



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA

TÍTULO DE MAGÍSTER EN GERENCIA DE SALUD PARA EL
DESARROLLO LOCAL

**Evaluación financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01
San Pedro de Huaca-Tulcán, zona 1, entre enero a diciembre 2014.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTORA: Mora Cuastusa Damaris Elizabeth

DIRECTOR: Romero Ramírez Servio Antonio, Dr.

CENTRO UNIVERSITARIO TULCÁN

2015

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Doctor.

Servio Antonio Romero Ramírez

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado: Evaluación Financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán Distrito 04D01, Zona 1, entre enero a diciembre 2014 realizado por Mora Cuastusa Damaris Mora, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, Septiembre 2015

f)

Dr. Servio Antonio Romero Ramírez

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo, Mora Cuastusa Damaris Elizabeth declaro ser autora del presente trabajo de titulación: Evaluación financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01 San Pedro de Huacatulcán, zona 1, entre enero a diciembre 2014, de la Titulación Magíster en Gerencia de salud para el desarrollo local, siendo Servio Antonio Romero Ramírez director del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Además certifico que las ideas, 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”

f.....

Autora: Lic. Damaris Elizabeth Mora Cuastusa

Cédula 040133938-7

DEDICATORIA

Quiero dedicar este triunfo, a Dios, mi fuerza inagotable, quien me ha dado sabiduría y ha guiado mis pasos; a Él sea la gloria.

A mi esposo Marco quien con su cariño y su apoyo incondicional me impulso a alcanzar esta meta.

A mis amados hijos Eithan y Tatiana quienes con su ternura y amor han sido mi motivación para obtener el título de postgrado.

A mis padres con todo mi cariño y mi amor ya que hicieron todo en la vida, para que pudiera lograr mis sueños, por apoyarme y darme la mano cuando sentía que las fuerzas se me agotaban, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento, los amo.

Damaris Mora

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sentido agradecimiento al personal docente y administrativo del programa de maestría en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local de la Universidad Técnica Particular de Loja por la oportunidad de alcanzar este título de Posgrado.

A la señora Dra. Sandra Paucar Directora del Centro de salud N°1 Tulcán por todo el apoyo y la facilidad dada para la ejecución de este trabajo.

Al recurso humano del Centro de Salud N°1, quienes son el motivo de la búsqueda de la excelencia en atención en salud

Damaris Mora

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN.....	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN.....	11
JUSTIFICACIÓN.....	13
OBJETIVOS	14
CAPÍTULO I.....	15
1. Marco Teórico.....	16
1.1. Marco conceptual.....	16
1.1.1. Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural.....	16
1.1.2. Niveles de Atención de Salud.....	17
1.1.3. Atención Primaria en Salud.....	17
1.1.4. Costos en salud	18
1.1.5. Eficiencia, Eficacia y Calidad.....	19
1.1.6. Gestión productiva de la Unidad de Salud.....	19
1.1.7. Sistema de Información Gerencial en Salud.....	19
1.1.8. Financiamiento del Sistema De Salud	20
1.2. Marco institucional.....	20
1.2.1. Aspecto geográfico del lugar.....	20
1.2.2. Población.....	22
1.2.3. Misión.....	25
1.2.4. Visión.....	25
1.2.5. Valores.....	25
1.2.6. Objetivos estratégicos.....	26
1.2.7. Organización administrativa.....	26
1.2.9. Datos estadísticos de cobertura.....	30
1.2.10. Características geofísicas de la Institución	32
CAPÍTULO II	33
2. Diseño Metodológico.....	34

2.1.	Matriz De Involucrados.....	34
2.2.	Árbol de problemas.....	36
2.3.	Árbol de objetivos.....	37
2.4.	Matriz del Marco Lógico.....	38
CAPÍTULO III.....		41
3.	Resultados.....	42
3.1.	Resultado 1.- Servicios De Salud Costeados.....	42
3.1.1.	Actividad 1.1 Socialización del proyecto.....	42
3.1.2.	Actividad 1.2 Taller de inducción al proceso de costos.....	43
3.1.3.	Actividad 1.3 Recolección de información.....	43
3.1.4.	Actividad 1.4 Generación de Resultados de Costos.....	47
3.1.5.	Análisis de resultados de procesamiento de datos de costos y de producción.	48
3.1.6.	Análisis del indicador del resultado I.....	52
3.2.	Resultado 2.- Servicios de salud planillados.	52
3.2.1.	Actividad 2.1 Socialización de tarifario del Sistema Nacional de Salud.....	52
3.2.2.	Actividad 2.2 Recolección de información.....	52
3.2.3.	Resultado de la actividad.....	53
3.2.4.	Actividad 2.3 Valoración de las prestaciones según el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.....	54
3.2.5.	Análisis del indicador del resultado esperado II.....	54
3.3.	Resultado 3.- Estrategias de mejoramiento.....	54
3.3.1.	Actividad 3.1 Calculo del punto de equilibrio.....	55
3.3.2.	Actividad 3.2 Socialización de resultados.....	57
3.3.3.	Actividad 3.3 Diseño de estrategias de mejoramiento.....	58
3.3.3.1.	Implementar un sistema de monitoreo de la atención médica.....	58
3.3.3.2.	Implementar el monitoreo permanente del componente de gestión de las unidades médicas.....	58
3.3.3.3.	Implementar el monitoreo de la producción, productividad y rendimiento del personal profesional.....	59
3.3.4.	Actividad 3.2.Cálculo de indicadores de monitoreo y evaluación.....	60
3.3.5.	Actividad 3.4.....	62
3.3.6.	Actividad 3.5.....	62
CONCLUSIONES.....		63
RECOMENDACIONES.....		64
BIBLIOGRAFÍA.....		65

LINKOGRAFIA	66
ANEXOS	67

RESUMEN

El presente investigación, fue realizado tomando en cuenta que el Centro de salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01 San Pedro de Huaca- Tulcán , Zona 1, Provincia Carchi, se evidenció la Inexistencia de evaluación financiera, Se realizan proceso de levantamiento de información con los datos requeridos en las respectivas matrices del proyecto mediante la utilización del programa WINSIG, r, además se planteo realizar el costeo de los servicios de salud, facturar las prestaciones de salud en base al tarifario del Sistema Nacional de Salud y formular estrategias de mejoramiento de la gestión

Los datos de las matrices fueron tomados del programa informático REDAACA y de la institución de salud entre enero a diciembre del 2014, se busca con esta investigación dar el uso apropiado de recursos, no solo el recurso humano, si no del mismo modo los insumos médicos y la infraestructura; una conclusión importante luego de realizar la evaluación financiera es que la calidad y eficacia transformadora se tendrá siempre y cuando el personal de salud concientice y valore los recursos asignados.

PALABRAS CLAVE: Puzzle, salud, evaluación financiera, costos, REDAACA, matrices.

ABSTRACT

This collaborative work was performed taking into account that El Centro de Salud N ° 1 Tulcán, Distrito04D01 San Pedro de Huaca - Tulcán, Zona 1, circuit of the city of Tulcán, Carchi province showed the absence of financial evaluation, used quantitative research which allows us to carry out a process of gathering information to filter the data obtained and required in the respective matrices of the project Puzzle using the WINSIG program which is coordinated with the Ministry of public health of Ecuador, also raises make the cost of health services, seeks to check health benefits based on the rate of the national health system and improving financial management strategies.

Data matrices were taken the computer program REDAACA and the institution of health during the period January to December 2014, seeks with this research give the proper use of resources, not only the human resource, if not in the same way the medical supplies and infrastructure; an important conclusion after the financial evaluation is that the quality and processing efficiency will be provided health workers make and appraise the resources allocated.

KEYWORDS: Puzzle, health, financial evaluation, costs, REDAACA, matrices.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación consiste en realizar una evaluación financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán, Zona entre enero a diciembre 2014, en el capítulo I se investiga acerca de los componentes que conllevan a desarrollar el marco teórico, se inicia con el marco institucional, la misión y visión, el organigrama, los servicios que presta como un Centro de Salud tipo B, es decir que tiene una gran demanda poblacional de diferentes edades, incluso existe: Club de adolescentes “Senderos de luz” y Club de diabéticos e hipertensos.

En el capítulo II encontramos la matriz de involucrados, en donde los principales son los profesionales de salud que aquí laboran, también está el árbol de problemas en donde el problema principal es la inexistencia de evaluación Financiera en el Centro de Salud N°1 Tulcán, Zona 1, Distrito04D01; el árbol de objetivos se lo ha realizado en base a dar solución a los problemas encontrados en esta casa de salud enfatizándonos en las estrategias más importantes para optimizar los recursos financieros asignados, una de ella es realizar el costeo de los servicios de salud, así como el planillaje.

La planificación y ejecución de este proyecto fue muy importante ya que a través de este se alcanzó los objetivos planificados, además la institución tuvo un documento en donde reflejo los resultados de la investigación y como fuente de consulta, y de esta manera dar cumplimiento al objetivo 3 del Plan Nacional del Buen Vivir “Mejoramiento de la calidad de vida”.

La metodología utilizada en el proyecto Puzzle consiste en realizar el diseño metodológico en donde se realizó una matriz de involucrados, así como un árbol de problemas y de objetivos, se plantea una matriz de marco lógico.

En la presente investigación se ha identificado tres problemas principales que son los siguientes: La inexistencia de evaluación financiera, no se ha realizado el costeo de los bienes de salud, existe un limitado planillaje de los servicios de salud, Ausencia de estrategias de mejoramiento de la gestión financiera.

El costeo de los servicios de salud en el sector público no se lo ha realizado tomando en cuenta que es el valor económico requerido para producir un servicio de salud, que es medido en términos monetarios, constituidos por todos aquellos elementos que intervienen directa o indirectamente en el proceso productivo. (Oscar Ugarte, 2009, pág. 3).

Basándonos en los resultados obtenidos en las matrices se puede evidenciar que en si el personal de salud que labora no tiene un control de los recursos que ingresan ya que esto se lo lleva a nivel de distrito y de ahí es de donde se asignan directamente, por lo que poco o nada conocen del planillaje, en cuanto a la frecuencia se puede establecer que se lo realiza anualmente o en ocasiones cada seis meses.

Al no existir una previa evaluación tampoco hay estrategias presentes, por lo que con nuestra investigación aportaremos a dar solución al problema principal encontrado.

JUSTIFICACIÓN

La importancia de la evaluación financiera de una institución de salud es tan necesaria ya que, nos permite conocer datos reales emitidos por la misma institución, como; productividad, gastos, inversiones, los mismos que nos permitirán hacer un análisis sobre la optimización de recursos y su punto de equilibrio.

El propósito de este proyecto es realizar una evaluación financiera en el Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1, la cual nos permitirá contribuir a la optimización de recursos de la misma casa de salud.

La población beneficiaria de este proyecto son las autoridades y los profesionales que laboran en esta casa de salud, puesto que se dará a conocer la productividad y las respectivas coberturas de prestación de los servicios de salud sus, recursos humanos, materiales e insumos, así como su consumo y utilización la misma que les permitirá tomar decisiones para mejorar la eficiencia administrativa financiera de la institución.

De igual manera es necesario realizar esta evaluación financiera para buscar estrategias que apunten a mejorar las prestaciones de los servicios en salud a los pacientes así como la optimización de recursos que permitan un óptimo financiamiento por parte del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Evaluar el componente financiero del Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1 del primer nivel de atención, mediante el análisis de costos, planillaje de las prestaciones y formulación de estrategias de mejoramiento.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.-Realizar costeo de los servicios de salud.
- 2.-Planillar las prestaciones de salud en base al tarifario del Sistema Nacional de Salud.
- 3.-Formular estrategias de mejoramiento de la gestión financiera.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1. Marco Teórico.

1.1. Marco conceptual.

Para el desarrollo de esta investigación acción es necesario conocer los conceptos que abarcan la economía y finanzas en salud, por lo que se realiza la lectura comprensiva de libros.

El artículo 32 de la constitución del Ecuador consagra a la salud como un derecho, y dispone que.....” La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.

En este sentido se quiere alcanzar el cumplimiento de este artículo, que está plasmado en la constitución del Ecuador, especialmente en las instituciones de salud ya que el usuario es quien percibe la calidad y calidez de los servicios prestados, es decir si estos se los hace con principios y valores, por parte de los profesionales de salud.

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).

1.1.1. 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.

1.1.2. 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 resolutive, mismos que son los siguientes:

Primer Nivel de Atención.- es la puerta de entrada obligatoria al Sistema de Salud (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2012, p.4) “se resuelven aproximadamente 85% de los problemas prevalentes”. (Vignolio, 2011, p.10). De este dato que es muy cierto se desprende la importancia de fortalecer este nivel de atención.

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.

Pese a los niveles establecidos y como se evidencia los porcentajes de resolución en los primeros niveles es menester e impostergable trabajar con la atención primaria en salud.

1.1.3. 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 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, p.xviii).

1.1.4. Costos en salud

Nos introducimos en el estudio de los costos de servicios de salud como un indicador de análisis de la eficiencia técnica en la utilización de los recursos; En una institución ya sea privada o pública es necesario que el costo sea analizado de ahí viene la importancia de tener una base sólida de recursos humanos, materiales y financieros.

Los costos en servicios en salud según el texto de economía y salud de la UTPL dice que:

El Monto de recursos que se invierten en todos los aspectos del proceso de atención a la salud será fundamental. Puesto que tanto los insumos como los recursos materiales, recursos humanos, la tecnología médica, la infraestructura de unidades de salud, el capital, y otros son utilizados para la generación de productos, bienes y/o servicios dirigidos a la salud.

Así mismo en la guía didáctica: economía y salud de la UTPL dice que: Clasificación de los costos, de acuerdo a la perspectiva o enfoque de análisis, los costos podemos clasificarlos en:

Por la relación con la actividad.



1.1.5. 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.

1.1.6. 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)

1.1.7. 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 ser analizada y con lo cual prosigue toma de decisiones que terminan plasmadas en acciones que llevan a mejorar el desempeño institucional.

1.1.8. 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. 2012, p.43). Determinando algunas formas de asignación de recursos entre ellos por: presupuesto, producción, capitación o reembolso basado en casuística.

El Tarifario 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. Se integra las unidades de valor relativo de los procedimientos y el factor de conversión monetario que permite establecer el monto de pago por cada uno de los procedimientos utilizados para la atención de la salud.

La normativa vigente de facturación avala tres tipos de facturas, con sus debidos requerimientos y funciones. Es necesario conocer bien cada uno de estos tipos ya que podría resultarnos bastante útil.(Modelo factura.net, 2008-2015).

La factura a la que estamos más habituados es la factura ordinaria. Este es el documento que sirve para documentar cualquier operación económica, ya sea una compraventa o la prestación de algún servicio. Sin embargo, una factura ordinaria no está exenta de errores.

1.2. Marco institucional.

El Centro de Salud N°1 Tulcán por la localización se encuentra en el Barrio 10 de Agosto, y cuenta con sus características específicas que se detallan a continuación.

1.2.1. Aspecto geográfico del lugar.

El Centro de Salud N° 1 se encuentra ubicado en Tulcán, provincia del Carchi, la misma que se encuentra ubicada en la región Sierra Ecuatoriana; limita al norte con la República de

Colombia, al este con la provincia de Sucumbíos, al sur con la provincia de Imbabura y al oeste con la de Esmeraldas. Su capital es Tulcán situada a 2950 metros de altura sobre el nivel del mar a una temperatura promedio de 12 grados centígrados.

A continuación se detalla los límites

Al norte: Colombia

Al sur: Colegio la Salle

Al este: calle 10 de agosto

Al oeste: calle Loja



Figura N°1. Mapa del Centro de Salud N°1 Tulcán

Fuente: <https://www.google.com.ec/maps/@0.8170893,-77.7150669,697m/data=!3m1!1e3>



Figura N°2. Mapa del Centro de Salud N°1 Tulcán

Fuente: Diario El Norte

1.2.2. Población.

Para hablar de la dinámica poblacional en la provincia del Carchi primero debemos conocer que está compuesta por estos cantones: Tulcán, Huaca, Montufar, Bolívar, Espejo y Mira. El cantón Tulcán cuenta con 10 parroquias, los datos más importantes se detallan en el siguiente gráfico.

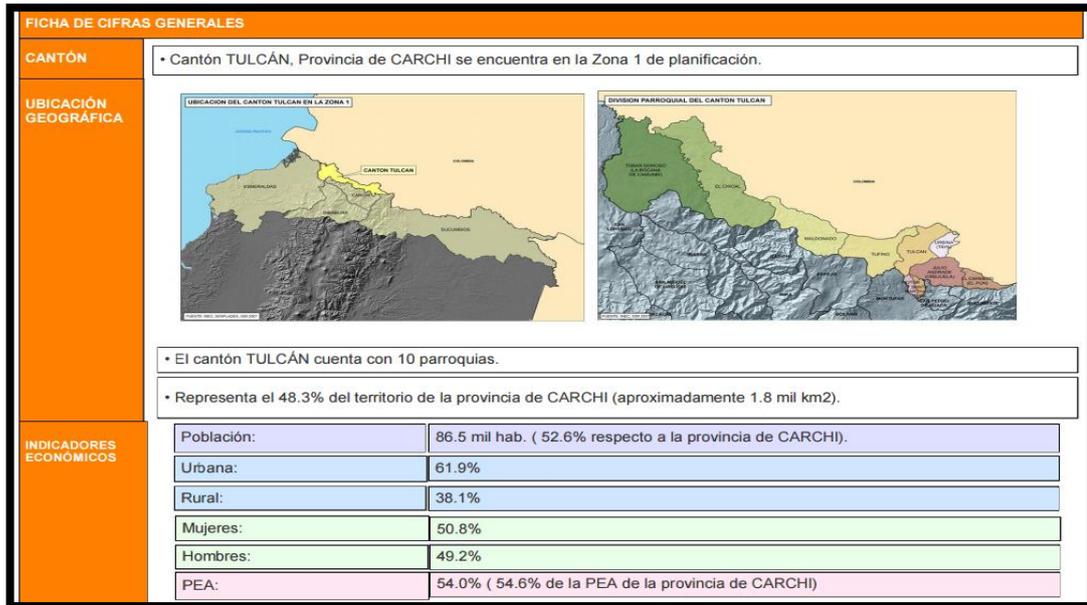


Figura 3. Demografía cantón Tulcán

Fuente: INEC- Censo de Población y Vivienda 2010

La economía carchense se basa en el comercio; debido a su situación fronteriza con Colombia, esta provincia es la tercera generando rentas por importaciones y exportaciones para Ecuador. Las industrias lácteas ocupan otro lugar importante en la economía, pues no solo distribuyen su producción a nivel local sino regional.

