



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**  
*La Universidad Católica de Loja*

**ÁREA BIOLÓGICA**

TÍTULO DE MAGÍSTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL  
DESARROLLO LOCAL

**Evaluación financiera de los establecimientos de salud nivel I de atención  
Bellavista, Chambo, San Francisco de Chambo, Llucud - 2014.**

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTOR: Andino Rivera, Gerardo Ramón.

DIRECTORA: Pesántez León, Mary Graciela, Ec. MsC.

CENTRO UNIVERSITARIO RIOBAMBA

2016

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

Economista

Mary Graciela Pesántez León MsC

### **DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACION**

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado “Evaluación financiera de los establecimientos de salud Nivel I de Atención BELLAVISTA, CHAMBO, SAN FRANCISCO y LLUCUD del distrito 06D01 de la Provincia de Chimborazo - 2014”, realizado por el Dr. Gerardo Ramón Andino Rivera, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Riobamba, Abril de 2016

Econ. Mary Graciela Pesántez León

## **DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS**

Yo, Dr. Gerardo Ramón Andino Rivera, declaro ser autor del presente trabajo de titulación: “Evaluación Financiera de los establecimientos de salud nivel I de atención Bellavista, Chambo, San Francisco de Chambo, Lluçud del distrito 06D01 Riobamba – Chambo de la Provincia de Chimborazo – 2014”, de la Titulación de Magister en Gerencia en salud para el Desarrollo Local, siendo la Ec. Mary Graciela Pesántez León MsC. la directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

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

f.

Autor: Andino Rivera Gerardo Ramón

Cédula: 0601722648

## **DEDICATORIA**

Dedico el presente trabajo a mi amada esposa e hijos, a mi sacrificada madre y hermanos, que ha estado siempre presente apoyándome en este proceso de formación, motivándome a seguir adelante en los momentos en que sentía que las fuerza se me agotaban. A ustedes mi dedicatoria.

Gerardo

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar a Dios Padre Santo por la salud y la vida, quien ha infundido en mí el deseo de superación y bendecirme día a día con todo lo que nos a proveído, por darme la oportunidad de mejorar y darme la fortaleza para seguir adelante pese a las adversidades.

A mi Tutora Economista Mary Pesántez, maestros y compañeros por el apoyo y guía recibido en esta carrera agitada de mejora continua, en el que cada día ha sido un escalón más para alcanzar mis metas.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARÁTULA.....	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE TITULACIÓN	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
INDICE DE CONTENIDOS.....	vi
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
PROBLEMATIZACION.....	5
JUSTIFICACION.....	7
OBJETIVOS.....	8
OBJETIVO GENERAL.....	8
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	8
CAPÍTULO I	
1. Marco teórico.....	9
1.1 Marco Institucional.....	10
1.1.1 Aspectos geográficos del lugar.....	10
1.1.2 Población.....	13
1.1.3 Misión y Visión de la Unidad de las Unidades de Salud.....	19
1.1.4 Valores y Objetivos de la Unidades de Salud del MSP.....	19
1.1.5 Organización administrativa.....	20
1.1.6 Servicios que prestan las Unidades de Salud.....	22
1.1.7 Datos estadísticos de cobertura de la Unidad de Salud.....	24
1.1.8 Características geofísicas de la Unidad de Salud.....	26
1.1.9 Políticas de la Institución.....	26
1.2 Marco Conceptual.....	28
1.2.1 Salud.....	28
1.2.2 M.A.I.S.....	28
1.2.3 Atención primaria de Salud.....	28
1.2.4 Primer Nivel de Atención.....	29
1.2.5 Red Pública de Salud.....	29
1.2.6 Financiamiento de la Salud.....	29
1.2.7 Gestión productiva de las Unidades de Salud.....	30
1.2.8 Costos en salud.....	30
1.2.9 Tarifario del Sistema Nacional de Salud.....	31
1.2.10 Eficiencia, Eficacia, Calidad.....	32
CAPÍTULO II	
2. Diseño Metodológico.....	33
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	
RESULTADOS	

3.1 Resultado No. 1 Servicios de Salud Costeado.....	42
1.1 Socialización del Proyecto.....	42
1.2 Taller de Inducción al proceso de costos.....	43
1.3 Recolección de Información.....	44
1.4 Procesamiento de datos.....	47
3.2 Resultado No. 2 Servicios de Salud valorados económicamente.....	54
2.1 Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud.....	54
2.2 Recolección de la Información.....	56
2.3 Valoración de las prestaciones según el Tarifario del SNS.....	57
3.3. Resultado No. 3 Estrategias de mejoramiento.....	58
3.1 Cálculo del punto de equilibrio.....	58
3.2 Socialización de resultados.....	60
3.3 Diseño de estrategias de mejoramiento.....	60
3.4 Entrega de información a las autoridades distritales.....	70
CONCLUSIONES.....	71
RECOMENDACIONES.....	75
BIBLIOGRAFÍA.....	77
<b>ANEXOS</b>	
ANEXO 1. Documentos habilitantes	80
ANEXO 2. Matrices de costos	88
ANEXO 3. Matrices para validar información RDACCA	102
ANEXO 4. Matrices de facturación	125
ANEXO 5. Cuadros gerenciales WINSIG	141
ANEXO 6. Fotografías de las unidades de salud analizadas	153
<b>INDICE DE FIGURAS</b>	
Figura 1. Plano del Cantón Riobamba	11
Figura 2. Área de influencia del Sub Centro de Salud Bellavista	11
Figura 3. Provincia de Chimborazo	12
Figura 4. Organigrama de establecimiento del primer nivel de atención	21
<b>INDICE DE TABLAS</b>	
Tabla 1. Distribución poblacional por grupos de edad año 2014 SCS Bellavista	13
Tabla 2. Diez causas principales causas de morbilidad SCS Bellavista	13
Tabla 3. Proyección de población, unidades estudio	14
Tabla 4. Indicadores Demográficos Chimborazo 2010	15
Tabla 5. Indicadores Sociales Chimborazo 2010	15
Tabla 6. Indicadores básicos de población	16
Tabla 7. Tabla de etnias en el Cantón Chambo	17
Tabla 8. Indicador de pobreza	17
Tabla 9. Indicadores demográficos	18
Tabla 10. Servicios que presta. Análisis de norma y realidad de las unidades de Salud	22
Tabla 11. Horarios de atención de las unidades de Salud	23
Tabla 12. Causas de morbilidad Sub Centro de Salud de Bellavista del año 2014	24
Tabla 13. Causas de morbilidad Sub Centro de Salud de Chambo del año 2014	24
Tabla 14. Causas de morbilidad Sub Puesto de Salud de Lluclud del año 2014	25
Tabla 15. Causas de morbilidad Sub Puesto de Salud de S. Francisco del año 2014	25
Tabla 16. Características geo-físicas de las Unidades de Salud analizadas	26
Tabla 17. Costos de atención en Unidades de Salud analizadas	48

Tabla 18. Costos per Cápita en Unidades de Salud analizadas	49
Tabla 19. Costos Directos en Unidades de Salud analizadas	50
Tabla 20. Costos Indirectos en Unidades de Salud analizadas	50
Tabla 21. Costos integrales y netos en Unidades de Salud analizadas	52
Tabla 22. Costos Fijos en unidades en Unidades de Salud analizadas	52
Tabla 23. Costos variables	53
Tabla 24. Evaluación económica en unidades en Unidades de Salud analizadas	57
Tabla 25. Punto de equilibrio en unidades en Unidades de Salud analizadas	59

## RESUMEN

El proyecto se cumplió al realizar costeo de los servicios de salud, valorar económicamente las prestaciones de salud en base al tarifario y las estrategias de mejoramiento de gestión financiera formuladas.

