Socialización del Proyecto.....	39
3.1.2 Taller de Inducción del proceso de costos.....	40
3.1.3 Recolección de información.....	40
3.1.4 Generación de resultados de costos.....	43
3.1.2. Análisis del resultado; procesamiento de datos de costos y de producción.....	44
3.1.2.1 Costos de Atención Centros de Salud Guangaje, Pílalo, El Tingo.....	44
3.1.2.2 Costo por población asignada.....	45
3.1.2.3 Costo de servicios.....	45
3.1.2.4 Componentes de costos de servicios.....	46
3.1.2.5 Costos directos.....	47
3.1.2.6. Costos indirectos.....	49
3.1.2.7 Costos netos.....	50
3.1.2.8 Cosos fijos.....	51
3.1.2.9 Costos variables.....	52
3.1.2.10 Análisis del indicador del resultado esperado.....	53

3.2.Resultado No. 2 Servicios de salud planillados .....	53
3.2.1 Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.....	53
3.2.2 Recolección de información.....	54
3.2.3 Análisis del resultado No. 2.....	55
3.2.4 Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.....	56
3.2.5 Análisis del Resultado N° 2.....	58
3.3 Resultado No. 3 Estrategias de Mejoramiento.....	58
3.3.1 Cálculo del punto de equilibrio.....	59
3.3.1.1 Resultados del indicador.....	59
3.3.2 Socialización de los resultados.....	59
3.3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento.....	60
3.3.3.1 Implementación sistema monitoreo de la atención médica.....	61
3.3.3.2 Implementación de monitoreo permanente del componente de gestión.....	62
3.3.3.3. Calculo indicadores de monitoreo y evaluación.....	63
3.3.4 Análisis de resultado No. 3.....	66
CONCLUSIONES.....	67
RECOMENDACIONES.....	68
BIBLIOGRAFÍA.....	69
ANEXOS.....	72

## RESUMEN

El país se encuentra en un periodo de competitividad para los recursos humanos en salud, indicándonos que nuestros recursos deben ser lo menos desperdiciados y de quien más que personal de salud a ser veedores en los procesos administración de recursos así como en el estudio del costeo de servicios de salud, darle un valor económico a las prestaciones de la mano del tarifario nacional vigente en el 2014 y siendo los que creando estrategias de mejoramiento de la gestión financiera en los centros de I nivel de atención, por eso lo relevancia de este presente proyecto de intervención permitió elaborar, validar los resultados con lo que posteriormente las unidades de salud del Distrito 05D04 en la Coordinación Zonal 3, tendrán a disposición la información pertinente que fundamentará el impacto en la toma de decisiones administrativas y financieras respecto a la asignación de recursos, pudiendo conocer de cerca de las unidades de Salud Guangaje, Pílalo y El Tingo.

**PALABRAS CLAVES:** Costeo de servicios de salud, planillaje de prestación de servicios, Gestión Financiera en salud, tarifario Nacional de Salud, estrategias de mejoramiento.

## **ABSTRACT**

The country is in a period of competition for human resources in health, indicating that our resources must be at least one more wasted and that health personnel to be suppliers in resource management processes as well as in the study of costing health services, giving an economic value to the benefits of the hand of the national tariff in force in 2014 and which still creating strategies to improve financial management in the R level of care, so the relevance of this present project Intervention allowed to develop, validate the results with what later health units District 05D04 in the Zonal Coordination 3 will make available relevant information to substantiate the impact in making administrative and financial decisions regarding the allocation of resources, can meet Guangaje Health Units, Pilalo and El Tingo.

**KEYWORDS:** Costing health services, planillaje service delivery, Financial Management Health, National Health tariff, improvement strategies.

## INTRODUCCIÓN

La atención de salud de salud viene dada por una serie de procesos, estándares basados en fundamento científico además de todos los recursos físicos y materiales disponibles en el área de salud, con el fin de brindar una atención eficaz, eficiente, oportuna y de calidad, tomando en cuenta a cada paciente como un ser biopsicosocial logrando así una satisfacción total por parte del cliente externo.

La constitución, en el artículo 66, establece "*el Derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación, y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios.*" Considerando el artículo 66 el mejoramiento de la calidad de vida se enmarca en el régimen del Buen Vivir establecido en la constitución, dentro del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social.

El lineamiento 3 del Plan Nacional del Buen Vivir, estipula "*mejorar la calidad de vida de la población*", enfocando como sección prioritaria el acceso universal y permanente a los servicios de salud. En la política 3.3 PNBV se delinea: "Garantizar las prestación universal y gratuita de los servicios de atención en salud"; con el lineamiento J "Diseñar e implementar el cofinanciamiento dentro del sistema nacional de salud, promoviendo la aplicación de un tarifario único de servicios médicos de salud."

El Ministerio de Salud Pública con el fin de mejorar continuamente la calidad de atención viabiliza la evaluación financiera de las unidades de salud del primer nivel mediante el estudio comparativo de los recursos utilizados en las actividades dirigidas a los usuarios que demandan estos servicios.

El presente proyecto de investigación acción se desarrolló en la Coordinación Zonal 3 del Distrito 05D04 Pujilí - Saquisilí en la provincia de Cotopaxi en las unidades operativas; Guangaje, Píllalo y El Tingo, ejecutando en primera instancia la recolección de datos in situ, que facultó la elaboración de un análisis de costos de las actividades en salud, las cuales se evidencian a través de la aplicación de matrices de recolección de datos basadas en el tarifario y planillaje.

Los resultados que se exponen en el proyecto se adecuan a la demanda de los usuarios que recibieron atención durante el tiempo de ejecución del estudio a través de la aplicación de un modelo de costos.

El impacto que se genera con la culminación del proyecto se refleja en la adecuada toma de decisiones de los directivos respecto a los recursos que se mantienen asignados para cada unidad operativa dentro de su jurisdicción.

## **PROBLEMATIZACIÓN**

La existencia de una evaluación financiera en las unidad de salud de la Zona 3, Distrito 05D04 Pujilí- Saquisilí, en la provincia de Cotopaxi, es debido al desconocimiento de realizar costos de los servicios de salud, que en caso de existir permitiría la utilización de los mismos de una manera adecuada posiblemente evitando los gastos innecesarios.

La no existencia de un perfil económico no permite tener un panorama integrado para la gestión de la unidad de salud, lo que puede conllevar a una inadecuada toma de decisiones con respecto a la administración de los todos los recursos que dispone.

El limitado planillaje de las instituciones que prestan salud en el nivel público, origina un desconocimiento del costo de la inversión que se realiza para que se pueda llevar inversiones para las actividades que se llevan a cabo, que serían necesarias para dar un seguimiento real de los costos que genera el mantener esa casa de salud.

La ausencia de estrategias de mejoramiento de la gestión financiera, incita a una limitada administración económica en las unidades. Presuntamente esto sería el origen del mal manejo de la economía que se encarga del correcto uso de los fondos disponibles de las unidades operativas.

## **JUSTIFICACIÓN**

El mundo ha entrado en un periodo de competitividad para los recursos humanos en salud. La escases de personal de salud orientada en los procesos administración de recursos así como también de talento humano , se pone de relieve como uno de los mayores obstáculos a la consecución de las metas del desarrollo del milenio ODM de mejorar la salud y el bienestar de la población Nacional, Regional y Local, los ODM tiene 18 metas y 48 indicadores de resultado de ellas 4 metas se relacionan con el mejoramiento de la salud enfocados al cumplimiento de los programas y proyectos emblemáticos vigentes para nuestro país, disponiéndose así la políticas públicas. En Ecuador y la provincia de Cotopaxi a través del Modelo de Atención Integral y salud MAIS se viene trabajando en pro del cumplimiento del ODM y del objetivo 3 (Mejorar la calidad de vida de la Población) del Plan Nacional del Buen Vivir según la Política 3.3 Garantizar la

atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad, esto incluye la demostración clara del manejo de recursos públicos para las unidades de salud; incluso la buena toma de decisiones administrativas disminuirá el riesgo de susceptibilidad respecto a la “Ley de la Mala Práctica Médica” que pone en exigencia el mejoramiento en la atención profesional con fundamentación científica humana y con criterios de calidad.

Para iniciar el análisis de la oferta de servicios de salud en la provincia de Cotopaxi, es conveniente iniciar con la definición de aquella: según Santiago Rubio, se considera oferta, a la cantidad de un bien o servicio que entra en el mercado, o que los productores o proveedores están dispuestos a vender o prestar a cada precio posible en un período de tiempo determinado y para unas condiciones dadas del mercado.<sup>1</sup> Por lo tanto, es toda prestación sanitaria que se encuentra disponible para la población, acorde a su ciclo de vida, necesidad de salud teniendo como un enfoque de referencia la evaluación financiera de los servicios de salud. El presente proyecto de intervención permitió elaborar, validar y definir estos resultados con lo que posteriormente las unidades de salud del Distrito 05D04 en la Provincia de Cotopaxi de la Coordinación Zonal 3, tendrán a disposición la información pertinente que fundamentará el impacto en la toma de decisiones administrativas y financieras respecto a la asignación de recursos.

### **OBJETIVO GENERAL.**

Evaluar el componente financiero de las unidades de salud de Guangaje, Pívalo y El Tingo del Distrito 05D04 Pujilí – Saquisilí en la provincia de Cotopaxi de la Zona 3, mediante el análisis de costos, evaluación económica de las prestaciones de los servicios y formulación de estrategias de mejoramiento, para fortalecer la formación de Gerencia en Salud.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS.**

- 1.-Realizar costeo de los servicios de salud.
2. Evaluar económicamente las prestaciones de los servicios de salud brindados por las unidades Guangaje , Pívalo , El Tingo en base al tarifario del Sistema Nacional de salud.
- 3.- Formular estrategias de mejoramiento de la gestión financiera.

---

<sup>1</sup> Rubio, Cebrian.Glosario de Economía de la salud y Disciplinas Afines. Madrid: Diaz de Zantos, 1994.

## **CAPITULO I**



# 1. Marco teórico.

## 1.1 Marco institucional.

### 1.1.1. Aspecto geográfico del lugar.

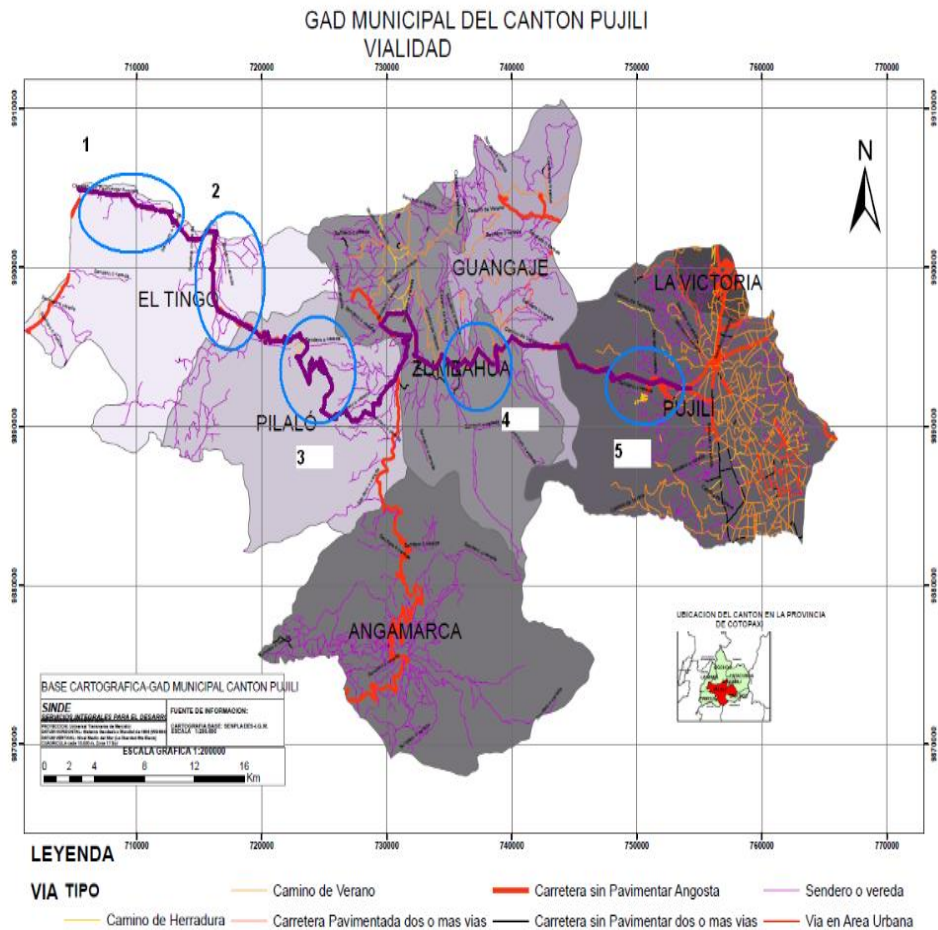
El cantón se divide en parroquias que pueden ser urbanas o rurales y son representadas por los Gobiernos Parroquiales ante la Alcaldía de Pujilí.

Parroquias urbanas

- Pujilí

Parroquias rurales

- Angamarca
- Pívalo
- Guangaje
- El Tingo
- La Victoria
- Zumbahua



**Figura N°1.** Mapa de viabilidad Cantón Pujilí

**Fuente:** G.A.D Municipal Pujilí

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

### **1.1.1.1 Parroquia “Guangaje”.**

Es conocida como Guangaje por el nombre de la parroquia. Según el INEC (Censo 2010: extrema pobreza por necesidades básicas insatisfechas) en zona existe un 91.1% de extrema pobreza. A nivel provincial, hay un 11.8% de desnutrición global (INEC: 2004), analfabetismo del 13.6% (INEC: 2010). El 97% de las familias de Guangaje se encuentra en los quintiles de pobreza 1 y 2. La vía que comunica a la ciudad de Pujilí con la zona Guangaje es de primer orden Vía Latacunga - La Mana al 36km y tercer orden a 8km 200m, existen tramos asfaltados y otros lastrados 4km. Las comunidades tienen acceso a energía eléctrica, agua entubada y no tienen alcantarillado, a excepción del centro parroquial.

Los ingresos provienen fundamentalmente de los cultivos de cebolla de rama y papas, la producción agrícola tiene muchas limitaciones por estar sobre los 3.000 metros de altura y por ser una zona de páramo, un ecosistema muy sensible; la crianza de especies menores como cuyes, aves, ovejas, cerdos y ganado de leche con una producción aceptable; y la migración de los hombres y en menor proporción de las mujeres hacia Latacunga, Ambato y Quito, para emplearse como albañiles, cargadores y empleadas domésticas. Las familias viven sobre los 3.200 metros de altura.

### **1.1.1.2 Parroquia “Pívalo”.**

Pívalo es la más antigua Parroquia del Cantón Pujilí, consta en el decreto de Cantonización de 1852 y hasta la presente sigue siendo fiel a su maternal cuidado, se asienta en las estribaciones de la cordillera Occidental, cuando el bello paisaje se abre en una preciosa llanura cobijada de esmeralda, para dar cabida a la más acuciosa labor ganadera de sus habitantes.

Su población ha comenzado a emigrar en número significativo, se hallan en España y resto de Europa, casi no hay familia pívalense que no tenga a uno o más de sus miembros.

Pívalo se localiza a 93 km. al Oeste de la Parroquia Matriz dentro de la zona de transición entre la Región Costa y Sierra, dando origen a variadas formaciones ecológicas. Por las características de suelos y relieve de la parroquia, Pívalo se encuentra distribuida en dos zonas:

**Zona Baja.-** Se localiza en el centro urbano de la parroquia, caracterizada por ser el límite con la región sierra y costa, por lo que los suelos son muy irregulares con la presencia de grandes montañas y una vegetación subtropical. La altura promedio va desde los 1600 m.s.n.m. hasta los

2.000 m.s.n.m. los suelos son aptos para el cultivo del maíz, fréjol, arveja, zambos, tomate, mora, hortalizas, flores y pastos para animales mayores y menores.

**Zona Alta.-** Se extiende desde la cota de los 3.000 m.s.n.m. hasta la cordillera de Apawa situada a los 3.650 m.s.n.m. La superficie de esta zona está cubierta de tierra negra bastante impermeable y que por lo tanto mantiene la humedad que recibe.

La parroquia Pilaló se encuentra ubicada aproximadamente a 90 Km de la carretera Latacunga-Quevedo-Manta que fue el sueño del Dr. Velasco para ofrecer al País una vía horizontal que integre las tres Regiones Naturales del Ecuador.

**Sus límites son:**

Norte, las parroquias de Chugchilán y Tingo.

Sur, la parroquia Angamarca.

Este, la parroquia Zumbahua; sus límites están señalados por la cordillera de Apawa.

Occidente, colinda con la parroquia Ramón Campaña y Tingo, sus límites están señalados por el río Chuquirahuas.

**1.1.1.3 Parroquia “El Tingo”.**

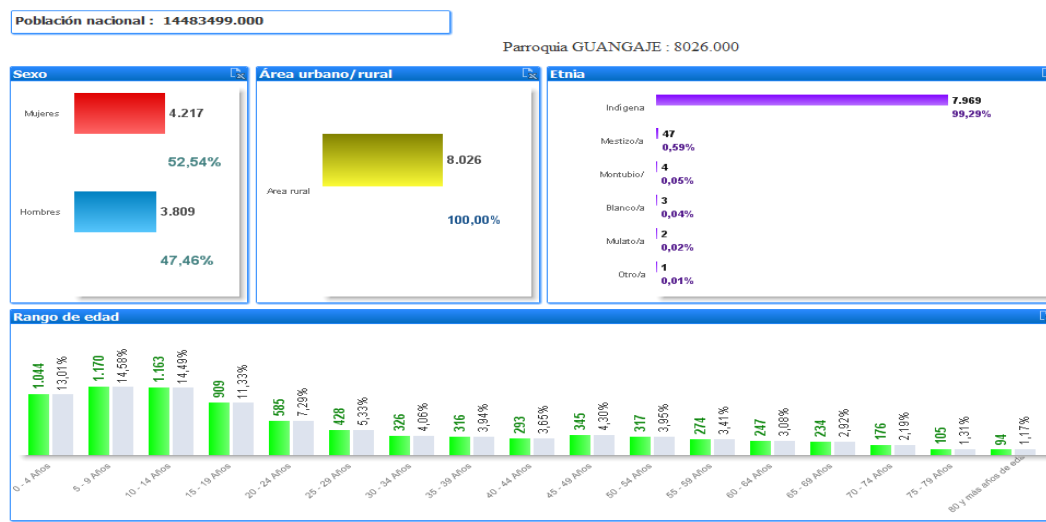
El Tingo está asentado a 106 km. al Nor-Oeste de la Cabecera Cantonal entre los 800 y 1600 m.s.n.m. y una temperatura que varía entre los 12 °C y 24 °C. Cuenta con una población en mayor proporción dedicada a la producción agropecuaria, desarrollando la actividad en tres pisos climáticos que van desde los 800 a 1.400 m.s.n.m. en donde predomina ganadería.

En lo referente a la actividad pecuaria, esta se caracteriza por el ganado vacuno de la raza criolla, que constituye una de las fuentes de ingresos económicos, le siguen los ovinos y los mulares hay unas pocas cantidad de caballares y finalmente se ubican la crianza de especies menores como cuyes, gallinas, patos, etc.

**1.1.2. Población.**

La población de la parroquia Guangaje en el año 2010 era de 8026 habitantes; de los cuales son de área rural por su disposición geográfica.

**Tabla N° 1.** Indicadores básicos de población Parroquia Guangaje



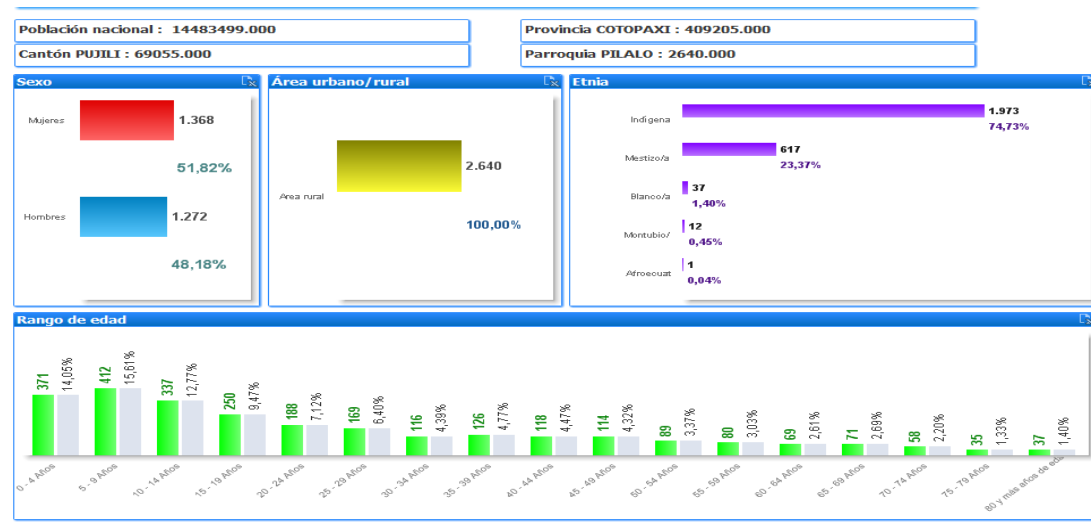
**Fuente:** Sistema Nacional de Información 2010

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

La población de la parroquia Guangaje cuenta con 47.46% de hombres y 52.54% de mujeres dando una distribución casi equitativa en relación al género.