La agricultura pasó a un segundo plano, pues el exceso de producción de papa genera grandes pérdidas en los productores del tubérculo; sin embargo se cultivan otros productos como quinua, cebada, trigo, arveja, maíz, fréjol, zanahoria, entre otros que ayudan a la economía de los pequeños y medianos agricultores. Un considerable porcentaje de la población se dedica al comercio formal e informal, además pocas personas obtienen su economía debido a otros servicios, debemos hablar también de la presencia de muchas personas Colombianas como los refugiados o residentes en nuestro país.

Tabla 1. Población

	Provincia		Cantón		Parroquia	
Sexo	hombres 81155,00 mujeres 83.369,00		hombres 42584 mujeres 43914		hombres 29312 mujeres 31091	
Edad	0-4 años 15362 5-9 años 16888 10-14 años 17584 15-19 años 16130 20-24 años 13416 25-29 años 12471 30-34 años 11457 35-39 años 11043 40-44 años 9884 45-49 años 8555 50-54 años 6696 55-59 años 5827 60-64 años 5129 65-69 años 4556 70-74 años 3723 75-79 años 2788 80 y mas años 3015		0-4 años 8302 5-9 años 8940 10-14 años 9049 15-19 años 8489 20-24 años 7264 25-29 años 7003 30-34 años 6249 35-39 años 6118 40-44 años 5581 45-49 años 4816 50-54 años 3511 55-59 años 2882 60-64 años 2376 65-69 años 2008 70-74 años 1670 75-79 años 1109 80 y mas años 1131		0-4 años 5442 5-9 años 5908 10-14 años 6071 15-19 años 5803 20-24 años 4992 25-29 años 4966 30-34 años 4538 35-39 años 4440 40-44 años 4130 45-49 años 3575 50-54 años 2594 55-59 años 2152 60-64 años 1672 65-69 años 1398 70-74 años 1139 75-79 años 776 80 y mas años 807	
Etnia	mestiza	142933	mestiza	75617	mestizo	54030
	blanco	4711	blanco	2828	blanco	2343
	afro	6767	afro	1861	afro	1587
	indígena	5649	indígena	4608	indígena	1243
	mulato	2120	mulato	1042	mulato	829
	montubio	445	montubio	222	montubio	163
	negro	1675	negro	181	negro	116
	otro	224	otro	139	otro	92
			total	86498	total	60403
Urbana	82495		53558		53558	
Rural	82029		32940		6845	
Total	164524		86498		66780	

Fuente: Censo de vivienda 2010, SEMPLADES y Sistema nacional de información, disponible en:
 URL:<http://indestadistica.sni.gob.ec/QvAJAXZfc/opendoc.htm?document=SNI.qvw&host=QVS%40kukuri&anonymos=true>
<http://indestadistica.sni.gob.ec/QvAJAXZfc/opendoc.htm?document=SNI.qvw&host=QVS%40kukuri&anonymos=true&bookmark=Document/BM24>

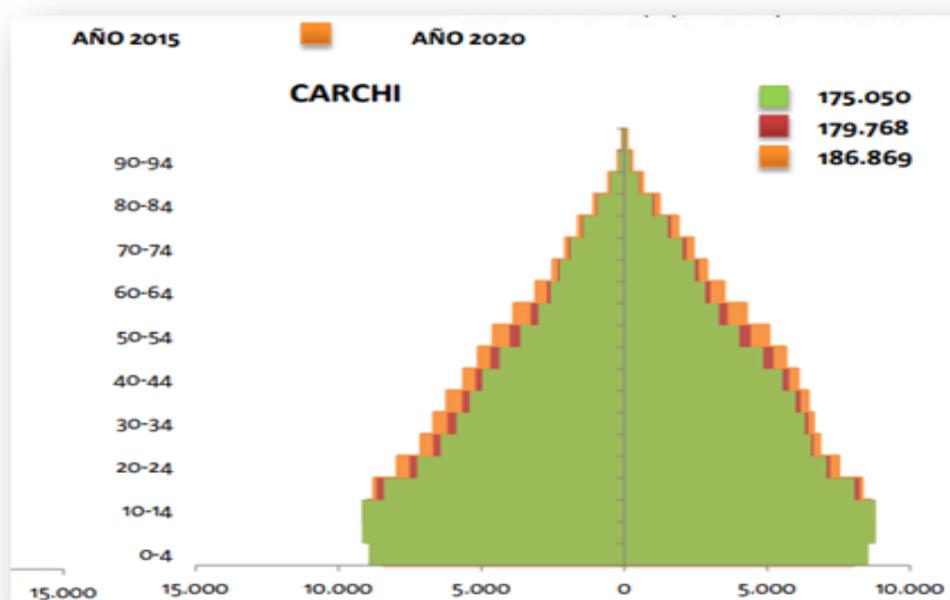


Figura N°4 Proyección de la población provincial 2012-2020, disponible en:
 Fuente: http://www.inec.gob.ec/proyecciones_poblacionales/presentacion.pdf

Tabla 2. Indicadores demográficos-salud.

Indicador	Número en provincia	Número en cantón	Número en parroquia
Tasa de fecundidad	2,26%	No se encuentra datos	No se encuentra datos
Tasa natalidad	2119 (nacidos vivos 2011)	1200	1082
Mortalidad general	749 defunciones año 2011	316	275
Mortalidad infantil	9,54%	No se encuentra datos	No se encuentra datos
Mortalidad materna	89 (muertes maternas año 2011)	No se encuentra datos	No se encuentra datos
Índice de envejecimiento	28,26%	22,51%	No se encuentra datos
% discapacidades (mental física motora)	D.mental 10,53% D. Física motora 41,77%	D.mental 10,05% D. Física motora 43,73%	D.mental 9,61% D. Física motora 44,65%
% adolescentes (sexo MEF)	50,82%	52,95%	No se encuentra datos
N° mujeres en edad fértil	42365	23254	No se encuentra datos

Fuente; INEC 2011
 Elaboración: Autora

Tabla 3. Indicadores-determinantes sociales.

Indicador	Provincia	Cantón
Índice pobreza	57.2%	47.3%
% analfabetismo	6.2%	5.5%
% acceso a agua potable, luz alcantarillado, comunicaciones, internet,	88%	82%
% eliminación de desechos	88%	83%

Fuente: SIISE, Indicadores sociales 2009

Elaboración: Autora

1.2.3. Misión.

Desarrollar responsablemente, técnicamente y gerencialmente la red de servicios del Cantón Tulcán y Huaca, para brindar atención de salud, gratuita, integral, de calidad, eficiente, intercultural y con equidad, que permita contribuir al buen vivir de la población, sin descuidar el bienestar de sus empleados, y la interrelación con la comunidad e instituciones públicas y privadas.

1.2.4. Visión.

Para el año 2017. El Área de Salud N° 1, será líder en la atención de salud en la provincia del Carchi y el mejor referente en el campo de la salud pública a nivel nacional.

1.2.5. Valores.

- ✚ **Respeto.**- Entendemos que todas las personas son iguales y merecen el mejor servicio, por lo que nos comprometemos a respetar su dignidad y a atender sus necesidades teniendo en cuenta, en todo momento, sus derechos.
- ✚ **Inclusión.**- Reconocemos que los grupos sociales son distintos y valoramos sus diferencias.
- ✚ **Vocación de servicio.**- Nuestra labor diaria lo hacemos con pasión.
- ✚ **Compromiso.**- Nos comprometemos a que nuestras capacidades cumplan con todo aquello que se nos ha confiado.
- ✚ **Integridad.**- Tenemos la capacidad para decidir responsablemente sobre nuestro comportamiento”.
- ✚ **Justicia.**- Creemos que todas las personas tienen las mismas oportunidades y trabajamos para ello.
- ✚ **Lealtad.**- Confianza y defensa de los valores, principios y objetivos de la entidad, garantizando los derechos individuales y colectivos.

1.2.6. Objetivos estratégicos

Objetivo 1: Incrementar la eficiencia y efectividad del Sistema Nacional de Salud.

Objetivo 2: Incrementar el acceso de la población a servicios de salud.

Objetivo 3: Incrementar la vigilancia, la regulación, la promoción y prevención de la salud.

Objetivo 4: Incrementar la satisfacción de los ciudadanos con respecto a los servicios de salud.

Objetivo 5: Incrementar las capacidades y competencias del talento humano.

Objetivo 6: Incrementar el uso eficiente del presupuesto.

Objetivo 7: Incrementar la eficiencia y efectividad de las actividades operacionales del Ministerio de Salud Pública y entidades adscritas.

Objetivo 8: Incrementar el desarrollo de la ciencia y la tecnología en base a las prioridades sanitarias de la salud.

1.2.7. Organización administrativa.

La organización administrativa del Centro de Salud N°1 Tulcán sigue parámetros establecidos por el Ministerio de Salud Pública que es su máximo organismo rector. Es así que ocupa una categoría de Centro de Salud tipo "B" y está dirigido por el Jefe Distrital de manera parcial, la autoridad directa en el establecimiento es el Director de la Unidad

La Directora realiza funciones de médico posgradista y administrativas, la jefatura de enfermería, además existen otros servicios como odontología, farmacia, laboratorio, sala de procedimientos, vacunas, estadística entre otros.

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 fuerte y agradable tanto en su trato con el usuario externo e interno.

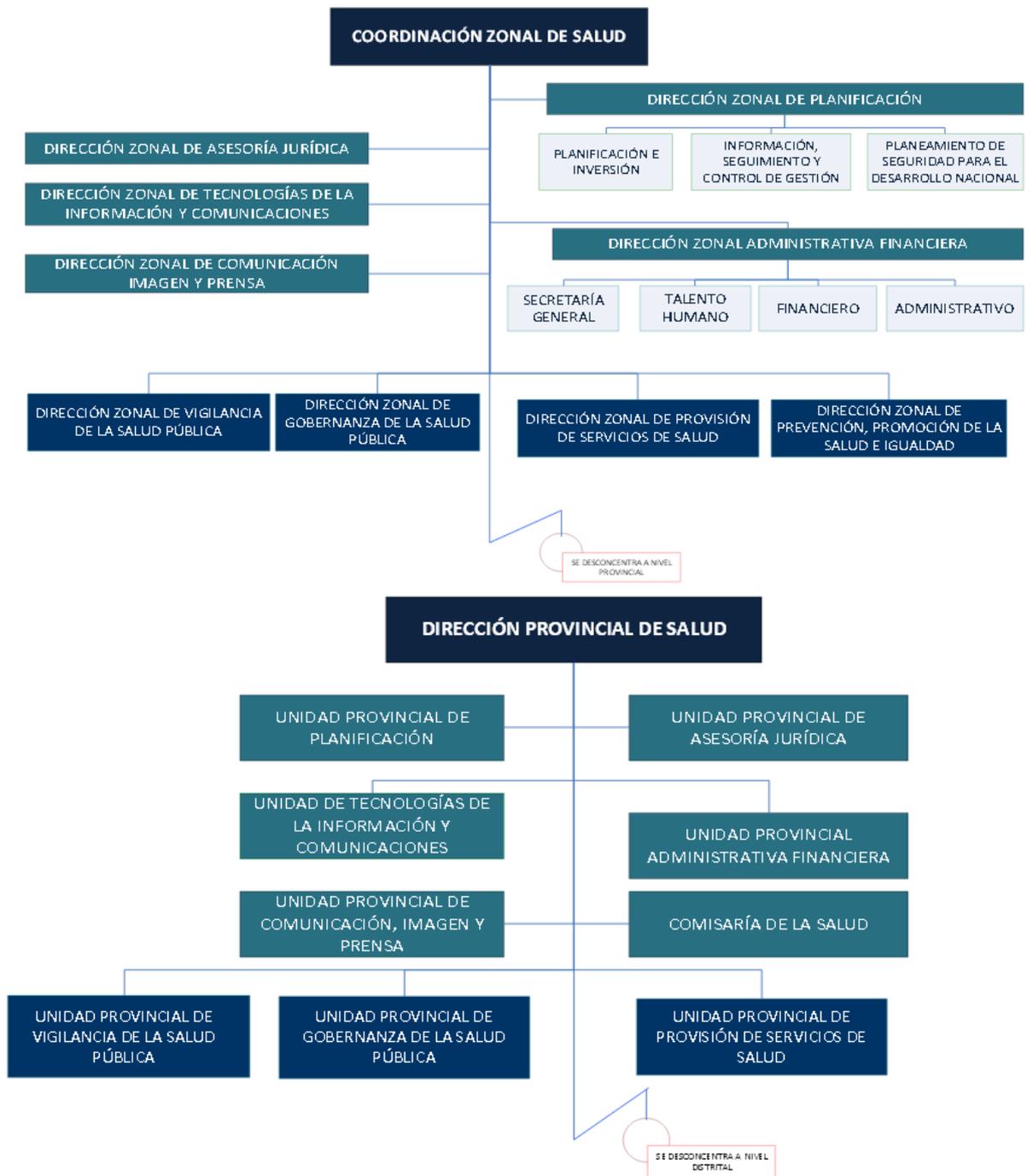


Figura N°5: Organigrama Centro de Salud N°1 Tulcán
Fuente: Ministerio de Salud Pública

1.2.8. Servicios que presta la Institución

El Centro de Salud N°1 de Tulcán es tipo B en el cual se prestan los siguientes servicios:

- + Consulta Externa
- + Procedimientos Generales
- + Laboratorio
- + Farmacias / Botiquín.

Se presenta a continuación la cartera de servicios, tomando en cuenta que es de tipo B.

Se da a conocer las prestaciones integrales de salud





En la atención a la comunidad, se realiza promoción de la salud, a través de:

Práctica de vida saludable	<ul style="list-style-type: none"> •Derechos sexuales y reproductivos, equidad de género, planificación familiar, métodos anticonceptivos, •Alimentación saludable con énfasis en grupo prioritarios
Participación social	<ul style="list-style-type: none"> •Identificación actores sociales •Promover la acción intersectorial para incidir en los determinantes de la salud y mejorar así las condiciones de salud de la población.
Prevención colectiva	<ul style="list-style-type: none"> •Estrategia de salas de espera, como parte de la atención intramural. •Organización de brigadas de atención de salud integral en las comunidades alejadas,

En la atención familiar se ejecutan las siguientes líneas de acción: visita domiciliaria inicial, en donde se realiza las siguientes líneas de acción 1 al año: Al menos 7 familias (1 hora) al día en zona urbana y 4 familias (2 horas) al día en zonas rurales

A demás se realizan Visitas de Salud a familias en riesgo enfocados en algunos contenido relevantes como Asesoramiento preventivo, apoyo técnico, psicológico y social a familia y a paciente tercera edad y en situaciones de crisis, Monitoreo de actividades implementadas posterior a la intervención del equipo de salud, Seguimiento de casos y referencia a otros servicios públicos de acuerdo a necesidades (intervención intersectorial)

Tabla 4. Talento humano del CSN⁰¹ Tulcán en 2014

TALENTO HUMANO (Funciones)	CANTIDAD
Médicos generales	8
Médicos especialistas	3
Obstetrices	2
Odontólogos	5
Psicólogos clínicos	2
Auxiliares de enfermería	7
Licenciadas de enfermería	5
Auxiliares de odontología	2
Auxiliares de laboratorio	5
Auxiliares de farmacia	2
Auxiliar administrativo de salud	1
Tecnólogo medico	1
Bioquímico	1
Tecnólogos de laboratorio	1
Estadística	3
TOTAL:	48

Fuente: Recursos humanos del C Salud N⁰¹ Tulcán

1.2.9. Datos estadísticos de cobertura

En el cuadro que se presenta a continuación se plasma las principales causas de morbilidad en el Centro de salud N⁰¹ Tulcán, el cual está ligado al perfil epidemiológico de la Provincia Carchi.