Interviniendo en: El levantamiento de la información de costos de los servicios brindados en las unidades escogidas, para ello se utilizó informes financieros de servicios, recursos, producción y finanzas recogidos en matrices elaboradas para dicho efecto.

El método utilizado fue la revisión documental que se ingresa en el Registro Diario Automatizado de Consultas y Atenciones Ambulatorias de las unidades intervenidas para la identificación de los centros de costos y sus recursos, mediante la técnica de la observación y el análisis comparativo de los costos obtenidos del software informático Winsig se presentaron los resultados y conclusiones.

**Palabras Claves:** evaluación financiera, servicios de salud costeados, prestaciones de salud valoradas económicamente y estrategias de gestión financiera.

## **ABSTRACT**

The project was fulfilled when performing costing health services, economic valuation of health benefits based on the rate and improvement strategies formulated financial management.

It intervening: Lifting cost information of the services provided in the chosen units for this purpose financial reporting services, resources, production and finance collected matrices developed for this purpose was used.

The method used was the document review that is entered in the Register Journal Automated Consultations and outpatient care units intervened to identifying cost centers and resources through technical observation and comparative analysis of the costs obtained computer software Winsig the results and conclusions presented

Keywords: financial assessment, funded health services, health benefits valued economic and financial management strategies.

## INTRODUCCIÓN

La Constitución de la Republica en el artículo 66, establece que ...”el derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación, y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios”..., y para lograrlo es necesario contar con la colaboración y la coordinación con el resto de estamentos del estado como son educación, vivienda, comunicación, entre otros, con quienes debe existir participación e integración con el ámbito de Salud.

La población demanda cada vez más y mejores servicios de salud y actualmente los recursos están orientados a cubrir totalmente sus necesidades, es por ello que el equipo de salud trabaja en beneficio de la comunidad tomando en cuenta siempre implementar y poner en práctica el Nuevo Modelo de Atención en Salud, en el cual se establece el hecho de trabajar con las familias en donde el individuo es el centro de atención, dando prioridad a la enfoque preventivo en la salud.

Si bien los servicios de salud han mejorado considerablemente en los últimos años, de igual forma crecen las necesidades y siempre hay algo más por hacer considerando el presupuesto que en ellos se invierte. Pero es necesario verificar su eficiencia frente a otras instancias que ofertan similar servicio, a fin de optimizar y ampliar los servicios entregados. Esto por su puesto, requiere un análisis pormenorizado de los servicios ofertados y los costos que para el estado representa.

La realidad de nuestras unidades de salud es muy diversa dependiendo de su ubicación geográfica, pudiendo ser urbana o rural, por cuanto su población adscrita tiene diferentes características, por lo que, conocer sus realidades es importante para iniciar el análisis. Por tanto el Ministerio de Salud Pública con el fin de mejorar continuamente la calidad de atención viabiliza la evaluación financiera de las unidades de salud del primer nivel mediante el estudio comparativo de los recursos utilizados en las actividades dirigidas a los usuarios que demandan estos servicios.

Las unidades de salud establecidas para nuestro análisis se encuentran ubicadas en la provincia de Chimborazo, pertenecen al “Distrito de Salud 06D01 Chambo Riobamba”, distribuidas en el cantón Riobamba un Subcentro y en el cantón Chambo: un Subcentro y dos puestos de Salud, lo cual de alguna manera permitirá contrastar distintas realidades. Las unidades consideradas para el análisis son las siguientes:

Subcentro de Salud Bellavista en el cantón urbano de Riobamba con una población de 7449 habitantes.

Subcentro de Salud Chambo en el cantón urbano de Chambo con una población de 8850 habitantes.

Puesto de Salud San Francisco de Chambo en la parroquia rural de San Francisco con una población de 2356 habitantes.

Puesto de Salud Llucud en la parroquia rural de Llucud con una población de 1605 habitantes. Las poblaciones mencionadas fueron obtenidas del Diagnóstico Situacional de las Unidades del año 2014.

La investigación de costos de la atención brindada a los usuarios de estas unidades durante el año 2014 seguramente va a incidir en la toma de decisiones por parte de los directivos de las mismas, relacionado con los recursos de estas cuatro unidades; que al ser de diferente tipo, es decir subcentros y puestos de salud, nos permitirá tener un panorama de su accionar y de sus realidades.

## PROBLEMATIZACIÓN

Si bien la Constitución del Estado Ecuatoriano en su capítulo II, sección 7, Art. 32, determina “La salud es un derecho que garantiza el Estado...”, el cumplimiento a cabalidad de la misma debe estar enfocado en todas y cada una de las unidades de salud, pero nos preguntamos, este servicio que se está entregando a la población es de calidad, o simplemente se hace lo que se puede con lo que se cuenta. El factor económico es uno de los limitantes para contar con talento humano, equipamiento, infraestructura, y el abastecimiento de todo lo necesario para dar un buen servicio.

Por tanto, un adecuado análisis de costos en las unidades de salud y particularmente en el distrito 06D01 de la provincia de Chimborazo favorecerá a que exista un uso racional de los mismos a fin de optimizar sus recursos tanto físicos, económicos como humanos. Afortunadamente se cuenta con ciertas herramientas informáticas que se han instituido en las unidades de salud, lo cual favorece para realizar un análisis completo gracias a la información de calidad con que se cuenta, sin embargo no se ha realizado una investigación que nos permita cuantificar el verdadero y real costo del servicio que se oferta en dichas unidades de salud.

A partir del año 2007, el Ministerio de Salud Pública, ha incrementado cambios estructurales tales como el fortalecimiento del Modelo de Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS - FCI), gratuidad e inversión en establecimientos del Ministerio de Salud, lo que ha determinado un incremento de la cobertura poblacional, atraídos por la gratuidad y la promoción de una cada vez más amplia cartera de servicios.

Mas, el presupuesto asignado a los distritos y particularmente al Distrito 06D01 Riobamba Chambo; mismo que cuenta con 34 unidades de salud, resulta insuficiente para cubrir con todas las necesidades de sus unidades, toda vez que la programación de presupuesto elaborado a finales de cada año suele contemplar los valores presupuestarios de las “reales” necesidades del distrito, sin embargo el departamento financiero de planta central envía un valor que corresponde alrededor del cincuenta por ciento de lo solicitado. Por tanto la optimización de los recursos del estado siempre está en mente de sus autoridades, pero al no existir los adecuados mecanismos dentro de la gestión financiera, provoca una limitada administración económica que se encargue del correcto uso de los fondos que el distrito recibe.

Surge por tanto la inquietud de que; si con los recursos recibidos se ofrece un servicio de calidad y calidez comparable o superior con los que otras entidades puedan brindar, pues bien puede hablarse de la existencia de mejores o inferiores servicios.