En relación a las etnias es una parroquia indígena 99.29% pero también existe el mestizaje y otra etnias con menos del 1%. La población de la parroquia Pívalo en el año 2010 era de 2640 habitantes; son de área rural 100%, de igual manera por su disposición geográfica.

**Tabla N° 2.** Indicadores básicos de población Parroquia Pívalo



**Fuente:** Sistema Nacional de Información 2010

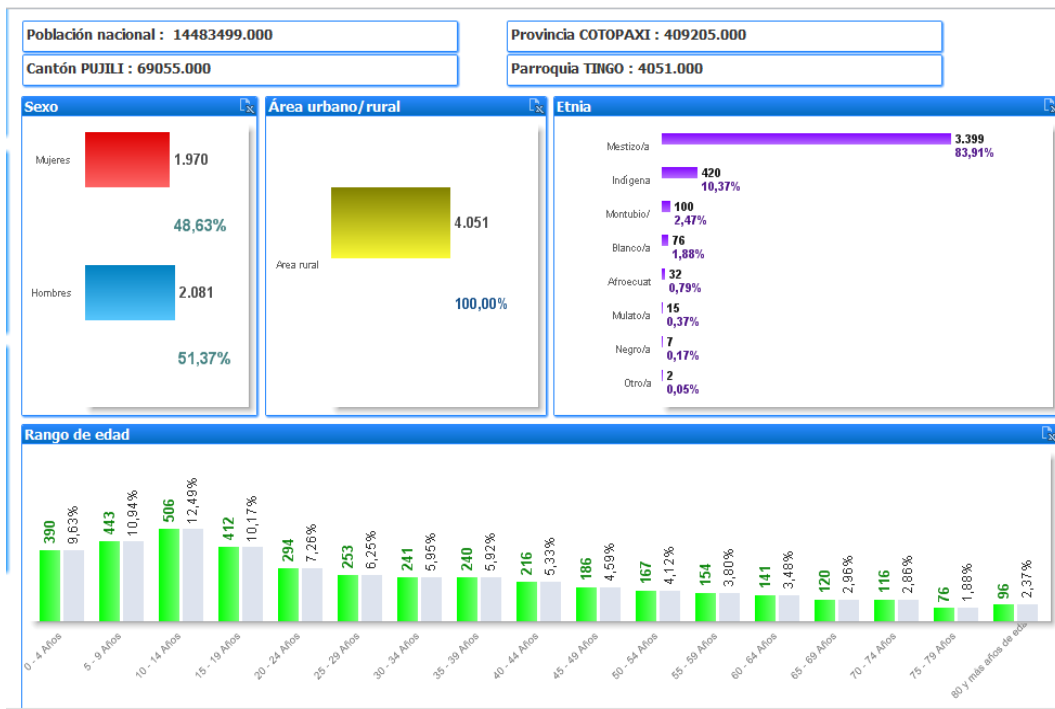
**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

La población de la parroquia Pívalo en el año 2010 era de 2640 habitantes según cuenta con 48.18% de hombres y 51.82% de mujeres dando una distribución casi equitativa en relación al género.

En relación a las etnias es una parroquia indígena 74.72% existe el mestizaje 23.37% y otras etnias con menos del 1%.

La población de la parroquia El Tingo en el año 2010 era de 4051 habitantes; son una población de área rural el 100%.

**Tabla N° 3.** Indicadores básicos de población Parroquia El Tingo



**Fuente:** Sistema Nacional de Información 2010  
**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

La población de la parroquia El Tingo cuenta con 51.37% de hombres y 48.67% de mujeres dando una distribución casi equitativa en relación al género.

Al ser un área rural se puede ver que la gran mayoría de la población se asienta en este sector.

En relación a las etnias es una parroquia de prominencia mestiza con 83.91% pero también existe etnia indígena 10,37 %, Montubio 2,47%, blanco 1.87% con menos del 1% otras etnias como afro ecuatoriano, mulato, negro, otro.

**Tabla N° 4.** Proyección de población de las Parroquias Guangaje- Pívalo- El Tingo.

Proyecciones											
PARROQUIAS	AÑO 2010	AÑO 2011	AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020
GUANGAJE	8341	8442	8542	8641	8738	8833	8926	9016	9104	9189	9272
PILALO	2743	2777	2810	2842	2874	2905	2936	2966	2995	3023	3050
TINGO	4210	4261	4311	4361	4410	4458	4505	4551	4595	4638	4680

**Fuente:** INEC Censo de población y vivienda 2010

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

La población de las parroquias Guangaje, Pívalo y El Tingo tiene una proyección de crecimiento anual de aproximadamente 2.4% anual que se mantiene hasta aproximadamente el 2020 y estos datos se constituyen en línea de base sobre todo para el área de salud y más de la unidad operativa para proyectar de igual manera programas que beneficien en la salud y bienestar de la población.

**Tabla N°5.** Indicadores Demográficos/Salud

AÑO 2010				
Lugar	Indicador	Total	Urbano	Rural
Cantón Pujilí	Tasa global de Fecundidad	46,49	55,24	47,15
	Tasa de natalidad (x 1000 habitantes)	2,,66		
	Tasa de mortalidad general (x 1000 habitantes)	4,72		
Provincia Cotopaxi	Tasa de mortalidad infantil (x 1000 nacidos vivos)	30,05		
	Índice de envejecimiento	23,42	20,23	24,55
Cantón Pujilí	Población con Discapacidad Mental	6,20	5,30	6,26
	Población con Discapacidad Física-motora	1.396	185	1.211
	% Adolescentes (sexo MEF)	17,19	0	0

**Fuente:** Información Estadística de producción de salud MSP 2013

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

**Tabla N° 6.** Indicadores de los determinantes de la salud

Lugar	Indicador	Urbano	Rural
Cantón Cotopaxi	Pobreza por NBI (hogares)	34,87	89,59
	Pobreza por NBI (personas)	38,48	90,32
Cantón Cotopaxi	Tasa de Analfabetismo	4,59	17,73
Cantón Cotopaxi	% Acceso agua potable,	98,82	88,53
	Luz Eléctrica	25.005,00	11.524,00
	Comunicaciones	49,01	15,82
	Disponibilidad de computador	98,67	88,07
	% Analfabetismo Informático	36,26	8,43

**Fuente:** Sistema Nacional de Información 2010

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

Los determinantes de la salud de demuestran que existen brechas muy significativas la pobreza tiene tasas elevadas sobre todo en el área rural, el analfabetismo mantiene todavía porcentajes importantes y en el área digital es mucho más marcado.

En el acceso a servicios básicos en agua potable y alcantarillado se evidencia que el 50% de la población carece de los mismos que son cruciales en la salud de la población.

### **1.1.3 La Misión.**

“Ejercer la rectoría, regulación, planificación, coordinación, control y gestión de la Salud Pública ecuatoriana a través de la gobernanza y vigilancia y control sanitario y garantizar el derecho a la Salud a través de la provisión de servicios de atención individual, prevención de enfermedades, promoción de la salud e igualdad, la gobernanza de salud, investigación y desarrollo de la ciencia y tecnología; articulación de los actores del sistema, con el fin de garantizar el derecho a la Salud.”

### **1.1.4 La Visión.**

El Ministerio de Salud Pública, ejercerá plenamente la gobernanza del Sistema Nacional de Salud, con un modelo referencial en Latinoamérica que priorice la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, con altos niveles de atención de calidad, con calidez, garantizando la salud integral de la población y el acceso universal a una red de servicios, con la participación coordinada de organizaciones públicas, privadas y de la comunidad.

## 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.

## 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, tomado de Ministerio de Salud Pública. (2014). *Planificación Estratégica*. Ecuador.



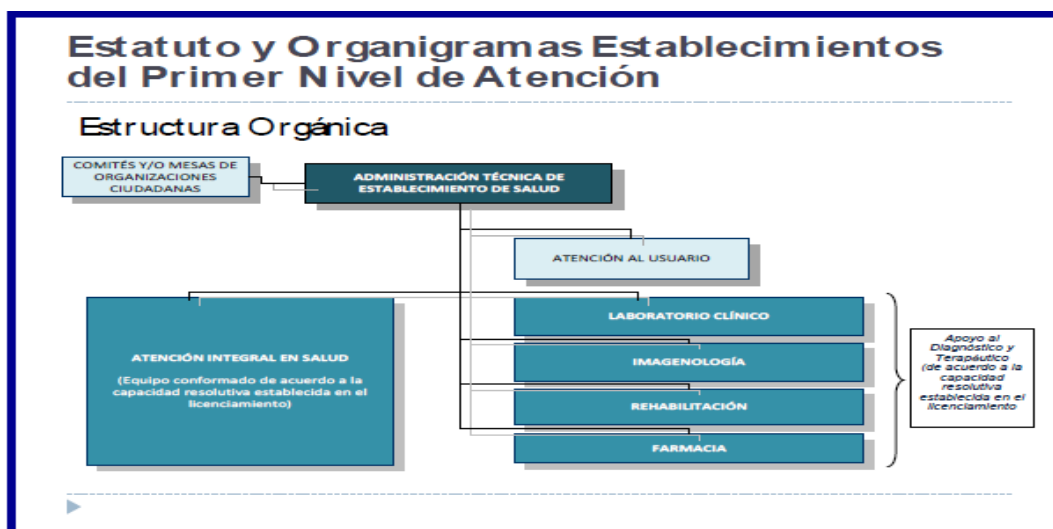
### 1.1.5 Organización administrativa.

La organización administrativa de los Centros de Salud Guangaje, Pívalo y El Tingo sigue parámetros establecidos por el Ministerio de Salud Pública que es su máximo organismo rector. Es así que la tipología son Centros de Salud Tipo A aunque no está dispuesto en infraestructura, equipos y está dirigido por el Jefe Distrital de manera parcial, la autoridad directa en el establecimiento es el Director de la Unidad que en este caso dicha responsabilidad es rotativa ya que la realiza el médico rural y cuando culmina su periodo el cargo es delegado al siguiente médico rural.

El Director supervisa funciones de enfermería, odontología, farmacia y admisiones; dentro de los cuales existe personal de permanencia estable pero en su gran mayoría son profesionales que están cumpliendo su año de salud Rural.

La parte financiera y de talento humano en la unidad operativa no existe como tal, ya que está gobernada directamente por estos departamentos distritales.

Como unidad operativa mantienen un clima organizacional muy saludable y agradable tanto en su trato con el usuario externo e interno.



**Figura N°2.** Organigrama de la Unidad Operativa

**Fuente:** Estatuto del MSP 2013

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

### **1.1.6 Servicios que presta la unidad de salud.**

Los Centros de Salud; Guangaje, Pívalo y El Tingo cuentan con los servicios de Consulta Externa en Medicina General y Obstetricia, existe Odontología con atención preventiva y curativa de acuerdo al I nivel de atención horarios de 8 horas diarias, distribuidas entre Lunes a Viernes y de Domingo a Jueves en Guangaje.

El Servicio de vacunas es otro departamento a disposición de la comunidad tanto para adultos como para niños. El Programa de control de tuberculosis en el cual se realiza el registro de los pacientes captados como sintomáticos respiratorios así como los que padecen la enfermedad para el tratamiento adecuado y oportuno de los mismos.

El Centro de Salud El Tingo da servicio de malaria, donde se realiza un test rápido contra esta enfermedad así como la captación de sus pacientes por su clima cálido. La farmacia está disponible durante la jornada laboral de ocho horas para el despacho de los diferentes insumos y medicinas.

Cuenta con el departamento de admisiones y estadística quienes se encargan del archivo de los registros médicos así como de la elaboración de datos estadísticos y la agenda de citas médicas que es el mismo personal de turno, por agenda o demanda espontanea.

Las 3 unidades cuenta con una bodega interna con stock de insumos médicos y materiales de oficina para la unidad entregada por el Distrito según se requerimiento inmediato o en otros casos es la entrega trimestral.

El mantenimiento de los dispensarios corresponde a nivel Distrital y por autogestión de las unidades junto a los comités de salud y su parroquia, la limpieza es responsabilidad de cada funcionario como usuario en la disposición de desechos, ninguna unidad cuenta con servicio de limpieza.

Almacenamiento final de desechos manejan según el manual de Desechos Hospitalarios MSP, lo envían con el carro recolector a la disposición final del Municipio de Pujilí, el caso de Guangaje por la distancia se envía el carro del Distrito a la unidad al retiro de los desechos.



**Figura N°3.** Cartera de Servicios de la Unidad de Salud.

**Fuente:** Ministerio de Salud Pública (2014) Lineamientos del M.A.I.S.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

Ninguno de los Centro de salud cuenta con equipos para laboratorio clínico pero por la falta de espacio físico y profesional destinado para el mismo, los usuarios deben acudir a referencias o Laboratorios privados.

Dentro de las prestaciones de servicios que deben ser cumplidas de acuerdo al Modelo Integral de Atención de Salud; las unidades operativas cumplen parcialmente la realización de las mismas debido a varios factores, entre ellos el límite en el número de talento humano. Pero es importante destacar la manera como

han ido involucrando a la comunidad para prácticas saludables tanto en grupos dentro de la institución como fuera de ella.

Uno de los campos donde se amerita cambios es en el encargado de la participación social ya que existen varios vacíos en cada uno de los lineamientos que se debe cumplir.

1. PRÁCTICAS DE VIDA SALUDABLES	CONTENIDO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorporación progresiva y sistemática de la población a prácticas saludables</li> </ul>	Promoción de la actividad física/ejercicio físico
	Enseñando la práctica del ejercicio físico colectivo
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de estrategias para la construcción de espacios de diálogo sobre prácticas saludables</li> </ul>	Creación de espacios recreativos, ejercicio físico y otros
	Actividades lúdicas y artísticas, juegos tradicionales y otros
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Derechos (salud, diversidad, aceptación de la discapacidad)</li> </ul>
	Promoviendo los derechos de las personas a los servicios de salud
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Derechos sexuales y reproductivos, equidad de género, planificación familiar, métodos anticonceptivos,</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interculturalidad</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prácticas de higiene,</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salud mental: uso del tiempo libre, fomento de la autoestima</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentación saludable con énfasis en grupo prioritarios; lactancia materna exclusiva y continuada, mujeres embarazadas, preescolares, escolares, adolescentes, adulto mayor etc.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No al consumo de sustancias adictivas : tabaco, alcohol y drogas</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campañas para fomentar auto identificación étnica</li> </ul>	
mercados, parques	Baterías sanitaria
	Agua segura
	Espacios recreativos
	Espacios verdes y jardines
	Huertos familiares, comunitarios, escolares, etc. de alimentos saludables ancestrales y de otros que demuestren poder terapéutico y nutricional según territorio.
	Riesgos ambientales y efectos en la salud
Disposición adecuada de desechos sólidos, y líquidos,	
<b>PARTICIPACION SOCIAL</b>	<b>CONTENIDO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participación ciudadana en la toma de decisiones en salud</li> </ul>	Identificación actores sociales
	Inventario de medios de comunicación locales.
	Conformación de Consejos locales de salud, según territorio
	Elaboración del diagnóstico local en salud
	Elaboración, implementación y evaluación del Plan Local de Salud
	Elaboración, implementación y evaluación del Plan Distrital de Salud

	Elaboración, implementación y evaluación del Plan Zonal de Salud
• Fomento del seguimiento y control social a la gestión de lo público	Rendición de Cuentas,
	Libre acceso y Transparencia de la Información,
	Observatorios y Consulta Previa.
	Encuentros, cumbres, mítines, otros
	Vigilancia de los servicios de salud
	Veedurías
• Participación en espacios de coordinación intersectorial	Promover participación de todos los actores en los procesos de desarrollo integral del territorio y específicamente de Salud, a través de mesas intersectoriales conformadas por los diferentes ministerios desconcentrados y los GAD.
	• Promover la acción intersectorial para incidir en los determinantes de la salud y mejorar así las condiciones de salud de la población.

**Figura N°4.** Prestaciones de salud.

**Fuente:** Ministerio de Salud Pública (2014). Lineamientos del M.A.I.S. Ecuador.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

### 1.1.7 Datos estadísticos de cobertura de la unidad de salud.

Los Centros de Salud Guangaje, Pílalo, El Tingo, se evidencia en los datos que la cobertura lograda en las diferentes áreas es aceptable, ya que pese a las limitaciones de cambio de profesionales que llegan al lugar para realizar su año rural y las ausencias temporales de profesionales de contrato se trabaja por mantener los servicios tanto dentro como fuera de la institución, siguiendo los lineamientos otorgados por el Ministerio de Salud Pública.

**Tabla N° 7.** Producción de los Centros de Salud 2013-2014

U.O	Año	2013	2014
Guangaje	N° Atenciones	8.749	9.646
Pílalo	N° Atenciones	4.366	4.477
El Tingo	N° Atenciones	6.685	5.138

**Fuente:** Información Estadística MSP 2013-2014

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

De acuerdo a los datos de producción se evidencia que en los Centros de Salud Guangaje y Pílalo entre el periodo del 2013 al año 2014 hay una diferencia considerable en la producción, ya que en el año 2014 incrementa muy significativo el número de atenciones, puesto que se evidencia el trabajo de todo el equipo de salud como lo son los médicos, odontólogos y obstétrices, mientras que en El Tingo se mantiene en un rango pero no supera las atenciones del 2013 puesto que en este año habido variaciones de profesionales.

**Tabla N°8.** Perfil de Morbilidad 2013 del Centro de Salud Guangaje

Filtros		Perfil de morbilidad CIE 10 a tres caracteres										
Zona	Provincia	Cantón	Distrito	Nivel de atención	Tipo	Unidad Operativa	Sexo	Grupo de edad	Orden	CIE10(3C)	Descripción CIE10(3C)	Consultas
ZONA 3	COTOPAXI	PUJILI	05D04	Primer nivel	Centro de Salud	GUANGAJE	(Todos)	(Todos)	1	A06	AMEBIASIS	375
									2	J02	FARINGITIS AGUDA	241
									3	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	197
									4	B82	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	185
									5	N76	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LA VAGINA Y DE LA VULVA	155
									6	A04	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES BACTERIANAS	150
									7	N91	MENSTRUACION AUSENTE, ESCASA O RARA	83
									8	B37	CANDIDIASIS	82
									10	M79	OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS NO CLASIFICADOS EN OTRA P..	50
									11	J03	AMIGDALITIS AGUDA	44
									12	R51	CEFALEA	35
									13	L20	DERMATITIS ATOPICA	33
									14	H10	CONJUNTIVITIS	27
									15	L22	DERMATITIS DEL PANAL	27
									16	K29	GASTRITIS Y DUODENITIS	26
									17	K59	OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES DEL INTESTINO	25
									18	J15	NEUMONIA BACTERIANA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	23
									19	L01	IMPETIGO	22
									20	N39	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	19
									21	B35	DERMATOFITOSIS	17

Fuente: Información Estadística MSP 2013

Elaborado por: Alexandra Pinargo

**Tabla N°9.** Perfil de Morbilidad 2013 del Centro de Salud El Tingo.

Filtros		Perfil de morbilidad CIE 10 a tres caracteres										
Zona	Provincia	Cantón	Distrito	Nivel de atención	Tipo	Unidad Operativa	Sexo	Grupo de edad	Orden	CIE10(3C)	Descripción CIE10(3C)	Consultas
ZONA 3	COTOPAXI	PUJILI	05D04	Primer nivel	Centro de Salud	EL TINGO (LA ESPERANZA)	(Todos)	(Todos)	0	B82	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	526
									1	J02	FARINGITIS AGUDA	418
									2	J03	AMIGDALITIS AGUDA	380
									4	N39	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	145
									5	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	110
									6	A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	104
									7	M54	DORSALGIA	101
									8	M79	OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS NO CLASIFICADOS EN OTRA P..	56
									9	N77	ULCERACION E INFLAMACION VULVOVAGINAL EN ENFERMEDADES CLASIFICAD..	55
									10	L30	OTRAS DERMATITIS	52
									11	B36	OTRAS MICOSIS SUPERFICIALES	42
									12	J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MU..	40
									13	K29	GASTRITIS Y DUODENITIS	37
									14	L23	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO	32
									15	L20	DERMATITIS ATOPICA	24
									16	H10	CONJUNTIVITIS	23
									17	E44	DESNUTRICION PROTCALORICA DE GRADO MODERADO Y LEVE	19
									18	H65	OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA	19
									19	N72	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL CUELLO UTERINO	18
									20	N92	MENSTRUACION EXCESIVA, FRECUENTE E IRREGULAR	18

Fuente: Información Estadística MSP 2013

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

**Tabla N°10.** Perfil de Morbilidad 2013 del Centro de Salud Pívalo.

Zona		Perfil de morbilidad CIE 10 a tres caracteres			
ZONA 3		Orden	CIE10(3C)	Descripción CIE10(3C)	Consultas
Provincia		0	J00	RINOFARINGITIS AGUDA	311
COTOPAXI		2	B82	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	168
Cantón		3	A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	159
PUJILI		4	J02	FARINGITIS AGUDA	110
Distrito		5	M54	DORSALGIA	71
05D04		6	N39	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	54
Nivel de atención		7	T78	EFECTOS ADVERSOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	51
Primer nivel		8	M60	MIOSITIS	47
Tipo		9	J20	BRONQUITIS AGUDA	43
Centro de Salud		10	R51	CEFALEA	36
Unidad Operativa		11	L08	OTRAS INFECCIONES LOCALES PIEL Y TEJIDO SUBCUTANEO	29
PILALO		12	N77	ULCERACION E INFLAMACION VULVOVAGINAL EN ENFERMEDADES CLASIFICAD..	25
Sexo		13	B36	OTRAS MICOSIS SUPERFICIALES	24
(Todos)		14	K29	GASTRITIS Y DUODENITIS	24
Grupo de edad		15	N76	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LA VAGINA Y DE LA VULVA	22
(Todos)		16	R10	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	15
		17	H10	CONJUNTIVITIS	12
		18	J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITOS MU..	10
		19	K20	ESOFAGITIS	10
		20	L30	OTRAS DERMATITIS	9

**Fuente:** Información Estadística MSP 2013

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

En el análisis comparativo de las Unidades de Guangaje, Pívalo y el Tingo se evidencia que las causas en sí de morbilidad siguen siendo las mismas ocupando cifras importantes las afecciones respiratorias en sus diversas patologías las cuales tienen como causas probables la alta humedad y cambios bruscos del clima; y las afecciones gastrointestinales que se relacionan con la carencia de servicios básicos para la comunidad.