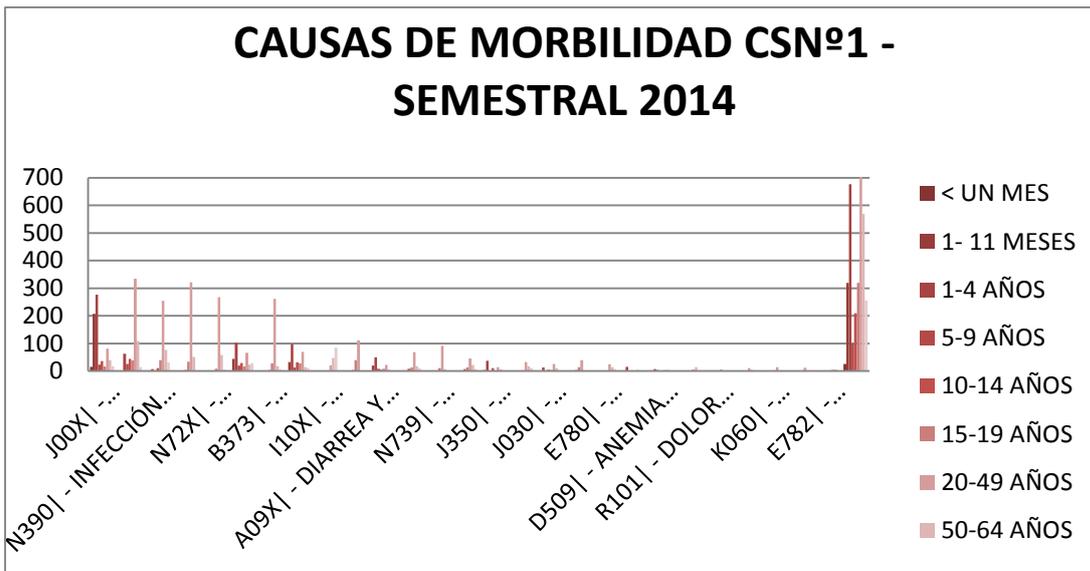


Figura N°6: 20 primeras causas de morbilidad CSNº1 Tulcán
Fuente: Departamento de estadística CSNº1 Tulcán

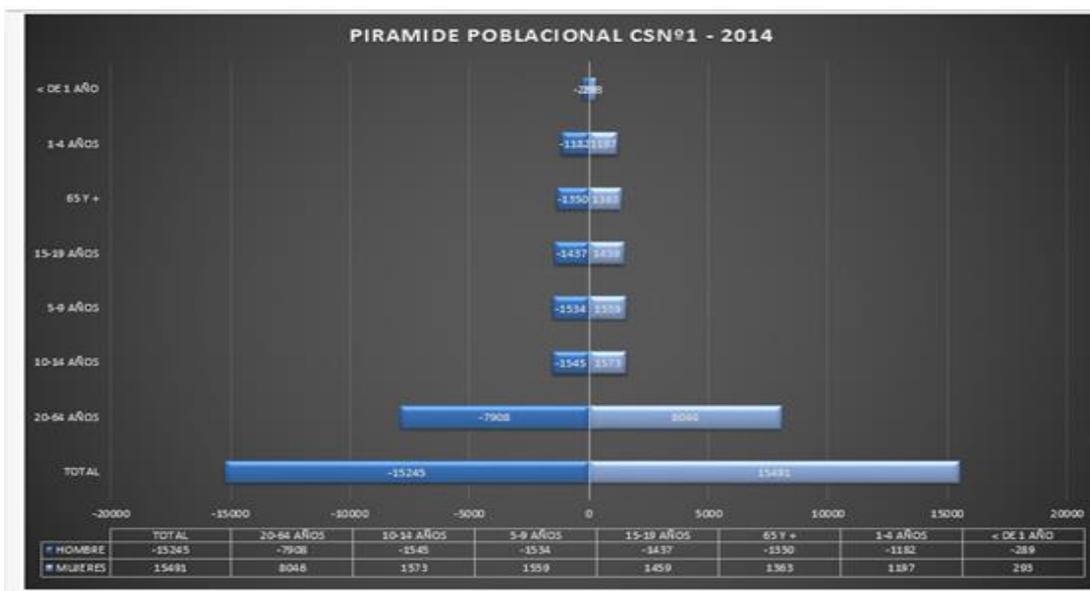


Figura N°7: Causas de morbilidad CSNº1 Tulcán
Fuente: Departamento de estadística CSNº1 Tulcán

En el cuadro que se presenta a continuación se presenta la pirámide poblacional en donde se plasma los diferentes grupos atareos del Centro de salud N°1 Tulcán el cual el dato total asignado 15.941 personas para el año 2014.

Tabla N°5. Producción de la unidad.

Número de consultas 2013	Número de consultas 2014
49789	121287

Análisis.-En el Centro de Salud N°1 Tulcán se tiene una gran demanda es así que para el 2014 se incrementó el número de consultas, llegando a una cobertura completa.

1.2.10. Características geofísicas de la Institución

El Centro de Salud Tulcán N° 1, Distrito 04D01, Zona 1, en el circuito Tulcán con el código 04D01C02 hace algunos meses estaba ubicado en el centro de la ciudad entre las calles Junín y Rafael Arellano, el 2013 fue reubicado a las antiguas instalaciones del Hospital Luis G. Dávila entre las calles Rafael Arellano y 10 de Agosto de la misma ciudad, zona Norte de la provincia del Carchi; ya que éste también fue reubicado a la nueva construcción, para brindar un mejor servicio ,tomando como referencia otros centros de salud de primera línea tratando de incorporar nuevas tecnologías, servicios, implementación de normas y espacios mejorando en la planificación de instalaciones; tratando de ser mejor brindando un servicio de salud excelente, con este cambio se ha logrado una mejor organización y atención a los usuarios.

El local donde funcionaba el Hospital Luis G. Dávila hoy el Centro de Salud N° 1 se lo construyó desde 1924 en base a mingas populares, en la parte centro noroccidental de la ciudad de Tulcán en la calle 10 de agosto entre Loja y Esmeraldas, tiene 76% de índice de licenciamiento.

CAPÍTULO II
DISEÑO METODOLÓGICO

2. Diseño Metodológico.

2.1. Matriz De Involucrados.

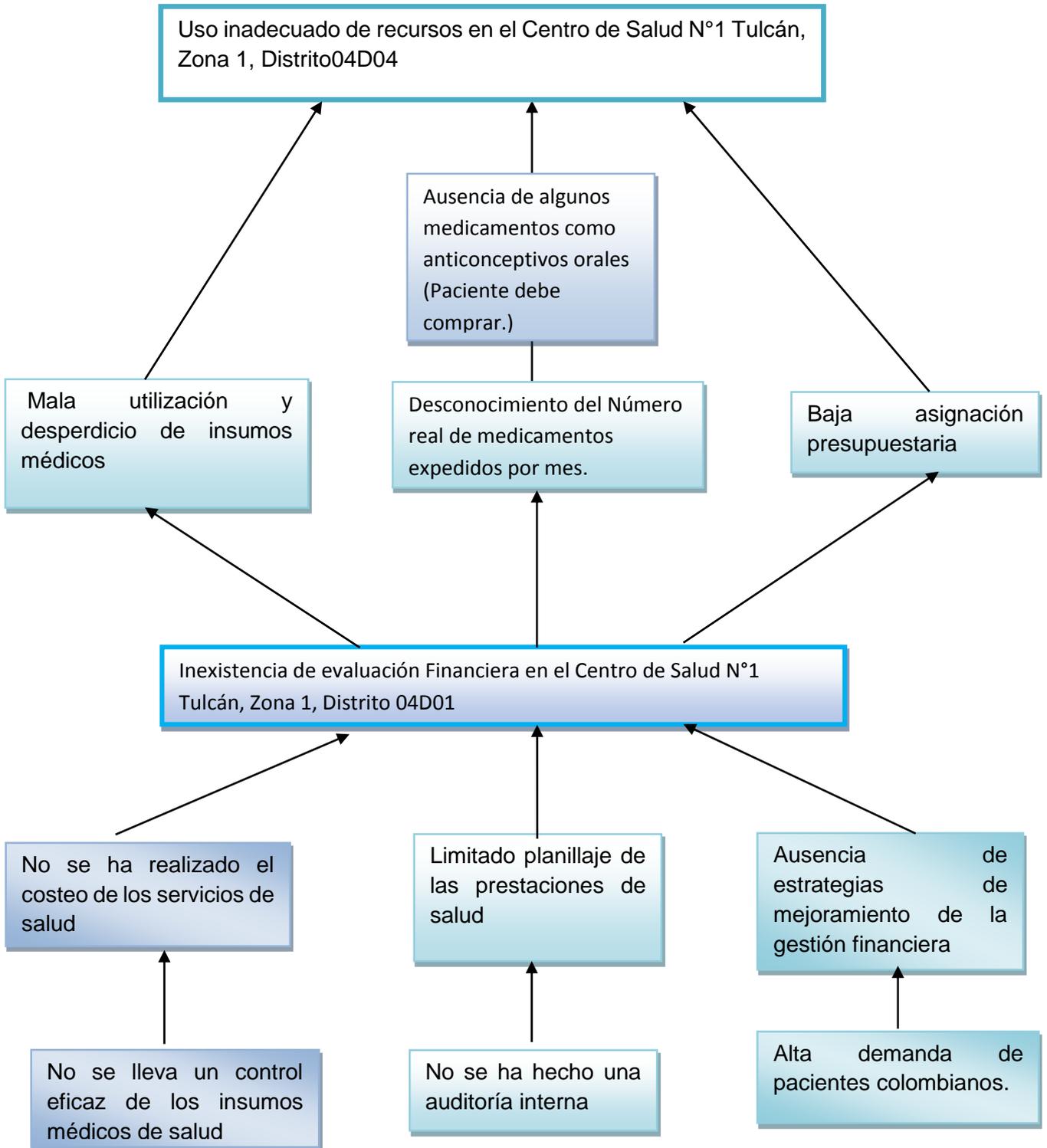
Tabla N°7 Matriz de Involucrados

GRUPOS Y/O INSTITUCIONES	INTERÉS	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Directora del Centro de salud N°1 Tulcán	Mejorar la atención en salud aplicando la calidad y calidez al momento de atender al paciente	Recursos humanos Cumplimiento del Plan Nacional del Buen vivir 2013-2017 Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la población, Objetivo 4. Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía, Objetivo 9. Garantizar el trabajo digno en todas sus formas, del Plan Nacional del Buen Vivir 2009- 2013. Dar cumplimiento al art 32 de la constitución "Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado,	Inexistencia de evaluación financiera
Médicos del Centro de salud N°1 de Tulcán	Que se mejore la calidez y calidad en salud en el Centro de salud N°1	Recursos humanos Recursos materiales Dar cumplimiento al Plan Nacional del Buen Vivir específicamente al Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la población, Objetivo 4. Fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía, del Plan Nacional del Buen Vivir Objetivo 6. Consolidar la transformación de la justicia y fortalecer la seguridad integral, en estricto respeto a los derechos humanos del Plan nacional del Buen Vivir.	No hay evaluaciones de servicio de calidad en salud
Unidad Financiera	Planificar los recursos financieros en un 100%	Recursos humanos Recursos materiales Dar cumplimiento al Plan Nacional del buen vivir específicamente al Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la población,	Riesgo ergonómico por número de unidades operativas a manejar.

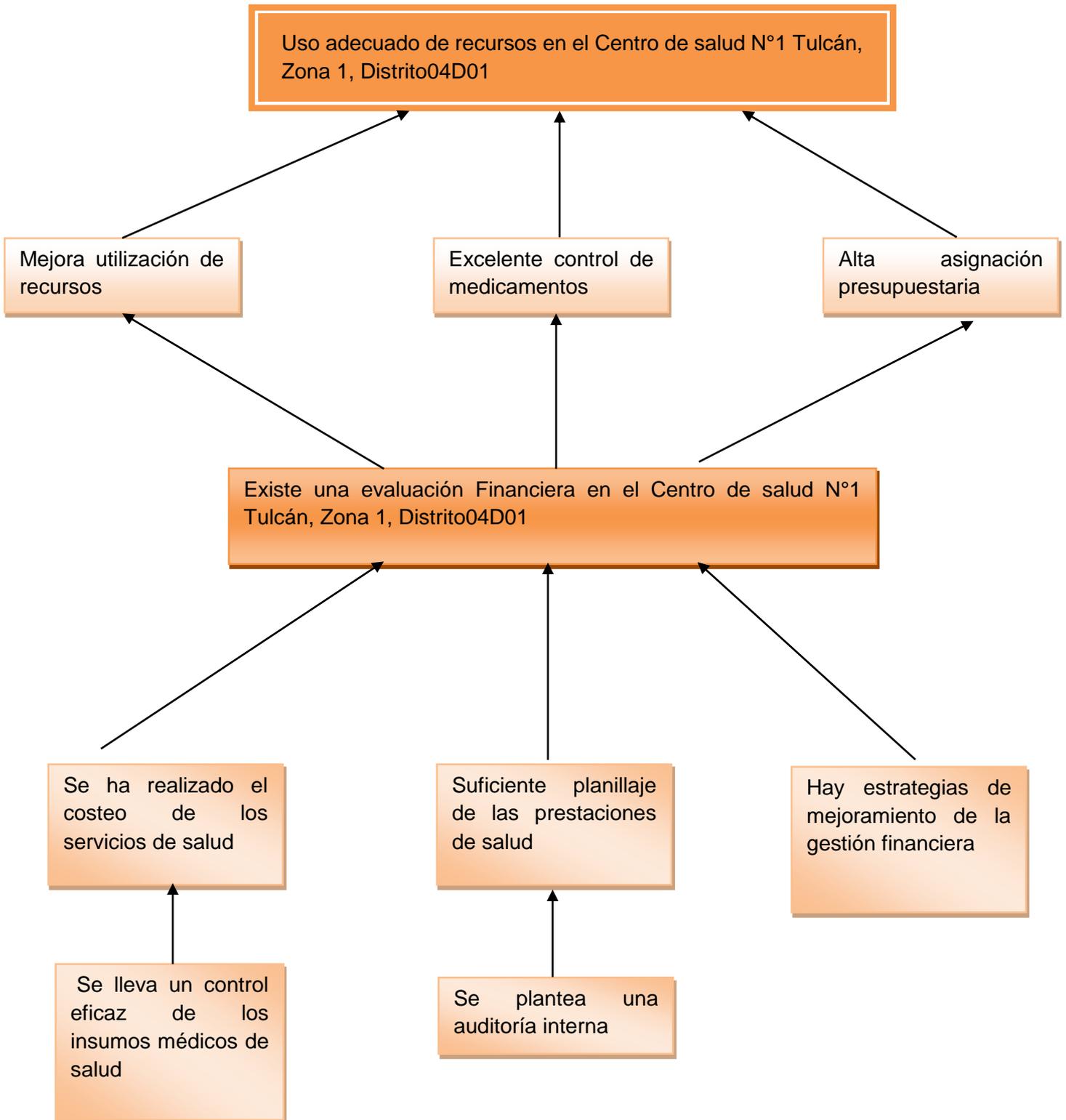
Enfermeras del Centro de salud N°1 Tulcán.	Capacitar en relaciones humanas y atención al usuario	Recursos humanos Cumplimiento de Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la población del PNBV	Poco interés de las autoridades del Centro de Salud por capacitar a los profesionales
Lic. Damaris Mora, Egresada de la Maestría.	Planificar y desarrollar un programa de evaluación financiera en el Centro de Salud N°1 Tulcán.	Dar cumplimiento al Plan Nacional del buen vivir específicamente al Objetivo 3. Mejorar la calidad de vida de la población.	No existe un sistema de evaluación financiera.

Fuente: Autora

2.2. Árbol de problemas



2.3. Árbol de objetivos



2.4. Matriz del Marco Lógico

Tabla N° 8 Matriz de Marco Lógico.

Objetivos	Indicadores	Fuentes De Verificación	Supuestos
<p>FIN:</p> <p>Contribuir al uso óptimo de recursos en el Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1.</p>		Fotografías, planillaje	Colaboración de estadística para adquirir los datos requeridos Alto compromiso del nivel directivo para facilitar los recursos en la ejecución de las actividades.
<p>PROPÓSITO: Evaluación Financiera del Centro de salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1, ejecutada</p>	En el 97% se realiza una evaluación financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán desde enero a diciembre del 2014.	Fotografías, certificación de ejecución del proyecto. Informe presentado de la EF.	Se coge la información del REDAACA y del departamento financiero del Distrito N°1
RESULTADOS ESPERADOS			
Servicios de salud costeados	100% de servicios de salud costeados a diciembre del 2014	Fotografías, certificación de ejecución del proyecto. Informe de las prestaciones costeadas	Información del REDAACA es asignada con algunas dificultades. Entrega de información necesaria y oportuna

Prestaciones de salud facturadas.	100% de prestaciones de salud planilladas a diciembre del 2014	Fotografías, certificación de ejecución del proyecto. Informes de planillas de los centros de costos	colabora estadística, farmacia, vacunas y otros con Información entrega de información requerida
Estrategias de mejoramiento de gestión financiera formuladas	A diciembre de 2014 se han formulado estrategias de mejoramiento de la gestión	Informes de indicadores de gestión financiera presentados	Apoyo de los directores de la unidad para su implementación
ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	PRESUPUESTO
RE.1 Servicios de salud costeados			
1.1 Socialización del proyecto	Docentes post grado UTPL	7 de marzo 2015 del 2014	420,00
1.2 Taller de inducción al proceso de costos	Docentes post grado UTPL	Septiembre del 2014	50,00
1.3 Recolección de información	Damaris Mora Maestrante UTPL	15 Octubre de 2014 a marzo del 2015	50,00
1.4 Instalación de programa Winsig para procesamiento de datos	Ing. en sistemas Damaris Mora Maestrante UTPL	16 de abril 2015	15,00
1.5 Generación de resultados de costos	Ing. en sistemas, Damaris Mora Maestrante UTPL	20 de abril 2015	30,00
RE.2 Prestaciones de salud facturada.			
2.1 Socialización del manejo del tarifario del Sistema Nacional de Salud	Docentes post grado UTPL	Octubre 2014	30,00
2.2 Recolección de información de producción del establecimiento de salud.	Damaris Mora Maestrante UTPL	Marzo 2015	50,00

2.3 Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario del Sistema Nacional de Salud actual	Damaris Mora Maestrante UTPL	Abril 2015	50,00
RE3. Estrategias de mejoramiento de gestión Financiera formuladas			
3.1 Cálculo de punto de equilibrio.	Damaris Mora Maestrante UTPL	Julio 2015	50,00
3.2 Socialización de resultados.	Damaris Mora Maestrante UTPL	Julio 2015	50,00
3.3 Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos.	Damaris Mora Maestrante UTPL	Julio 2015	30,00
3.4 Entrega de informes a las autoridades distritales.	Damaris Mora Maestrante UTPL	Agosto 2015	30,00
Análisis del indicador del resultado esperado	Damaris Mora Maestrante UTPL	Agosto 2015	30,00
TOTAL			825,00 USD

Fuente: Autora

CAPÍTULO III

RESULTADOS

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-2015-0129-O La viceministra de salud socializo 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-VAIS-2014-1501-M de 3 de diciembre de 2014, la Coordinación zonal 1, 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 5 de marzo 2015 y con el apoyo del tutor Dr. Servio Romero, 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:
 - ✓ Conocer una metodología de costeo de servicios de salud.
 - ✓ La posibilidad de conocer el costo de los servicios de su distrito.
 - ✓ Evaluar el uso de los recursos de las unidades de primer nivel a su cargo
 - ✓ Tener un acercamiento con el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.
 - ✓ Impulsar el proceso de recuperación de costos de servicios brindados en el primer nivel.
 - ✓ Conocer un modelo financiero que incentive la eficiencia.
 - ✓ 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.