El Ministerio de Salud Pública expide mediante acuerdo ministerial N° 00004928 del miércoles 24 de noviembre del 2014. El Tarifario del Sistema Nacional de Salud, que es el

instrumento técnico que regula el reconocimiento económico de la prestación de servicios de salud, tanto institucionales, como profesionales, proporcionados por las instituciones de salud públicas y privadas en el marco de la red pública integral y complementaria del Sistema Nacional de Salud. En tal virtud se ha considerado pertinente, contrastar los resultados obtenidos frente a los que se tiene como referencia en la Red Pública Integral de Salud.

Considerando lo anterior, es necesario formular la siguiente pregunta:

¿Qué debería implementarse como estrategia en los Subcentros de Salud de Bellavista, Chambo y Puestos de Salud Llucud y San Francisco para obtener una mejor optimización de recursos?

## JUSTIFICACION

Todo tipo de instituciones requieren tomar decisiones continuamente en su intento para lograr sus objetivos y metas, para lo que deben analizar e influir en los resultados operativos dentro de la cadena de actividades que permitan cumplir tal fin, sin perder de vista que al ser entidades del estado se debe hacer el análisis como si de una entidad privada se tratara, ya que existe la consideración de que los servicios ofertados no tuvieran costo, ni generan ingresos, situación que no es así, pues todos los procedimientos realizados al interior de estas unidades de salud al valorarlos, arrojan cifras económicas, que al ser mal utilizados tanto por los usuarios internos como por los externos, son pérdidas para el estado, y por supuesto esto repercute en la calidad de prestación que se entrega. Por ello es que el poco o mucho presupuesto que se asigne a las unidades de salud, por medio del distrito que los regenta, deberían ser evaluadas financieramente, de tal manera que evidencien dicha asignación acorde con la realidad de cada una de las unidades de salud que la conforman.

La decisiones que se tomen vendrán una vez que se ha iniciado la acción y se basa en la información que se obtiene luego de conocer la capacidad del personal, verificación del funcionamiento de procesos y procedimientos y la documentación de respaldo que se tenga de dichas acciones, mismas que deberán estar alineadas con la misión, objetivos, metas, programas, presupuestos y procedimientos de la entidad. Esta alineación deberá estar a la par de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), que como conocemos son ocho, con 18 metas y 48 indicadores, de las cuales 4 metas se relacionan con el mejoramiento de la salud, mismos que en nuestro país se los ha considerado emblemáticos.

Cabe indicar que la Constitución de la República del Ecuador, dentro de los Derechos del Buen Vivir (que van más allá de los ODM), indica que “La salud es un derecho que garantiza el estado”, adicionalmente se cuenta con el Plan del Buen Vivir, dentro de los cuales la Salud está alineada con el objetivo 3: “Mejorar la calidad de vida de la Población”, donde según la Política 3.3 indica “Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad”<sup>1</sup>. Por tanto, esto se constituye en una clara demostración del manejo de los recursos públicos para las unidades de salud, lo cual pone en exigencia el mejoramiento en la atención profesional con fundamento científico y con criterios de calidad.

En las unidades de salud analizadas, mediante el proyecto de intervención implementado, permitió elaborar, validar y definir estos resultados con las que en lo posterior, el resto de unidades del distrito 06D01 tendrá a disposición la información de este tipo, lo cual permitirá tomar decisiones especialmente en el plano administrativo como financiero.

---

<sup>1</sup> [http://issuu.com/buen-vivir/docs/1\\_presentacion/13?e=8910223/4403818](http://issuu.com/buen-vivir/docs/1_presentacion/13?e=8910223/4403818)

### Relevancia Científica

El desarrollo científico demanda cada vez mas metodologías financieras por medio de software amigables como el WINSIG y ahora su versión ultima el PERK, para el análisis de estados financieros básicos, balance general, estado de resultados, estado de flujo de efectivo, procesos de planeación financiera, análisis del punto de equilibrio, productividad rendimiento herramientas que permiten mejorar la eficiencia y eficacia de los procesos de los servicios de salud.

### Relevancia Social

Lograr alcanzar el acceso universal de la población sobre todo más vulnerable con solidaridad y calidad es un reto que nos permite la propuesta a través de la optimización de sus recursos, así como brindar las herramientas necesarias a los usuarios internos por medio del análisis de indicadores a fin de reducir costos, estadías insumos y optimizar insumos y materiales y hacer más eficiente a nuestros servicios.

## OBJETIVOS:

### OBJETIVO GENERAL

Evaluar el componente de financiero en cuatro unidades de salud pertenecientes al distrito 06D01 Riobamba Chambo en la Provincia de Chimborazo correspondiente a la Zona 3 de Salud, mediante análisis de costos, facturación de las prestaciones y formulación de estrategias de mejoramiento, para fortalecer la formación de Gerencia en Salud.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Realizar el análisis de costos de todos los servicios de salud de las unidades designadas.
- -Valorar económicamente las prestaciones de salud en base al tarifario del sistema nacional de salud.
- -Formular estrategias de mejoramiento enfocadas a la gestión financiera.

**CAPITULO I**  
**MARCO TEORICO**

## **1.1. Marco Institucional.**

Las unidades objeto de nuestra investigación se encuentran en dos cantones diferentes, sin embargo estos son parte de un mismo distrito denominado Distrito de Salud 06D01 Riobamba Chambo, de ahí su denominación por estar conformado por dos cantones contiguos.

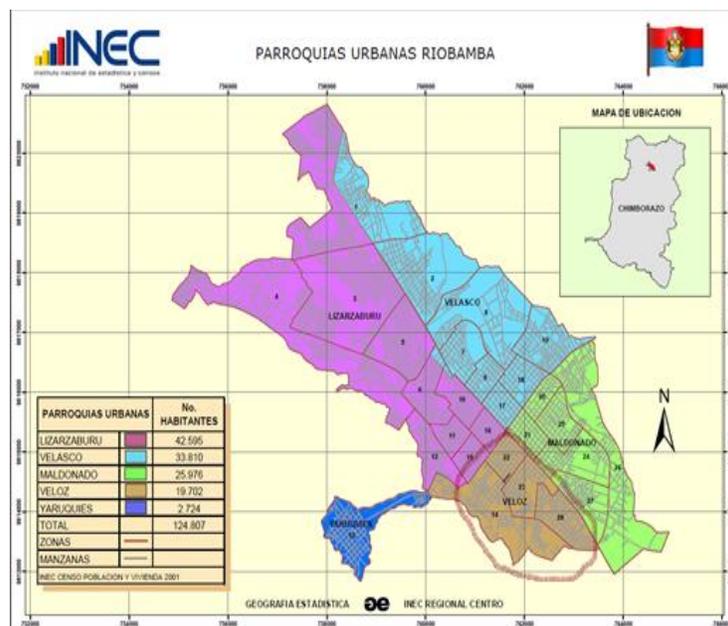
En el cantón Riobamba, en la parte sur este de la ciudad se encuentra el Subcentro de Salud Bellavista, de acuerdo al nuevo modelo de distribución distrital asignada por la Secretaría Nacional de Planificación está dentro del Distrito 06D01 Riobamba – Chambo, mientras que en el Cantón Chambo está el Subcentro de Salud Chambo, de igual forma en la zona urbana de la ciudad de Chambo. Las otras dos unidades de salud se encuentran en la zona rural aledañas a la ciudad de Chambo; estos son el Puesto de Salud Lluclud y el puesto de Salud San Francisco de Chambo

### **1.1.1 Aspecto geográfico del lugar.**

Para tener una idea global de las unidades objeto de análisis, se enfocarán las características generales del distrito al que corresponden.