### 1.1.8 Características geofísicas de la unidad de salud.

Las tres Unidades de salud de mi incumbencia son instituciones del Ministerio de Salud Pública, perteneciente al Distrito 05D04 se encuentran situada al noreste del Cantón Pujilí tienen características geo-físicas únicas y peculiares; todas se encuentran en la vía de primer acceso Latacunga – La Mana.

**Tabla N° 11.** Características geofísicas del Centro Salud Guangaje

CENTRO DE SALUD GUANGAJE	
<b>Pertenencia</b>	Es Propia Pertenece al M.S.P
<b>Metros de construcción</b>	88 m2

<b>Infraestructura</b>	Estado de edificación: En regular estado Año de construcción: 1985 e inauguración: 1986 Fecha de la última remodelación o intervención: mes de abril del 2008
<b>Tipo de construcción</b>	Material predominante: hormigón y estructura metálica Número de pisos: dos
<b>Servicios básicos</b>	Agua potable solo en el centro de la parroquia Luz eléctrica Telefonía fija Alcantarillado solo en el centro de la parroquia
<b>Distribución de áreas</b>	4 consultorios médicos 1 consultorio de obstetricia 1 consultorio de odontología Farmacia Estadística Programa de control de tuberculosis Estación de enfermería y vacunas Sala de espera Residencia

**Fuente:** Diagnostico situacional de la unidad 2014

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

**Tabla N° 12.** Características geofísicas del Centro Salud Pilalo.

<b>CENTRO DE SALUD PILALO</b>	
<b>Pertenencia</b>	Es Propia Pertenece al M.S.P
<b>Metros de construcción</b>	243 m2
<b>Infraestructura</b>	Estado de edificación: En regular estado Año de construcción: 10 de Mayo de 1985 Fecha de la última remodelación o intervención: mes de Octubre del 2000.
<b>Tipo de construcción</b>	Material predominante: hormigón y estructura metálica Número de pisos: Una planta de construcción Piso de baldosa
<b>Servicios básicos</b>	Agua entubada



	Luz eléctrica Telefonía fija Alcantarillado Recolección de basura Municipal
<b>Distribución de áreas</b>	1 consultorios médico 1 consultorio de obstetricia 1 consultorio de odontología 1 Sala de Enfermería 1 Sala de partos 1 Sala de vacunatorio 1 Sala de espera 1 Sala de procedimientos médicos 1 Sala vigilancia sanitaria 1 Sala estadística 1 Botiquín institucional 4 baños. Residencia

**Fuente:** Diagnostico situacional de la unidad 2014

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo

**Tabla N° 13.** Características geofísicas del Centro Salud El Tingo.

<b>CENTRO DE SALUD EL TINGO</b>	
<b>Pertenencia</b>	Es Propia  Pertenece al M.S.P
<b>Metros de construcción</b>	166 m2
<b>Infraestructura</b>	Se encuentra en buenas condiciones  Treinta años de uso  Mantenimiento adecuado
<b>Tipo de construcción</b>	Es de cemento armado  Una planta de construcción  Piso de baldosa
<b>Servicios básicos</b>	Agua entubada  Luz eléctrica

	Telefonía fija Alcantarillado Recolección de basura
<b>Distribución de áreas</b>	1 consultorios médicos 1 consultorio de obstetricia 1 consultorio de odontología 1 Botiquín institucional 3 Baños : 2 para personal 1 para pacientes Estadística Programa de control de tuberculosis y Malaria Estación de enfermería 1 Sala de vacunas Sala de espera Residencia

**Fuente:** Diagnostico situacional de la unidad 2014.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

### 1.1.9 Políticas de la institución.

- ✓ Los Centros de Salud; Guangaje, Pílalo y El Tingo está alineados con los objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir, sobre todo con el objetivo 3: Incrementar la vigilancia, la regulación, la promoción y prevención de la salud, de mejorar la calidad de vida de la población, el cual cuenta con las siguientes políticas:
- ✓ Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones de vida de las personas. Esto es cumplido en la unidad operativa puesto que han realizado cambios para ampliar el horario de atención y a la vez las actividades extramurales de prevención han sido manejadas como prioritarias.
- ✓ Garantizar la prestación universal de los servicios de atención integral de salud. Esto se cumple limitadamente por falta de talento humano y muchas veces de insumos y medicamentos que en algunas ocasiones deben ser adquiridos por los pacientes y usuarios.

- ✓ Fortalecer y consolidar la salud intercultural, incorporando la medicina ancestral y alternativa al Sistema Nacional de Salud. En esta política se debe trabajar mucho porque aún no se ha logrado combinar la interculturalidad y lo ancestral con lo médico y en la población es necesario puesto que existen de diversos grupos étnicos en la zona sobre todo los indígenas.
- ✓ Garantizar el acceso efectivo a servicios integrales de salud sexual y reproductiva, como un componente del derecho a la libertad sexual de las personas. Se ha alcanzado grandes logros en este punto con el apoyo desde el nivel central para este grupo poblacional.
- ✓ 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. Está en desarrollo pero ya se ha empezado con clubes que animan a tener prácticas saludables.
- ✓ 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. (<http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo3.-mejorar-la-calidad-de-vida-de-la-poblacion#tabs2,2013-2017>)

Además de las políticas se debe tener en cuenta las metas que están al momento en la mirada del sector salud para alcanzarlas en el mayor porcentaje posible junto con el Plan de 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. (<http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo3.-mejorar-la-calidad-de-vida-de-la-poblacion#tabs2,2013-2017>)

Cada una de estas metas es trabajada en la unidad operativa aunque de manera parcial, pero los diferentes programas han ayudado a ir las cumpliendo de manera paulatina.

## **1.2. Marco conceptual.**

La Salud es un derecho de todo ser humano y “es el estado de completo bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Organización Mundial de la Salud, (1946) p. 100.

En varios países vecinos así como en el Ecuador se ha venido trabajando desde hace algunos años con el propósito de implementar un Modelo de Atención de Salud que garantice el cumplimiento de este derecho “y este basado en principios de universalidad en el acceso, equidad, integralidad en la atención, calidad, eficiencia, respeto a los derechos de las personas, descentralización y participación ciudadana” Ministerio de Salud Pública del Perú (2005) p.18

### **1.2.1 Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural.**

El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) “es el conjunto de estrategias, normas, procedimientos, herramientas y recursos que al complementarse, organiza el Sistema Nacional de Salud para responder a las necesidades de salud de las personas, las familias y la comunidad – el entorno, permitiendo la integralidad en los niveles de atención en la red de salud”. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012) p. 53

Con este modelo se busca que la atención a las necesidades de la población sean priorizadas y manejadas de manera integral, combinando metodología científica y tradicional de tal manera que se respeta la diversidad de grupos étnicos y poblacionales que mantenemos en nuestro territorio, además optimizar de mejor manera los recursos al mismo tiempo que se desconcentra y descentraliza los servicios de salud.

### **1.2.2 Red Pública Integral de Salud.**

Dentro del componente organización del Modelo de Atención Integral de Salud el desarrollo de la Red Pública Integral de Salud y su complementariedad con el sector privado a nivel territorial es prioritaria, de tal manera que se afirma que “para el Sistema Nacional de Salud, es un desafío la construcción de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) que se complementa con el sector privado con y sin fines de lucro, de forma complementaria y que en conjunto, en forma progresiva, estructura una red integrada de servicios de salud.” Ministerio de Salud Pública, (2014,) *Red Publica Integral de Salud*, p.20.

Por lo tanto la red, desarrollando acciones para garantizar su funcionamiento integrado, en el marco de las leyes, políticas públicas y lineamientos estratégicos del sector. Está integrada por:

el Ministerio de Salud Pública, el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, el Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas, el Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional y algunas instituciones externas privadas de prestación de servicios de salud, su objetivo es articular, coordinar, concertar y asegurar el ejercicio de la rectoría sobre las instituciones de la Red Pública y Complementaria

La coordinación y funcionamiento se da a la integración que se ha iniciado por los servicios de I, II y III nivel de atención entre estas instituciones se realiza mediante el mecanismo de referencia y contra referencia que es el procedimiento médico.-administrativo entre unidades operativas de los tres niveles de atención, “para facilitar el envío.-recepción y regreso de los pacientes, con el propósito de brindar atención médica, oportuna e integral”. Red Salud Publica, (2015) Convenio Interinstitucional N°0000017, p.6

Como parte fundamental de la red se encuentra: El Tarifario de Prestaciones para el Sistema Nacional de Salud que “es el instrumento técnico que regula el reconocimiento económico de la prestación de servicios de salud, tanto institucionales, como profesionales, proporcionados por las instituciones de salud públicas y privadas en el marco de la red pública integral y complementaria del Sistema Nacional de Salud.” Ministerio de Salud Pública del Ecuador, (2014) Acuerdo Ministerial No. 00004928. El Tarifario permite establecer el monto de pago para cada uno de los procedimientos utilizados para la atención de salud; tales como honorarios médicos, servicios institucionales ambulatorios u hospitalarios, etc., por medio de la integración de las unidades de valor relativo de los procedimientos y el factor de conversión monetario.

### **1.2.3 Niveles de Atención de Salud.**

Los niveles de atención son una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población. “Las necesidades a satisfacer no pueden verse en términos de servicios prestados, si no en el de los problemas de salud que se resuelven”. (Vignolio, 2011, p.8). En Ecuador los establecimientos de servicios de salud, se clasifican por Nivel de Atención y de acuerdo a su capacidad resolutoria, mismos que se encuentra en el Acuerdo Ministerial No. 1162 del Manual del Modelo de Atención en Salud, que son los siguientes:

**Primer Nivel de Atención.-** es la puerta de entrada obligatoria al Sistema de Salud y debe resolverse el 80% de necesidades de salud, por su contacto directo debe cubrir a toda a su población a cargo, este nivel debe resolver o cubrir las necesidades básicas y/o más frecuentes,

sus servicios estarán encaminados a la familia, individuo y comunidad enfatizando en la prevención y promoción realizando actividades intra y extramurales.

**Segundo Nivel de Atención.-** es el escalón de referencia inmediata del primer nivel contempla acciones de atención ambulatoria y de hospitalización.

**Tercer Nivel de Atención.-** ofrecen servicios ambulatorios y hospitalarios de especialidad y especializados, son punto de referencia nacional y tienen capacidad resolutive de alta complejidad con tecnología de punta.

**Cuarto Nivel de Atención.-** En este nivel se ubican los Centros de experimentación pre registro clínicos y los Centros de alta subespecialidad, siendo centros de atención de salud con infraestructura y personal capaz de brindar atenciones complejas, prestando servicios medico quirúrgicos en hospitalización o ambulatoria a personas afectadas de patologías complejas que requiere cuidados especializados de alta complejidad.

#### **1.2.4 Atención Primaria en Salud.**

Desde la Declaración de Alma –Ata sobre la Atención Primaria en Salud en 1978, se ha dicho mucho sobre la misma y luego de aproximadamente 35 años, se sigue insistiendo que la atención primaria consiste en una atención sanitaria esencial, en la cual no solo están inmiscuidos el sector salud sino muchos más entre ellos: sociales, económicos, etc.

La Atención primaria de Salud es el primer nivel de contacto de los individuos, las familias y las comunidades con el sistema nacional de salud, acercando la atención sanitaria el máximo posible al lugar donde las personas viven y trabajan. Es en esta atención donde los recursos deben ser invertidos por que además no solo abarca al individuo sino a la comunidad en sí; “la atención primaria requiere inversiones y recursos suficientes, pero se revela luego como una buena inversión en comparación con las demás opciones disponibles; es inaceptable que en los países de ingresos bajos la atención primaria se tenga que financiar con pagos directos, partiendo del supuesto equivocado de que es barata y los pobres deben poder permitírsela”. Organización Mundial de la Salud, (2008).

#### **1.2.5 Costos en Salud.**

El conocimiento de los mismos ayuda de manera importante en la gestión de servicios de salud; puesto que es una herramienta gerencial a la hora de tomar decisiones importantes; por lo tanto se debe tener claro conceptos como:

**Costo.-** “es el gasto económico que representa la producción de un bien o la prestación de un servicio”. Pesantez, M. (2012) *Economía y Salud*. Ecuador p.48 .En salud es todo el monto de recursos que se invierten en cada uno de los aspectos del proceso de atención para la salud.

**Costos directos.-** es el monto de los recursos que intervienen directamente con la producción u oferta de un servicio.

**Costos indirectos.-** monto que no se relaciona directamente con la producción de un servicio pero si es apoyo para la producción final

**Costo fijo.-** aquel que debo pagar, independientemente del volumen de producción.

**Costo variable.-** es aquel cuyo valor depende directamente del volumen de producción.

**Punto de equilibrio.-** es el punto en el cual los ingresos totales son igual a costos totales, “es el punto en el que ni se gana ni se pierde”. Pesantez, M. (2011) *Guía Didáctica Economía y Salud*. Ecuador .p.91.

**Capacidad instalada.-** es aquella con la que cuenta la institución para funcionar dado un monto presupuestal, la capacidad ociosa es aquella que no se utiliza pero los recursos si son cubiertos.

Todos estos detalles ayudan al gerente para reconocer que cambios debe tomar, pero basado en datos reales y para cambiar de camino en caso de que fuera necesario o a la vez corregir errores y seguir con el objeto de alcanzar calidad, eficacia, efectividad y eficiencia en su tarea.

### **Eficiencia, Eficacia y Calidad.**

En salud estos conceptos se los puede analizar tanto como procedimientos o servicios y además tomando en cuenta las instituciones que los prestan.

**Eficiencia.-** son los resultados conseguidos con relación a los recursos consumidos.

**Eficacia:** Se refiere al “grado de cumplimiento de los objetivos de la organización, sin referirse al costo de los mismos”. (Pitisaca, 2012, p. 43) Puede ser algo imparcial porque solo analiza los objetivos alcanzados dejando de lado otros parámetros necesarios e incluyentes en los procesos.

**Calidad:** Capacidad de la institución por responder en forma consistente, rápida y directa a las necesidades de los usuarios.

### **1.2.6 Gestión productiva de la Unidad de Salud.**

La gestión productiva es un tema gerencial que ha sido enfocado por varias instituciones internacionales encargadas de la salud, para promover la organización, ocupar de la mejor manera la información obtenida en las unidades de salud estableciendo así que:

“Su premisa es tomar decisiones informadas que permitan optimizar la productividad y el uso racional de los recursos contribuyendo a mejorar el acceso y la calidad de la atención en salud”. Organización Panamericana de la Salud, (2010), p. 14

Está basada en el análisis de la producción, eficiencia, recursos y costos; que cierran círculos de trabajo en el que se puede mejorar rotundamente con información verídica y basada en evidencia, con el fin de controlar y evaluar de tal manera que se pueda realizar mejora continua de la capacidad productiva de los servicios. La tecnología informática es parte esencial de esta gestión y cuenta con programas especiales para el manejo de la información.

Con todo esto se espera lograr contribuir al cambio en estilos de gestión, establecer costos de los servicios como resultado de la eficiencia en las funciones de producción, información actualizada para la gestión, evitar la improvisación y la actuación en condiciones de incertidumbre, entre otros alcances.

### **1.2.7 Sistema de Información Gerencial en Salud.**

El sistema de información es un ordenamiento sistemático y permanente de sus distintos componentes; que en salud es imprescindible debido a que se necesita siempre de datos registrados y estandarizados por un sistema de información.

Con el sistema de información gerencial en salud se logra “la organización de la información de una institución prestadora de servicios de salud para su análisis y uso en la gestión administrativa mediante la toma de decisiones”. Gallo, 2011, p.14. Es así que alrededor de la función gerencial se evidencia el ciclo de la información obtenida que va a ser analizada y con lo cual prosigue toma de decisiones que terminan plasmadas en acciones que llevan a mejorar el desempeño institucional.



### **1.2.8 Financiamiento Del Sistema De Salud.**

El financiamiento del Sistema de Salud es el mecanismo por el cual se abastece de fondos de diversas fuentes para la producción o compra de servicios de salud, con el fin de garantizar calidad, equidad acceso universal a los mismos.

Dicho financiamiento debe ser responsable, oportuno, eficiente y suficiente; en los últimos años se ha visto incrementado el financiamiento en el sector salud nacional, lo cual se encuentra reflejado en mejores coberturas entre otros indicadores.

Las fuentes de financiamiento para la salud generalmente son públicas, privadas y externas; las mismas que pueden usar mecanismos de financiamiento como seguro social o privado. “La forma de asignar los recursos, determina la producción de los servicios” Pesantez, M. (2011) *Guía Didáctica Economía y Salud*. Ecuador .p.93 Determinando algunas formas de asignación de recursos entre ellos por: presupuesto, producción, capitación o reembolso basado en casuística.

## CAPITULO II

## 2. Diseño metodológico.

Para la realización de este proyecto de acción se usa la metodología de Marco Lógico la cual es una herramienta de diseño conciso y lógico, en este componente debe fundamentar las bondades de diseñar el proyecto de acción ,describiendo el porqué ,táctico y operativo para esto se realiza el proceso de diseño integrado por los siguiente elementos . Piedra., M (2011).

### 2.1 Matriz de involucrados.

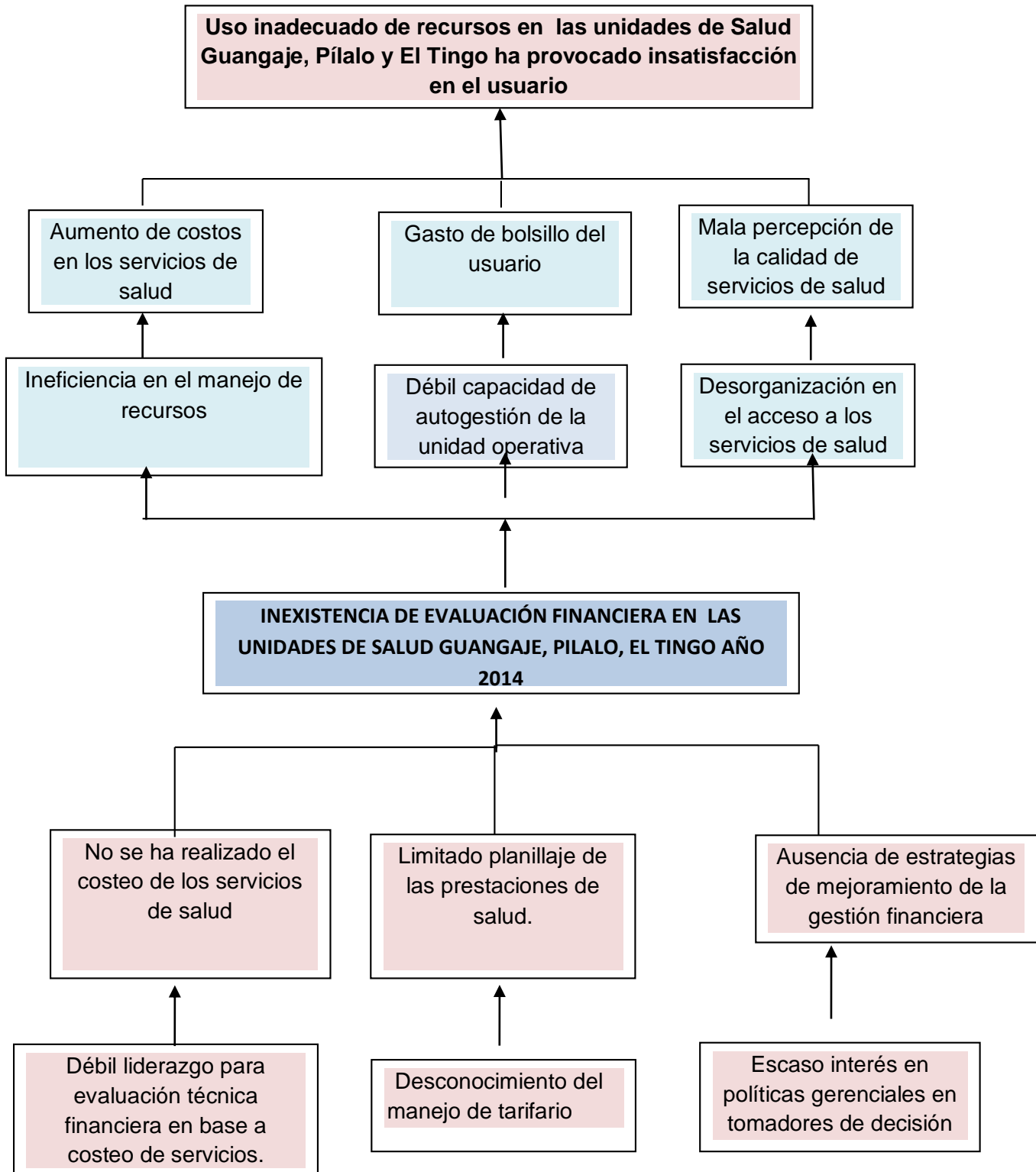
**Tabla N° 14.** Matriz de involucrados

<b>GRUPOS O INSTITUCIONES</b>	<b>INTERESES</b>	<b>RECURSOS Y MANDATOS</b>	<b>PROBLEMAS PERCIBIDOS</b>
Directores de las Unidades Médicas	Contar con información y respaldos para la Evaluación Financiera y toma de decisiones	Dirigir y controlar la gestión de recursos financieros con eficiencia y eficacia. Recursos humanos. Recursos materiales	Inexistencia de evaluación financiera.
Unidad Financiera	Trabajar como equipo para poder obtener información y resultados reales del estado financiero.	Certificar e implementar una estructura de gestión de costos Recursos humanos. Recursos materiales.	Falta de evaluación financiera en la unidad Médico del MSP
Personal de la Unidad	Trabajan por la mejora de la calidad de salud de los funcionarios.	Servicios de salud con calidad, calidez y eficiencia Recursos humanos. Recursos materiales.	Falta de análisis para conocer si sus prestaciones son de eficientes efectivas
Egresado de la Maestría	Proponer el plan para evaluación financiera del departamento médico del Ministerio de Finanzas	Contribuir a consolidar la estructura de análisis de gestión financiera en la unidad de salud. Recursos humanos. Recursos materiales.	Falta de coordinación interinstitucional y comunicación entre las áreas.