- La directora de la unidad Dra. Sandra Paucar y/o distrital Dra. Fátima Tejada se ha comprometido apoyar en la ejecución del proyecto, brindando las facilidades para obtener la información necesaria.

3.1.2. Actividad 1.2 Taller de inducción al proceso de costos

- Con el apoyo del Director zonal Dra. Fátima Tejada de Provisión de servicios de salud, Director zonal de calidad, Analista responsable del primer nivel de atención de la zona 1, y apoyo técnico de especialista en costos, se mantuvo en la ciudad de Tulcán con fecha martes 9 de junio del 2014, sesiones de trabajo con el personal operativo responsable de Talento Humano Dra. Jaqueline Narváez, Financiero Ing. Elizabeth Montenegro, Estadística del Distrito 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 Dr. Servio Romero, 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, y otros; además en el mes de agosto se incrementa el valor de 340,00 USD equivalente al décimo cuarto sueldo y en el mes de diciembre se aumenta una remuneración mensual unificada correspondiente al décimo tercer sueldo en vista que en el año 2014 no estaba vigente la mensualización de los décimos tercero y cuarto sueldos. 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.

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 Dra. Jaqueline Narváez y coordinación médica del Distrito:

(Véase anexo tabla 9)

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, mensual izándolo 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.

(Véase anexo tabla 10)

Cabe recalcar que en la recolección de datos se tuvo la colaboración respectiva en los diferentes departamentos, del distrito y del Centro de Salud N°1 Tulcán, avalada por los certificados por el jefe del departamento financiero y la Directora del Centro de Salud.

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.

(Véase anexo de la tabla 11 hasta la tabla 17)

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 y su depreciación mensual.

(Véase anexo de la tabla 18 hasta la tabla 20)

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 con el distrito y con el Centro de Salud N°1 Tulcán.

Servicios básicos:

(Véase anexo de la tabla 21 hasta la tabla 25)

e) Datos de producción.

Logramos efectuar el 97% 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 91% aproximadamente de la carga del costo está en mano de obra, información que si fue posible obtener con tiempo de espera de dos meses y medio.

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

- Mediano 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.
- Demora tanto en las autorizaciones como entrega de información tuvieron, pese a las insistencias de recolectar la misma,

- Para la entrega de la información fue necesario conseguir autorizaciones adicionales del personal directivo del distrito 04D01 a pesar de tener la autorización del Vice ministerio de MSP.

Poca información real de los distritos y unidades se evidenció la inexistencia de un sistema de información a excepción de atenciones médicas a través del REDAACA

Se adjuntan las matrices correspondientes:

The screenshot shows the WinSIG software interface. The main window is titled 'Consulta de Cuadros Gerenciales' and displays a table with the following data:

Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Indice ocupacional
			Servicio	Unitario	
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	80,133.00	1,099,161.65	13.72	
Subtotal	CONSULTA	80133	1,099,161.65	13.72	
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	130.00	87,701.63	674.63	
Subtotal	CONSULTA	130	87,701.63	674.63	
ODONTOLOGIA	CONSULTA	30,402.00	252,098.38	8.29	
TOT		0.00		0.00	
Subtotal	CONSULTA	30402	252,098.38	8.29	
TOT		0			
PSICOLOGIA	CONSULTA	6,273.00	67,315.54	10.73	
Subtotal	CONSULTA	6273	67,315.54	10.73	
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	499.00	38,307.72	76.77	
EMERGENCIA	CONSULTA	0.00	0.00	0.00	
Total			1,506,277.20		
Apoyo					
LABORATORIO	EXAMENES	284,031.00	202,529.84	0.71	
	DETER	0.00		0.00	

Figura N° 8 Cuadro Gerencial 1

Fuente: Programa Winsig

Elaboración: Autora

Sistema de Información Gerencial WinSIG

Configuración Datos Resultados Análisis Utilitarios Ventana Ayuda Salir

Cuadros Gerenciales

Configuración de Cuadros Gerenciales Consulta de Cuadros Gerenciales

1 # 4

Insumos/Servicios	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOL
REM.PERSO.PLANTA	421,700.72	72,173.02	186,209.24	
REM.PERS.OTRAS FUENT				
Total GASTOS DE PERSONAL	421,700.72	72,173.02	186,209.24	
MAT. OFICINA	112.28	28.53	68.55	
MATE. ASEO LIMPIEZA	54.00	13.00	44.00	
REPUESTOS Y ACCESORI	165.00	2.00	100.00	
INS.MEDICO/ODONTOLOG	2,749.00	163.00	2,843.00	
MEDICINAS	137,357.70	3,920.11	1,973.99	
MAT. CURACION	7,673.15	513.45	14,106.34	
MAT. LABORATORIO		240.50		
BIOMETERIALES ODONTO			17,918.00	
OTROS DE USO Y CONSU	225.00	93.00	92.00	
Total BIENES D USO/CONSUMO	148,336.13	4,973.59	37,145.88	
SERVICIOS BASICOS				
Total SERVICIOS BASICOS				
SERVICIO VIGILANCIA				
INT.MANT Y REPARA	75.00		48.00	

C:\Program Files\WinSig\CS N1 TULCAN.mdb sig Administrador castellano Castellano CAPS NUM INS

Figura N°9 Cuadro Gerencial 4
 Fuente: Programa Winsig
 Elaboración: Autora

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.

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

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

Del procesamiento de datos del Centro de Salud N°1 Tulcán, durante el ejercicio económico 2014, se concluyen los siguientes resultados:

Tabla N°. 26. Costo de atención

Unidad	Costo total anual	Número de atenciones	Costo promedio por atención
Centro de Salud N°1 Tulcán	1506277,20	121287	12.42

Para obtener el número de atenciones se suma los subtotales del volumen de producción de consulta externa, visitas domiciliarias, odontología, psicología y promoción en salud. Lo que para obtener el costo promedio por atención se divide entre el costo anual y el número de atenciones dando un valor de 12.42

Tabla N°. 27. Costo por población asignada.

Unidad	Costo total anual	Población asignada	Costo per cápita
Centro de Salud N°1 Tulcán	1506277,20	30332	49.65

Relacionando con la población asignada a la unidad intervenida, y extrapolando la información a un ejercicio económico, podemos observar el comportamiento del costo per cápita con un costo de 49.65 por habitante.

Costo de servicios

Se tomó en cuenta el costo directo y el costo indirecto con sus respectivos componentes, así como también los costos netos.

Componentes del costo de servicios

Se tomó en cuenta los siguientes componentes Consulta externa, visita domiciliaria, odontología, psicología. Promoción de la salud, laboratorio, farmacia, vacunas, procedimientos, limpieza, administración.

Tabla N°. 28. Costos directos.

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

Centro de Salud N°1 Tulcán			
Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo directo
Consulta externa	1097301.65	574858.95	71.04
Visita domiciliaria	87451.53	77297.65	5.66
Odontología	251372.67	224292.32	16.27
Psicología	67122.10	59783.23	4.35
Promoción de la salud	42870.31	38307.72	2.78
Laboratorio	201945.97	180453.30	
Farmacia	37646.85	33640.18	
Vacunas	65133.42	58201.41	
Procedimientos	149541.81	133560.08	
Limpieza	52992.29	48904.00	
Administración	119379.37	115286.08	
			Total 100%

En el Centro de Salud N°1 Tulcán el costo directo en relación al costo total tiene un mayor porcentaje en los servicios de consulta externa y odontología, que son los principales centros de oferta de servicios.

Tabla N°. 29. Costos indirectos

Centro de Salud N°1 Tulcán			
Servicio	Costo total del servicio	Costo indirecto del servicio	% del costo indirecto
Consulta externa	1097301.65	522442.70	71.04
Visita domiciliaria	87451.53	10153.88	5.66
Odontología	251372.67	27080.35	16.27
Psicología	67122.10	7338.87	4.35
Promoción de la salud	42870.31	4562.59	2.78
Laboratorio	201945.97	21492.67	
Farmacia	37646.85	4006.67	
Vacunas	65133.42	6932.01	
Procedimientos	149541.81	15981.75	
Limpieza	52992.29	4088.29	
Administración	119379.37	4093.29	

El costo indirecto tiene un mayor porcentaje en los servicios de mayor producción como consulta externa y odontología que en su proceso demandan de insumos que generan gastos proporcionales a la producción.

Tabla N°. 30. Costos netos

Servicio	Costo integral	Costo neto
Consulta externa	13.72	9.50

Fundamentando que el costo neto es aquel que expresa la erogación exclusiva para producir la consulta externa se toma el dato del tarifario de prestación de servicios del sistema nacional de salud (SNS) de código 99202 la cual es: Visita en la oficina de un nuevo paciente que requiere de estos tres componentes: Historia detalladas, examen detallado, decisión médica única y directa. Lo cual tiene un costo de 9.50 ya que no se toma en cuenta el apoyo de farmacia, laboratorio y otros, su análisis es determinante en un proceso de toma de decisiones. En este análisis la unidad se comparan en igualdad de condiciones con respecto

a la cartera de servicios, siendo la producción y los recursos utilizados para ello, lo que determina la diferencia.

El promedio del costo integral de la consulta externa en el Centro de Salud N°1 es de 13.72 dólares, este dato se lo toma del Cuadro Gerencial N°1 de Winsig del costo unitario de consulta externa

El 67.17% de consultas son primeras lo cual tiene un costo en el sistema nacional de salud con código 99202 (20 minutos) es de 9.50 y el 32.82% subsecuentes, lo cual tiene un costo en el sistema nacional de salud con código 99212 (25 minutos) es de 6.00 que son las que generalmente agendadas. En el Centro de Salud N°1 Tulcán tiene un costo un poco más alto al establecido en el tarifario, el resto tiene un costo similar al tarifario.

Tabla N°. 30. Costos fijos

Centro de Salud N°1 Tulcán		
Concepto	Valor	% con respecto a costo total.
Remuneración unificada del personal de planta	1,183,161.44	76.60%
Remuneraciones otras fuentes	48.900	3.17%
Depreciación	13,923.23	0.90%
Servicios básicos	10.404.00	0.67%
Costo uso del edificio	6356.10	0.41%

Los componentes de costos fijos son la remuneración unificada del personal de planta más la remuneración del personal de otras fuentes, Es claro que el costo fijo es aquel que se mantiene constante independientemente del volumen de producción, este representa en promedio de la unidad intervenida el 79.77 %, su mayor componente sin duda le corresponde al recurso humano, de ahí la importancia de cuidar dicho recurso a través de varias estrategias que garanticen su satisfacción, estimulación, productividad, rendimiento, empoderamiento y compromiso institucional.

Tabla N°. 31. Costos variables.

Concepto	Valor	% con respecto a costo total.
Material de oficina	1,145.66	0.07%
Material aseo limpieza	731.00	0.05%
Repuestos y accesorios	704.00	0.05%
Inst. Médico/odontológico	53,167.06	3.44%
Medicinas	145,358.14	9.41%
Material curación	26,805.84	1.74%
Material laboratorio	6,217.25	0.40%
Biomaterial odontológico	17,918.00	1.16%
Otros de uso y consumo	4,520.20	0.29%
Servicio vigilancia	22,764.00	1.47%
Int.Mant. Reparación	234.00	0.02%
Gastos informáticos	1,767.00	0.11%
Otros servicios	499.00	0.03%
Costo uso edificio	6,356.00	0.41%
Total anual	288,187.15	18.65%

El costo variable cuyo comportamiento depende del volumen de producción, represente en promedio el 18.65% del costo total.

3.1.6. Análisis del indicador del resultado I

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta. Se obtuvieron los resultados de los costos de los servicios del Centro de Salud N°1 Tulcán propuesta durante el período enero-diciembre 2014.

3.2. Resultado 2.- Servicios de salud planillados.

Se detalló los servicios de salud que se pudo planillar durante el año 2014.

3.2.1. Actividad 2.1 Socialización de tarifario del Sistema Nacional de Salud

Con el apoyo de las autoridades de la Coordinación Zonal 04D01, se procedió a convocar al Director Distrital, Director médico, responsable financiero del distrito, a fin de socializar sobre la estructura y manejo de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.

Dicha capacitación se realizó el 22 mayo 2015 en la ciudad de Tulcán con la siguiente temática:

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

REDAACA 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 2014 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:
 - ✓ Primeras: 20 minutos
 - ✓ Subsecuentes: 15 minutos
- Consultas preventivas: 30 minutos
- Consultas de control (solo para revisión de exámenes): 10 minutos
- Visita domiciliaria de mediana complejidad tomando en cuenta las primeras y subsecuentes.

3.2.3. Resultado de la actividad.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, recalando 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 REDAACA 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 ellos. 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:

Tabla N°. 32. Resumen de planillaje anual de prestaciones de salud año 2014:

Prestaciones	Valor planillado anual	% de participación.
Consultas de morbilidad	1,095,785.69	40.00%
Consultas de prevención	349,042.09	20.36%
Promoción de la salud	61,858.64	4.11%
Visita domiciliaria	85,720.10	5.18%
Odontología	246,165.97	15%
Procedimientos	145,291	8.86%
Imagen	0	0
Laboratorio	197,585.25	12.06%
Emergencias	0	0
Sala de partos	0	0
Rehabilitación	0	0
Total	2,181,448.74	105.57%

Fuente: REDAACA

Elaborador por: Autora

3.2.5. Análisis del indicador del resultado esperado II.

El indicador que se propuso en la matriz del marco lógico se evidencio que se cumplió el 100% de prestaciones de salud planilladas desde enero a diciembre del 2014, ya que mediante la utilización del programa informático Winsig se obtuvo los valores, los mismos que fueron analizados

3.3. Resultado 3.- Estrategias de mejoramiento

Nos hemos propuesto estrategias de mejoramiento para realizar la evaluación financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán, tomando en cuenta que se cumplió con actividades como son: la primera realizar la aplicación de una fórmula para obtener el resultado del punto de

equilibrio, la segunda actividad es la socialización de resultados para establecer una fecha adecuada para esta actividad en donde estuvieron presentes 38 trabajadores del establecimiento de salud, la siguiente estrategia es el diseño de estrategias de mejoramiento como por ejemplo el Implementar un sistema de monitoreo de la atención médica en donde se tomó en cuenta tablas de información que se obtuvo tanto del REDAACA como del distrito 04D01, de donde se obtuvo certificación de que es información real.

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.

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

Dónde:

PE = Punto de Equilibrio

CF = Costos Fijos

CV = Costos Variables

VT = Ventas Totales – Facturación (suma de producción, valores de procedimientos y recetas)

Tabla N°. 33. Resumen de punto de equilibrio de unidades intervenidas

<p style="text-align: center;">Punto de equilibrio Centro de Salud N°1 Tulcán</p>												
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiem	Octubre	Noviem	Diciemb
Costo fijo	55184.68	56995.63	56895.63	56895.63	56895.64	56886.63	56995.63	72021.63	57048.88	56994.63	52819.23	111903.06
Costos variables	84446.6	44230.27	26267.1	25057.83	40443.98	40090.57	22937.76	22322.23	45322.09	32029.27	44544.59	54348.48
Costo Total	139631.28	101225.9	83162.73	81953.46	97339.62	96977.2	79933.39	94343.86	102370.97	89023.9	97363.82	166251.54
Ingreso según tarifario	137815.00	141036.76	131218.86	128666.16	145053.88	117852.44	126873.87	84,272.97	87,778.90	98,381.65	99,433.00	100403.00

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiem	Octubre	Noviem	Diciemb
PE USD	142505.24	83036.57	71135.35	70655.92	78892.47	86214.85	69574.05	97972.63	117947.81	84506.78	95684.58	243958.75
PE %	-3.4	41.1	45.8	45.1	45.6	26.8	45.2	-16.3	-34.4	14.1	3.8	-143.0



Figura Nº 10 Tendencia Punto de Equilibrio

Fuente: Winsig.

Análisis.-La tendencia inicia con una leve pérdida en el mes de enero y luego se mantiene de febrero con ganancia luego se nota desde el mes de agosto que hay una tendencia a desgaste de -16.3, incrementándose en septiembre al -34.4 recuperándose en noviembre y finalizando en diciembre con una pérdida excesiva del -143 el factor principal es el pago de décimo tercer sueldo a los funcionarios.