El Subcentro de Salud Bellavista se encuentra ubicado al sur de la ciudad de Riobamba en las calles Buenos Aires y Puruhá al sur de la ciudad, en la parroquia Maldonado correspondiente al cantón Riobamba, en la provincia de Chimborazo. Su área de influencia se circunscribe desde la calle Tarqui y la Circunvalación y desde la calle Primera Constituyente al sur hasta la Av. La Paz y circunvalación.

El clima en el distrito 06D01 Riobamba - Chambo se puede decir que es estable durante todo el año con temperaturas que oscilan entre 9 y 18 grados Celsius y su altura sobre el nivel del mar es de aproximadamente 2750 metros.



.....**Figura N°1.** Plano de la ciudad de Riobamba  
 .....**Fuente.** Diagnóstico Situacional de Salud 2014 DISTRITO 06D01

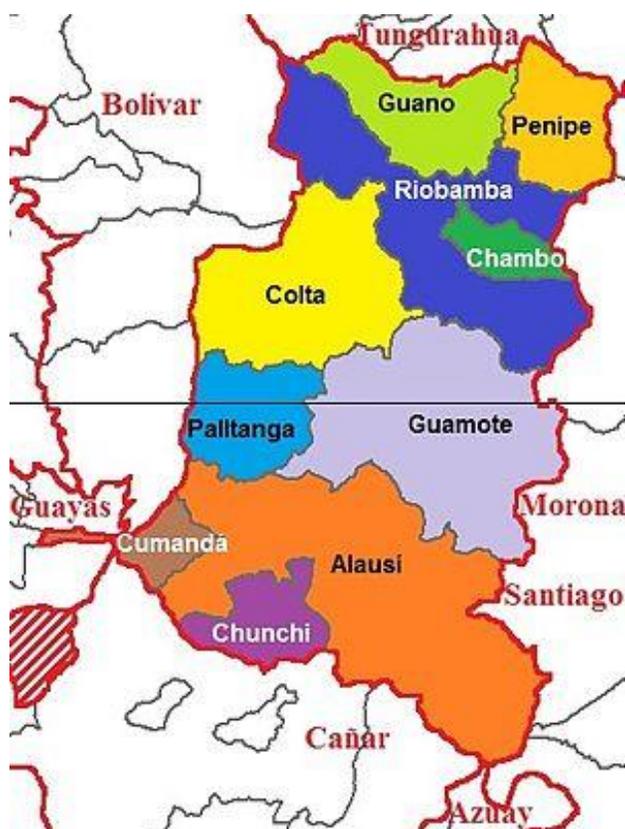
Los barrios que reciben atención por parte del Sub centro de Salud Bellavista son: Pueblo Unido, Perímetro de las Industrias, Radio Calidad, Padre Modesto Arrieta, Piscín, Luis A. Martínez, los Eucaliptos Altos, a treinta minutos del SCS, existen también zonas urbanas como: Barrio Villa María, Bellavista, Barrio Juan de Velasco, Bellavista I, y II, Barrio Los Evacuados de Penipe, Los Eucaliptos Bajos, La Previsora, La Trinidad.

**ÁREA DE INFLUENCIA SUBCENTRO DE SALUD BELLAVISTA**



**Figura N°2** Sub Centro de Salud Bellavista  
 Fuente: G.A.D. Cantón Riobamba 2013

Por otro lado en el Cantón Chambo; lugar donde están ubicadas las otras tres unidades de salud objeto de nuestro análisis: Sub centro de Salud Chambo, el puesto de Salud San Francisco de Chambo y el puesto de salud Llucud, se encuentra a escasos 8 kilómetros del cantón Riobamba, en la parte noreste de la provincia de Chimborazo, siendo parcialmente englobado por el cantón Riobamba, por tanto con características bastante similares a este último. Tiene una temperatura promedio de 14 grados Celsius, cuenta con una superficie de 163,4 km<sup>2</sup>, con una población 11.885 habitantes según el Sistema Nacional de Datos 2010. Su altura va de los 2.400 a 4730 m.s.n.m. Es un cantón eminentemente agrícola.



**Figura N°3** Provincia de Chimborazo

Fuente: Recuperado de <http://www.ame.gob.ec/ame/index.php/ley-de-transparencia/65-mapa-cantones-del-ecuador/mapa-chimborazo/265-canton-chambo>

### 1.1.2 Población.

Al tratarse de dos cantones con similares características, que geográficamente están juntas y al pertenecer al mismo distrito y provincia, realizaremos un análisis global de la población objeto de nuestra investigación.

#### SUBCENTRO DE SALUD BELLAVISTA:

Inició sus actividades en el año de 1975, actualmente tiene una superficie de influencia de 2 km alrededor de la unidad operativa, dando atención a 17 barrios, tiene a su alrededor 7 escuelas, 6 colegios, 8 jardines y 4 centros infantiles del Buen Vivir.

La mayoría de sus usuarios son terminados el bachillerato y el analfabetismo es de aproximadamente el 3% que provienen de zonas rurales. Cuentan con todos los servicios básicos.

Menores de 1 año	157
DE 12 A 23 MESES	159
DE 1-4 AÑOS	636
DE 2 A 4 AÑOS	477
DE 5 A 9 AÑOS	803
DE 5 A 14 AÑOS	1582
.DE 10 A 14 AÑOS	779
DE 15 A 19 AÑOS	737
DE 20 A 64 AÑOS	3680
DE 65 A MAS AÑOS	657
EMBARAZADAS	196
MEF (10 A 49)	2052
MEF (15 A 49)	1830
DOC (25 A 64 AÑOS) mamario	1028
DOC (53 A 64 AÑOS) cérvico uterino	1539
DE 6 A 11 MESES	78
TOTAL	7749

**Tabla 1.** Distribución poblacional por grupos de edad año 2014 SCS Bellavista  
Fuente: Diagnóstico Situacional Centro de Salud Bellavista 2014

De acuerdo a información proporcionada por el Sub Centro de Salud, las diez principales causas de morbilidad durante el año 2014 fueron las siguientes:

**Tabla 2.** Diez causas principales causas de morbilidad

CAUSAS DE MORBILIDAD	FEMENINOS	MASCULINOS
DIABETES MELLITUS NO INSULINO-DEPENDIENTE	32	2
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	36	20
PARASITOSIS INTESTINAL(B82.0)	280	275

IRA	69	52
EDA	60	66
I.V.U (N39.0)	54	2
VULVOVAGINITIS (N77.1)	80	
DISLIPIDEMIAS MIXTAS	180	150
CARIES DE DENTINA	1500	1000

Fuente: Diagnóstico Situacional Su Centro de Salud Bellavista 2014.

Vivienda e infraestructura básica del Sub Centro de Salud Bellavista.

La mayoría de viviendas cuentan con buena infraestructura y son construidas de hormigón armado, solo el 1% de las viviendas son de adobe. Además la mayoría de las viviendas cuentan con los servicios básicos (alcantarillado, teléfono, luz eléctrica, agua potable, recolección de basura, internet y televisión por cable).