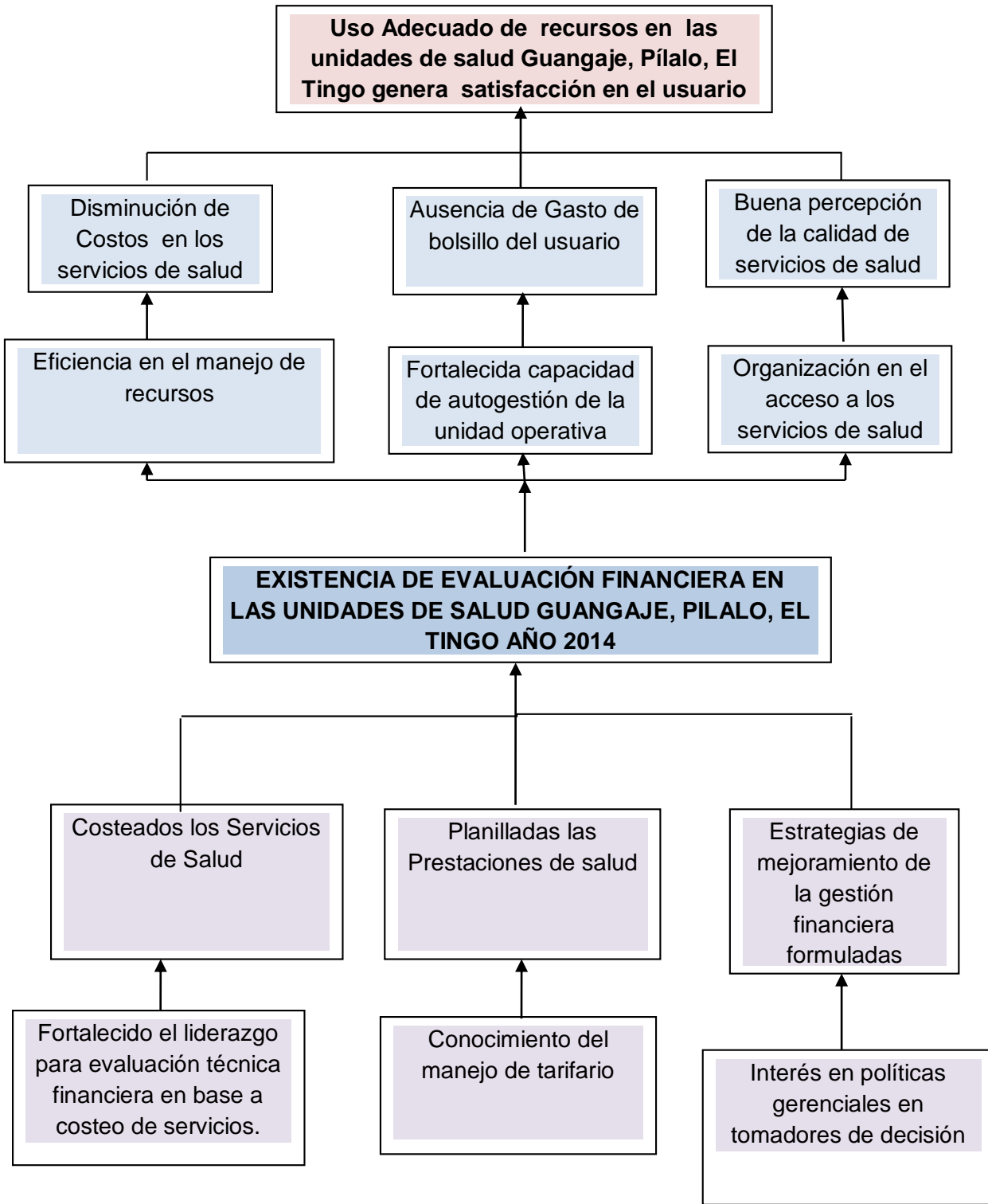
**Fuente:** Centros de Salud del Distrito 05D04.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

## 2.2 Árbol de problemas.



### 2.3 Árbol de objetivos.



## 2.4 Matriz del marco lógico.

Tabla N°15. Matriz marco lógico.

OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<b>FIN:</b> Contribuir al uso adecuado de recursos en las unidades de salud de 05D04 Pujilí - Saquisilí	Niveles de productividad de los servicios de salud: Alto => 80% Medio = 60 y 80% Bajo < 60%	Informe de producción de los servicios de salud	Alto compromiso del nivel directivo para facilitar los recursos en la ejecución de las actividades.
<b>PROPOSITO</b> Evaluación financiera de las unidades de salud 05D04 Pujilí-Saquisilí ejecutada.	100% Evaluación financiera realizada.	Informe presentado de la evaluación financiera	Apoyo político, técnico para obtener información y realizar el estudio.
<b>RESULTADOS ESPERADOS</b>			
Servicios de salud costeados.	100 % de servicios de salud costeados a Septiembre del 2015	Informe de las prestaciones costeadas	Entrega de información necesaria y oportuna
Evaluación económica de las prestaciones de los servicios de salud brindados por la unidad	100 % de prestaciones de salud planilladas a Septiembre 2015	Informes de planillas de los centros de costos	Entrega de información requerida
Estrategias de mejoramiento de gestión financiera formuladas	Determinar 3 indicadores hasta Septiembre del 2015	Informes de indicadores de gestión financiera propuestos	Apoyo de los directores de la unidad para su implementación
ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	PRESUPUESTO \$
<b>RE 1. Servicios de Salud costeados.</b>			
1.1.Socialización del Proyecto	Maestrante UTPL, Tutores	18-22 noviembre 2014 07 de Marzo 2015	100 dólares
1.2.Taller de inducción al proceso de costos	Maestrante UTPL, Tutores	23 de Enero 2015	100 dólares
1.3 Recolección de información.	Maestrante UTPL	08-22 Enero 2015	300 dólares

1.4 Instalación de programa winsig para procesamiento de datos.	Maestrante UTPL, Msc. Carmen Alarcón.	18 de Abril al 26 Mayo 2015	150 dólares
1.5 Generación de resultados de costos	Maestrante UTPL, Msc. Carmen Alarcón.	20 de Julio al 01 Septiembre 2015	100 dólares
<b>RE2. Evaluación económica de las prestaciones de los servicios de salud.</b>			
2.1 Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud.	Maestrante UTPL, Msc. Carmen Alarcón	18-22 noviembre 2014 07 de Marzo 2015	50 dólares
2.2. Recolección de información de producción del establecimiento de salud	Maestrante UTPL, Lic. Deifilia Landeta Ing. Silvia Borja	22 de Diciembre 2014 07 de Mayo 2015	100 dólares
2.3. Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario del sistema nacional de salud actual	Maestrante UTPL, Msc. Carmen Alarcón.	10 de Julio 2015 01 de Septiembre 2015	50 dólares
<b>RE3. Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas</b>			
3.1. Calculo de punto de equilibrio	Maestrante UTPL, Tutor: Msc. Carmen Alarcón.	05 Agosto del 2015 15 de Septiembre del 2015	100 dólares
3.2. Socialización de resultados	Maestrante Directivos unidad de salud	23 de Septiembre del 2015	100 dólares
3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos	Maestrante UTPL, Msc. Carmen Alarcón.	15 de Septiembre del 2015	50 dólares
3.4. Presentación de informe final.	Maestrante UTPL Msc. Carmen Alarcón.	23 de Septiembre del 2015	400 dólares

**Fuente:** Centros de Salud del Distrito 05D04.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

### **CAPITULO III**



### **3. Resultados.**

#### **3.1 Resultado 1.- servicios de salud costeados.**

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 1.1 Socialización del proyecto.**

Considerando que la temática planteada en el proyecto es un tema completamente nuevo en las unidades de primer nivel del Sistema Nacional de Salud, fue necesario solicitar el apoyo del nivel central y zonal para socializar el proyecto en la institución, para el efecto se realizaron las siguientes acciones:

- Mediante quipux No.MSP-VAIS-2015-0001-O la Viceministra de salud socializó con las coordinaciones zonales, la suscripción del convenio con la UTPL para el desarrollo de proyecto denominado Evaluación Financiera de los establecimientos del primer nivel.
- Suscribimos con el MSP, la carta de confidencialidad para garantizar el buen uso de la información solicitada.
- Mediante quipux No. MSP-CZ3-DDS05D04-2015-0538-M, la Coordinación Zonal 3, socializa con los Directores distritales el alcance del proyecto, y solicita el apoyo del personal de los distritos para el desarrollo del mismo.
- Con la carta y oficio de la Viceministra, con fecha de 20 de Enero del 2015 y con el apoyo del tutor, mantuvimos una sesión de trabajo con la Dirección Distrital, a fin de explicar el proyecto, sus objetivos, alcances, resultados esperados, metas, despertando gran expectativa e interés a nivel directivo por el impacto del mismo y fundamentalmente por:
  - o Conocer una metodología de costeo de servicios de salud.
  - o La posibilidad de conocer el costo de los servicios de su distrito.
  - o Evaluar el uso de los recursos de las unidades de primer nivel a su cargo
  - o Tener un acercamiento con el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.
  - o Impulsar el proceso de recuperación de costos de servicios brindados en el primer nivel.
  - o Conocer un modelo financiero que incentive la eficiencia.
  - o Evaluar la gestión frente a las demandas impuestas en el Modelo Integral de Salud MAIS.

- Evaluar la oferta y demanda de los servicios de primer nivel dentro de su competencia.
- Propuestas de mejoramiento de la gestión.

El director de la unidad y/o distrital se ha comprometido apoyar en la ejecución del proyecto, brindando las facilidades para obtener la información necesaria. (Anexo 1)

### **3.1.2 Actividad 1.2 Taller de inducción al proceso de costos.**

- Con el apoyo del Director zonal 3 Econ. Mary Pezantez, Lic. María Deifilia Landeta Oñate de Provisión de servicios de salud, Ing. Silvia Marlene Borja Vaca Analista Distrital Financiera se mantuvo en la ciudad de Pujilí con fecha Marzo del 2015, sesiones de trabajo con el personal operativo responsable de Talento Humano, Financiero, Estadística del Distrito N° 05D04 Pujilí - Saquisilí responsables administrativo de la gestión de las unidades médicas intervenidas.
- 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.
  - Explicación amplia de los componentes de costos
  - 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.

### **3.1.3 Actividad 1.3 Recolección de información.**

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.

**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.

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

La segunda, una matriz en la cual se detallan los centros de gestión, el personal que labora en cada uno de ellos, con sus respectivos tiempo y la valoración de todos los componentes de la remuneración anual, mensualizándolo y luego calculando el costo hora hombre, mismo que multiplicado por las horas de atención en servicio nos permite conocer el total del costo que por concepto de mano de obra se contabiliza en cada centro de gestión.

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.

**b) 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.

**c) 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 dado por el Distrito y su depreciación mensual.

**d) 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

**e) 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 pretendemos alcanzar, sin embargo reconocemos que es muy orientador, ya que el 80% aproximadamente de la carga del costo está en mano de obra, información que si fue posible obtener.

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, ya que el Distrito 05D04 es nuevo en funcionamiento y las Unidades del Tingo y Pívalo eran pertenecientes a otro distrito.

Se adjuntan las matrices correspondientes (Anexo N° 2, 3,4).

### **3.1.4 Actividad 1.4 Generación de Resultados de Costos.**

Para 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 información en una matriz que preparada para validar la información. (Anexo 5, 6,7)

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 la parametrización del mismo en función de la realidad de la unidad.

El programa nos 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 nos permite definir:

- 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 RDDACA, utilizando para el efecto una matriz orientada a conocer el comportamiento de las siguientes variables:

### 3.1.2 Análisis de resultados de procesamiento de datos de costos y de producción.

Del procesamiento de datos de la unidad durante el ejercicio económico 2014, se concluyen los siguientes resultados:

#### 3.1.2.1.- Costo de atención.

**Tabla N°16.** Costos de atención Centros de salud Guangaje, Pívalo, El Tingo.

	Centro de costo	Costo total anual	Número de atenciones	Costo promedio por atención	ANALISIS
GUANGAJE.	Consulta Externa	67.624,50	7.140	\$ 9.47	Se puede observar que el valor más elevado es el que tiene menos producción como la prevención y promoción de la salud.
	Visita Domiciliaria	16.128,86	240	\$ 67.20	
	Odontología	5.416,58	1.426	\$ 3.80	
	Promoción de la Salud	1.894,20	12	\$ 157.87	
	Vacunas	9.901,35	2.175	\$ 4.71	
	Procedimientos	12.771,98	2.489	\$ 5.27	
PILALO	Consulta Externa	46.340,06	2272	\$ 20,44	El valor alto se lleva la prevención y promoción de la salud por escasa producción anual.
	Visita Domiciliaria	14.938,70	70	\$ 213,43	
	Odontología	8.611,94	1105	\$ 7,79	
	Promoción de la Salud	3.137,65	5	\$ 627,53	
	Vacunas	3.5711,85	440	\$ 8,53	

	Procedimientos	4.360,50	507	\$ 8,96	
EL TINGO	Consulta Externa	37.272,42	2652	\$ 14,05	Igual manera valores altos en promoción y prevención de la salud.
	Visita Domiciliaria	4.387,83	23	\$ 190,78	
	Odontología	8.257,05	2524	\$ 3,27	
	Promoción de la Salud	514,23	2	\$ 257,12	
	Vacunas	5.162,15	636	\$ 8,67	
	Procedimientos	3.240,83	710	\$ 4,71	

Fuente: Sistema de Información Gerencial WinSIG

Elaborado por: Alexandra Pinargo

### 3.1.2.2.- Costo por población asignada.

Tabla N°17. Costos por percapita de Centros de salud Guangaje, Pílalo, El Tingo.

Unidad	Costo total anual	Población asignada	Costo per cápita
Guangaje	97.565,17	8738	11,16
Pílalo	102.570,50	2874	35,68
El Tingo	69.819,91	1094	63,82

Fuente: Sistema de Información Gerencial WinSIG

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

### 3.1.2.3. Costo de servicios.

Tabla N°18. Costos de servicios de Centros de salud Guangaje, Pílalo, El Tingo.

Unidad	Centro de Costo	Costo directo
	Consulta Externa	44.691,37

GUANGAJE	Visita Domiciliaria	16.128,86
	Odontología	5.416,85
	Promoción de la Salud	1.894,20
	Vacunas	9.901,35
	Procedimientos	12.771,98
PILALO	Consulta Externa	32.352,32
	Visita Domiciliaria	14.912,90
	Odontología	8.611,94
	Promoción de la Salud	3.137,65
	Vacunas	3.539,76
	Procedimientos	4.360,50
EL TINGO	Consulta Externa	22.246,76
	Visita Domiciliaria	4.387,83
	Odontología	8.257,05
	Promoción de la Salud	514,23
	Vacunas	5.162,15
	Procedimientos	3.240,83

**Fuente:** Sistema de Información Gerencial WinSIG

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.



### 3.1.2.4.- Componentes del costo de servicios.

**Tabla N°19.** Componentes de costo de Centros de salud Guangaje, Pílalo, El Tingo.

Unidad	Centro de Costo	Costo total anual	Número de atenciones	Costo promedio por atención	ANALISIS
GUANGAJE	Consulta Externa	67.624,50	7.140	\$ 9.47	Al haber producción registrada se gana económicamente con el tarifario, a la menor producción y sin registro adecuado existe mayor consumo de recursos, siendo el caso de las visitas domiciliarias y promoción de la salud.
	Visita Domiciliaria	16.128,86	240	\$ 67.20	
	Odontología	5.416,58	1.426	\$ 3.80	
	Promoción de la Salud	1.894,20	12	\$ 157.87	
	Vacunas	9.901,35	2.175	\$ 4.71	
	Procedimientos	12.771,98	2.489	\$ 5.27	
PILALO	Consulta Externa	46.340,06	2272	\$ 20,44	
	Visita Domiciliaria	14.938,70	70	\$ 213,43	
	Odontología	8.611,94	1105	\$ 7,79	
	Promoción de la Salud	3.137,65	5	\$ 627,53	
	Vacunas	3.5711,85	440	\$ 8,53	
	Procedimientos	4.360,50	507	\$ 8,96	
EL TINGO	Consulta Externa	37.272,42	2652	\$ 14,05	
	Visita Domiciliaria	4.387,83	23	\$ 190,78	
	Odontología	8.257,05	2524	\$ 3,27	
	Promoción de la Salud	514,23	2	\$ 257,12	

	Vacunas	5.162,15	636	\$ 8,67	
	Procedimientos	3.240,83	710	\$ 4,71	

Fuente: Sistema de Información Gerencial WinSIG

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

### 3.1.2.5.- Costos directos.

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

Tabla N°20. Costo directo de Centros de salud Guangaje, Pívalo, El Tingo.

	Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo directo
GUANGAJE	Consulta Externa	70.814,86	44.691,37	45,81 %
	Visita Domiciliaria	17.280,24	16.128,86	16,53 %
	Odontología	5.803,54	5.416,86	5,55 %
	Promoción de la Salud	2.029,42	1.894,20	1,94 %
	Vacunas	10.608,17	9.901,35	0,27 %
	Procedimientos	13.683,73	12.771,98	13,09%
	PILALO	Consulta Externa	59.383,57	32.352,32
Visita Domiciliaria		20.951,15	14.912,90	14,55 %
Odontología		12.084,02	8.611,94	8,40 %
Promoción de la Salud		4.402,66	3.137,65	3,06 %
Vacunas		4.998,98	3.539,76	3,45 %
Procedimientos		6.118,53	4.360,50	4,26 %
	Consulta Externa	45.825,19	22.246,76	31,86 %

EL TINGO	Visita Domiciliaria	6.074,72	4.387,83	6,28 %
	Odontología	11.431,46	8.257,05	11,83 %
	Promoción de la Salud	711,92	514,23	0,74 %
	Vacunas	7.146,73	5.162 15	7.39 %
	Procedimientos	4.486,76	3.240,83	4,64%

Fuente: Sistema de Información Gerencial WinSIG

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

### 3.1.2.6.- Costos indirectos.

Tabla N°21. Costos indirectos de Centros de salud Guangaje, Pílalo, El Tingo.

UNIDAD	Servicio	Costo total del servicio	Costo indirecto del servicio	% del costo indirecto
GUANGAJE	Consulta Externa	70.814,86	26.123,49	36,88 %
	Visita Domiciliaria	17.280,24	1.151,38	6,66 %
	Odontología	5.803,54	386,69	6,66%
	Promoción de la Salud	2.029,42	135,22	6,66%
	Vacunas	10.608,17	706,82	6,66 %
	Procedimientos	13.683,73	911,75	6,66 %
PILALO	Consulta Externa	59.383,57	27.031,25	45,51 %
	Visita Domiciliaria	20.951,15	6.038,25	28,82 %
	Odontología	12.084,02	3.472,08	28,72 %
	Promoción de la Salud	4.402,66	1.265,01	28,73 %
	Vacunas	4.998,98	1.459,22	29,19 %
	Procedimientos	6.118,53	1.758,03	28,73 %
	Consulta Externa	45.825,19	23.578,43	51,45 %

EL TINGO	Visita Domiciliaria	6.074,72	1.686,89	27,76 %
	Odontología	11.431,46	3.174,41	27,76 %
	Promoción de la Salud	711,92	197,69	27,76 %
	Vacunas	7.146,73	1.984,58	27,76 %
	Procedimientos	4.486,76	1.245,93	27,76 %

Fuente: Sistema de Información Gerencial WinSIG

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

### 3.1.2.7.- Costos netos.

Tabla N°22. Costos netos de Centros de salud Guangaje, Pívalo, El Tingo.