Media simple del punto de equilibrio.-Se obtuvo de la sumatoria de los doce meses del punto de equilibrio y luego se divide para doce meses dando como resultado 103507.08

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

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

(Véase las tabla de 34 hasta la tabla 46)

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°. 47. Monitoreo de los productos de los equipos de salud de primer nivel

COMPONENTES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
ORGANIZACIÓN COMUNITARIA					
Comités de salud local funcionando			x		
COMITÉS DE USUARIOS O GRUPOS ORGANIZADOS Y FUNCIONANDO					
Grupos de adultos mayores	x	x	x	x	X
Grupos de diabéticos	x	x		x	X
Grupos juveniles	x	x	x	x	
Grupos de personas con discapacidad					
Otros especifique HTA y madres adolescentes		x			
DIAGNÓSTICOS SITUACIONAL INICIAL					
DIANGOSTICOS DINAMICOS					
SALA SITUACIONAL IMPLEMENTADA Y ACTUALIZADA		x			
PLANES DE SALUD LOCAL FORMULADOS DE ACUERDO A NORMATIVA Y HERRAMIENTAS DE PLANIFICACIÓN ESTABLECIDAS POR EL MSP			x		
COMPROMISOS DE GESTIÓN		x			
ACCIONES DE SALUD MONITOREADAS Y EVALUADAS	x		x	x	x

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

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

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

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

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

(Véase tabla 49)

Se valida la matriz, con la información procesada de los médicos generales y familiaristas cuyos resultados son los siguientes:

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 indicadores.

Tabla N°. 50. Calculo de indicadores

Indicador	Que mide	Formula	Ecuación	Centro de Salud n 1 Tulcán
% cumplimiento de horas contratadas en consulta	Rendimiento de tiempo de consulta	Horas laboradas en consulta/horas contratadas para consulta	$173.20 / 173.20$	100%
Productividad en consulta	Productividad de consulta por hora contratada	No consultas / horas contratadas para consulta	$58296 / 173.20$	337
Productividad en consulta por hora laborada	Productividad de consulta por hora laborada	No consultas/horas laboradas en consulta	$58296 / 173.20$	16.82
Promedio diario de Consultas	No. de consultas realizadas por día en la unidad	(No. consultas realizadas/total días laborados en consulta)	$58296 / 240$	243

Productividad en consulta odontológica por hora	Productividad de consulta odontológica por hora contratada	No consultas odontológicas/ horas contratadas para consulta odontológicas	13457 / (173.20 x 5 odontólogos)	15.53
Rendimiento hora odontólogo	No. atenciones por hora odontólogo	Total pacientes atendidos/total horas laboradas	6577.20 / (173.20 x 5 odontólogos)	7.59
Costo por atención	Establece costo por atención en la unidad	Gasto total/total de atenciones	115,990.68 / 58296	19.89
Costo Consulta	Establece costo por consulta médica	Gastos en Consulta / No consultas	1,047,126.29 / 58296	17,96
Costo atención Odontológica	Establece costo por atención odontológica	Gastos en Odontología / No pacientes atendidos	246,167.97 / 6577.20	4.62
Costo de visita domiciliaria	Establece costo por atención domiciliaria	Gastos vista domiciliaria /No. De visitas	85,720.10 / 3980	21.53
Costo de eventos de promoción	Establece costo por evento de promoción	Gastos en eventos de promoción /No. de eventos realizados	61,858.64 / 499	123.00
Costo de examen de laboratorio	Establece costo por determinación	Gastos Laboratorio/No. De determinaciones	197,585.25 / 284,031.00	0.69
Costo de examen de imagen	Establece costo por estudio de imagen	Gastos en imagen / No exámenes		0
Costo de sesión de fisioterapia	Establece costo por sesión	Gastos en fisioterapia / No. Sesiones		0
Costo de sesión de psicología	Establece costo por atención	Gastos en psicología / No. Pacientes atendidos	65,813.41 / 6273	10.49
Costo de receta despachada	Establece costo por receta	Gasto en farmacia / No recetas despachadas	145358.14 / 63599	2.29USD

Fuente: Winsig

Elaborado: Autora

3.3.5. Actividad 3.4

Entrega de informes a las autoridades distritales.

Luego de culminar con todas las actividades propuestas en este trabajo de tesis y luego de su aprobación, se presentará el informe final al Director del Distrito, con todos los documentos anexos que evidencien el desarrollo de las actividades propuestas y los resultados obtenidos, generando el compromiso de socializar con los servidores del Distrito y hacer extensiva esta experiencia a las otras unidades del primer nivel de la zona centro del país, para lo cual se cuenta con el apoyo de la Coordinación zonal 04D01.

3.3.6. Actividad 3.5

Análisis del indicador del resultado esperado

El indicador que se ha propuesto en la matriz de marco lógico se ha analizado y desde una perspectiva económica y porcentual se cumple con lo siguiente

Niveles de productividad de los servicios de salud:

Alto => 80%

Medio = 60 y 80%

Bajo < 60%

Se dio cumplimiento al propósito que se planteó, así como también al fin los cuales fueron gran aporte para el Centro Salud N°1 Tulcán, para evidenciar el desarrollo y ejecución del proyecto Puzzle, se colocó anexos como fotografías, actas y certificaciones, los mismos que dieron constancia de los datos obtenidos los cuales fueron reales del periodo de enero a diciembre del 2014.

Análisis Propósito y Fin

Debemos resaltar la importancia del cumplimiento de los resultados alcanzados, esto como influyo mucho en el alcance del propósito del proyecto el cual era realizar una evaluación financiera en el Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1, la cual nos permitió contribuir a la optimización de recursos. De la misma manera influyo mucho al fin que nos habíamos propuesto el cual fue contribuir al uso óptimo de recursos en el Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1; Nuestro proyecto pretende diseñar una metodología de evaluación, sin embargo para el efecto se consideró información proporcionada por el Distrito 04D01, por lo tanto los resultados son reales.

CONCLUSIONES

1. Se ha realizado el costeo del Centro de Salud N°1 Tulcán de la Dirección Distrital 04D01.
2. Se planillo las prestaciones de salud en base al tarifario del Sistema Nacional de Salud
3. Se formuló estrategias de mejoramiento de la gestión financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1.
4. Se cumplió el fin con el cual se contribuyó al uso óptimo de recursos en el Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1
5. Se realizó y ejecuto una evaluación financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 1, Zona 1, la cual nos permitió contribuir a la optimización de recursos de la misma casa de salud.
6. El costo integral del Centro de Salud N°1 Tulcán es de 13.07, mientras que el costo neto es de 8,07 este valor es aquel que expresa la erogación exclusiva para producir la consulta externa.
7. El primer nivel de atención no genera un sistema de información confiable y completa que permita evaluar con objetividad el comportamiento del uso a los diferentes elementos del proceso productivo, tanto en el campo administrativo como financiero. La información es limitada.
8. 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.
9. La unidad del primer nivel tipo B intervenida, difiere un poco de generar todos los productos que el Modelo de Atención MAIS exige, así como los estándares y/o parámetros que establece para los diferentes componentes de la atención. Se evidencia un proceso de implementación creciente.

RECOMENDACIONES

- 1) Es importante que se continúe con el uso óptimo de recursos en el Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1
- 2) Los directivos tanto del Centro de Salud como de la Distrito deberían seguir realizando y ejecutando evaluaciones financieras tanto al Centro de Salud N°1 Tulcán y a los demás Centro y Sub centros de salud de Tulcán
- 3) Se recomienda seguir realizando el costeo del Centro de Salud N°1 Tulcán de la Dirección Distrital 04D01.
- 4) Es primordial continuar el planillaje de las prestaciones de salud en base al tarifario del Sistema Nacional de Salud.
- 5) Se debería dar cumplimiento a la estrategias de mejoramiento de la gestión financiera del Centro de Salud N°1 Tulcán, Distrito 04D01, Zona 1.
- 6) Se debe continuar haciendo un análisis del costo integral del Centro de Salud N°1 Tulcán y del costo neto.
- 7) Asegurar y mejorar los conocimientos sobre los temas de costos, facturación, gestión, emitidos al personal de la Dirección Distrital 04D01 Tulcán Carchi.
- 8) Se debería planificar y ejecutar un proceso de planificación y evaluación objetiva de los recursos asignados a sus unidades, garantizando utilizar los recursos en forma óptima y eficaz.
- 9) La Coordinación zonal debe implementar un sistema de rendición de cuentas público, técnicamente diseñado que estimule y fortalezca procesos que generan valor agregado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Armijos, N. (2009). *Guía Didáctica de Planificación Estratégica*. Loja Ecuador. Universidad Técnica Particular de Loja.
2. Distrito 04D01 Huaca-Tulcán. (2014). *Estadísticas de morbilidad de centro de Salud N°1 Tulcán*. Carchi.
3. Gallo, E. H. (2011). *Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud*. Washington, D.C.: OPS.
4. Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Tulcán. (2014). *División Política*. Recuperado de <http://www.tulcan.gob.ec/canton/division-politica.html>
5. Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2010). *Censo de población y vivienda*. Ecuador
6. 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
7. Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012). *Tarifario de Prestaciones para el Sistema Nacional de Salud*. Quito-Ecuador: MSP
8. 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
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, p100-153.
14. Organización Mundial de la Salud (2008). *Informe sobre la Salud en el mundo. La atención 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.: OPS.
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 de <http://indestadistica.sni.gob.ec/QvAJAXZfc/opendoc.htm?document=SNI.qvw&host=QVS@kukuri&anonymous=truehttp://indestadistica.sni.gob.ec/QvAJAXZfc/opendoc.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*, 3(3) ,45.
22. Vignolio, J., Vacarezza, M., Álvarez, C. y Sosa, A. (Marzo 2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, 33 (1), 7-11.

LINKOGRAFIA

- Copyrigh. (26 de Febrero de 2008-2015). *Modelo factura.net*. Obtenido de Modelo factura.net: <http://www.modelofactura.net/tipos-de-factura.html>
- Oscar Ugarte. (2009). *Metodología para la estimación de costos estandar en los establecimientos de salud*. Lima: Ministerio de Salud Pública.

Tabla N°. 10. Evaluación financiera

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL											
NOMBRE DE LA UNIDAD MEDICA:		Centro de Salud N°1 Tulcán									
INFORMACION CORRESPONDIENTE AL MES DE: ENERO 2014											
INFORMACION DE DISTRIBUCION DE TIEMPO Y COSTO DE MANO DE OBRA											
MATRIZ PARA CALCULO DE COSTO HORA HOMBRE											
NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO (HORAS)	HORAS CONTRATADAS MIES (ESTANDAR OIS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO(173,20 (8 horas)	COSTO MIES	RMU	DECIMO TERCERO	DECIMO CUARTO	APORTE PATRONAL	FONDOS RESERVA	TOTAL	Costo hora hombre
				SERVICIO							
CONSULTA EXTERNA				68216.39							
1 DRA ARMAS TELLES LEYANIS YOLANDA	8	173.20	173.20	1178.07	986.00			109.94	82.13	1178.07	6.80
2 DRA. GUIJARRO REVELO VERONICA ALEXANDRA	8	173.20	173.20	1178.07	986.00			109.94	82.13	1178.07	6.80
3 DR MENDES LANDIVAR JUAN ANDRES	6	129.90	129.90	1178.07	986.00			109.94	82.13	1178.07	9.07
4 DR PALACIOS MARTINEZ CRISTIAN FERNANDO	8	173.20	173.20	1178.07	986.00			109.94	82.13	1178.07	6.80
5 DR REVELO OCHOA EDWIN XAVIER	8	173.20	173.20	1178.07	986.00			109.94	82.13	1178.07	6.80
6 DRA FUENTES GALLEGOS NATHALY ROCIO	8	173.20	173.20	1178.07	986.00			109.94	82.13	1178.07	6.80
7 DRA. LIMA TARAMUEL KATHIA FERNANDA	8	173.20	173.20	2002.48	1676.00			186.87	139.61	2002.48	11.56
CONSULTA ESPECIALIZADA					7592.00					9070.92	
1 DR TATAMUES VOSMEDIANO OSCAR EDMUNDO	8	173.20	173.20	3106.48	2600.00			289.90	216.58	3106.48	17.94
2 DRA.IGLESIAS SILVIA SANDRA MARIELA	8	173.20	173.20	2440.98	2043.00			227.79	170.18	2440.98	14.09
3 DRA CHUGA CHAMORRO GLORIA XIMENA	8	173.20	173.20	2002.48	1676.00			186.87	139.61	2002.48	11.56
4 DRA PAUCAR TIXI SANDRA XIMENA	8	173.20	173.20	3155.47	2641.00			294.47	220.00	3155.47	18.22
CONSULTA OBSTETRICA					8960.00					10705.41	
1 DE LA CRUZ JIMENEZ GRISELDA JOSEFINA	8	173.20	173.20	2002.48	1676.00			186.87	139.61	2002.48	11.56
2 MERA BASTIDAS SANDRA PATRCIA	6	129.90	129.90	1687.06	1412.00			157.44	117.62	1687.06	12.99
CONSULTA PSICOLÓGICA					3088.00					3689.54	
1 PSGO REYES MARTINES OSCAR EFREN	8	173.20	173.20	1687.06	1412.00			157.44	117.62	1687.06	9.74
2 BEDON PARRA ZAIDA ARGENTINA	8	173.20	173.20	1687.06	1412.00			157.44	117.62	1687.06	9.74
VISITAS DOMICILIARIAS					2824.00					3374.12	
1 LIC TULCÁN GUACALES TATIANA MARITZA	6	129.90	129.90	1297.55	1086.00			121.09	90.46	1297.55	9.99
2 LIC JEANETH GOMEZ CANDO	6	129.90	129.90	2002.48	1676.00			186.87	139.61	2002.48	15.42
3 AUX DE ENF HUERTAS VILLARREAL YOLANDA EMERITA	6	129.90	129.90	925.97	775.00			86.41	64.56	925.97	7.13
PROMOCION DE LA SALUD					3537.00					4226.01	
1 AUX DE ENF PIÑEIRO NARVAEZ MERY ROSARIO	6	129.90	129.90	925.97	775.00			86.41	64.56	925.97	7.13
2 LIC. FUERTES MEJIA RUTH JANETH	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00			121.09	90.46	1297.55	7.49

PROMOCION DE LA SALUD					3537.00				4226.01		
1	AUX DE ENF PIÑEÍROS NARVAEZ MERY ROSARIO	6	129.90	129.90	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	7.13
2	LIC. FUERTES MEJIA RUTH JANETH	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	7.49
ODONTOLOGIA						1861.00				2223.52	
1	ODON FALCONES ALCIVAR JACINTA NARCISA	8	173.20	173.20	2002.48	1676.00		186.87	139.61	2002.48	11.56
2	ODONT. ROSERO RODRIGUEZ JULIO LUIS	8	173.20	173.20	2002.48	1676.00		186.87	139.61	2002.48	11.56
3	ODONT. ORTIZ SANCHEZ ALONSO RIGOBERTHO	8	173.20	173.20	2002.48	1676.00		186.87	139.61	2002.48	11.56
4	ODONT. ORDOÑEZ PEREZ OSCAR OLMEDO	8	173.20	173.20	2002.48	1676.00		186.87	139.61	2002.48	11.56
5	ODON CHAMORRO BORJA FANNY LUCIA	8	173.20	173.20	2002.48	1676.00		186.87	139.61	2002.48	11.56
6	AUX DE ONDT SANTACRUZ MARINA	6	129.90	129.90	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	7.13
VACUNAS						9155.00				10938.39	
1	LIC.NAZATE QUELAL ERIKA LILIANA	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	7.49
2	AUX VILLARREAL ELVA CONCEPCION	6	129.90	129.90	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	7.13
3	AUX DE ENF BAEZ ARTURO SUSANA	6	129.90	129.90	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	7.13
PROCEDIMIENTOS						2636.00				3149.49	
1	LIC YEPEZ LEON XIMENA	6	129.90	129.90	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	9.99
2	LIC MULLO ENMA MAGALI	6	129.90	129.90	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	9.99
3	LIC.CHAVEZ MARIA LIDIA	6	129.90	129.90	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	7.13
4	LIC.POZO MORILLO MARTHA LILIANA	6	129.90	129.90	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	9.99
5	AUX DE ENF SALGADO CHAMORRO OLGA FABIOLA	6	129.90	129.90	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	7.13
6	AUX DE ENF BLANCA CECILIA ROSERO AGUILAR	6	129.90	129.90	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	7.13
EMERGENCIA										6670.57	
LABORATORIO						5583.00					
1	TNG CHIRIBOGA JIMENES MARIANA SALOME	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	7.49
2	AUX DE LABDIANA JEANETH AGUIRRE PANTOJA	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	7.49
3	TNG ORTIZ VINUEZA MANUEL MESIAS	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	7.49
4	AUX LAB SEGUNDO HUMBERTHO CHINGAL LOPEZ	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	7.49
5	DRA SILVIA NACIRA BENITEZ	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	7.49
6	TGN PAOLA ROJAS	8	173.20	173.20	1297.55	1086.00		121.09	90.46	1297.55	7.49
TRABAJO SOCIAL						6516.00				7785.32	
1	AMPARO LIBERDAD VIVAS BOLAÑOS	8	173.20	173.20	211.55	1086.00		121.09	90.46	211.55	1.22
ATENCION DE PARTO											
REHABILITACION											
AMBULANCIA											
FARMACIA											
1	AUX DE EST BOLAÑOS ARCINIEGAS MONICA PATRICIA	8	173.20	173.20	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	5.35
2	AUX DE ESTD CERON QUINTERO LADY DANIELA	8	173.20	173.20	925.97	775.00		86.41	64.56	925.97	5.35
ADMINISTRACION						1550.00				1851.94	
1	LIC GLORIA ISABEL YANDUN REINA	6	129.90	129.90	2002.48	1676.00		186.87	139.61	2002.48	15.42
2	AUX DE ESTD MENDES NARVAEZ ZOILA YOLANDA	6	129.90	129.90	743.17	622.00		69.35	51.81	743.17	5.72
3	AUX DE ESTAD TEJADA DUARTE MANUEL BOLIVAR	6	129.90	129.90	743.17	622.00		69.35	51.81	743.17	5.72
4	SR MANUEL CADENA LUGO	6	129.90	129.90	830.79	695.34		77.53	57.92	830.79	6.40
						3615.34				4319.61	