Al no existir datos desglosados exclusivamente para esta unidad se toma como referencia los obtenidos como cantón Riobamba, aplicables como tendencia a la población de esta unidad de salud, que son los siguientes:

**Tabla 3.** Proyección de población, unidades estudio.



Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo

**PROYECCIONES REFERENCIALES DE POBLACIÓN A NIVEL PARROQUIAL**  
PERÍODO 2010 - 2020  
Fuente: Censo de Población y Vivienda 2010

PARROQUIAS	Proyecciones										
	AÑO 2010	AÑO 2011	AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	AÑO 2019	AÑO 2020
CHIMBORAZO	476255	481498	486680	491753	496735	501584	506325	510935	515417	519777	524004
CHAMBO	12349	12470	12588	12702	12812	12917	13019	13116	13208	13295	13378
RIOBAMBA	162575	164822	167047	169233	171386	173489	175554	177568	179534	181452	183318

Fuente: Recopilado de: <http://sni.gob.ec/proyecciones-y-estudios-demograficos>

La proyección de crecimiento anual es de aproximadamente 1.1 %, de acuerdo a datos del INEC y esta proyección se mantiene hasta el año 2020, valores que se aplican a nuestras unidades de estudio.

**Tabla 4** Indicadores Demográficos Chimborazo 2010

<b>INDICADORES DEMOGRÁFICOS 2010</b>		
<b>PROVINCIA</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>TOTAL</b>
<b>CHIMBORAZO</b>	Tasa de Fecundidad	2,5
	Tasa de Natalidad	19,48
	Mortalidad General ( x 1000 habitantes)	4,1
	Mortalidad infantil (x 1000 habitantes)	9,32
	Mortalidad Materna (x 1000 habitantes)	59,04
	Índice de envejecimiento	28,09
	% Discapacidad Mental	12,19
	% Discapacidad Físico Motora	37,09
	% Mujeres Edad Fértil	49,08
	% Adolescentes Sexo MEF	5,26

Fuente: Anuario de Estadísticas Vitales INEC

Como se puede observar la Tasa de Fecundidad reportada en la provincia de Chimborazo en general es baja al igual que la tasa de Mortalidad Infantil; no así la tasa de natalidad que se mantiene alta.

**Tabla 5.** Indicadores Sociales Chimborazo 2010

<b>INDICADORES SOCIALES 2010</b>		
<b>PROVINCIA</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>TOTAL</b>
<b>CHIMBORAZO</b>	% Analfabetismo	13,51
	% Acceso Agua potable	77,35
	% analfabetismo informático	42,10
	% Eliminación de desechos	61,14
	Indicador de pobreza	46,46

Fuente: Sistema Nacional de Información 2010

Como se aprecia en la tabla, la provincia de Chimborazo presenta un índice de pobreza del 46,46%; es decir, cerca de la mitad de la población es pobre.

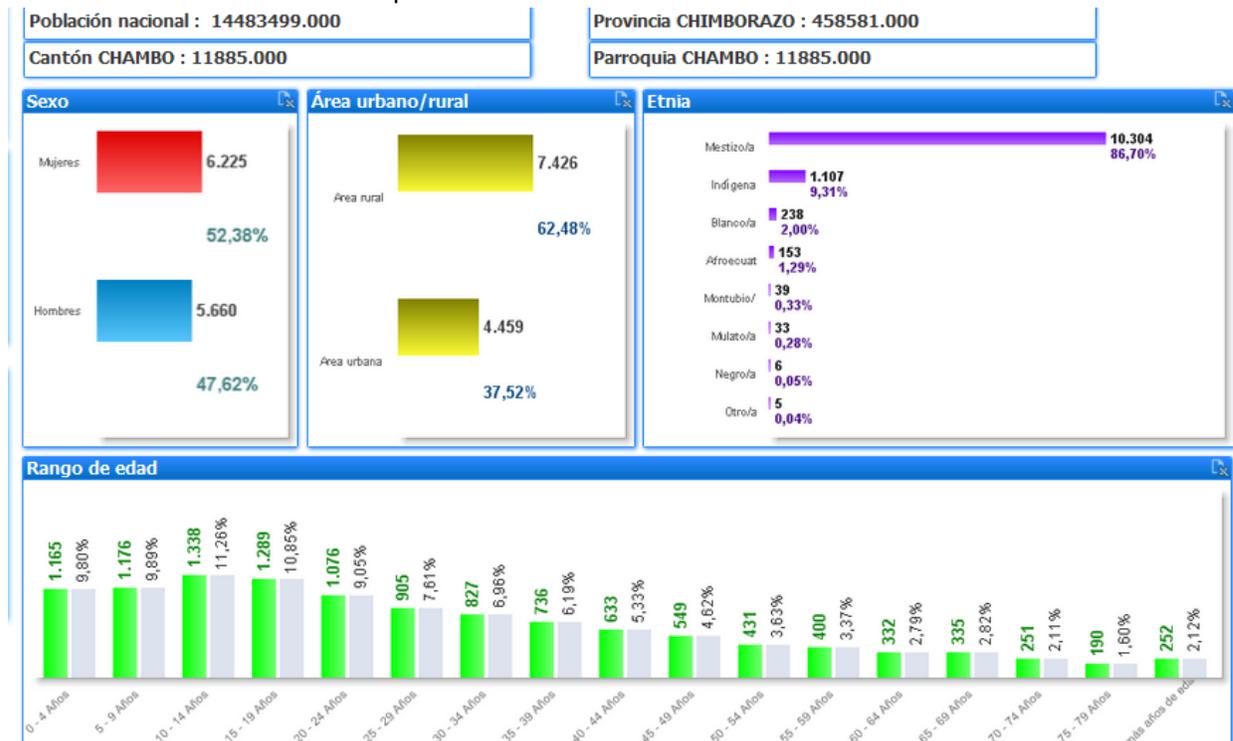
El analfabetismo persiste en comunidades lejanas, y corresponde al 13,51 %, por otro lado la falta de tecnología es palpable, por lo que el porcentaje de analfabetismo informático es del 42,10 % del total.

En el cuadro se refleja que el 77,35% de la provincia tiene acceso al agua potable y alcantarillado.

**Cantón Chambo:**

De acuerdo al Censo de Población y Vivienda 2010, cuenta con una población de 11.885 habitantes según el siguiente cuadro. (AME-Asociación de Municipalidades Ecuatorianas, 2012).