UNIDAD	Servicio	Costo integral	Número de atenciones	Costo promedio de atención	Costo neto	ANALISIS
GUANGAJE	Consulta Externa	70.814,86	7.140	\$ 9.47	6,26	El costo neto para comparar con el valor del tarifario es menor con relación a la tarifa establecida, evidenciándose que en las visitas domiciliarias por la falta de reporte el costo es elevado.
	Visita Domiciliaria	17.280,24	240	\$ 67.20	67,20	
	Odontología	5.803,54	1.426	\$ 3.80	3,80	
	Promoción de la Salud	2.029,42	12	\$ 157.87	157,85	
	Vacunas	10.608,17	2.175	\$ 4.71	4,55	
	Procedimientos	13.683,73	2.489	\$ 5.27	5,13	
	Consulta Externa	59.383,57	2272	\$ 20,44	14,24	El costo neto para comparar con el valor del

PILALO	Visita Domiciliaria	20.951,15	70	\$ 213,43	213,04	tarifario es igual con relación a la tarifa establecida, se evidencia que en las visitas domiciliarias por la falta de reporte el costo es elevado
	Odontología	12.084,02	1105	\$ 7,79	7,79	
	Promoción de la Salud	4.402,66	5	\$ 627,53	627,53	
	Vacunas	4.998,98	440	\$ 8,53	8,04	
	Procedimientos	6.118,53	507	\$ 8,96	8,60	
EL TINGO	Consulta Externa	45.825,19	2652	\$ 14,05	8,39	El costo neto para comparar con el valor del tarifario es menor con relación a la tarifa establecida, se evidencia que en las visitas domiciliarias por la falta de reporte el costo es elevado
	Visita Domiciliaria	6.074,72	23	\$ 190,78	190,78	
	Odontología	11.431,46	2524	\$ 3,27	3,27	
	Promoción de la Salud	711,92	2	\$ 257,12	257,12	
	Vacunas	7.146,73	636	\$ 8,67	8,12	
	Procedimientos	4.486,76	710	\$ 4,71	4,56	

Fuente: Sistema de Información Gerencial WinSIG

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

### 3.1.2.8.- Costos fijos.

Tabla N°23. Costos fijos de Centros de salud Guangaje, Pívalo, El Tingo.

UNIDAD	Concepto	Valor	% con respecto a costo total.	ANALISIS
GUANGAJE	Remuneraciones	81.619,33	83,66 %	En costos fijos la remuneración y administración
	Servicios Básicos	171,44	0,18 %	

	Depreciación Inmueble y enseres	1.111,32	1,14 %	se lleva más del 80% del costo anual.
	Costo uso edificio	988,20	1,01 %	
	Administración	6.500,77	100 %	
PILALO	Remuneraciones	89.217,63	87,07 %	En costos fijos la remuneración y administración se lleva más del 80% del costo anual.
	Servicios Básicos	1.203,31	1,17 %	
	Depreciación Inmueble y enseres	4.531,08	4,42 %	
	Costo uso edificio	2.567,16	2,51 %	
	Administración	29.44,91	28.73%	
EL TINGO	Remuneraciones	58.599,88	83,93 %	En costos fijos la remuneración y administración se lleva más del 80% del costo anual.
	Servicios Básicos	308,55	0,44 %	
	Depreciación Inmueble y enseres	1.906,10	0,24 %	
	Costo uso edificio	302,40	0,43 %	
	Administración	19.388,34	27,77 %	

Fuente: Sistema de Información Gerencial WinSIG

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

### 3.1.2.9.- Costos variables.

Tabla N°24. Costos variables de Centros de salud Guangaje, Pívalo, El Tingo.

UNIDAD	Concepto	Valor	% con respecto a costo total.	ANALISIS
	Medicamentos	12.759,58	13,08 %	
	Materiales Aseo	268,73	0,28 %	

GUANGAJE	Materiales de Oficina	6,01	0,01 %	Los costos variables ocupan menos del 20 % del consumo anual.
	Biomateriales Odontológicos	288,25	0,30 %	
	Materiales de Curación	352,31	0,36 %	
PILALO	Medicamentos	3.966,36	3,87 %	Los costos variables ocupan menos del 5 % del consumo anual.
	Materiales Aseo	341,14	0,33 %	
	Materiales de Oficina	160,85	0,16 %	
	Biomateriales Odontológicos	300,61	0,29 %	
	Materiales de Curación	183,11	0,18 %	
EL TINGO	Medicamentos	6.954,24	9,96 %	Los costos variables ocupan menos del 10% del consumo
	Materiales Aseo	230,34	0,33 %	
	Materiales de Oficina	22,16	0,03 %	
	Biomateriales Odontológicos	825,08	1,18 %	
	Materiales de Curación	350,91	0,50 %	

Fuente: Sistema de Información Gerencial WinSIG

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

### 3.1.2.10 Análisis del indicador del resultado esperado.

Se cumplió el 100% de los servicios de salud costeados de las unidades del año 2014, actividad propuesta para el efecto, dándonos como resultados que las actividades de Promoción de la salud con menor producción se llevan un rubro económico alto para eso necesitamos que su producción sea reforzada o registrada en el RDACCA.

Indicador: 100% de servicios de salud costeados año 2014 de las 3 unidades con resultados de costos de servicios /total de unidades de estudio.

### **3.2. Resultado 2.- Evaluar económicamente las prestaciones de los servicios de salud.**

#### **3.2.1 Actividad 2.1 Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.**

Con el apoyo de las autoridades de la Coordinación Zonal se mantuvo en la ciudad de Pujilí, con fecha Marzo del 2015, 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 en reunión de área del mes de Marzo, en la ciudad de Pujilí 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 básicas 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

3.- Ejercicios prácticos.

Tutores: Personal técnico especializado en el uso del Tarifario del Sistema Nacional de Salud de la coordinación zonal 3.

Tiempo de duración: 6 horas.

El evento se realizó con normalidad, despertando gran interés en los participantes.



Fue un taller colectivo, en el que se contó con la presencia de los Directores Distritales de toda la zona 3 y los responsables del proceso financiero.

Resultado del indicador de la actividad.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta para el efecto, adjunto la lista de asistentes.

### **3.2.2 Actividad 2.2 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 RDACCA 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 año de estudio 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.

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:
  - o Primeras: 20 minutos
  - o Subsecuentes: 15 minutos
- Consultas preventivas: 30 minutos

- Consultas de control (solo para revisión de exámenes): 10 minutos
- Visita domiciliaria de 45 minutos

### 3.2.3 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.

### 3.2.4 Actividad 2.3 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:

Tabla N°25. Planillaje Centro de salud Guangaje.

Prestaciones	Valor planillado anual	% de participación.
Consultas de morbilidad	21.196,42	8,18
Consultas de prevención	173.241,32	66,83
Promoción de la salud	47,57	0,02
Visita domiciliaria	6.121	2,36
Odontología	12.914,28	4,98

Procedimientos	45.693	17,63
<b>Total</b>	<b>259.213,59</b>	<b>100 %</b>

**Fuente:** Centro de Salud Guangaje.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

Del análisis de la información del Centro de Salud Guangaje, podemos concluir lo siguiente: las actividades de prevención y promoción se llevan un 70% lo cual indica que se consume recursos directos e indirectos sin haber producción que no es registrada o mal colocada en el RDACCA.

**Tabla N°25.** Planillaje Centro de salud Pilalo.

<b>Prestaciones</b>	<b>Valor planillado anual</b>	<b>% de participación.</b>
Consultas de morbilidad	181.593	44.9
Consultas de prevención	192.193	47.6
Promoción de la salud	126,54	0.03
Visita domiciliaria	1.871	0.46
Odontología	11.536	2.85
Procedimientos	16.863	4.17
<b>Total</b>	<b>404.182,54</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Centro de Salud Pilalo.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

Del análisis de la información del Centro de Salud Píalo, podemos concluir lo siguiente: las actividades de morbilidad y prevención se llevan un 50% cada actividad, lo cual indica que se consume recursos directos e indirectos con producción registrada en el RDACCA.

**Tabla N°25.** Planillaje Centro de salud El Tingo.

<b>Prestaciones</b>	<b>Valor planillado anual</b>	<b>% de participación.</b>
Consultas de morbilidad	18.387,16	5,20
Consultas de prevención	15.459,86	4,37

Promoción de la salud	23,77	0,01
Visita domiciliaria	614,79	0,17
Odontología	24.325	6,87
Procedimientos	295079,71	83,38
Total	<b>353.890,29</b>	<b>100%</b>

Fuente: Centro de Salud El Tingo

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

Del análisis de la información del Centro de Salud El Tingo, podemos concluir lo siguiente: el centro de costo de procedimientos, las actividades que realiza un personal en específico se llevan un 83,38% , cual indica que se consume recursos directos e indirectos con producción registrada producción en el formularios específicos.

### 3.2.5 Análisis del indicador del resultado esperado II.

Se cumplió el 100% de prestaciones de salud planilladas de las unidades del año 2014, actividad propuesta para el efecto, dándonos como resultados que las actividades en cada centro es diferente pero su participación en consultas de morbilidad , prevención y procedimientos tiene más del 50 % de participación indicándonos que estos funcionarios producen para su población.

Indicador: 100% de prestaciones de salud planilladas de las unidades a Septiembre 2015 de las 3 unidades con resultados de costos de servicios /total de unidades de estudio.

### 3.3 Resultado 3.- estrategias de mejoramiento.

#### 3.3.1 Actividad 3.1 Calculo 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.

$$PEUSD = \frac{CF}{1 - \frac{CF}{VT}}$$

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

Figura 10: Punto de equilibrio.

Fuente: Pesantez León, M. (2012). *Guía Didáctica*.

.Elaborado por: Alexandra Pinargo.

**Donde:**

**PE** = Punto de Equilibrio

**CF** = Costos Fijos

**CV** = Costos Variables

**VT** = Ventas Totales – Facturación

**Tabla N° 26.** Punto de equilibrio de los centros Guangaje, Pívalo, El Tingo.

	<b>GUANGAJE</b>	<b>PILALO</b>	<b>TINGO</b>
COSTOS FIJOS	90.391,06	97.519,18	80.505,27
COSTOS VARIABLES	13.674,88	4.952,07	8.382,73
COSTOS TOTALES	104.065,94	102.471,25	88.888,00
INGRESOS SEGÚN TARIFARIO	<b>259.213,59</b>	<b>404.182,54</b>	<b>353.890,29</b>
PE USD	95.425,24	98.728,81	82.458,49
PE%	63,19	75,57	76,70

**Fuente:** Sistema de Información Gerencial WinSIG

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

Las Unidades del Distrito 05D04 Pujilí-Saquisilí factura procedimientos que le permiten mantener su punto de equilibrio se determina que es rentable su producción y servicios a la comunidad que está brindando.

### **3.3.1.1 Resultados del indicador.**

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, se obtuvo los resultados de la facturación y punto de equilibrio de los servicios de las 3 unidades propuestas durante el año 2014.

**Indicador:** Número de unidades facturadas/número de unidades propuestas

Numerador 3    Denominador 3    Resultado 100%

### **3.3.2. Actividad 3.2 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 Septiembre del presente ejercicio económico.

### **3.3.3 Actividad 3.3 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. (Anexo 8)

### **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

**Tabla N° 27.** Monitoreo de los productos de los equipos de salud de primer nivel.

	<b>COMPONENTES</b>	<b>GUANGAJE</b>	<b>PILALO</b>	<b>EL TINGO</b>
1	<b>ORGANIZACIÓN COMUNITARIA</b>			
	Comités de salud local funcionando	NO	NO	NO
2	<b>COMITES DE USUARIOS O GRUPOS ORGANIZADOS Y FUNCIONANDO</b>			
	Grupos de adultos mayores	NO	NO	NO
	Grupos de diabéticos	NO	NO	NO
	Grupos juveniles	NO	NO	NO
	Grupos de personas con discapacidad	NO	NO	NO
	Otros especifique(HTA / MADRES ADOLESCENTES)	NO	NO	NO
3	<b>DIAGNOSTICOS SITUACIONAL INICIAL</b>	SI	SI	SI
4	<b>DIANGOSTICOS DINAMICOS</b>	NO	NO	NO

5	<b>SALA SITUACIONAL IMPLEMENTADA Y ACTUALIZADA</b>	SI	SI	SI
6	<b>PLANES DE SALUD LOCAL FORMULADOS DE ACUERDO A NORMATIVA Y HERRAMIENTAS DE PLANIFICACIÓN ESTABLECIDAS POR EL MSP</b>	SI	SI	SI
7	<b>COMPROMISOS DE GESTIÓN</b>	NO	NO	NO
8	<b>ACCIONES DE SALUD MONITOREADAS Y EVALUADAS</b>	SI	SI	SI

Fuente: Centros de Salud Guangaje-Pilalo –El Tingo

Elaborado por: Alexandra Pinargo

### 3.3.4. Actividad 3.2.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.

**Tabla N° 28.** Cálculo de indicadores de salud de primer nivel.

<b>1.- INDICADORES DE ESTRUCTURA</b>					
<b>INDICADORES DE DISPONIBILIDAD</b>					
<b>INDICADOR</b>	<b>FORMULA</b>	<b>QUE MIDE</b>	<b>GUANGAJE</b>	<b>PILALO</b>	<b>EL TINGO</b>
Razón horas médico contratadas al año x habitante	No horas médico contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas médico por habitante	0,21	0,44	1,75
Razón horas odontólogo contratadas al año x habitante	No horas odontólogo contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas odontólogo por habitante	0,21	0,44	1,75
Razón horas enfermera contratadas al año x habitante	No horas enfermera contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas enfermera por habitante	0,21	0,44	1,75
Razón horas TAPS contratadas al año x habitante	No horas TAPS contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas TAPS por habitante	0,21	0,44	1,75

Fuente: Centros de Salud Guangaje-Pilalo –El Tingo

Elaborado por: Alexandra Pinargo



**Tabla N° 29.** Cálculo de indicadores de accesibilidad de salud de primer nivel.

INDICADORES DE ACCESIBILIDAD					
INDICADOR	FORMULA	QUE MIDE	GUANGAJE	PILALO	EL TINGO
% de cumplimiento de citas	Citas asignadas/total de consultas	Acceso a servicios de salud	NO SE CUENTA CON INFORMACION		
% de referencias solicitadas por la unidad	Número de referencias médicas solicitadas a nivel superior/total de atenciones médicas	Capacidad resolutive de la unidad	29,81	2,45	0,1

Fuente: Centros de Salud Guangaje-Pilalo –El Tingo

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

**Tabla N° 30.** Cálculo de indicadores de procesos de salud de primer nivel.

2.- INDICADORES DE PROCESOS					
INDICADORES DE EXTENSIÓN DE USO					
% de consulta en menores de 28 días	Total de consultas a menores de 28 días/total de consultas	Uso de servicios de consulta en neonatos	0,00	0	0
% de consultas entre 29 días a 11 meses	Total de consultas de 29 días a 11 meses/total de consultas	Uso de servicios de consulta en lactantes	0,09	0,66	0,04
% de consultas de 1 a 4 años	Total de consultas a menores de 1 a 4 años /total de consultas	Uso de servicios de consulta en niños de 1 a 4 años	0,19	0,11	0,17

% de consultas de 5 a 9 años	Total de consultas a menores de 5 a 9 años /total de consultas	Uso de servicios de consulta en escolares	0,27	0,23	0,26
% de consultas de 10 a 19 años	Total de consultas a menores de 10 a 19 años/total de consultas	Uso de servicios de consulta en adolescentes	0,32	0,17	0,20
% de consultas de 20 a 64 años	Total de consultas a personas de 20 a 64 años /total de consultas	Uso de servicios de consulta en adultos	0,00	0,15	0,14
% de consultas de mayores de 65 años	Total de consultas a pacientes mayores a 65 años /total de consultas	Uso de servicios de consulta en adultos mayores	0,13	0,30	0,1827667
% de atención a mujeres	Total de consultas a mujeres/total de consultas	Uso de servicios de consulta en mujeres	0,06	0,96	0,58
% de atención a hombres	Total de consultas a hombres /total de consultas	Uso de servicios de consulta en hombres	0,05	0,52	0,42
% Consultas de prevención	Total de consultas de prevención /total de consultas	Comportamiento de consultas de prevención	1,67	1,00	0,69
% consultas primeras	Total de consultas primeras/total de consultas	Comportamiento de consultas primeras	0,74	0,66	0,58
% Consultas subsecuentes	Total de consultas a subsecuentes /total de consultas	Comportamiento de consultas subsecuentes	0,26	0,34	0,42
% consultas en establecimiento	Total de consultas brindadas en establecimiento /total de consultas	Cobertura de atención en establecimiento	0,07	1,88	2,23

% consultas en comunidad	Total de consultas brindadas en comunidad /total de consultas	Cobertura de atención en comunidd	0,09	0,12	0,05
% visitas domiciliarias	Total de consultas brindadas en domicilio /total de consultas	Cobertura de atención en domicilio	0,03	0,03	0,01
% de consultas en otros centros	Total de consultas brindadas en otros centros /total de consultas	Cobertura de atención en centros		0,80	0,25
% de atenciones brindadas por médicos: generales, especialistas, rurales	Total de consultas a brindadas por médicos /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por médico	0,07	1,00	1,06
% de atenciones brindadas por odontólogo	Total de consultas a brindadas por odontólogos /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por odontólogo	0,03	0,91	1,24
% de atenciones brindadas por psicólogo	Total de consultas a brindadas por psicólogo /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por psicólogo			
% de atenciones brindadas por obstetrix	Total de consultas a brindadas por obstetrix /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por obstetrix	0,03	0,41	0,13
% de atenciones brindadas por otros profesionales	Total de consultas a brindadas por otros profesionales /total de consultas	Cobertura de atenciones brindadas por otros profesionales		0,08	0,12

**Fuente:** Centros de Salud Guangaje-Pilalo –El Tingo

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

#### **3.3.4.1 Actividad 3.4 .Análisis del resultado III.**

Luego de culminar con todas las actividades propuestas en este trabajo y luego de su aprobación, se presentará el informe final al Director del Distrito 05D04 Pujilí- Saquisilí, 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 , para lo cual se cuenta con el apoyo de la Coordinación zonal 3.