Fuente: Departamento Financiero 04D01

Tabla Nº. 11. Consumo de medicamentos

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL													
COORDINACION ZONAL 1													
DISTRITO N.04D01													
CONSUMO DE MEDICAMENTOS 2014													
Nombre de la unidad medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1 Tulcán	3.572,71	4.020,04	3.225,01	7.859,20	827,95	13.248,51	2.700,00	867,09	21789,1	13267,90	21789,12	7.688,98	43.142,39
	11.346,03	129,2		28			3.724,99						15.228,22
	243,14		69,13	29,79									342,06
	285,735			240									525,74
	490			22,771									512,77
Total	15937,622	4149,235	3294,138	8179,758	827,95	13248,507	6424,99	867,09	0	0	0	7688,98	60618,27

Fuente: Informe mensual de consumo de medicamentos

Firma: Responsable Dr Rodrigo Bolaños

Tabla Nº. 12. Consumo de Insumos de enfermería

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL													
COORDINACION ZONAL 1													
DISTRITO N.04D01													
CONSUMO DE INSUMOS DE ENFERMERIA 2014													
Nombre de la unidad medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1 Tulcán	2000	900	470	500	160	700	500	300	478	723	500	1500	8731
	150	212,69			34,80								362,69
	11,742												11,742
	12,32	123,20											135,52
Total	2161,742	1112,69	470	500	160	700	500	300	478	723	500	1500	9105,432

Fuente: Informe mensual de consumo de insumos

Firma: Responsable financiero Ing Veronica Elizabet Gordon Revelo

Tabla N°. 13. Consumo de material de Laboratorio

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL													
COORDINACION ZONAL 1													
DISTRITO N.01D04													
CONSUMO DE MATERIAL DE LABORATORIO 2014													
Nombre de la unidad medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No. 1 Tulcán	2600	2344	127	300	457	247	659	468	122	243	145	112	25067
													0
Total	2600	2344	127	300	457	247	659	468	122	243	145	112	7824

Fuente: Informe mensual de consumo de insumos

Firma: Responsable financiero Ing Veronica Elizabet Gordon Revelo

Tabla N°. 14. Consumo de biomateriales odontológicos

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL													
COORDINACION ZONAL 1													
DISTRITO N. 01D04													
CONSUMO DE BIOMATERIALES ODONTOLÓGICOS 2014													
Nombre de la unidad medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1 Tulcan	2600	4000	3456	567	768	900	800	567	689	786	876	1234	17243
Total	2600	4000	3456	567	768	900	800	567	689	786	876	1234	17243

Fuente: Informe mensual de consumo de insumos

Firma: Responsable financiero Ing Veronica Elizabet Gordon Revelo

Tabla N°. 15. Consumo de material de aseo

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL													
COORDINACION ZONAL 1													
DISTRITO N.01D04													
CONSUMO DE MATERIAL DE ASEO													
Nombre de la unidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1 Tulcán (Servicio de limpieza)													1E+05
Material de aseo	60	60	60	60	60	60	60	60	70	60	60	60	730
Total	60	60	60	60	60	60	60	60	70	60	60	60	730

Fuente: Informe mensual de

Firma: Responsable financiero

Tabla N°. 16. Consumo de material de oficina

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL													
COORDINACION ZONAL 1													
DISTRITO N.01D04													
CONSUMO DE MATERIAL DE OFICINA													
Nombre de la unidad medica	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1 Tulcán	144	80	79	65	78	87	140	60	70	86	75	94	1058
													0
Total	144	80	79	65	78	87	140	60	70	86	75	94	1058

Fuente: Informe mensual de
Firma: Responsable financiero

Tabla N°. 17. Consumo de material de impresión y fotografía

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL													
COORDINACION ZONAL 1													
DISTRITO N.01D04													
CONSUMO DE MATERIAL DE IMPRESIÓN Y FOTOGRAFIA													
Nombre de la unidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1	349	240	23	397	234	234	678	60	58	43	24	73	2413
													0
Total	349	240	23	397	234	234	678	60	58	43	24	73	2413

Fuente: Informe mensual de
Firma: Responsable financiero

Tabla N°. 18. Depreciación de muebles y enseres

NOMBRE DE LA UNIDAD: Centro de Salud N°1 Tulcán

MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES						
No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL		total depreciacion es mensuales de todo
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	5005	450,45	37,54		155,6625
2	CONSULTA ESPECIALIZADA	3060	275,40	22,95		90,45
3	CONSULTA OBSTETRICIA	2308	207,72	17,31		51,06
4	CONSULTA PSICOLOGIA	840	75,60	6,30		40,05
5	VISITAS DOMICILIARIAS	0	0,00	0,00		0
6	PROMOCION DE LA SALUD	0	0,00	0,00		0
7	ODONTOLOGIA	4460	401,40	33,45		51,45
8	VACUNAS	30930	2783,70	231,98		261
9	PROCEDIMIENTOS	1970	177,30	14,78		39,15
10	EMERGENCIA	0	0,00	0,00		0
11	LABORATORIO	17101	1539,09	128,26		350,4825
12	IMAGEN		0,00	0,00		0
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00		0
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00		0
15	AMBULANCIA		0,00	0,00		0
16	FARMACIA	200	18,00	1,50		61,6875
17	ADMINISTRACION	500	45,00	3,75		120,225
	Total	65674	5910,66	492,555		0
						1221,2175

Fuente: Autora

Tabla N°. 19. Depreciación de Equipos de Oficina y Equipo Médico

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	5005	450,45	37,54		
2	CONSULTA ESPECIALIZADA	3060	275,40	22,95		
3	CONSULTA OBSTETRICIA	2308	207,72	17,31		
4	CONSULTA PSICOLOGIA	840	75,60	6,30		
5	VISITAS DOMICILIARIAS	0	0,00	0,00		
6	PROMOCION DE LA SALUD	0	0,00	0,00		
7	ODONTOLOGIA	4460	401,40	33,45		
8	VACUNAS	30930	2783,70	231,98		
9	PROCEDIMIENTOS	1970	177,30	14,78		
10	EMERGENCIA	0	0,00	0,00		
11	LABORATORIO	17101	1539,09	128,26		
12	IMAGEN	0	0,00	0,00		
13	ATENCION DE PARTO	0	0,00	0,00		
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA	0	0,00	0,00		
15	AMBULANCIA	0	0,00	0,00		
16	FARMACIA	200	18,00	1,50		
17	ADMINISTRACION	500	45,00	3,75		
		0				
	Total	66374	5910,66	492,555		

Fuente: Autora

Tabla N°. 20. Depreciación de Equipos de cómputo

MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE COMPUTO						
	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL		
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	5600	1008,00	84,00		
2	CONSULTA ESPECIALIZADA	3200	576,00	48,00		
3	CONSULTA OBSTETRICIA	1600	288,00	24,00		
4	CONSULTA PSICOLOGIA	1600	288,00	24,00		
5	VISITAS DOMICILIARIAS	0	0,00	0,00		
6	PROMOCION DE LA SALUD	0	0,00	0,00		
7	ODONTOLOGIA	800	144,00	12,00		
8	VACUNAS	800	144,00	12,00		
9	PROCEDIMIENTOS	0	0,00	0,00		
10	EMERGENCIA	0	0,00	0,00		
11	LABORATORIO	2100	378,00	31,50		
12	IMAGEN	0	0,00	0,00		
13	ATENCION DE PARTO	0	0,00	0,00		
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA	0	0,00	0,00		
15	AMBULANCIA	0	0,00	0,00		
16	FARMACIA	2400	216,00	18,00		
17	ADMINISTRACION	5800	522,00	43,50		
	Total	15700	2826	235,5		

Fuente: Autora

Tabla N°. 21. Consumo de Luz Eléctrica

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL COORDINACION ZONAL 1 DISTRITO N.01D04													
CONSUMO DE LUZ ELECTRICA													
Nombre de la unidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	6564
													0
Total	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	547	6564

Fuente: Informe mensual de
 Firma: Responsable financiero

Tabla N°. 22. Consumo de Agua Potable

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL COORDINACION ZONAL 1 DISTRITO N.01D04													
CONSUMO DE AGUA POTABLE													
Nombre de la unidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2400
													0
Total	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	2400

Fuente: Informe mensual de
 Firma: Responsable financiero

Tabla N°. 23. Consumo de Teléfono

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL COORDINACION ZONAL 1 DISTRITO N.01D04													
CONSUMO DE TELEFONO													
Nombre de la unidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	1440
													0
Total	120	1440											

Fuente: Informe mensual de

Firma: Responsable financiero

Tabla N°. 24. Vigilancia

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL COORDINACION ZONAL 1 DISTRITO N.01D04													
VIGILANCIA													
Nombre de la unidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1	1897	1897	1897	1897	1897	1897	1897	1897	1897	1897	1897	1897	22764
													0
Total	1897	22764											

Fuente: Informe mensual de

Firma: Responsable financiero

Tabla N°. 25. Servicio de Limpieza

PROYECTO: EVALUACION FINANCIERA DEL PRIMER NIVEL COORDINACION ZONAL 1 DISTRITO N.01D04													
SERVICIO DE LIMPIEZA QUE SE ENCUENTRA CONTRATADO													
Nombre de la unidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Centro de salud No.1	4075	4075	4075	4075	4075	4075	4075	4075	4075	4075	4075	4075	48900
Total	4075	48900											

Fuente: Informe mensual de

Firma: Responsable financiero

Tabla N°. 34. Atención por Médico

ATENCIÓN POR MEDICO 2014 en el Centro de Salud N° 1 Tulcán						
Nombre del médico	Número de días de atención	Número de atenciones	Unidad Médica	Promedio de atención por día	Promedio de atención por Hora	
DRA. ARMAS TELLESLEYANIS YOLANDA	240	2989	Centro de Salud N°1 Tulcán	12	2	
DRA. GUIJARRO REVELO VERONICA ALEXANDRA	240	1307		6	1	
DR. MENDESLANDIVAR JUAN ANDRES	240	1393		6	1	
DR. PALACIOS MARTINEZ CRISTIAN FERNANDO	240	1704		7	1	
DR. REVELO OCHOA EDWIN XAVIER	240	1660		7	1	
DRA. FUENTES GALLEGOS NATHALY ROCIO	240	1589		7	1	
DRA. LIMA TARAMUEL KATHIA FERNANDA	240	2753		11	1	
DR. TATAMUES VOSMEDIANO OSCAR EDMUNDO	240	1402		6	1	
DRA. IGLESIAS SILVIA SANDRA MARIELA	240	787		3	1	
DRA. CHUGA CHAMORRO GLORIA XIMENA	240	1583		6	1	
DRA. PAUCAR TIXI SANDRA XIMENA	240	1968		8	1	
		19135				0

Tabla N°. 35. La atención médica brindada por sexo y edad en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

ATENCIÓN MEDICA POR EDAD Y SEXO- 2014											
Nombre de la unidad	Sexo			GRUPOS DE EDAD							
	Hombre	Mujeres	Total	Neonatos Menores a 28 días	Lactantes 29 días a 11 meses, 29 días	Niños 1 a 4 años	Escolares 5 a 9 años	Adolescentes 10 a 19 años	Adultos 20 a 64 años	Adulto mayor mayores 65 años	Total
Centro de salud N° 1 Tulcán	29034	29242	58276	196	968	4760	6186	12030	28710	5426	58276

Tabla N°. 36. Atención médica por tipo de profesionales en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

NUMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE PROFESIONALES 2014										
Nombre de la unidad	Especialista	Médicos	Médico rural	Odontólogo	Odontólogo rural	Psicólogo	Obstetriz	Obstetriz rural	Otros	Total
Centro de salud N° 1 Tulcán	5740	14958	9335	11417	2040	2932	9935	0	190	50807

Tabla N°. 37. Atención médica por tipo de afiliación en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

ATENCIÓN MÉDICA SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN 2014									
Nombre de la unidad	IESS	Seguro social campesino	ISFFA	ISPOL	No Aporta	Seguro privado	Seguro indirecto	Jubilado	Total
Centro de salud N° 1 Tulcán	2958	160	60	92	54070	128	588	240	58296

Tabla N°. 38. Atención médica por tipo de consulta: Prevención y morbilidad en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA 2014							
Nombre de la unidad	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
Centro de salud N° 1 Tulcán	19248	9104	19912	10032	28352	29944	58296

Tabla N°. 39. Atención médica por tipo de consultas: Primeras, subsecuentes en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

FRECUENCIA DE USO DE ATENCIONES 2014						
Número de veces que pacientes acude a unidad en el 2014						
Nombre de la unidad	1 consulta	2 consultas	3 consultas	4 consultas	5 consultas o mas	Total pacientes
Centro de salud N° 1 Tulcán	39160	11482	3828	2870	956	58296

Tabla N°. 40. Promedio de atención por médico en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

ATENCIÓN MÉDICA POR UNIDAD				
Nombre de la unidad	Número de médicos	Número de días de atención	Número de consultas	Número de atenciones
Centro de salud N° 1 Tulcán	11	360	58296	50807

Tabla N°. 41. Frecuencia de uso de consultas en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

FRECUENCIA DE USO DE ATENCIONES 2014						
Número de veces que pacientes acude a unidad en el 2014						
Nombre de la unidad	1 consulta	2 consultas	3 consultas	4 consultas	5 consultas o mas	Total pacientes
Centro de salud N° 1 Tulcán	39160	11482	3828	2870	956	58296

Tabla N°. 42. Atención médica según lugar de atención en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCION : 2014														
Nombre de la unidad	Establecimiento	Comunidad	Centro educativo	Domicilio	Albergues	Centro integral del buen vivir	Centro de educacion inicial	Escuelas interculturales	Emergen cia ambulat oria	Centro de rehabili lta ción	Grupos laborales, fábricas y empresas	Centros de recuperaci on de adicciones	Otros	Total
Centro de salud N° 1 Tulcán	55030	506	1828	480	0	0	44	2	0	404	0	0	2	58296

Tabla N°. 43. Atención médica según diagnóstico tomando en cuenta el perfil epidemiológico 20 primeras causas de morbilidad durante el año 2014 del Centro de Salud N°1 Tulcán.

Unidad operativa de centro de salud n°1

Perfil epidemiológico total 2014

N°	DESCRIPCIÓN	N°
1	B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	777
2	J00X - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	712
3	N390 - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	706
4	N760 - VAGINITIS AGUDA	562
5	N72X - ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL CUELLO UTERINO	474
6	J029 - FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	471
7	B373 - CANDIDIASIS DE LA VULVA Y DE LA VAGINA	459
8	J00X - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	409
9	J039 - AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	385
10	I10X - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	216
11	O235 - INFECCIÓN GENITAL EN EL EMBARAZO	199
12	K291 - OTRAS GASTRITIS AGUDAS	182
13	N739 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA FEMENINA NO ESPECIFICADA	172
14	J030 - AMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA	159
15	A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	157
16	M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO	141
17	R51X - CEFALEA	134
18	J350 - AMIGDALITIS CRÓNICA	77
19	M792 - NEURALGIA Y NEURITIS NO ESPECIFICADAS	77
20	E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS	70
	OTROS	

Tabla N°. 44. Procedimientos realizados en el primer nivel en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVOS DE MONITOREO	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO		
	NUMERO	PRECIO TARIFARIO	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL	NUMERO	PRECIO TARIF	TOTAL
CONTROL DE PRESION ARTERIAL	6000	0.56	3360.00	5890	0.56	3298.40	6000	0.56	3360.00	5999	0.56	3359.44	6000	0.56	3360.00	6000	0.56	3360.00
CONTROL DE SIGNOS VITALES	5800	1.41	8178.00	5600	1.41	7896.00	5800	1.41	8178.00	5900	1.41	8319.00	5800	1.41	8178.00	5800	1.41	8178.00
CONTROL PESO Y TALLA	5800	0.56	3248.00	5600	0.56	3136.00	5800	0.56	3248.00	5900	0.56	3304.00	5800	0.56	3248.00	5800	0.56	3248.00
INYECCION INTRAMUSCULAR	400	0.78	312.00	398	0.78	310.44	390	0.78	304.20	380	0.78	296.40	390	0.78	304.20	400	0.78	312.00
INYECCION INTRAVENOSA	81	0.99	80.19	75	0.99	74.25	87	0.99	86.13	77	0.99	76.23	87	0.99	86.13	81	0.99	80.19
ADMINISTRACION DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS	14	0.85	11.90	11	0.85	9.35	13	0.85	11.05	10	0.85	8.50	13	0.85	11.05	14	0.85	11.90
PRUEBA DE DE SENSIBILIZACION RAPIDA PARA PENICILINA, INSULINA	5	0.78	3.90	9	0.78	7.02	3	0.78	2.34	6	0.78	4.68	3	0.78	2.34	5	0.78	3.90
INYECCIONES SUBCUTANEAS	5	0.78	3.90	1	0.78	0.78	4	0.78	3.12	6	0.78	4.68	4	0.78	3.12	5	0.78	3.90
CONTROL DE GLUCOSA CON TIRILLA	50	0.85	42.50	14	0.85	11.90	60	0.85	51.00	45	0.85	38.25	60	0.85	51.00	50	0.85	42.50
CAMBIO SONDA VESICAL	9	2.96	26.64	3	2.96	8.88	6	2.96	17.76	5	2.96	14.80	6	2.96	17.76	9	2.96	26.64
RETIRO DE PUNTOS	64	2.40	153.60	60	2.40	144.00	55	2.40	132.00	67	2.40	160.80	55	2.40	132.00	64	2.40	153.60
RETIRO DE YESO	0	3.60	0.00	0	3.60	0.00		3.60	0.00	0	3.60	0.00		3.60	0.00	0	3.60	0.00
NEBULIZACION	169	10.75	1816.75	148	10.75	1591.00	170	10.75	1827.50	155	10.75	1666.25	170	10.75	1827.50	169	10.75	1816.75
ELECTROCARDIOGRAMA	0	16.22	0.00	0	16.22	0.00	0	16.22	0.00	0	16.22	0.00	0	16.22	0.00	0	16.22	0.00
EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, SIN INCISIÓN	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00
EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO NARIZ	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00	0	11.85	0.00

Tabla N°. 45. Referencias desde el primer nivel en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

REFERENCIAS POR UNIDAD Y EDAD: 2014								
UNIDAD DE SALUD	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 19 años	20 a 64 años	mayores 65 años	Total
Centro de salud N° 1 Tulcán	4	4	78	84	200	1060	272	1702

Tabla N°. 46. Interconsultas realizadas desde el primer nivel en el Centro de Salud N° 1 Tulcán

INTERCONSULTA POR UNIDAD Y EDAD: 2014								
Diagnosticos	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 19 años	20 a 64 años	mayores 65 años	Total
Centro de salud N° 1 Tulcán	0	0	0	4	74	258	10	346

FOTOGRAFÍAS



Descripción: Solicitud de datos en estadística del Centro de salud N°1 Tulcán, Sr. Edic, Lic. Damaris Mora Maestrante UTPL, Dra. Sandra Paucar Directora del C Salud,
Fuente: Autora



Fuente: Autora
Descripción: servicio de vacunas del Centro de Salud N °1 Tulcán tipo B



Fuente: Autora

Descripción: Consultorio 5 de Odontología, Lucia Chamorro Odontóloga del Centro de salud N°1 Tulcán

OFICIOS DE GESTION DE PROYECTO



ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

COMPARECIENTES:

Comparecen a la celebración del presente instrumento por una parte, el Ministerio de Salud Pública, debidamente representado por la doctora Marysol Ruilova Maldonado, en su calidad de Viceministra de Atención Integral en Salud, de conformidad con el Acuerdo Ministerial de delegación No.00005211 de fecha 24 de diciembre 2014, el cual se adjunta como documento habilitante, parte a la cual de ahora en adelante y para los efectos jurídicos del presente instrumento se podrá denominar “EL MINISTERIO”; y, por otra parte DAMARIS ELIZABETH MORA CUASTUSA, en calidad de maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja, a quien para los efectos de este documento se denominará “EL ESTUDIANTE”.