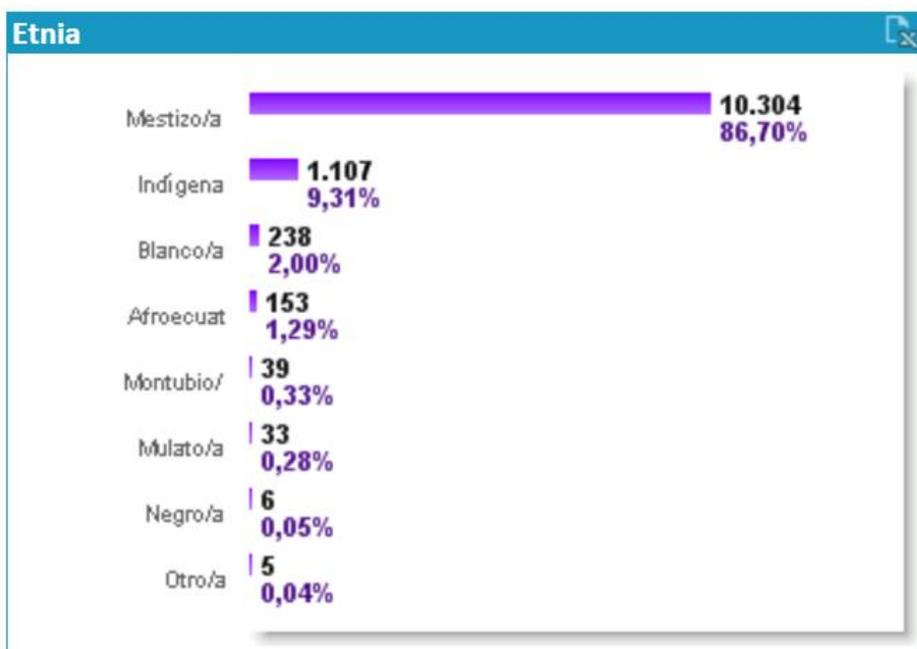
**Tabla 6.** Indicadores básicos de población.



Fuente: Recuperado del Sistema Nacional de datos 2010. [http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PDOT/ZONA3/NIVEL\\_DEL\\_PDOT\\_CANTONAL/CHIMBORAZO/CHAMBO/IEE/MEMORIAS\\_TECNICA\\_S/mt\\_chambo\\_clima\\_e\\_hidrologia.pdf](http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PDOT/ZONA3/NIVEL_DEL_PDOT_CANTONAL/CHIMBORAZO/CHAMBO/IEE/MEMORIAS_TECNICA_S/mt_chambo_clima_e_hidrologia.pdf)

La población del cantón Chambo cuenta con 52.38% de hombres y 47.62% de mujeres dando una distribución casi equitativa en relación al género. De igual forma se puede observar que el 37,52 % pertenece al área urbana y el 62,48% pertenece a la parte rural.

**Tabla 7.** Tabla de etnias en el Cantón Chambo



Fuente: Sistema Nacional de datos 2010

En relación a las etnias es una zona en la que el mayor porcentaje 86,70% se ha auto identificado como mestiza, con un porcentaje importante de personas indígenas que corresponde al 9,31%, blancos con el 2% y en menor escala están presentes los afro ecuatorianos 1,29%.

Durante el último periodo intercensal comprendido entre 2001 y 2010 ha experimentado un crecimiento del 1,13% de promedio anual como consecuencia del crecimiento normal de la población. Actualmente el cantón para su administración cuenta con una parroquia urbana que hace de cabecera cantonal, y no cuenta con parroquia rurales.

**Tabla 8.** Indicador de pobreza



Fuente: Sistema Nacional de Información 2010.

El indicador de pobreza tanto en hogares como por persona tienen relación entre sí, observándose que en este cantón existe un alto porcentaje de personas pobres especialmente en la zona rural con valores que van por el 89%.

**Tabla 9.** Indicadores demográficos.

Provincia	Cantón	Indicador	Año	Total
CHIMBORAZO	CUMANDÁ	Tasa neta de migración interna (por mil habitantes)	2010	13,99
		Migración interna neta	2010	755,00
	PALLATANGA	Tasa neta de migración interna (por mil habitantes)	2010	-9,24
		Migración interna neta	2010	-473,00
	CHAMBO	Tasa neta de migración interna (por mil habitantes)	2010	-1,42
		Migración interna neta	2010	-76,00
	PENIPE	Tasa neta de migración interna (por mil habitantes)	2010	-1,29
		Migración interna neta	2010	-39,00
	RIOBAMBA	Tasa neta de migración interna (por mil habitantes)	2010	-0,05
		Migración interna neta	2010	-47,00

Fuente: Sistema Nacional de Información 2010.

La tasa de migración es también alta en el cantón Chambo que llegan a valores del 76 %, en comparación con el cantón Riobamba que es del 47%.

### 1.1.3 Misión y Visión de las Unidades de Salud del MSP

#### **Misión**

*“Ejercer la rectoría, regulación, planificación, coordinación, control y gestión de la Salud Pública ecuatoriana a través de la gobernanza y vigilancia y control sanitario y garantizar el derecho a la Salud a través de la provisión de servicios de atención individual, prevención de enfermedades, promoción de la salud e igualdad, la gobernanza de salud, investigación y desarrollo de la ciencia y tecnología; articulación de los actores del sistema, con el fin de garantizar el derecho a la Salud”, recuperado de <http://www.salud.gob.ec/valores-mision-vision/>*

#### **Visión**

*“El Ministerio de Salud Pública, ejercerá plenamente la gobernanza del Sistema Nacional de Salud, con un modelo referencial en Latinoamérica que priorice la promoción de la Salud y la prevención de enfermedades, con altos niveles de atención de calidad, con calidez, garantizando la salud integral de la población y el acceso universal a una red de servicios, con la participación coordinada de organizaciones públicas, privadas y de la comunidad”, recuperado de <http://www.salud.gob.ec/valores-mision-vision/>.*

La visión del Ministerio de Salud Pública, cada vez más se va convertido en una realidad, ya que el nivel primario de salud es un referente en salud y es la puerta principal al acceso a la red de servicios de salud en el país.

### 1.1.4 Valores y Objetivos de las Unidades de Salud del MSP

- **“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.(2)

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.

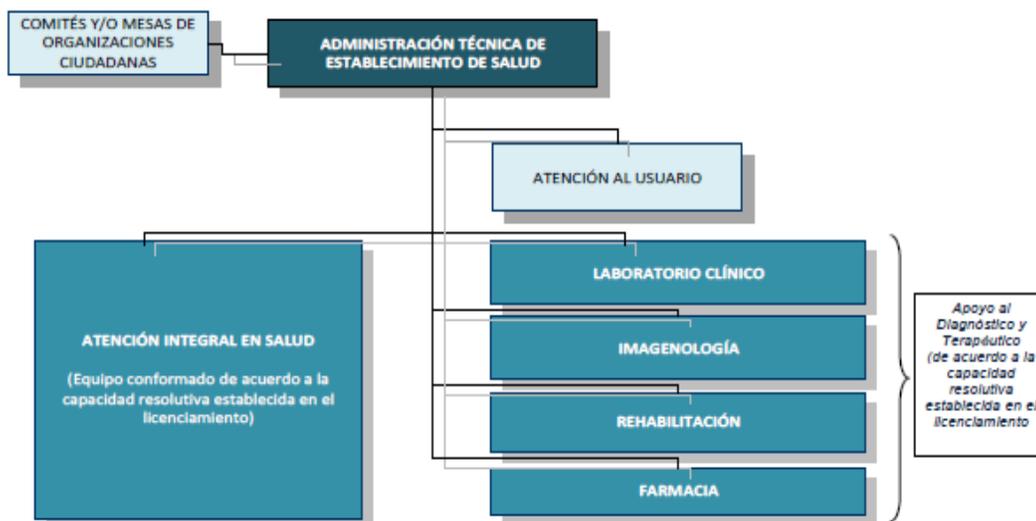
Al ser los Centros de Salud de Bellavista y Chambo, y los Puestos de Salud de Lluçud y San Francisco, parte del MSP tratan de cumplir con los objetivos planteados en la planificación estratégica del MSP, brindando atención eficaz y efectiva, para que los servicios lleguen a la mayor parte de la población con profesionales competentes y con uso adecuado de recursos.