## CONCLUSIONES

1. Se concluye que al realizar el costeo de los servicios de salud, la capacitación al personal de la Dirección Distrital 05D04 Pujilí - Saquisilí, sobre el proceso fue el pilar fundamental para la obtención de información en cada departamento logrando una corresponsabilidad en todos los procesos, el personal administrativo del Distrito tiene un cabal conocimiento y la mejor predisposición de los requerimientos de información que demandan estos procesos.
2. El Director distrital y director de la unidad no disponen de información estratégica para toma de decisiones, se limitan a entregar información a la Coordinación zonal en plazos establecidos al no ser personal constante y fijo para que lleve secuencia la información.
3. Al valorar económicamente las prestaciones de salud en base al Tarifario del Sistema Nacional de Salud la Coordinación zonal tampoco evalúa el comportamiento de las diferentes variables de los procesos de producción de servicios de salud, se limitan a ser el nexo con el nivel central, entregando información que luego se publica, sin ningún elemento de análisis que oriente toma de decisiones estratégicas. Los procesos de validación realizados a través de TICS se centran en aspectos formales y no de fondo.
4. El primer nivel de atención no genera un sistema de información confiable y completa que permita evaluar con objetividad el comportamiento de los diferentes elementos del proceso productivo, tanto en el campo administrativo como financiero, la información a más de ser limitada es deficiente. No existe criterio único en la forma de generar información, ello provoca serias distorsiones en los resultados, lamentablemente son errores significativos que no son evidenciados en ninguna instancia, por ejemplo como visita familiar algunos profesionales registran los nombres de todos los miembros de la familia, sobre-dimensionando el número de atenciones.
5. Al formular estrategias de mejoramiento de la gestión financiera el Distrito no evalúa el comportamiento de los diferentes recursos asignados, se genera información sin un análisis que oriente la gestión, tampoco se retroalimenta a través de observaciones y/o recomendaciones que impulsen un proceso de mejoramiento.
6. Se diseñó e implementó el proceso de monitoreo, control y supervisión de los recursos, validando cada componente, se lo hizo a través del monitoreo de: Productos que genera el primer nivel, productividad y rendimiento de los recursos humanos de manera especial profesionales de la salud e indicadores de estructura, procesos y resultados.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda fortalecer e institucionalizar la implementación de los procesos de costos de los recursos en salud de los Centros Guangaje, Pívalo, El Tingo unidades de salud de la Dirección Distrital 05D04 Pujilí - Saquisilí y replicarlos en los demás unidades de salud, reafirmando los conocimientos sobre estos temas de costos, facturación, gestión, al iniciar su año de salud rural o contrato laboral.
2. La Dirección distrital debe implementar un método confiable para el registro completo de las actividades sobre todo el trabajo extramural y las actividades de prevención y promoción que se vea reflejado en producción con el fin de se exprese el accionar de sus profesionales mismo que sea valorado y justificado en costos de salud.
3. La Dirección distrital debe fortalecer un proceso de registro de prestaciones de salud con una evaluación objetiva de los recursos asignados a sus unidades, garantizando la utilización de los mismos en forma óptima, corrigiendo cualquier desviación en forma oportuna, en conjunto con la Coordinación zonal, implementando compromisos de gestión con el Director Distrital, para sostener procesos estratégicos que impulsen el mejoramiento continuo y fundamentalmente la consolidación del modelo de atención y de gestión, en conjunto con un sistema de rendición de cuentas público, técnicamente diseñado que estimule y fortalezca procesos que generan valor agregado.
4. Implementar un sistema de información sólido, completo, oportuno desglosado mensualmente, orientado a la toma de decisiones, de los procesos de monitoreo, control y supervisión de los recursos con el afán de precautelar la inversión que realiza el estado, que tiene como finalidad brindar un servicio de calidad, calidez y eficiencia a toda la población,
5. La Coordinación zonal debe establecer criterios técnicos para la asignación de recursos a los diferentes Distritos, tomando los elementos del presente estudio como orientadores de esa distribución, estimulando la eficiencia.
6. La Coordinación zonal, debe implementar compromisos de gestión con el Director Distrital, para sostener procesos estratégicos que impulsen el mejoramiento continuo y fundamentalmente la consolidación del modelo de atención y de gestión.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Armijos, N. (2009). *Guía Didáctica de Planificación Estratégica*. Loja Ecuador. Universidad Técnica Particular de Loja.
2. Guerrero Rafael (2014). *Plan de Emergencia – Simulacro N° 2. Pívalo*.
3. Distrito 05D04 Pujilí- Saquisilí (2014). *Estadísticas de morbilidad de centro de Salud Pívalo*.
4. Gallo, E. H. (2011). *Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud*. Washington, D.C.: OPS.
5. Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Pujili. (2014). *División Política*. Recuperado de <http://www.municipiopujili.gob.ec/pujili/index.php/turismo/pilalo>.
6. Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2010). *Censo de población y vivienda*. Ecuador.
7. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012). *Manual Del Modelo De Atención Integral Del Sistema Nacional De Salud Familiar Comunitario E Intercultural (MAIS-FCI)*. Dirección Nacional de Articulación de la Red Pública y Complementaria de Salud. Quito- Ecuador: MSP.
8. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012). *Tarifario de Prestaciones para el Sistema*. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012). *Tipología para homologar los Establecimientos de Salud por Niveles de Atención del Sistema Nacional de Salud*. Quito-Ecuador: MSP.
9. Ministerio de Salud Pública. (2013). *Información estadística de producción de salud*. Ecuador. MSP. Recuperado de [https://public.tableausoftware.com/profile/javier.gaona#!/vizhome/DEFUNCIONES\\_2013/Presentacin](https://public.tableausoftware.com/profile/javier.gaona#!/vizhome/DEFUNCIONES_2013/Presentacin).
10. Ministerio de Salud Pública. (2014). *Planificación Estratégica*. Ecuador. MSP. Recuperado de <http://www.salud.gob.ec/valores-mision-vision/>.
11. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2014). *Lineamientos Operativos del Modelo de*

*Atención Integral en Salud y de la Red Pública Integral de Salud. Dirección Nacional de Articulación de la Red Pública y Complementaria de Salud. Quito-Ecuador: MSP.*

12. Ministerio de Salud Pública del Perú (2005). *Norma Técnica del Sistema de Referencia y Contra referencia de los establecimientos del Ministerio de Salud*. Lima-Perú.
13. Organización Mundial de la Salud (1946). Documentos oficiales de la Organización Mundial de la Salud. *Actas Finales de la Conferencia Sanitaria*, N°2, p100.
14. Organización Mundial de la Salud (2008). *Informe sobre la Salud en el mundo. La primaria de Salud, más necesaria que nunca*. Ginebra-Suiza: Ediciones de la OMS.
15. Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud - Introducción y Generalidades*. Washington, D.C.
16. Plan Nacional del Buen Vivir. (2013) *Objetivos Nacionales para el Buen Vivir*. Recuperado de <http://www.buenvivir.gob.ec/objetivo-3.-mejorar-la-calidad-de-vida-de-la-poblacion#tabs2>.
17. Pesantez León, M. (2012). *Guía Didáctica Economía y Salud*. Loja-Ecuador: Universidad Técnica particular de Loja.
18. Piedra, M., Buele, N. (2011). *Diseño Ejecución y Gerencia de Proyectos para Salud*. Loja-Ecuador. Universidad Técnica Particular de Loja.
19. Pitisaca, D., Quizhpe, T. (2012). *Evaluación Presupuestaria Al Centro De Salud N° 1 De La Ciudad De Loja, Periodo 2009 – 2010 (Tesis doctoral inédita)*. Universidad Nacional de Loja, Loja-Ecuador.
20. Sistema Nacional de Información. (2010). *Indicadores básicos de población*. Recuperado <http://indestadistica.sni.gob.ec/QvAJAXZfc/opendoc.htm?document=SNI.qvwhost=QVS@kukuri&anonymous=truehttp://indestadistica.sni.gob.ec/QvAJAXZfc/open>








doc.htm?document=SNI.qvw&host=QVS@kukuri&anonymous=true&bookmark=Document/BM24.

21. Valenzuela, G. (2009) Sistema de referencia y contra referencia. *Archivos de Salud*, México.
22. Vignolio, J., Vacarezza, M., Álvarez, C. y Sosa, A. (Marzo 2011). *Niveles de atención, de Coronel Troncoso, G., (2001): Costos y Gestión en empresas de salud en ambientes desregulados. El caso argentino*". Anales del VII Congreso del Instituto Internacional de Costos.
23. Dueñas, G., (2003): *La Dirección de Hospitales por productos*. Anales VIII Congreso del Instituto Internacional de Costos, Punta del Este.
24. Carmona, R. (2010). *Análisis y cálculos de costos*. Esmeraldas-Ecuador.
25. Garofalo Ana. (2013). *Análisis Situacional Integral de Salud Guangaje*. Pujilí.
26. Organización Panamericana de la Salud, (2001) *La transformación de la gestión de los hospitales en América Latina y el Caribe*. Washington DC.
27. Gimeno, Juan y Otros (2000) *Fundamentos de la Economía de la salud*. Editorial Díaz de Santos .Madrid –España.
28. Hidalgo, A; Corugedo de las Cuevas, I; Del Llano, J. (2009). *Economía de la salud*. Madrid España: Editorial Pirámide

Anexo N° 1

Firmas de Distrito 05D04 Pujilí-Saquisilí

DISTRITO 05D04 PUJILÍ-SAQUISILÍ			
ARCHIVOS 2014			
ARCHIVO VIRTUAL	ARCHIVO ESCRITO	RESPONSABLE	DEPARTAMENTO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• REDACCA Distrital 2014.</li> <li>• Producción por especialidad Distrital.</li> </ul>	Producción de Centro de Costos. Concentrado de pacientes atendidos 2014.	Ing. Verónica Reinoso Peñaherrera	Analista Distrital de Estadística y Análisis de la Información de Salud 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distributivo Distrital 2014</li> <li>• Valores económico de sueldos.</li> </ul>		Ing. María Belén Rubio Segovia	Analista Distrital de Talento Humano 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe Consumo mensual Distrital 2014</li> </ul>		Ing. Eduardo Patricio Guevara Iler	Guardalmacén 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Matrices PLIS 2014</li> </ul>		Ing. Blanca Vinueza Brazales	Analista Distrital de Planificación 
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestión de costos.</li> </ul>		Ing. Silvia Marlene Borja Vaca	Analista Distrital Administrativo Financiera 

# Anexo N° 2

## Centro de Salud Guangaje.

### f) Mano de obra:

NOMBRE DE LA UNIDAD MEDICA-CENTRO DE SALUD GUANGAJE		INFORMACION DE DISTRIBUCION DE TIEMPO Y COSTO DE MANO DE OBRA																
INFORMACION CORRESPONDIENTE AL MES DE: ENERO 2014		MATRIZ PARA CALCULO DE COSTO HORA HOMBRE																
NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO (HORAS)	HORAS CONTRATADAS MES (ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO 173,20 (8 horas)	COSTO MES	RMU	HORAS EXTRAS	SUBSIDIO FAMILIAR	SUBSIDIO ANTIGÜEDAD	DECIMO TERCERO	DECIMO CUARTO	APORTE PATRONAL	FONDOS RESERVA	ALIMENTACION	TRANSPORTE	UNIFORMES	JORNADAS NOCTURNAS	TOTAL	Costo hora hombre
<b>CONSULTA EXTERNA</b>				259,00	1834,23													
1 DR. BRAVO CORREA FERNAND	8	173,20	86,60	644,20	986,00				82,17	28,33	109,94	82,13					1288,57	7,44
2 OBS. ZAMBRANO VACA CLAR	8	173,20	108,25	737,46	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05					1179,93	6,81
3 LIC. VELEZ LUIS ARMANDO	8	173,20	64,95	442,47	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05					1179,93	6,81
<b>CONSULTA ODONTOLÓGICA</b>				108,25	791,78													
1 DRA. LOACHAMIN GUACHAMI	8	173,20	86,60	644,20	986,00				82,17	28,33	109,94	82,13					1288,57	7,44
2 LIC. VELEZ LUIS ARMANDO	8	173,20	21,65	147,49	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05					1179,93	6,81
<b>VISITAS DOMICILIARIAS</b>				194,85	1467,54													
1 DR. BRAVO CORREA FERNAND	8	173,20	21,65	161,07	986,00				82,17	28,33	109,94	82,13					1288,57	7,44
2 OBS. ZAMBRANO VACA CLAR	8	173,20	43,30	294,98	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05					1179,93	6,81
3 DRA. LOACHAMIN GUACHAMI	8	173,20	43,30	322,14	986,00				82,17	28,33	109,94	82,13					1288,57	7,44
4 LIC. MULLO LUZ MARIA	8	173,20	43,30	394,36	1212,00				101,00	29,33	135,14	100,96					1577,43	9,11
5 LIC. VELEZ LUIS ARMANDO	8	173,20	43,30	294,98	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05					1179,93	6,81
<b>PROMOCION DE LA SALUD</b>				0,00	0,00													
	8	173,20		0,00					0,00	28,33	0,00	0,00					28,33	0,16
	8	173,20		0,00					0,00	29,33	0,00	0,00					29,33	0,17
	8	173,20		0,00					0,00	30,33	0,00	0,00					30,33	0,18
<b>VACUNAS</b>				108,25	837,08													
1 LIC. VELEZ LUIS ARMANDO	8	173,20	64,95	442,47	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05					1179,93	6,81
2 LIC. MULLO LUZ MARIA	8	173,20	43,30	394,61	1212,00				101,00	29,33	135,14	100,96					1578,43	9,11
<b>PROFESIONISTOS</b>				86,60	716,73													
1 DR. BRAVO CORREA FERNAND	8	173,20	43,30	322,14	986,00				82,17	28,33	109,94	82,13					1288,57	7,44
2 LIC. MULLO LUZ MARIA	8	173,20	43,30	394,61	1212,00				101,00	29,33	135,14	100,96					1578,43	9,11
<b>FARMACIA</b>				129,90	21,65													
1 AUX. GAIBOR VERDEZOTO ALI	8	173,20	129,90	21,65	775,00				64,58	28,33	86,41	64,56					1018,89	5,88
<b>ADMINISTRACION</b>				151,55	247,67													
1 DR. BRAVO CORREA FERNAND	8	173,20	21,65	161,07	986,00				82,17	28,33	109,94	82,13					1288,57	7,44
2 OBS. ZAMBRANO VACA CLAR	8	173,20	21,65	21,65	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05					1179,93	6,81
3 DRA. LOACHAMIN GUACHAMI	8	173,20	43,30	21,65	986,00				82,17	28,33	109,94	82,13					1288,57	7,44
4 LIC. MULLO LUZ MARIA	8	173,20	21,65	21,65	1212,00				101,00	30,33	135,14	100,96					1579,63	9,12
5 AUX. GAIBOR VERDEZOTO ALI	8	173,20	43,30	21,65	775,00				64,58	31,33	86,41	64,56					1021,89	5,90

Fuente: Distributivo Presupuestario.

Elaborado po: Alexandra Pinargo.

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

DISTRITO 05D04 PUJILI-SAQUISILI														
CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS														
CENTRO DE SALUD GUANGAJE														
DEPENDENCIA	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total	
CONSUMO MEDICAMENTOS	1.003,93	1.113,93	1.023,98	1.203,30	1.033,93	1.073,93	1.083,93	1.067,93	1.081,93	1.039,93	1.028,93	1.003,93	12.759,58	
CONSUMO INSUMOS ENFERMERIA	0	0	175,73	0	13,84	61,02	0	0	63,68	23,68	13,68	0,68	352,31	
CONSUMO BIOMATERIALES ODONTOLOGIA	0	24	137,78	0	0	150,47	0	0	0	0	0	0	312,25	
CONSUMO MATERIAL LABORATORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CONSUMO MATERIAL OFICINA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,09		2,92	6,01	
CONSUMO MATERIAL ASEO	-	-	185,04	-	-	-	-	-	-	72,03	23,52	173,18	453,77	
CONSUMO MATERIAL IMPRESIÓN Y FOTOGRAFIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CONSUMO COMBUSTIBLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
													13.883,92	

Fuente: Departamento Distrital de Presupuesto y Administración de Caja.

Elaborado: Alexandra Pinargo.

**h) Depreciaciones de bienes y uso de inmueble.**

NOMBRE DE LA UNIDAD: UNIDAD OPERATIVA GUANGAJE					
MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES					
No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL	DATO PARA WISIG
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	463,28	41,70	3,47	92,61
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00	
3	CONSULTA OBSTETRICIA	520,07	46,81	3,90	
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00	
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00	
6	PROMOCION DE LA SALUD	256,56	23,09	1,92	
7	ODONTOLOGIA	306,48	27,58	2,30	
8	VACUNAS	137,5	12,38	1,03	
9	PROCEDIMIENTOS	342,3	30,81	2,57	
10	EMERGENCIA		0,00	0,00	
11	LABORATORIO		0,00	0,00	
12	IMAGEN		0,00	0,00	
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00	
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00	
15	AMBULANCIA		0,00	0,00	
16	FARMACIA	126,601932	11,39	0,95	
17	ADMINISTRACION	817,44	73,57	6,13	
	Total	2970,23	267,32	22,28	

**MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE VEHICULOS**

CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
CONSULTA MEDICINA GENERAL		0,00	0,00
CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
ODONTOLOGIA		0,00	0,00
VACUNAS		0,00	0,00
PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
EMERGENCIA		0,00	0,00
LABORATORIO		0,00	0,00
IMAGEN		0,00	0,00
ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
AMBULANCIA		0,00	0,00
FARMACIA		0,00	0,00
ADMINISTRACION		0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Matriz Activos Fijos Distrito 05D04

Elaborado: Alexandra Pinargo

**MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE COMPUTO**

CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
CONSULTA MEDICINA GENERAL		0,00	0,00
CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
ODONTOLOGIA		0,00	0,00
VACUNAS		0,00	0,00
PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
EMERGENCIA		0,00	0,00
LABORATORIO		0,00	0,00
IMAGEN		0,00	0,00
ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
AMBULANCIA		0,00	0,00
FARMACIA		0,00	0,00
ADMINISTRACION	77,1	6,94	0,58
<b>Total</b>	<b>77,1</b>	<b>6,94</b>	<b>0,58</b>

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	1464,24	131,78	10,98
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA	335,51	30,20	2,52
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS	175,02	15,75	1,31
6	PROMOCION DE LA SALUD	1361,67	122,55	10,21
7	ODONTOLOGIA	1579,04	142,11	11,84
8	VACUNAS	2978,31	268,05	22,34
9	PROCEDIMIENTOS	969,25	87,23	7,27
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION	437,94	39,41	3,28
	<b>Total</b>	<b>9300,98</b>	<b>837,09</b>	<b>69,76</b>

Fuente: Matriz Activos Fijos Distrito 05D04.

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

### i) Gastos fijos generales

CENTRO DE SALUD GUANGAJE													
CONTROL MENSUAL DE GASTOS PERMANENTES ( VALORE EN DOLARES)													
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Agua potable	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Luz electrica	14,48	14,48	14,48	14,48	14,48	14,48	14,48	14,48	14,48	15,77	13,20	12,15	\$ 171,44
Telecomunicaciones	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	\$ -
Correo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Vigilancia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Servicio de limpieza ( Se se encuentra contratado el servicio)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Arriendos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Seguros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Transporte Personal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
<b>TOTAL MENSUAL</b>	\$ 14,48	\$ 14,48	\$ 14,48	\$ 14,48	\$ 14,48	\$ 14,48	\$ 14,48	\$ 14,48	\$ 14,48	\$ 15,77	\$ 13,20	\$ 12,15	\$ 171,44

Fuente: Departamento Distrital de Presupuesto y Administración de Caja.

Elaborado por: Lic. Lidia Brazales/Alexandra Pinargo.

## j) Datos de producción

PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS											
NOMBRE DE LA UNIDAD: SUBCENTRO DE SALUD GUANGAJE											
MES DE DICIEMBRE 2014											
	CONSULTA MEDICINA GENERAL	VISITAS DOMICILIARIAS	PROMOCION DE LA SALUD	CONSULTA OBSTETRICA	CONSULTA PSICOLOGIA	ODONTOLOGIA	VACUNAS	EMERGENCIA	ATENCION DE PARTOS	REHABILITACION / MEDICINA FISICA	AMBULANCIA
Total consulta	413	0		141		73					
Evento de promocion			5								
Total consultas odontologicas											
Total Vacunas							98				
Total procedimientos	546	0		201							
Total Emergencias											
Exámenes de laboratorio											
Determinaciones de laboratorio											
Estudios de imagen											
Total placas											
Sesiones de rehabilitacion											
Recetas despachadas	736										
Kilometros recorridos											
Numero de partos atendidos											

Fuente: Estadística Distrital 05D04 Pujilí - Saquisilí/ Ing. Verónica Reinoso.

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

Anexo N° 3

Centro de Salud Pívalo.

## k) Mano de obra

NOMBRE DE LA UNIDAD MEDICA: SUBCENTRO DE																			
NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO (HORAS)	CONTRATADO MES (ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO (173.20)	COSTO MI	RMU	EXTRAS	SUBSIDIO FAMILIAR	SUBSIDIO ANTIGÜEDAD	DECIMO TERCERO	DECIMO CUARTO	APORTE PATRONAL	FONDOS RESERVA	ALIMENTACION	TRANSPORTE	UNIFORMES	JORNADAS NOCTURNAS	TOTAL	Costo hora hombre	
				SERVICIO															
<b>CONSULTA EXTERNA</b>				129.90	1862.22														
1 DR.GUERPERO DUMANCELA R	8	173.20	21.65	161.07	986.00				82.17	28.33	103.34	82.13					1288.57	7.44	
2 OBS. GARCIA LISCAÑO DIANA H	8	173.20	43.30	294.98	901.00				75.08	28.33	100.46	75.05					1179.93	6.81	
3 LIC.BRITO SOPALO ANGELINA V	8	173.20	64.35	1406.17	901.00														
<b>VISITAS DOMICILIARIAS</b>				216.50	2391.74														
1 DR.GUERPERO DUMANCELA R	8	173.20	21.65	468.72	986.00				82.17	28.33	103.34	82.13					1288.57	7.44	
2 DRA. SANTILLAN CALDERON J	8	173.20	21.65	468.72	986.00				82.17	28.33	103.34	82.13					1288.57	7.45	
3 OBS. GARCIA LISCAÑO DIANA H	8	173.20	21.65	468.72	901.00				75.08	28.33	100.46	75.05					1181.93	6.82	
4 LIC.BRITO SOPALO ANGELINA V	8	173.20	21.65	468.72	901.00				75.08	28.33	100.46	75.05					1181.93	6.82	
5 TAPS.QUSHPE MIRIAM	8	173.20	129.90	516.85	517.00				43.08	28.33	57.65	43.07					689.13	3.38	
<b>PROMOCION DE LA SALUD</b>				0.00	0.00														
<b>ODONTOLOGIA</b>				86.60	644.29														
1 DRA. SANTILLAN CALDERON J	8	173.20	86.60	644.29	986.00				82.17	28.33	103.34	82.13					1288.57	7.44	
<b>VACUNAS</b>				43.30	294.98														
1 LIC.BRITO SOPALO ANGELINA V	8	173.20	43.30	294.98	901.00				75.08	28.33	100.46	75.05					1179.93	6.81	
<b>PROCEDIMIENTOS</b>				64.35	436.05														
1 DR.GUERPERO DUMANCELA R	8	173.20	21.65	161.07	986.00				82.17	28.33	103.34	82.13					1288.57	7.44	
2 LIC.BRITO SOPALO ANGELINA V	8	173.20	21.65	147.62	901.00				75.08	28.33	100.46	75.05					1180.33	6.82	
3 AUX. CAMPAÑA GUAÑA VILMA	8	173.20	21.65	127.36	775.00				64.58	28.33	86.41	64.56					1018.89	5.88	
<b>FARMACIA</b>				86.60	509.44														
1 AUX. CAMPAÑA GUAÑA VILMA	8	173.20	86.60	509.44	775.00				64.58	28.33	86.41	64.56					1018.89	5.88	
<b>ADMINISTRACION</b>				238.15	1495.88														
1 DR.GUERPERO DUMANCELA R	8	173.20	21.65	161.07	986.00				82.17	28.33	103.34	82.13					1288.57	7.44	
2 DRA. SANTILLAN CALDERON J	8	173.20	64.35	483.59	986.00				82.17	28.33	103.34	82.13					1289.57	7.45	
3 LIC.BRITO SOPALO ANGELINA V	8	173.20	21.65	147.74	901.00				75.08	28.33	100.46	75.05					1181.93	6.82	
4 AUX. CAMPAÑA GUAÑA VILMA	8	173.20	64.35	383.21	775.00				64.58	31.33	86.41	64.56					1021.89	5.90	
5 OBS. GARCIA LISCAÑO DIANA H	8	173.20	21.65	147.99	901.00				75.08	32.33	100.46	75.05					1183.93	6.84	
6 TAPS.QUSHPE MIRIAM	8	173.20	43.30	172.28	517.00				43.08	28.33	57.65	43.07					689.13	3.38	

Fuente: Distributivo Presupuestario.