Los comparecientes, a quienes en conjunto se les podrá denominar “las Partes”, capaces para contratar y obligarse, en las calidades que representan, libre y voluntariamente acuerdan suscribir el presente acuerdo, al tenor de las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA.- ANTECEDENTES:

1. La Constitución de la República del Ecuador ordena:

“Art 66.- Se reconoce y garantizará a las personas: (...) 19.- El derecho a la protección de datos de carácter personal, que incluye el acceso y la decisión sobre información y datos de este carácter, así como su correspondiente protección. La recolección, archivo, procesamiento, distribución o difusión de estos datos o información requerirán la autorización del titular o el mandato de la Ley”;

2. El Código Orgánico Integral Penal dispone:

“Art. 178.- Violación a la intimidad.- La persona que, sin contar con el consentimiento o la autorización legal, acceda, intercepte, examine, retenga, grabe, reproduzca, difunda o publique datos personales, mensajes de datos, voz, audio y video, objetos postales, información contenida en soportes informáticos, comunicaciones privadas o reservadas de otra persona por cualquier medio, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.

No son aplicables estas normas para la persona que divulgue grabaciones de audio y video en las que interviene personalmente, ni cuando se trata de información pública de acuerdo con lo previsto en la ley.

Art. 180.- Difusión de información de circulación restringida.- La persona que difunda información de circulación restringida será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.

Es información de circulación restringida:

1. La información que está protegida expresamente con una cláusula de reserva previamente prevista en la ley. (...). (Énfasis fuera de texto).

3. La Ley Orgánica de Transparencia y Acceso a la Información Pública prescribe:

“Art. 6.- Información Confidencial.- Se considera información confidencial aquella información pública personal, que no está sujeta al principio de publicidad y comprende aquella derivada de sus derechos personalísimos y fundamentales, especialmente aquellos señalados en los artículos 23 y 24 de la Constitución Política de la República.

El uso ilegal que se haga de la información personal o su divulgación, dará lugar a las acciones legales pertinentes.

No podrá invocarse reserva, cuando se trate de investigaciones que realicen las autoridades, públicas competentes, sobre violaciones a derechos de las personas que se encuentren establecidos en la Constitución Política de la República, en las declaraciones, pactos, convenios, instrumentos internacionales y el ordenamiento jurídico interno. Se exceptiona el procedimiento establecido en las indagaciones previas.

Art. 10.- Custodia de la Información.- Es responsabilidad de las instituciones públicas, personas jurídicas de derecho público y demás entes señalados en el artículo 1 de la presente Ley, crear y mantener registros públicos de manera profesional, para que el derecho a la información se pueda ejercer a plenitud, por lo que, en ningún caso se justificará la ausencia de normas técnicas en el manejo y archivo de la información y documentación para impedir u obstaculizar el ejercicio de acceso a la información pública, peor aún su destrucción.

Quienes administren, manejen, archiven o conserven información pública, serán personalmente responsables, solidariamente con la autoridad de la dependencia a la que pertenece dicha información y/o documentación, por las consecuencias civiles, administrativas o penales a que pudiera haber lugar, por sus acciones u omisiones, en la ocultación, alteración, pérdida y/o desmembración de documentación e información pública. Los documentos originales deberán permanecer en las dependencias a las que pertenezcan, hasta que sean transferidas a los archivos generales o Archivo Nacional.

El tiempo de conservación de los documentos públicos, lo determinará la Ley del Sistema de Archivo Nacional y las disposiciones que regulen la conservación de la información pública confidencial.

Los documentos de una institución que desapareciere, pasarán bajo inventario al Archivo Nacional y en caso de fusión interinstitucional, será responsable de aquello la nueva entidad.

4. La Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos preceptúa:

“Art. 4.- Las instituciones del sector público y privado y las personas naturales que actualmente o en el futuro administren bases o registros de datos públicos, son responsables de la integridad, protección y control de los registros y bases de datos a su cargo. Dichas instituciones responderán por la veracidad, autenticidad, custodia y debida conservación de los registros. La responsabilidad sobre la veracidad y autenticidad de los datos registrados, es exclusiva de la o el declarante cuando esta o este provee toda la información (...).

Art. 29.- El Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos estará conformado por los registros: civil, de la propiedad, mercantil, societario, datos de conectividad electrónica, vehicular, de naves y aeronaves, patentes de propiedad intelectual registros de datos crediticios y todos los registros de datos de las instituciones públicas y privadas que mantuvieren y administren por disposición legal información registral de carácter público”.

5. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador, como autoridad sanitaria, ejerce la rectoría, regulación, planificación, gestión, coordinación y control de la salud pública ecuatoriana a través de la vigilancia y control sanitario, atención integral a personas, promoción y prevención, investigación y desarrollo de la ciencia y tecnología, articulación de los actores del sistema nacional, con el fin del garantizar el goce efectivo del derecho a la salud. El Ministerio de Salud Pública es el custodio de la información pública personal que reposa en sus unidades, por lo que debe garantizar su confidencialidad.

6. La UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA, a través de “EL ESTUDIANTE” ejecutará el Proyecto “Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención” en virtud del cual “EL ESTUDIANTE” tendrá acceso a información administrativa que reposa en las unidades administrativas y asistenciales de “EL MINISTERIO” y eventualmente podrá tener acceso a información confidencial.

7. Mediante memorando No. MSP-VAIS-2014-1501-M de 3 de diciembre de 2014, la Viceministra de Atención Integral en Salud, Subrogante, solicitó a la Coordinadora de Asesoría Jurídica del Ministerio de Salud Pública la elaboración del presente Acuerdo de Confidencialidad respecto de la ejecución del Proyecto "Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención".

CLÁUSULA SEGUNDA.- OBJETO:

Las partes suscriben el presente Acuerdo con el objeto de proteger la información que reposa en las unidades administrativas y operativas del "MINISTERIO", a la cual el "ESTUDIANTE" tendrá acceso en virtud de la ejecución del Proyecto "Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención", así como garantizar la confiabilidad de la información de dicho Proyecto.

CLÁUSULA TERCERA.- OBLIGACIONES:

OBLIGACIONES DEL "MINISTERIO:

- 3.1. Autorizar el ingreso del "ESTUDIANTE" a las instalaciones del Ministerio de Salud Pública y a sus Unidades Operativas.
- 3.2. Permitir el acceso del "ESTUDIANTE" a la información que reposa en sus unidades, para la ejecución del Proyecto "Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención".

OBLIGACIONES DEL "ESTUDIANTE"

- 3.1. Guardar la confidencialidad respecto de la información de pacientes y cualquier otro tipo de información pública personal a la que pueda tener acceso.
- 3.2. Hacer uso de la información que reposa en el "MINISTERIO", únicamente con fines académicos relacionados con el Proyecto "Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención".
- 3.3. "EL ESTUDIANTE" ha sido informado y acepta que en atención a la naturaleza de la información y a los riesgos que el mal uso y/o divulgación de la misma implican para el Ministerio de Salud Pública y para los usuarios de los servicios de salud, está obligado a mantener en forma estrictamente reservada y confidencial toda la información a la que en la ejecución del Proyecto "Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención" tendrá acceso. Por lo tanto, se obliga a abstenerse de usar, disponer, divulgar y/o publicar por cualquier medio, oral, escrito, y/o tecnológico y en general aprovecharse de ella en cualquier forma que difiera de los intereses académicos del Proyecto.
- 3.4. Garantizar la confiabilidad de la información que constará en el Proyecto "Evaluación Financiera de Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención" para lo cual el "ESTUDIANTE" se compromete a no alterar los datos en el Proyecto a los que tenga acceso en las unidades del "MINISTERIO".

CLÁUSULA CUARTA.- SANCIONES:

En caso de incumplimiento de las obligaciones de uso de la información y confidencialidad, "EL ESTUDIANTE" conoce que será juzgado y sancionado, de ser el caso, conforme lo dispuesto en los artículos 178 y 180 del Código Orgánico Integral Penal y, en las demás Leyes y reglamentos relacionados con la materia.

CLÁUSULA QUINTA.- DECLARACIÓN:

"EL ESTUDIANTE" declara conocer que los registros de datos públicos personales a los que tendrá acceso son confidenciales, por lo que se abstendrá de utilizar tal información y la utilizará exclusivamente con fines académicos.

CLÁUSULA SEXTA.- VIGENCIA:

Los compromisos establecidos en el presente Acuerdo de Uso y Confidencialidad tendrán una duración indefinida, a partir de la fecha de su suscripción.

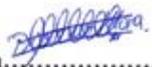
CLÁUSULA SÉPTIMA.- ACEPTACIÓN:

Las partes aceptan el contenido de todas y cada una de las cláusulas del presente acuerdo y en consecuencia se compromete a cumplirlas en toda su extensión, en fe de lo cual y para los fines legales correspondientes, lo firma en cuatro ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Quito.

Dra. Marysol Ruilova Maldonado

VICEMINISTRA DE ATENCIÓN

INTEGRAL EN SALUD

Firma.....


Damaris Elizabeth Mora Cuastusa

**Cedula 0401339387
ESTUDIANTE UTPL**



**DIRECCIÓN DISTRITAL DE SALUD N° 04D01
SAN PEDRO DE HUACA TULCAN
DEPARTAMENTO FINANCIERO
Telefono: 062 980 641 Ext. 109**



Tulcán, 20 de Julio del 2015

A petición verbal de parte interesada me permito

CERTIFICAR QUE:

Los datos entregados a la Sra. Lic. DAMARIS ELIZABETH MORA CUSTUSA, portadora de la Cédula de Ciudadanía N° 0401339387, de nacionalidad ecuatoriana; corresponden a información financiera real que la Dirección Distrital 04D01 San Pedro de Huaca Tulcán_SALUD, mantuvo durante el periodo enero- diciembre 2014 en la ejecución de sus actividades tanto administrativas como operativas, en el Centro de Salud N°1 Tulcán; información que se facilitó según disposición emitida por la Dra. Fatima Tejada, Directora Distrital 04D01 San Pedro de Huaca Tulcán, en sumida del documento emitido desde el despacho de la Dra. Marysol Ruilova Maldonado, Viceministra de Atención Integral en Salud, del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Es todo cuanto puedo referir en honor a la verdad, para que la interesada haga uso del presente documento como lo estime conveniente.

Atentamente,

Inq. Elizabeth Montenegro
**ANALISTA DE PRESUPUESTO DEL DISTRITO DE SALUD
04D01 SAN PEDRO DE HUACA TULCAN.**



Certificación desde la Directora del Centro de Salud N°1 del Distrito 04D01 Tulcán – San Pedro de Huaca.



**Dirección Distrital 04D01 Tulcán- San Pedro de Huaca- Salud
Centro de Salud N°1 Tulcán**

Tulcán, 24 de julio de 2015

A petición verbal de parte interesada tengo a bien:

CERTIFICAR:

Los datos entregados a la Lic. DAMARIS ELIZABETH MORA, portadora de la cédula de ciudadanía N° 0401339387, de nacionalidad ecuatoriana; es información real del Centro de Salud N°1 Tulcán, que se realizó durante el período comprendido (enero- diciembre de 2014) en la ejecución de sus actividades operativas y administrativas, esta información se facilitó por disposición emitida por el documento enviado por la Viceministra de Atención Integral en Salud, del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

En honor a la verdad se certifica, la información solicitada y fidedigna.

Atentamente,

**Dra. Sandra Paucar T.
Directora del Centro de Salud N°1 Tulcán**

Calle 10 de Agosto y Tungurahua
Teléfono: 593 (06) 2980316 ext: 128
www.salud.gob.ec

Tulcán, 31-03 del 2015

Doctor
Julio Rosero
Presente.-

De mi consideración:

Por medio del presente, yo Damaris Elizabeth Mora Cuastusa maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja, le solicito de la manera más comedida me colabore con información requerida para realizar el llenado de matrices de procedimientos de odontología del Centro de Salud N°1 de Tulcán, ya que se está desarrollando la ejecución del proyecto Puzzle el mismo que está aprobado por medio del convenio de UTPL y Viceministerio de Salud Pública, razón por la cual me permito adjuntar de manera impresa y digital la matriz, la misma que se deberá llenar con datos de los meses de enero a junio del 2014.

Atentamente,



Lic Damaris Mora
C. C.0401339387
Maestrante UTPL.

*Recibido
1-04-2015
[Handwritten signature]*



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
BANCO ZONAL DE VACUNAS (ZONA 1)
COMPROBANTE DE EGRESO

Destinatario: DIRECCION PROVINCIAL DE SALUD DE CANON
Origen:
Nro. COMPROBANTE: MSP-CES-82V-EGR0000000030-2014-PM

Fecha de Egreso: 10 de Diciembre del 2014

01002 01002

[CUM] Producto	Cantidad	Lote (Fabricante)	Presentacion	Fecha de Cad.	Propto Unit	Cuanto Total	Iva
PODRASIS TUBERCULOSIS, INACTIVADA VIRUS RECOMBINADO POLVO PARA IN E A M ³ 8 OPC 90	230/500	3-1 (INTERVAX LTD)	FRASCO X 30 DOSES	24-09-2017	0.1301	101.11	
DELANTO 802	1/1	204-1 (INTERVAX LTD)	FRASCO X 20 DOSES	25-03-2016			
ARTIFICIAL DIFTERIA-HEMOPHILUS INFLUENZAE B5, ESTABLES-HEMOPHILUS SUSPENSIÓN INYECTABLE 2 ML 90	133/200	ANASTYL (SERVA BIOTEC S.A)	FRASCO X UNA DOSE	20-04-2017	3.05	2920.0	
EPYVAX11 ANTIGENO DE NEUMOCOCCO POLISACARIDO PURIFICADO Y SUSPENSIÓN COMBINADA SUSPENSIÓN INYECTABLE 2 ACU 04 PODO	202/658	ADMARISA (JALAD SINTALANE)	FRASCO X UNA DOSE	20-08-2016	14.32	12708.0	
LOGORES POLIOBOLUS, VACUNACIONAL, VIRUS VIVO ATENUADO, 12 SUSPENSIÓN 02 90	260/380	ESKOS-1 (SABOR PASTORE)	FRASCO X 20 DOSES	21-05-2013	0.14	53.3	
LOGORES ROTAVIRUS, VIRUS VIVO ATENUADO SUSPENSIÓN 02 90	62/8	AROLANISA (JALAD SINTALANE)	JERINGA PRF_CARGADA	20-06-2014	6.5	405.0	
OPRANIS TETANOS, TOSQUE, COMBINACIONES CON TOSQUE SUSPENSIÓN INYECTABLE 2 X 10 + 20 (04.0 ML 90	70/90	VA 12001 (MVA GUYENOLU)	FRASCO X 10 DOSE	20-11-2013			
KERAS1 PÓDRE ANABOLA, VIRUS VIVO ATENUADO POLVO PARA 02 90	130/400	ESKOS-1 (SABOR PASTORE)	FRASCO X 10 DOSE	20-09-2014	1.123	605.49	
02025 14	530.00	ERAS-1 (SABOR PASTORE)	FRASCO X 10 DOSES	21-03-2014			
VERBA1 HERPES 6, ANTIGENO PURIFICADO DE SUSPENSIÓN 100 AMPOLLA X 1 ML	41/9	KOMELAR (SERVA BIOTEC S.A)	FRASCO X UNA DOSE	20-10-2014	0.264	12.2	
VERBA1 (CÉTER), VIRUS VIVO ATENUADO POLVO PARA MEZCLÓN 02	220.00	SERVAVY (SERVA CHINA)	FRASCO X 1 DOSES	21-03-2014	12.9	2580.0	
02025LA 020 X 1 02 ML	448/758	IN-425 (MVA GUYENOLU)	1	20-03-2014	0.036	34.2	
02025LA 200 X 0.5 02 ML	200.00	ALVAVY (SERVA CHINA)	1	21-08-2017	0.0422	8.78	
02025LA 2000 X 0.2 02 ML	70/90	02025 (SERVA PHARMACEUTICAL S)		20-05-2013	0.04	8.4	
02025LA 2000 X 0.2 02 ML	220.00	02025 (SERVA PHARMACEUTICAL S)	1	21-01-2014	0.02631	45.48	