#### **1.1.5 Organización administrativa**

Administrativamente todas las unidades objeto de nuestro estudio: Sub Centro de Salud Bellavista, Sub Centro de Salud Chambo, Puesto de Salud Lluçud, Puesto de Salud San Francisco, están sujetos al control del Distrito Riobamba Chambo, conocido por su sigla 05D01.

# Estatuto y Organigramas Establecimientos del Primer Nivel de Atención

## Estructura Orgánica



**Figura 4.** Organigrama de establecimiento del primer nivel de atención.

Fuente: MAIS 2013

De acuerdo a la estructura orgánica del nivel de atención en el Sub Centro de Salud de Chambo, se brinda atención integral al usuario y para el diagnóstico cuenta con el laboratorio clínico, el Sub Centro de Salud de Bellevista no cuenta con laboratorio por la cercanía al Hospital y otros centros de salud cercanos pero si están dotados de botiquines para la entrega de la medicación. En el caso de las unidades de salud de Llucud y San Francisco se cuentan con botiquín como apoyo de diagnóstico.

Dependiendo de su ubicación y requerimientos, a los usuarios los transfieren para el Sub Centro de Salud de Chambo en caso de requerir del resto de apoyos de diagnóstico o a su vez al Hospital General Docente Riobamba que está relativamente cerca.

Al tener como unidades de estudio dos puestos de salud y dos sub centros de salud, se indicará en términos generales la organización administrativa, la cual sigue parámetros

establecidos por el Ministerio de Salud Pública que es su máximo organismo rector. Es así que los sub centros están enmarcados dentro la categoría de Centro de Salud tipo “A” mientras que los puestos de salud siguen con la misma denominación, esto es de “Puestos de Salud”.

La autoridad directa en estos establecimientos es el Director de la Unidad que en este caso; dicha responsabilidad es rotativa, ya que la realiza el médico rural y cuando culmina su periodo el cargo es delegado al siguiente médico rural de acuerdo a antigüedad.

El Director supervisa las funciones que la cartera de servicios que la entidad oferte, dentro de los cuales existe personal de permanencia estable pero en su gran mayoría son profesionales que están cumpliendo su año de salud rural.

### 1.1.6 Servicios que prestan las unidades de salud.

**TABLA 10. Servicios que presta. Análisis de norma y realidad**

1. PRACTICAS DE VIDA SALUDABLES	CONTENIDO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorporación progresiva y sistemática de la población a prácticas saludables</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la actividad física/ejercicio físico</li> <li>Enseñando la práctica del ejercicio físico colectivo</li> <li>Creación de espacios recreativos, ejercicio físico y otros</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actividades lúdicas y artísticas, juegos tradicionales y otros</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de estrategias para la construcción de espacios de diálogo sobre prácticas saludables</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Derechos (salud, diversidad, aceptación de la discapacidad)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promoviendo los derechos de las personas a los servicios de salud</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Derechos sexuales y reproductivos, equidad de género, planificación familiar, métodos anticonceptivos,</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interculturalidad</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prácticas de higiene,</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salud mental: uso del tiempo libre, fomento de la autoestima</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentación saludable con énfasis en grupo prioritarios; lactancia materna exclusiva y continuada, mujeres embarazadas, preescolares, escolares, adolescentes, adulto mayor etc.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No al consumo de sustancias adictivas : tabaco, alcohol y drogas</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campañas para fomentar auto identificación étnica</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cambio climático</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buen trato, cultura de paz , no violencia de género ni intrafamiliar</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fomento de la Participación social.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acciones colectivas de promoción de prácticas saludables en comunidad, instituciones educativas, medio laboral, etc., de acuerdo a las necesidades identificadas a nivel territorial</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brigadas de actividad física, nutrición, derechos y buen trato</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colonias vacacionales : buen trato en niños, niñas y adolescentes y adultos mayores.</li> <li>• Ferias de la salud y el Buen Vivir</li> <li>• Campañas, marchas de promoción de derechos y prácticas saludables</li> <li>• Huertos familiares, comunitarios</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Redes sociales apoyo, encuentros, festivales de integración, grupos de pares, clubs para autocuidado</li> </ul>	Organizaciones juveniles (jóvenes , adolescentes)
	Mujeres embarazadas, puérperas, madres de niños menores de un año
	Personas con enfermedades crónicas
	Personas con discapacidad y/ deficiencias
	Personas con adicciones
	Grupos de Autoayuda y promoción del buen trato
	Organizaciones sociales
	Creación de áreas comunitarias para rehabilitación básica, orientación de la familia y la persona con discapacidad
<b>ENTORNOS SALUDABLES</b>	<b>CONTENIDO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación de riesgos en entornos comunitario, instituciones educativas , laboral,</li> </ul>	Componente de salud en escuelas del buen vivir , incluyendo bares escolares y centros de cuidados

Fuente: MAIS 2013

Las unidades de Salud de Bellavista, Chambo, Lluçud y San Francisco, dentro de la incorporación progresiva y sistémica de la población a prácticas saludables con los diferentes clubs conformados vienen realizando promoción de actividades lúdicas, artísticas, físicas entre otros.

Dentro del desarrollo de estrategias para la construcción de espacios de diálogos sobre las prácticas saludables las Unidades de Salud incentivan la interculturalidad, los derechos sexuales y reproductivos, las prácticas de higiene entre otros.

**TABLA 11.** Horarios de atención de las unidades de salud

UNIDAD OPERATIVA	HORARIO DE ATENCIÓN	DIAS DE ATENCIÓN
BELLAVISTA	8h00 a 17h00,	LUNES - VIERNES
CHAMBO	7h30 a 16h30,	LUNES - DOMINGO
LLUCUD	7h30 a 16h30,	LUNES - VIERNES
SAN FRANCISCO	7h30 a 16h30,	LUNES - VIERNES

Fuente: Informes de Talento Humano del Distrito 06D01

Elaborado por: Gerardo Andino

### 1.1.7 Datos estadísticos de cobertura (Estado de salud enfermedad de la población)

**TABLA 12.** Las 10 primeras causas de morbilidad – consulta externa del Sub Centro de Salud de Bellavista del año 2014

Nº	CAUSAS DE MORBILIDAD	FEMENINOS	MASCULINOS	TOTAL
1	CARIES DE DENTINA	1500	1000	2500
2	PARASITOSIS INTESTINAL(B82.0)	280	275	555
3	DISLIPIDEMIAS MIXTAS	180	150	330
4	EDA	60	66	126
5	IRA	69	52	121
6	AMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA	28	59	87
7	VULVOVAGINITIS (N77.1)	80		80
8	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	36	20	56
9	I.V.U (N39.0)	54	2	56
10	DIABETES MELLITUS NO INSULINO-DEPENDIENTE	32	2	34