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

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

DISTRITO 05D04 PUJILI-SAQISILI													
CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS													
CENTRO DE SALUD PILALO													
DEPENDENCIA	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
CONSUMO MEDICAMENTOS	-	-	-	-	-	-	-	-	991.59	1 141.59	841.59	991.59	3 966.36
CONSUMO INSUMOS ENFERMERIA	0	0	0	0	0	0	3.81	0	179.3	0	0	0	183.1
CONSUMO BIOMATERIALES ODONTOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	16.51	142.05	0	142.05	0	300.6
CONSUMO MATERIAL LABORATORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSUMO MATERIAL OFICINA	-	-	-	-	-	-	130.00	-	-	2.18	28.67	-	160.85
CONSUMO MATERIAL ASEO	-	-	185.04	-	-	-	-	-	-	3.92	68.53	83.65	341.14
CONSUMO MATERIAL IMPRESIÓN Y FOTOGRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSUMO COMBUSTIBLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
													4 952.07

**Fuente:** Departamento Distrital de Presupuesto y Administración de Caja.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

**m) Depreciaciones de bienes y uso de inmueble.**

USO DEL INMUEBLE( EN CASO DE QUE LA UNIDAD SEA PROPIA)					
NOMBRE DE LA UNIDAD: CENTRO DE SALUD PILALO					
SERVICIO	m2	Costo metro cuadrado	Total avaluo	USO ANUAL	USO MENSUAL
CONSULTA MEDICINA GENERAL	19.6	300.00	5880	105.84	8.82
CONSULTA ESPECIALIZADA			0	0.00	0
CONSULTA OBSTETRICIA	10.8	300.00	3240	58.32	4.86
CONSULTA PSICOLOGIA			0	0.00	0
VISITAS DOMICILIARIAS	3.5	300.00	1050	18.90	1.575
PROMOCION DE LA SALUD	5.35	300.00	1605	28.89	2.4075
ODONTOLOGIA	23.27	300.00	6981	125.66	10.4715
VACUNAS	6.6		0	0.00	0
PROCEDIMIENTOS	6.6	300.00	1980	35.64	2.97
EMERGENCIA			0	0.00	0
LABORATORIO			0	0.00	0
IMAGEN			0	0.00	0
ATENCION DE PARTO			0	0.00	0
REHABILITACION/MEDICINA FISICA			0	0.00	0
AMBULANCIA			0	0.00	0
FARMACIA	14.12	300.00	4236	76.25	6.354
ADMINISTRACION(SALA ESPERA-VIVIENDA-ESPACIO VERDE)	392.16	300.00	117648	2117.66	176.472
<b>Total</b>	<b>482.00</b>	<b>2 400.00</b>	<b>142 620.00</b>	<b>2 567.16</b>	<b>213.93</b>

**Fuente:** Matriz Activos Fijos Distrito 05D04.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.



NOMBRE DE LA UNIDAD: CENTRO DE PILALO					
MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES					
No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL	INGRESAS WISIG
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	1423.05	128.07	10.67	377.59
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0.00	0.00	
3	CONSULTA OBSTETRICIA	210.93	18.98	1.58	
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0.00	0.00	
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0.00	0.00	
6	PROMOCION DE LA SALUD		0.00	0.00	
7	ODONTOLOGIA	187.32	16.86	1.40	
8	VACUNAS		0.00	0.00	
9	PROCEDIMIENTOS		0.00	0.00	
10	EMERGENCIA		0.00	0.00	
11	LABORATORIO		0.00	0.00	
12	IMAGEN		0.00	0.00	
13	ATENCION DE PARTO		0.00	0.00	
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0.00	0.00	
15	AMBULANCIA		0.00	0.00	
16	FARMACIA	1119.38	100.74	8.40	
17	ADMINISTRACION	450	40.50	3.38	
	Total	3390.68	305.16	25.43	

Fuente: Matriz Activos Fijos Distrito 05D04.

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

#### n) Gastos fijos generale

CENTRO DE SALUD PILALO													
CONTROL MENSUAL DE GASTOS PERMANENTES ( VALORE EN DOLARES)													
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Agua potable	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Luz electrica	87.50	87.50	87.50	87.50	87.50	87.50	87.50	87.50	87.50	96.32	92.10	87.50	\$ 1 063.42
Telecomunicaciones	11.75	9.48	11.45	12.57	13.98	12.15	11.08	10.15	12.21	14.31	10.29	10.47	\$ 139.89
Correo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Vigilancia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Servicio de limpieza ( Se se encuentra contratado el servicio)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Arriendos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Seguros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
Transporte Personal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
<b>TOTAL MENSUAL</b>	<b>\$ 99.25</b>	<b>\$ 96.98</b>	<b>\$ 98.95</b>	<b>\$ 100.07</b>	<b>\$ 101.48</b>	<b>\$ 99.65</b>	<b>\$ 98.58</b>	<b>\$ 97.65</b>	<b>\$ 99.71</b>	<b>\$ 110.63</b>	<b>\$ 102.39</b>	<b>\$ 97.97</b>	<b>\$ 1 203.31</b>

Fuente: Departamento Distrital de Presupuesto y Administración de Caja.

Elaborado por: Lic. Lidia Brazales/Alexandra Pinargo.

## o) Datos de producción

PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS											
NOMBRE DE LA UNIDAD: SUBCENTRO DE SALUD PILALO											
MES DE ENERO 2014											
	CONSULTA MEDICINA GENERAL	VISITAS DOMICILIARIAS	PROMOCION DE LA SALUD	CONSULTA OBSTETRICA	CONSULTA PSICOLOGIA	ODONTOLOGIA	VACUNAS	EMERGENCIA	ATENCION DE PARTOS	REHABILITACION / MEDICINA FISICA	AMBULANCIA
Total consulta	69	23		42		107					
Evento de promocion			0								
Total consultas odontologicas											
Total Vacunas							33				
Total procedimientos	0	3		6							
Total Emergencias											
Exámenes de laboratorio											
Determinaciones de laboratorio											
Estudios de imagen											
Total placas											
Sesiones de rehabilitacion											
Recetas despachadas	653										
Kilometros recorridos											
Numero de partos atendidos											

Fuente: Estadística Distrital 05D04 Pujilí - Saquisilí/ Ing. Verónica Reinoso.

Elaborado por: Alexandra Pinargo.

Anexo N° 4

Centro de Salud El Tingo.

## p) Mano de obra

INFORMACION CORRESPONDIENTE AL MES DE:												INFORMACION DE DISTRIBUCION DE TIEMPO Y COSTO DE MANO DE OBRA											
E												MATRIZ PARA CALCULO DE COSTO HORA HOMBRE											
NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO (HORAS)	CONTRATADAS MES (ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO (173,20 (80%))	COSTO MENSUAL SERVICIO	RMU	AS EXTRAS	SUBSIDIO FAMILIAR	SUBSIDIO ANTIGÜEDAD	DECIMO TERCERO	DECIMO CUARTO	APORTE PATRONAL	FONDOS RESERVA	ALIMENTACION	TRANSPORTE	UNIFORMES	JORNADA NOCTURNA \$	TOTAL	Costo hora hombre					
<b>CONSULTA EXTERNA</b>				<b>173,20</b>	<b>1207,09</b>																		
1 DR. GUERRERO DUMAI	8	173,20	43,30	322,14	386,00				82,17	28,33	109,34	82,13						1288,57	7,44				
2 LIC. ADRIANA CAMPAÑ	8	173,20	86,60	589,37	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05						1179,33	6,81				
3 OBS. GARCIA LISCANI	8	173,20	43,30	294,88	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05						1179,33	6,81				
<b>VISITAS DOMICILIARIA</b>				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>																		
1			0,00	\$DIV/0!					0,00	28,33	0,00	0,00						28,33	\$DIV/0!				
2			0,00	\$DIV/0!					0,00	28,33	0,00	0,00						28,33	\$DIV/0!				
<b>PROMOCION DE LA</b>				<b>0,00</b>	<b>\$DIV/0!</b>																		
1			0,00	\$DIV/0!					0,00	28,33	0,00	0,00						28,33	\$DIV/0!				
2			0,00	\$DIV/0!					0,00	28,33	0,00	0,00						28,33	\$DIV/0!				
<b>ODONTOLOGIA</b>				<b>86,60</b>	<b>644,29</b>																		
1 DRA. GRABRIELA SAN	8	173,20	86,60	644,29	386,00				82,17	28,33	109,34	82,13						1288,57	7,44				
<b>VACUNAS</b>				<b>64,35</b>	<b>442,47</b>																		
1 LIC. ADRIANA CAMPAÑ	8	173,20	64,35	442,47	901,00				75,08	28,33	100,46	75,05						1179,33	6,81				
<b>PROCEDIMIENTOS</b>				<b>64,35</b>	<b>436,30</b>																		
1 DR. GUERRERO DUMAI	8	173,20	21,65	161,07	386,00				82,17	28,33	109,34	82,13						1288,57	7,44				
2 LIC. ADRIANA CAMPAÑ	8	173,20	21,65	147,62	901,00				75,08	29,33	100,46	75,05						1180,93	6,82				
3 AUX. MERCY TOVAR	8	173,20	21,65	127,61	775,00				64,58	30,33	86,41	64,56						1020,89	5,89				
<b>FARMACIA</b>				<b>173,20</b>	<b>509,44</b>																		
1 AUX. MERCY TOVAR	8	173,20	86,60	509,44	775,00				64,58	28,33	86,41	64,56						1018,89	5,88				
2 TAPS. MARIELA VACA	8	173,20	43,30	172,53	517,00				43,08	29,33	57,65	43,07						690,13	3,98				
3 TAPS. KATHERINE SEG	8	173,20	43,30	172,53	517,00				43,08	29,33	57,65	43,07						690,13	3,98				
<b>ADMINISTRACION</b>				<b>476,30</b>	<b>1483,30</b>																		
1 DR. GUERRERO DUMAI	8	173,20	21,65	161,07	386,00				82,17	28,33	109,34	82,13						1288,57	7,44				
2 AUX. MERCY TOVAR	8	173,20	64,35	382,46	775,00				64,58	29,33	86,41	64,56						1019,89	5,89				
3 OBS. GARCIA LISCANI	8	173,20	43,30	295,48	901,00				75,08	30,33	100,46	75,05						1181,93	6,82				
4 DRA. GRABRIELA SAN	8	173,20	86,60	644,29	386,00				82,17	28,33	109,34	82,13						1288,57	7,44				
5 TAPS. MARIELA VACA	8	173,20	129,30	517,60	517,00				43,08	29,33	57,65	43,07						690,13	3,98				
6 TAPS. KATHERINE SEG	8	173,20	129,30	518,35	517,00				43,08	30,33	57,65	43,07						691,13	3,99				

Fuente: Distributivo Presupuestario.

Elaborado po: Alexandra Pinargo.

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

DISTRITO 05D04 PUJILI-SAQISILI														
CONSUMO DE MEDICINAS E INSUMOS														
CENTRO DE SALUD EL TINGO														
Nº	DEPENDENCIA	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
1	CONSUMO MEDICAMENTOS		-	-	-	-	-	11,69	-	1.735,65	1.885,65	1.585,65	1.735,65	6.954,29
2	CONSUMO INSUMOS ENFERMERIA	0	0	0	0	0	0	104,09	0	142,733	0		0	246,823
3	CONSUMO BIOMATERIALES ODONTOLOGIA	151,5		18,68	68,88	0	0	0	78,25	214,76	0	214,76	0	746,83
4	CONSUMO MATERIAL LABORATORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	CONSUMO MATERIAL OFICINA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,96	2,09	11,11	22,16
6	CONSUMO MATERIAL ASEO	-	-	185,04	-	-	-	-	-	-	-	7,84	37,46	230,34
7	CONSUMO MATERIAL IMPRESIÓN Y FOTOGRAFIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CONSUMO COMBUSTIBLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
														8.200,44

**Fuente:** Departamento Distrital de Presupuesto y Administración de Caja.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

**r) Depreciaciones de bienes y uso de inmueble.**

USO DEL INMUEBLE( EN CASO DE QUE LA UNIDAD SEA PROPIA)					
NOMBRE DE LA UNIDAD: SUBCENTRO DE SALUD EL TINGO					
SERVICIO	m2	Costo metro cuadrado	Total avaluo	USO ANUAL	USO MENSUAL
CONSULTA MEDICINA GENERAL	10	300,00	3000	54,00	4,5
CONSULTA ESPECIALIZADA			0	0,00	0
CONSULTA OBSTETRICIA	8	300,00	2400	43,20	3,6
CONSULTA PSICOLOGIA			0	0,00	0
VISITAS DOMICILIARIAS			0	0,00	0
PROMOCION DE LA SALUD	8	300,00	2400	43,20	3,6
ODONTOLOGIA	10	300,00	3000	54,00	4,5
VACUNAS	10	300,00	3000	54,00	4,5
PROCEDIMIENTOS	10	300,00	3000	54,00	4,5
EMERGENCIA			0	0,00	0
LABORATORIO			0	0,00	0
IMAGEN			0	0,00	0
ATENCION DE PARTO			0	0,00	0
REHABILITACION/MEDICINA FISICA			0	0,00	0
AMBULANCIA			0	0,00	0
FARMACIA	10	300,00	3000	54,00	4,5
ADMINISTRACION(SALA DE ESPERA ESPACIO VERDE VIVIENDA)	334	300,00	100200	1803,60	150,3
<b>Total</b>	<b>400,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>16.800,00</b>	<b>302,40</b>	<b>25,20</b>

**Fuente:** Matriz Activos Fijos Distrito 05D04.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

### s) Gastos fijos generales

CENTRO DE SALUD EL TINGO													
CONTROL MENSUAL DE GASTOS PERMANENTES ( VALORE EN DOLARES)													
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
4 Agua potable	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 Luz electrica	13,53	13,53	13,53	13,53	13,53	13,53	13,53	13,53	13,53	21,07	17,75	19,40	\$ 179,99
6 Telecomunicaciones	9,06	7,25	9,01	9,06	8,75	8,99	9,10	9,05	9,13	8,75	8,72	9,06	\$ 105,93
7 Correo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
8 Vigilancia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
9 Servicio de limpieza ( Se se encuentra contratado el servicio)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
10 Arriendos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
11 Seguros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
12 Transporte Personal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ -
13 TOTAL MENSUAL	\$ 22,59	\$ 20,78	\$ 22,54	\$ 22,59	\$ 22,28	\$ 22,52	\$ 22,63	\$ 22,58	\$ 22,66	\$ 29,82	\$ 26,47	\$ 28,46	\$ 285,92

**Fuente:** Departamento Distrital de Presupuesto y Administración de Caja.  
**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

### t) Datos de producción

PRODUCCION DE LOS CENTROS DE COSTOS											
NOMBRE DE LA UNIDAD: SUBCENTRO DE SALUD EL TINGO											
MES DE ENERO 2014											
	CONSULTA MEDICINA GENERAL	VISITAS DOMICILIARIAS	PROMOCION DE LA SALUD	CONSULTA OBSTETRICA	CONSULTA PSICOLOGIA	ODONTOLOGIA	VACUNAS	EMERGENCIA	ATENCION DE PARTOS	REHABILITACION / MEDICINA FISICA	AMBULANCIA
5 Total consulta	228	0		25		169					
6 Evento de promocion			0								
7 Total consultas odontologicas											
8 Total Vacunas							16				
9 Total procedimientos	18	0									
10 Total Emergencias											
11 Exámenes de laboratorio											
12 Determinaciones de laboratorio											
13 Estudios de imagen											
14 Total placas											
15 Sesiones de rehabilitacion											
16 Recetas despachadas	958										
17 Kilometros recorridos											
18 Numero de partos atendidos											
19											

**Fuente:** Estadística Distrital 05D04 Pujilí- Saquisilí/ Ing. Verónica Reinoso.

**Elaborado por:** Alexandra Pinargo.

## Anexo N° 5

### Cuadros gerenciales del centro de salud Guangaje

#### Cuadro gerencial N° 1

Cuadros Gerenciales					
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales			
# 1		# 4			
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Indice ocupacional
			Servicio	Unitario	
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	CONSULTA	7.140,00	67.624,50	9,47	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>7140</b>	<b>67.624,50</b>	<b>9,47</b>	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	240,00	16.128,86	67,20	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>240</b>	<b>16.128,86</b>	<b>67,20</b>	
ODONTOLOGIA	CONSULTA	1.426,00	5.416,85	3,80	
	TOT	0,00		0,00	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>1426</b>	<b>5.416,85</b>	<b>3,80</b>	
	<b>TOT</b>	<b>0</b>			
PSICOLOGIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>		
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	12,00	1.894,20	157,85	
EMERGENCIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>			<b>89.170,21</b>		
<b>Apoyo</b>					
LABORATORIO	EXAMENES	0,00	0,00	0,00	
	DETER	0,00		0,00	

#### Cuadro gerencial N° 1

Cuadros Gerenciales					
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales			
# 1		# 4			
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Indice ocupacional
			Servicio	Unitario	
	\$Produc.		0,00	15,00	
IMAGEN	PLACAS	0,00	0,00	0,00	
	ESTUDIO	0,00		0,00	
	\$Produc.		0,00	15,00	
FARMACIA	RECETAS	6.983,00	2.108,05	2,13	
	\$Produc.		12.759,58	1,83	
VACUNAS	VACUNAS	2.175,00	9.901,35	4,71	
	\$Produc.		352,31	0,16	
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	2.489,00	12.771,98	5,27	
	\$Produc.		352,31	0,14	
LIMPIEZA	METROS CUA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	ORDENES	0,00	0,00	0,00	
	\$Produc.		0,00	15,00	
TRANSPORTE	KILOMETROS	0,00	0,00	0,00	
	\$Produc.		0,00	15,00	
ADMINISTRACION	#Servs.	5.067,73	6.500,76	1,28	

Cuadro gerencial N° 4

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSIQUIATRIA
REM.PERSO.PLANTA	31.579,48	16.128,86	5.279,07	
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>31.579,48</b>	<b>16.128,86</b>	<b>5.279,07</b>	
MAT. OFICINA				
MATE. ASEO LIMPIEZA				
MEDICINAS	12.759,58			
MAT. CURACION	352,31			
BIOMETERIALES ODONTO			137,78	
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>	<b>13.111,89</b>		<b>137,78</b>	
SERVICIOS BASICOS				
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>				
DEPRECIACIONES				
<b>Total DEPRECIACIONES</b>				
COSTO USO EDIFICIO				
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>				
<b>Total c. directo</b>	<b>44.691,37</b>	<b>16.128,86</b>	<b>5.416,85</b>	
Porcentaje	45,81	16,53	5,55	

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA	LABORATORIO	IMAGEN ▲
REM.PERSO.PLANTA	1.894,20			
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>1.894,20</b>			
MAT. OFICINA				
MATE. ASEO LIMPIEZA				
MEDICINAS				
MAT. CURACION				
BIOMETERIALES ODONTO				
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>				
SERVICIOS BASICOS				
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>				
DEPRECIACIONES				
<b>Total DEPRECIACIONES</b>				
COSTO USO EDIFICIO				
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>				
<b>Total c. directo</b>	<b>1.894,20</b>			
Porcentaje	1,94			

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	LIMPIEZ ▲
REM.PERSO.PLANTA	259,80	9.901,35	12.771,98	
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>259,80</b>	<b>9.901,35</b>	<b>12.771,98</b>	
MAT. OFICINA				
MATE. ASEO LIMPIEZA				
MEDICINAS				
MAT. CURACION				
BIOMETERIALES ODONTO				
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>				
SERVICIOS BASICOS				
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>				
DEPRECIACIONES				
<b>Total DEPRECIACIONES</b>				
COSTO USO EDIFICIO				
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>				
<b>Total c. directo</b>	<b>259,80</b>	<b>9.901,35</b>	<b>12.771,98</b>	
Porcentaje	0,27	10,15	13,09	