SUBTOTAL: 19525.80
DESCUENTO: 0.00
IVA: 0.00
TOTAL: 19525.80

ENTREGA CONFORME

HÉCTOR IVÁN JARAMILLO VÁSQUEZ
GUARDALMACÉN

RECIBI CONFORME

Nombre: Dra. Mary Rubler
Cargo: GUARDALMACÉN DEL DISTRITO 04001
Nro Documento: 1705798936
Fecha:
Hora:
Señal:

INFORME GENERAL DISTRITO DE SALUD N° 1 LABORATORIO

MES DE MARZO DEL 2014

ANÁLISIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
CITO BACTERIOLÓGICOS																																	0
GRAM 1			2		8	24	30	6		18	26	24	20	10	6		20	32	24	22	18	2	2	8	18	6	52	20	2		14	416	
FRESCO			2		8	22	30	6		18	26	24	20	10	6		20	32	24	22	18	2	2	8	18	6	46	20	2		14	408	
COPROPARASITARIOS	5	1	3		11	20	23	16		21	41	23	26	15	13		16	31	18	18	27	1	1	17	24	21	15	21	2		16	446	
COPROLOGICO	5	1	3		11	20	23	16		21	41	23	26	15	13		16	31	18	18	27	1	1	17	24	21	15	21	2		16	446	
P.M.P. - SANGRE OCULTA	2									2	6	6	3	1				4	3	1	1			1	2	1	1				1	35	
ROT/ VIRUS	1									1	2		1					2														1	35
ORINAS E.M.O	42	14	42		364	644	756	238	28	518	728	532	516	392	252		504	630	532	530	532	70	28	420	742	546	518	560	84		448	11410	
PROTEINURIA					6	11	8			5	8	6	4	4	1		7	3	2	4	3	1			5	5	5	5	3	2		4	100
HELI COBACTER-HEPATITIS A-PSA	1		1		5	10	3	2		3	5	9	4		2		4	5	5	9	6	1	1	2	9	7	4	4			4	106	
AGLUTINACIONES	6				24	12	6	35	6	18	30		24	24	48		12	24	6	35	42			24	30	30	18	30			18	504	
AGLUTINACION SANGUINEA					6	30	30	3	3	6	15	18	6	12	6		9	9	6	15	21			3	12	12	21	12			3	258	
HEMOCRITO - HEMOGLOBINA	2				6	4	4	4		2	22	2	8	10	2		14	12	4	12	8			8	2	2		4			6	138	
TP - TP		2			12	16	21	4	2	6	8	14	6	14	2		10		10	14	20			6	14	10	14	6	4		4	219	
HEMOCGRAMAS COMPLETOS	35	7	14		168	315	287	91	14	217	287	259	238	182	119		182	252	210	266	238	21	7	196	329	224	245	203	28		175	4809	
H.I.V. (SIDA)		1			6	15	13	2		2	8	8	6	8	3		8	3	8	10	8			4	9	4	21	3			3	153	
PRUEBAS DE EMBARAZO					6	3		2	2	2	5	2	2	2	2		1	6	3	5	3	1		4	7	4	1	2			4	69	
QUIMICA SANGUINEA	7	5	3	3	98	160	156	80	6	135	213	171	162	96	71		114	156	166	146	180	19	6	144	223	154	187	137	12		130	3140	
SEROLÓGICOS (SÍFILIS)		3			10	19	22	9	2	11	11	9	6	11	12		12	8	9	15	12			8	14	11	26	14	2		9	265	
RA4P					16	8			8	4	40	4	36				8	20	8	28	24			16	24	4	4	4				256	
ASTC - LATEX - PCR		3			28	21	16	9	3	17	30	30	24		13		9	19	16	13	20			9	32	22	9	15			21	379	

TOTAL ANÁLISIS	306
TOTAL EMBARAZADAS	199
1° ANÁLISIS	89
2° ANÁLISIS	110
MENORES DE 5 AÑOS	107

TOTAL VIH EMBARAZADAS	119
T. SEROLÓGICOS	122
TOTAL DE GRAM	74
TOTAL DE FRESCO	74

RESPONSABLE

03-09-2014
 E.D. [Signature]
 Pagina 1

[Signature]

ANEXOS CUADRO GERENCIAL 1 WINSIG

Establecimiento: CS N 1 TULCAN

Período: 01-2014 al 12-2014

Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos

Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Índice ocupacional	Estancia promedio	Índice rotación	Interv. Sustituc.	Dotación de camas
			Servicio	Unitario					
CONSULTA EXTERNA	CONSULTA	80,133.00	1,099,161.65	13.72					
Subtotal	CONSULTA	80,133.00	1,099,161.65	13.72					
VISITA DOMICILIARIA	CONSULTA	130.00	87,701.63	674.63					
Subtotal	CONSULTA	130.00	87,701.63	674.63					
ODONTOLOGÍA	CONSULTA	30,402.00	252,098.38	8.29					
	TOT	0.00		0.00					
Subtotal	CONSULTA	30,402.00	252,098.38	8.29		0.00		0.00	0.00
	TOT	0.00							
PSICOLOGIA	CONSULTA	6,273.00	67,315.54	10.73					
Subtotal	CONSULTA	6,273.00	67,315.54	10.73					
PROMOCION EN SALUD	EVENTOS	499.00	38,307.72	76.77					
EMERGENCIA	CONSULTA	0.00	0.00	0.00					
Total			1,506,277.20						
Apoyo									
LABORATORIO	EXAMENES	284,031.00	202,529.84	0.71					
	DETER	0.00		0.00					
	\$Produc.		6,217.25	0.02					
IMAGEN	PLACAS	0.00	0.00	0.00					
	ESTUDIO	0.00		0.00					
	\$Produc.		0.00	15.00					
FARMACIA	RECETAS	63,599.00	37,755.70	2.88					
	\$Produc.		145,358.14	2.29					
VACUNAS	VACUNAS	12,159.00	65,321.73	7.58					
	\$Produc.		26,805.84	2.20					

Servicios	Unidad de producción	Volumen de producción	Costo		Índice ocupacional	Estancia promedio	Índice rotación	Interv. Sustituc.	Dotación de camas
			Servicio	Unitario					

PROCEDIMIENTOS	PROCESOS	388,527.00	149,973.94	0.44					
	\$Produc.		26,805.84	0.07					
LIMPIEZA	METROS CU	14,449.00	53,104.88	3.68					
MANTENIMIENTO	ORDENES	0.00	0.00	0.00					
	\$Produc.		0.00	15.00					
TRANSPORTE	KILOMETRO	0.00	0.00	0.00					
	\$Produc.		0.00	15.00					
ADMINISTRACIÓN	#Servs.	62,267.27	119,486.96	1.92					

Elaborado por: Lic. Damaris Mora

ANEXO CUADRO GERENCIAL 4 WINSIG**Establecimiento: CS N 1 TULCAN****Período: 01-2014 al 12-2014****Cuadro #4: Costos de operación**

	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGÍA	PSICOLOGIA	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA
REM.PERSO.PLANTA	421,700.72	72,173.02	186,209.24	57,489.92	38,117.32	
REM.PERS.OTRASFUENT						
Total GASTOS DE PERSONAL	421,700.72	72,173.02	186,209.24	57,489.92	38,117.32	
MAT. OFICINA	112.28	28.53	68.55	61.53	24.66	
MATE. ASEO LIMPIEZA	54.00	13.00	44.00	31.00	6.00	
REPUESTOS Y ACCESORI	165.00	2.00	100.00	13.00	1.00	
INS.MEDICO/ODONTOLOG	2,749.00	163.00	2,843.00	198.00	45.74	
MEDICINAS	137,357.70	3,920.11	1,973.99	1,327.81		
MAT. CURACION	7,673.15	513.45	14,106.34			
MAT. LABORATORIO		240.50				
BIOMETERIALESODONTO			17,918.00			
OTROS DE USO Y CONSU	225.00	93.00	92.00	35.00	18.00	
Total BIENES D USO/CONSUMO	148,336.13	4,973.59	37,145.88	1,666.34	95.40	
SERVICIOS BASICOS						
Total SERVICIOS BASICOS						
SERVICIO VIGILANCIA						
INT.MANT Y REPARA	75.00		48.00	18.00		
GASTOS INFORMATICOS	203.00		32.00		82.00	

	LABORATORIO	IMAGEN	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	LIMPIEZA
REM.PERSO.PLANTA	133,121.12		31,861.04	54,047.84	114,352.12	
REM.PERS.OTRASFUENT						48,900.00
Total GASTOS DE PERSONAL	133,121.12		31,861.04	54,047.84	114,352.12	48,900.00
MAT. OFICINA	73.39		51.52	68.39	67.53	2.00
MATE. ASEO LIMPIEZA	55.50		35.00	38.00	32.50	2.00
REPUESTOS Y ACCESORI	92.00		19.00	22.00	16.00	
INS.MEDICO/ODONTOLOG	34,560.00			58.00	12,548.32	
MEDICINAS					778.53	
MAT. CURACION					4,512.90	
MAT. LABORATORIO	5,976.75					
BIOMETERIALESODONTO						
OTROS DE USO Y CONSU	510.00		40.00	113.00	227.20	
Total BIENES D USO/CONSUMO	41,267.64		145.52	299.39	18,182.98	4.00
SERVICIOS BASICOS						
Total SERVICIOS BASICOS						
SERVICIO VIGILANCIA						
INT.MANT Y REPARA	30.00		12.00	15.00	12.00	
GASTOS INFORMATICOS	157.00		295.00	104.00	40.00	

	MANTENIMIENTO	TRANSPORTE	ADMINISTRACIÓN	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA			74,089.10	1,183,161.44	76.60
REM.PERS.OTRASFUENT				48,900.00	3.17
Total GASTOS DE PERSONAL			74,089.10		
MAT. OFICINA			587.28	1,145.66	0.07
MATE. ASEO LIMPIEZA			420.00	731.00	0.05
REPUESTOS Y ACCESORI			274.00	704.00	0.05
INS.MEDICO/ODONTOLOG			2.00	53,167.06	3.44
MEDICINAS				145,358.14	9.41
MAT. CURACION				26,805.84	1.74
MAT. LABORATORIO				6,217.25	0.40
BIOMETERIALESODONTO				17,918.00	1.16
OTROS DE USO Y CONSU			3,167.00	4,520.20	0.29
Total BIENES D USO/CONSUMO			4,450.28		
SERVICIOS BASICOS			10,404.00	10,404.00	0.67
Total SERVICIOS BASICOS			10,404.00		
SERVICIO VIGILANCIA			22,764.00	22,764.00	1.47
INT.MANT Y REPARA			24.00	234.00	0.02
GASTOS INFORMATICOS			854.00	1,767.00	0.11

	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGÍA	PSICOLOGIA	PROMOCION EN SALUD	EMERGENCIA
OTROS SERVICIOS	81.00	50.00	40.00	15.00	13.00	
Total COMPRA SERVICIOS	359.00	50.00	120.00	33.00	95.00	
DEPRECIACIONES	3,346.67		599.40	446.85		
Total DEPRECIACIONES	3,346.67		599.40	446.85		
COSTO USO EDIFICIO	1,116.43	101.04	217.80	147.12		
Total COSTO USO EDIFICIO	1,116.43	101.04	217.80	147.12		
Total c. directo	574,858.95	77,297.65	224,292.32	59,783.23	38,307.72	
Porcentaje	37.22	5.00	14.52	3.87	2.48	
LABORATORIO	202,529.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IMAGEN	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
FARMACIA	36,793.98	302.76	366.28	218.46	0.00	0.00
VACUNAS	64,677.06	644.68	0.00	0.00	0.00	0.00
PROCEDIMIENTOS	149,973.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
LIMPIEZA	20,410.65	2,744.49	7,963.61	2,122.63	1,360.13	0.00
MANTENIMIENTO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ADMINISTRACIÓN	48,057.23	6,461.95	18,750.46	4,997.78	3,202.46	0.00
Total c. indirecto	522,442.70	10,153.88	27,080.35	7,338.87	4,562.59	
Total costos	1,097,301.65	87,451.53	251,372.67	67,122.10	42,870.31	
Porcentaje	71.04	5.66	16.27	4.35	2.78	
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	CONSULTA	EVENTOS	
Producción primaria	80133	130	30402	6273	499	

Producción secundaria	0	0	0	0	0	
------------------------------	---	---	---	---	---	--

	LABORATORIO	IMAGEN	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	LIMPIEZA
OTROS SERVICIOS	85.00		85.00	30.00	42.00	
Total COMPRA SERVICIOS	272.00		392.00	149.00	94.00	
DEPRECIACIONES	3,983.54		680.18	3,103.98	445.43	
Total DEPRECIACIONES	3,983.54		680.18	3,103.98	445.43	
COSTO USO EDIFICIO	1,809.00		561.44	601.20	485.55	
Total COSTO USO EDIFICIO	1,809.00		561.44	601.20	485.55	
Total c. directo	180,453.30		33,640.18	58,201.41	133,560.08	48,904.00
Porcentaje	11.68		2.18	3.77	8.65	3.17
LABORATORIO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IMAGEN	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
FARMACIA	0.00	0.00	0.00	0.00	74.21	0.00
VACUNAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PROCEDIMIENTOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
LIMPIEZA	6,407.08	0.00	1,194.41	2,066.47	4,742.12	
MANTENIMIENTO	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ADMINISTRACIÓN	15,085.59	0.00	2,812.26	4,865.54	11,165.40	4,088.29
Total c. indirecto	21,492.67		4,006.67	6,932.01	15,981.73	4,088.29
Total costos	201,945.97		37,646.85	65,133.42	149,541.81	52,992.29
Porcentaje						
Unidades de producción	EXAMENES DETER		RECETAS	VACUNAS	PROCESOS	METROS CUA
Producción primaria	284031		63599	12159	388527	14449
Producción secundaria	0		0	0	0	0

	MANTENIMIENTO	TRANSPORTE	ADMINISTRACIÓN	Total	Porcentaje
OTROS SERVICIOS			58.00	499.00	0.03
Total COMPRA SERVICIOS			23,700.00		
DEPRECIACIONES			1,326.18	13,932.23	0.90
Total DEPRECIACIONES			1,326.18		
COSTO USO EDIFICIO			1,316.52	6,356.10	0.41
Total COSTO USO EDIFICIO			1,316.52		
Total c. directo			115,286.08	1,544,584.92	100.00
Porcentaje			7.46		
LABORATORIO	0.00	0.00	0.00	202,529.84	
IMAGEN	0.00	0.00	0.00	0.00	
FARMACIA	0.00	0.00	0.00	37,755.69	
VACUNAS	0.00	0.00	0.00	65,321.74	
PROCEDIMIENTOS	0.00	0.00	0.00	149,973.94	
LIMPIEZA	0.00	0.00	4,093.29	53,104.88	
MANTENIMIENTO	0.00	0.00	0.00	0.00	
TRANSPORTE	0.00	0.00	0.00	0.00	
ADMINISTRACIÓN	0.00	0.00		119,486.96	
Total c. indirecto			4,093.29		
Total costos			119,379.37		
Porcentaje					
Unidades de producción					
Producción primaria			0		

Producción secundaria			0		
------------------------------	--	--	---	--	--

Consulta externa	Visita domiciliaria	Odontología	Psicología	Promoción en salud	Emergencia
TOTAL COSTOS	SUMATORIA COSTOS TOTALES SERVICIOS	Diferencia			
1,544,584.92	1,546,118.26	-1,533.34			

Fuente: Programa Winsig

Elaborado por: Lic. Damaris Mora

Análisis farmacia:

Es el resultado de el volumen de producción es el número total de recetas emitidas.

\$ Producción, el costo del servicio reflejado en los cuadros de Winsig es la sumatoria del total de medicinas que se ocupa en consulta externa mas visitas domiciliarias mas odontología mas psicología mas procedimientos.

Análisis general: Los datos y resultados presentados en las tablas son reales ya que son dados desde el departamento Financiero del Distrito 04D01, se anexa la certificación desde el mismo departamento así como la certificación de la Directora del Centro de Salud N°1 Tulcán del Distrito 04D01 Tulcán- San Pedro de Huaca.

Programa de capacitación sobre el tarifario del Sistema Nacional de Salud

Tema	Responsable	Nivel de cumplimiento
1.- Aspectos generales y conceptuales básicos: Tarifario, objetivo, alcance, Unidades relativas de valor, factor de conversión.	Lic. Damaris Mora	100%
2.- Estructura y reglas básicas del manejo de tarifario del sistema nacional de salud <ul style="list-style-type: none"> - El tarifario de honorarios médicos en unidades de primer nivel - Tarifario de servicios institucionales. - Tarifario de visitas domiciliarias - Tarifario de acciones de prevención y promoción de la salud - Tarifario de monitoreo - Hotelería hospitalaria - Laboratorio - Imagen - Rehabilitación y medicina física - Ambulancias 	Lic. Damaris Mora	100%
3.- Ejercicios prácticos. Tutores: Personal técnico especializado en el uso del Tarifario del Sistema Nacional de Salud de la coordinación zonal 1. Tiempo de duración: 7 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 1 y los responsables del proceso financiero.	Lic. Damaris Mora	100%

Elaborado por: Lic. Damaris Mora