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje	
REM.PERSO.PLANTA	3.804,59	81.619,33	83,66	
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>3.804,59</b>			
MAT. OFICINA	6,01	6,01	0,01	
MATE. ASEO LIMPIEZA	268,73	268,73	0,28	
MEDICINAS		12.759,58	13,08	
MAT. CURACION		352,31	0,36	
BIOMETERIALES ODONTO	150,47	288,25	0,30	
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>	<b>425,21</b>			
SERVICIOS BASICOS	171,44	171,44	0,18	
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>	<b>171,44</b>			
DEPRECIACIONES	1.111,32	1.111,32	1,14	
<b>Total DEPRECIACIONES</b>	<b>1.111,32</b>			
COSTO USO EDIFICIO	988,20	988,20	1,01	
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>	<b>988,20</b>			
<b>Total c. directo</b>	<b>6.500,76</b>	<b>97.565,17</b>	<b>100,00</b>	
Porcentaje	6,66			

Cuadro N° 4: costo directo e indirecto

Cuadros Gerenciales					
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales			
		# 1	# 4		
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOL	
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>					
Total c. directo	44.691,37	16.128,86	5.416,85		
Porcentaje	45,81	16,53	5,55		
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00		
IMAGEN	0,00	0,00	0,00		
FARMACIA	2.108,05	0,00	0,00		
VACUNAS	8.053,10	0,00	0,00		
PROCEDIMIENTOS	12.771,98	0,00	0,00		
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00		
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00		
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00		
ADMINISTRACION	3.190,36	1.151,38	386,69		
Total c. indirecto	26.123,49	1.151,38	386,69		
Total costos	70.814,86	17.280,24	5.803,54		
Porcentaje	72,58	17,71	5,95		

Cuadros Gerenciales					
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales			
		# 1	# 4		
Insumos/Servicios	PSICOLOGIA	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA	LABOR/	
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>					
Total c. directo		1.894,20			
Porcentaje		1,94			
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00		
IMAGEN	0,00	0,00	0,00		
FARMACIA	0,00	0,00	0,00		
VACUNAS	0,00	0,00	0,00		
PROCEDIMIENTOS	0,00	0,00	0,00		
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00		
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00		
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00		
ADMINISTRACION	0,00	135,22	0,00		
Total c. indirecto		135,22			
Total costos		2.029,42			
Porcentaje		2,08			



Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1	# 4			
Insumos/Servicios	PSICOLOGIA	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA	LABORAZ ▲
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>				
Total c. directo		1.894,20		
Porcentaje		1,94		
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00	
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	
FARMACIA	0,00	0,00	0,00	
VACUNAS	0,00	0,00	0,00	
PROCEDIMIENTOS	0,00	0,00	0,00	
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	
ADMINISTRACION	0,00	135,22	0,00	
Total c. indirecto		135,22		
Total costos		2.029,42		
Porcentaje		2,08		

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1	# 4			
Insumos/Servicios	TRANSPORTE	ADMINISTRACION	Total	Percent ▲
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>		988,20		
Total c. directo		6.500,76	97.565,17	
Porcentaje		6,66		
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00	
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	
FARMACIA	0,00	0,00	2.108,05	
VACUNAS	0,00	0,00	9.901,35	
PROCEDIMIENTOS	0,00	0,00	12.771,98	
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	
ADMINISTRACION	0,00		6.500,77	
Total c. indirecto				
Total costos		6.500,76		
Porcentaje				

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOL
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	
FARMACIA	2.108,05	0,00	0,00	
VACUNAS	8.053,10	0,00	0,00	
PROCEDIMIENTOS	12.771,98	0,00	0,00	
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	
ADMINISTRACION	3.190,36	1.151,38	386,69	
<b>Total c. indirecto</b>	<b>26.123,49</b>	<b>1.151,38</b>	<b>386,69</b>	
<b>Total costos</b>	<b>70.814,86</b>	<b>17.280,24</b>	<b>5.803,54</b>	
Porcentaje	72,58	17,71	5,95	
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	
Producción primaria	7140	240	1426	
Producción secundaria	0	0	0	
	<b>TOTAL COSTOS DIRECTI</b>	<b>SUMATORIA COSTOS T</b>	<b>Diferencia</b>	
	<b>97.565,17</b>	<b>95.928,06</b>	<b>1.637,11</b>	

Anexo N° 6

Cuadros gerenciales del centro de salud Pilalo.

Cuadro N°1

Cuadros Gerenciales					
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales			
# 1		# 4			
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Indice ocupacional
			Servicio	Unitario	
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	2.272,00	46.340,06	20,40	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>2272</b>	<b>46.340,06</b>	<b>20,40</b>	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	70,00	14.938,70	213,41	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>70</b>	<b>14.938,70</b>	<b>213,41</b>	
ODONTOLOGIA	CONSULTA	1.105,00	8.611,94	7,79	
	TOT	0,00	0,00	0,00	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>1105</b>	<b>8.611,94</b>	<b>7,79</b>	
	<b>TOT</b>	<b>0</b>			
PSICOLOGIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>		
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	5,00	3.137,65	627,53	
EMERGENCIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>			<b>69.890,70</b>		
<b>Apoyo</b>					
LABORATORIO	EXAMENES	0,00	0,00	0,00	
	DETER	0,00		0,00	

Cuadros Gerenciales					
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales			
# 1		# 4			
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Indice ocupacional
			Servicio	Unitario	
	\$Produc.		0,00	15,00	
IMAGEN	PLACAS	0,00	0,00	0,00	
	ESTUDIO	0,00		0,00	
	\$Produc.		0,00	15,00	
FARMACIA	RECETAS	6.287,00	6.113,28	1,60	
	\$Produc.		3.966,36	0,63	
VACUNAS	VACUNAS	440,00	3.571,85	8,53	
	\$Produc.		183,11	0,42	
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	507,00	4.360,50	8,96	
	\$Produc.		183,11	0,36	
LIMPIEZA	METROS CUA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	ORDENES	0,00	0,00	0,00	
	\$Produc.		0,00	15,00	
TRANSPORTE	KILOMETROS	0,00	0,00	0,00	
	\$Produc.		0,00	15,00	
ADMINISTRACION	#Servs.	1.130,53	29.442,90	26,04	

Cuadro N°4

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PS
REM. PERSO. PLANTA	28.202,85	14.912,90	8.311,33	
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>28.202,85</b>	<b>14.912,90</b>	<b>8.311,33</b>	
MAT. OFICINA				
MATE. ASEO LIMPIEZA				
MEDICINAS	3.966,36			
MAT. CURACION	183,11			
BIOMETERIALES ODONTO			300,61	
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>	<b>4.149,47</b>		<b>300,61</b>	
SERVICIOS BASICOS				
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>				
DEPRECIACIONES				
<b>Total DEPRECIACIONES</b>				
COSTO USO EDIFICIO				
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>				
<b>Total c. directo</b>	<b>32.352,32</b>	<b>14.912,90</b>	<b>8.611,94</b>	
Porcentaje	31,57	14,55	8,40	

Cuadros Gerenciales			
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales	
# 1	# 4		
Insumos/Servicios	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA	LABORATORIO
REM.PERSO.PLANTA	3.137,65		
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>3.137,65</b>		
MAT. OFICINA			
MATE. ASEO LIMPIEZA			
MEDICINAS			
MAT. CURACION			
BIOMETERIALES ODONTO			
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>			
SERVICIOS BASICOS			
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>			
DEPRECIACIONES			
<b>Total DEPRECIACIONES</b>			
COSTO USO EDIFICIO			
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>			
<b>Total c. directo</b>	<b>3.137,65</b>		
Porcentaje	3,06		

Cuadros Gerenciales			
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales	
# 1	# 4		
Insumos/Servicios	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS
REM.PERSO.PLANTA	6.113,28	3.539,76	4.360,50
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>6.113,28</b>	<b>3.539,76</b>	<b>4.360,50</b>
MAT. OFICINA			
MATE. ASEO LIMPIEZA			
MEDICINAS			
MAT. CURACION			
BIOMETERIALES ODONTO			
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>			
SERVICIOS BASICOS			
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>			
DEPRECIACIONES			
<b>Total DEPRECIACIONES</b>			
COSTO USO EDIFICIO			
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>			
<b>Total c. directo</b>	<b>6.113,28</b>	<b>3.539,76</b>	<b>4.360,50</b>
Porcentaje	5,97	3,45	4,26

Cuadros Gerenciales			
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales	
# 1	# 4		
Insumos/Servicios	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	20.639,36	89.217,63	87,07
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>20.639,36</b>		
MAT. OFICINA	160,85	160,85	0,16
MATE. ASEO LIMPIEZA	341,14	341,14	0,33
MEDICINAS		3.966,36	3,87
MAT. CURACION		183,11	0,18
BIOMETERIALES ODONTO		300,61	0,29
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>	<b>501,99</b>		
SERVICIOS BASICOS	1.203,31	1.203,31	1,17
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>	<b>1.203,31</b>		
DEPRECIACIONES	4.531,08	4.531,08	4,42
<b>Total DEPRECIACIONES</b>	<b>4.531,08</b>		
COSTO USO EDIFICIO	2.567,16	2.567,16	2,51
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>	<b>2.567,16</b>		
<b>Total c. directo</b>	<b>29.442,90</b>	<b>102.471,25</b>	<b>100,00</b>
Porcentaje	28,73		

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1	# 4			
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PS
<b>Total c. directo</b>	<b>32.352,32</b>	<b>14.912,90</b>	<b>8.611,94</b>	
Porcentaje	31,57	14,55	8,40	
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00	
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	
FARMACIA	6.081,19	0,00	0,00	
VACUNAS	3.571,85	0,00	0,00	
PROCEDIMIENTOS	4.334,70	25,80	0,00	
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	
ADMINISTRACION	13.043,51	6.012,45	3.472,08	
<b>Total c. indirecto</b>	<b>27.031,25</b>	<b>6.038,25</b>	<b>3.472,08</b>	
<b>Total costos</b>	<b>59.383,57</b>	<b>20.951,15</b>	<b>12.084,02</b>	
Porcentaje	57,95	20,45	11,79	
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA	LABORATORIO	IMAGEN
Total c. directo	3.137,65			
Porcentaje	3,06			
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	0,00
FARMACIA	0,00	0,00	0,00	0,00
VACUNAS	0,00	0,00	0,00	0,00
PROCEDIMIENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	0,00
ADMINISTRACION	1.265,01	0,00	0,00	0,00
Total c. indirecto	1.265,01			
Total costos	4.402,66			
Porcentaje	4,30			
Unidades de producción	EVENTOS			

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	LIMPIEZA
Total c. directo	6.113,28	3.539,76	4.360,50	
Porcentaje	5,97	3,45	4,26	
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00	0,00
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	0,00
FARMACIA	0,00	32,09	0,00	0,00
VACUNAS	0,00	0,00	0,00	0,00
PROCEDIMIENTOS	0,00	0,00	0,00	0,00
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	0,00
ADMINISTRACION	2.464,70	1.427,13	1.758,03	
Total c. indirecto	2.464,70	1.459,22	1.758,03	
Total costos	8.577,98	4.998,98	6.118,53	
Porcentaje				
Unidades de producción	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS	

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOLU ▲
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	
FARMACIA	6.081,19	0,00	0,00	
VACUNAS	3.571,85	0,00	0,00	
PROCEDIMIENTOS	4.334,70	25,80	0,00	
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	
ADMINISTRACION	13.043,51	6.012,45	3.472,08	
<b>Total c. indirecto</b>	<b>27.031,25</b>	<b>6.038,25</b>	<b>3.472,08</b>	
<b>Total costos</b>	<b>59.383,57</b>	<b>20.951,15</b>	<b>12.084,02</b>	
Porcentaje	57,95	20,45	11,79	
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	
Producción primaria	2272	70	1105	
Producción secundaria	0	0	0	
	<b>TOTAL COSTOS DIRECTO</b>	<b>SUMATORIA COSTOS TI</b>	<b>Diferencia</b>	
	<b>102.471,25</b>	<b>96.821,40</b>	<b>5.649,85</b>	

Anexo N° 7

Cuadros gerenciales centro de salud El Tingo.

Cuadros Gerenciales					
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales			
# 1		# 4			
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Indice ocupacional ▲
			Servicio	Unitario	
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	2.652,00	37.272,46	14,05	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>2652</b>	<b>37.272,46</b>	<b>14,05</b>	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	23,00	4.387,83	190,78	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>23</b>	<b>4.387,83</b>	<b>190,78</b>	
ODONTOLOGIA	CONSULTA	2.524,00	8.257,05	3,27	
	TOT	0,00		0,00	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>2524</b>	<b>8.257,05</b>	<b>3,27</b>	
	<b>TOT</b>	<b>0</b>			
PSICOLOGIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00	
<b>Subtotal</b>	<b>CONSULTA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>		
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	2,00	514,23	257,12	
EMERGENCIA	CONSULTA	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>			<b>49.917,34</b>		
<b>Apoyo</b>					
LABORATORIO	EXAMENES	0,00	0,00	0,00	
	DETER	0,00		0,00	

Cuadros Gerenciales					
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales			
# 1		# 4			
Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Indice ocupacional
			Servicio	Unitario	
	\$Produc.		0,00	15,00	
IMAGEN	PLACAS	0,00	0,00	0,00	
	ESTUDIO	0,00			
	\$Produc.		0,00	15,00	
FARMACIA	RECETAS	6.460,00	6.622,72	2,10	
	\$Produc.		6.954,29	1,08	
VACUNAS	VACUNAS	636,00	5.162,15	8,67	
	\$Produc.		350,91	0,55	
PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	710,00	3.240,83	4,71	
	\$Produc.		350,91	0,49	
LIMPIEZA	METROS CUA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	ORDENES	0,00	0,00	0,00	
	\$Produc.		0,00	15,00	
TRANSPORTE	KILOMETROS	0,00	0,00	0,00	
	\$Produc.		0,00	15,00	
ADMINISTRACION	#Servs.	1.715,68	19.388,34	11,30	

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOL
REM.PERSO.PLANTA	15.188,38	4.387,83	7.280,47	
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>15.188,38</b>	<b>4.387,83</b>	<b>7.280,47</b>	
MAT. OFICINA				
MATE. ASEO LIMPIEZA				
INS.MEDICO/ODONTOLOG			151,50	
MEDICINAS	6.954,29			
MAT. CURACION	104,09			
BIOMETERIALES ODONTO			825,08	
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>	<b>7.058,38</b>		<b>976,58</b>	
SERVICIOS BASICOS				
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>				
TRANS. CORRIENTES				
<b>Total TRANS.CORRIENTES</b>				
DEPRECIACIONES				
<b>Total DEPRECIACIONES</b>				
COSTO USO EDIFICIO				
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>				



Cuadros Gerenciales

Configuración de Cuadros Gerenciales      Consulta de Cuadros Gerenciales

# 1      # 4

Insumos/Servicios	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA	LABORATORIO	IMAGEN ▲
REM.PERSO.PLANTA	514,23			
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>514,23</b>			
MAT. OFICINA				
MATE. ASEO LIMPIEZA				
INS.MEDICO/ODONTOLOG				
MEDICINAS				
MAT. CURACION				
BIOMETERIALES ODONTO				
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>				
SERVICIOS BASICOS				
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>				
TRANS. CORRIENTES				
<b>Total TRANS.CORRIENTES</b>				
DEPRECIACIONES				
<b>Total DEPRECIACIONES</b>				
COSTO USO EDIFICIO				
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>				

Cuadros Gerenciales

Configuración de Cuadros Gerenciales      Consulta de Cuadros Gerenciales

# 1      # 4

Insumos/Servicios	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	LIMPIEZ ▲
REM.PERSO.PLANTA	6.622,72	5.162,15	2.994,01	
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>6.622,72</b>	<b>5.162,15</b>	<b>2.994,01</b>	
MAT. OFICINA				
MATE. ASEO LIMPIEZA				
INS.MEDICO/ODONTOLOG				
MEDICINAS				
MAT. CURACION			246,82	
BIOMETERIALES ODONTO				
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>			<b>246,82</b>	
SERVICIOS BASICOS				
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>				
TRANS. CORRIENTES				
<b>Total TRANS.CORRIENTES</b>				
DEPRECIACIONES				
<b>Total DEPRECIACIONES</b>				
COSTO USO EDIFICIO				
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>				

Cuadros Gerenciales			
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales	
# 1	# 4		
Insumos/Servicios	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	16.450,09	58.599,88	83,93
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>16.450,09</b>		
MAT. OFICINA	22,16	22,16	0,03
MATE. ASEO LIMPIEZA	230,34	230,34	0,33
INS.MEDICO/ODONTOLOG		151,50	0,22
MEDICINAS		6.954,29	9,96
MAT. CURACION		350,91	0,50
BIOMETERIALES ODONTO		825,08	1,18
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>	<b>252,50</b>		
SERVICIOS BASICOS	308,55	308,55	0,44
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>	<b>308,55</b>		
TRANS. CORRIENTES	168,70	168,70	0,24
<b>Total TRANS.CORRIENTES</b>	<b>168,70</b>		
DEPRECIACIONES	1.906,10	1.906,10	2,73
<b>Total DEPRECIACIONES</b>	<b>1.906,10</b>		
COSTO USO EDIFICIO	302,40	302,40	0,43
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>	<b>302,40</b>		

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1	# 4			
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOL
<b>Total c. directo</b>	<b>22.246,76</b>	<b>4.387,83</b>	<b>8.257,05</b>	
<b>Porcentaje</b>	<b>31,86</b>	<b>6,28</b>	<b>11,83</b>	
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00	
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	
FARMACIA	6.622,72	0,00	0,00	
VACUNAS	5.162,15	0,00	0,00	
PROCEDIMIENTOS	3.240,83	0,00	0,00	
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	
ADMINISTRACION	8.552,73	1.686,89	3.174,41	
<b>Total c. indirecto</b>	<b>23.578,43</b>	<b>1.686,89</b>	<b>3.174,41</b>	
<b>Total costos</b>	<b>45.825,19</b>	<b>6.074,72</b>	<b>11.431,46</b>	
<b>Porcentaje</b>	<b>65,63</b>	<b>8,70</b>	<b>16,37</b>	
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA	LABORATORIO	IMAGEN ▲
Total c. directo	514,23			
Porcentaje	0,74			
LABORATORIO	0,00	0,00		0,00
IMAGEN	0,00		0,00	0,00
FARMACIA	0,00		0,00	0,00
VACUNAS	0,00		0,00	0,00
PROCEDIMIENTOS	0,00		0,00	0,00
LIMPIEZA	0,00		0,00	0,00
MANTENIMIENTO	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTE	0,00		0,00	0,00
ADMINISTRACION	197,69		0,00	0,00
Total c. indirecto	197,69			
Total costos	711,92			
Porcentaje	1,02			
Unidades de producción	EVENTOS			

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1		# 4		
Insumos/Servicios	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	LIMPIEZ ▲
Total c. directo	6.622,72	5.162,15	3.240,83	
Porcentaje	9,49	7,39	4,64	
LABORATORIO	0,00	0,00		0,00
IMAGEN	0,00		0,00	0,00
FARMACIA	0,00		0,00	0,00
VACUNAS	0,00		0,00	0,00
PROCEDIMIENTOS	0,00		0,00	0,00
LIMPIEZA	0,00		0,00	0,00
MANTENIMIENTO	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTE	0,00		0,00	0,00
ADMINISTRACION	2.546,09	1.984,58	1.245,93	
Total c. indirecto	2.546,09	1.984,58	1.245,93	
Total costos	9.168,81	7.146,73	4.486,76	
Porcentaje				
Unidades de producción	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS	

Cuadros Gerenciales			
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales	
# 1	# 4		
Insumos/Servicios	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
Total c. directo	19.388,34	69.819,91	100,00
Porcentaje	27,77		
LABORATORIO	0,00	0,00	
IMAGEN	0,00	0,00	
FARMACIA	0,00	6.622,72	
VACUNAS	0,00	5.162,15	
PROCEDIMIENTOS	0,00	3.240,83	
LIMPIEZA	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	
TRANSPORTE	0,00	0,00	
ADMINISTRACION		19.388,32	
Total c. indirecto			
Total costos	19.388,34		
Porcentaje			
Unidades de producción			

Cuadros Gerenciales				
Configuración de Cuadros Gerenciales		Consulta de Cuadros Gerenciales		
# 1	# 4			
Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOL
IMAGEN	0,00	0,00	0,00	0,00
FARMACIA	6.622,72	0,00	0,00	0,00
VACUNAS	5.162,15	0,00	0,00	0,00
PROCEDIMIENTOS	3.240,83	0,00	0,00	0,00
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTE	0,00	0,00	0,00	0,00
ADMINISTRACION	8.552,73	1.686,89	3.174,41	
Total c. indirecto	23.578,43	1.686,89	3.174,41	
Total costos	45.825,19	6.074,72	11.431,46	
Porcentaje	65,63	8,70	16,37	
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	
Producción primaria	2652	23	2524	
Producción secundaria	0	0	0	
TOTAL COSTOS DIRECTO	69.819,91	SUMATORIA COSTOS TI	Diferencia	
		64.043,29	5.776,62	