Fuente: RDACAA 2014 de Bellavista

Elaborado por: Gerardo Andino

**TABLA 13.** Las 10 primeras causas de morbilidad – consulta externa del Sub Centro de Salud de Chambo del año 2014

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
1	CARIES DE LA DENTINA	1177	2096	3273
2	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	265	307	572
3	VAGINITIS AGUDA		402	402
4	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	189	177	366
5	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	72	229	301
6	CISTITIS AGUDA	11	252	263
7	FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	81	144	225
8	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	73	115	188
9	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	16	128	144
10	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	66	65	131

Fuente: RDACAA 2014 de Chambo

Elaborado por: Gerardo Andino

**TABLA 14.** Las 10 primeras causas de morbilidad – consulta externa del puesto de salud de Llucud del año 2014

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
1	K021  - CARIES DE LA DENTINA	46	59	105
2	B829  - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	37	65	102
3	J00X  - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	30	52	82
4	J039  - AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	9	22	31
5	I10X  - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	2	14	16
6	A09X  - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	5	8	13
7	N390  - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO		11	11
8	J960  - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	4	1	5
9	N760  - VAGINITIS AGUDA		5	5
10	T784  - ALERGIA NO ESPECIFICADA		4	4

Fuente: RDACAA 2014 de Llucud

Elaborado por: Gerardo Andino

**TABLA 15.** Las 10 primeras causas de morbilidad – consulta externa del puesto de salud de San Francisco del año 2014

Nº	CAUSA DE MORBILIDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
1	K022  - CARIES DEL CEMENTO	102	178	280
2	K021  - CARIES DE LA DENTINA	73	183	256
3	B829  - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	48	89	137
4	J00X  - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	18	42	60
5	J039  - AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	14	26	40
6	K040  - PULPITIS	20	19	39
7	A061  - AMEBIASIS INTESTINAL CRÓNICA	19	19	38
8	I10X  - HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	1	22	23
9	A09X  - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	14	6	20
10	N390  - INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	3	16	19

Fuente: RDACAA 2014 de San Francisco

Elaborado por: Gerardo Andino

### 1.1.8 Características geo-físicas de las Unidades de Salud analizadas.

**Tabla 16.** Características geo- físicas de las unidades de Bellavista, Chambo, Llucud y San Francisco del distrito 06D01 Riobamba - Chambo.

PROVINCIA	CANTON	UNIDAD	CARTERA DE SERVICIOS	TALENTO HUMANO	ESTRUCTURA
CHIMBORAZO	RIOBAMBA - CHAMBO	CHAMBO y BELLAVISTA	Atención integral de medicina familiar, promoción de salud y prevención de enfermedad, salud oral	Médicos, obstetrix, odontólogos, personal de enfermería, personal auxiliar de enfermería y administrativa	Está construida en cemento armado, y consta con todos los servicios básicos
		LLUCUD			Está construida en cemento armado, y consta con luz, agua y alcantarillado, el techo de eternit.
		PUNGAL			
		SAN FRANCISCO			

Elaborado por: Gerardo Andino

### 1.1.9 Políticas de la institución.

En el Objetivo 3 del Plan Nacional del Buen Vivir

“Aumentar la esperanza y calidad de vida de la población”: plantea políticas orientadas al cuidado y promoción de la salud; a garantizar el acceso a servicios integrales de salud: el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica; el reconocimiento e incorporación de las medicinas ancestrales y alternativas.

En la Política 3.2

Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad.

META: Reducir la tasa de mortalidad infantil en 41,0%.

En la Política 3.3

Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad.

META: Erradicar la desnutrición crónica en niños/as menores de 2 años.

En la Política 3.4

Brindar atención integral a las mujeres y a los grupos de atención prioritaria, con enfoque de género, generacional, familiar, comunitario e intercultural.

META: Revertir la tendencia de la incidencia de obesidad y sobrepeso en niños/as de 5 a 11 años y alcanza el 26,0%.

En la Política 3.5

Reconocer, respetar y promover las prácticas de medicina ancestral y alternativa y el uso de sus conocimientos, medicamentos e instrumentos.

META: Reducir y mantener la letalidad por dengue al 0,08%

En la Política 3.6

Promover entre la población y en la sociedad hábitos de alimentación nutritiva y saludable que permitan gozar de un nivel de desarrollo físico, emocional e intelectual acorde con su edad y condiciones físicas.

META: Aumentar al 64,0% la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida.

En la Política 3.7

Propiciar condiciones de seguridad humana y confianza mutua entre las personas en los diversos entornos.

META: Eliminar las infecciones por VIH en recién nacidos. (Plan Nacional de Desarrollo/Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-2017, pp. 56-58).

## 1.2 Marco conceptual

### 1.2.1 Salud

De acuerdo a la Organización Mundial de Salud; "La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades", que es un objetivo fundamental dentro del Modelo de Salud actual propuesto en las unidades del Ministerio de Salud Pública.

### 1.2.2 M.A.I.S.

En el manual del El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) (2012), señala que el MAIS, 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" (p. 53).

Para iniciar con el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural MAIS-FCI, van a coordinar tanto los actores privados como los públicos, para poder trabajar en red y esto nos permita dar soluciones integrales a las necesidades o problemas de salud de la comunidad contribuyendo de esta manera a mejorar la calidad de vida de la comunidad en general.

### 1.2.3 Atención primaria de Salud

La atención primaria de salud es el acceso ampliado a un paquete básico de intervenciones sanitarias y medicamentos esenciales para la población del medio. Lo que se focalizan en salud materno infantil, cuidado de la salud de todos los miembros de la comunidad, reducción de enfermedades, principalmente infecciosas y agudas, respuesta integral a las expectativas y necesidades de las personas, considerando todos los riesgos y enfermedades pertinentes, Mejora de la higiene, el abastecimiento de agua, el saneamiento y la educación sanitaria a nivel de las comunidades, Participa en forma de movilización de recursos locales y gestión centrada en la salud a través de comités locales de salud. (OMS, 2008, pp. XVI)

#### 1.2.4 Primer nivel de atención

El Primer Nivel de Atención es la puerta de ingreso al sistema de salud, garantiza una referencia y contrareferencia adecuada, asegura la continuidad y longitudinalidad de la atención.

De acuerdo a la Tipología para homologar los establecimientos de salud por niveles de atención del sistema nacional de salud junio 2012 “Promueve acciones de Salud Pública de acuerdo a normas emitidas por la autoridad sanitaria nacional. Es ambulatorio y resuelve problemas de salud de corta estancia.

El Primer Nivel de Atención contempla los siguientes tipos de establecimientos:

- 1.1 Puesto de Salud
- 1.2 Consultorio General
- 1.3 Centro de Salud - A
- 1.4 Centro de Salud - B
- 1.5 Centro de Salud – C” (p. 4-5)

#### 1.2.5 Red Pública de Salud

En el Manual de la Red Pública de Salud (2012), menciona que está conformada por el Sistema Nacional de Salud Pública, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, , Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas, Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la Policía Nacional (p. 3).

La Red Pública de Salud, tienen la finalidad de garantizar un procedimiento administrativo oportuno, eficaz y eficiente para que se permita el acceso de los usuarios a las diferentes servicios de salud sin que esto conlleve un costo al beneficiario.

#### 1.2.6 Financiamiento de la Salud

La construcción del Sistema Nacional de Salud se encuentra desconcentrado desde el nivel nacional, zonal y distrital lo que constituye una estrategia para aportar en la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud y ejecución de presupuesto estatal de acuerdo a cada una de sus competencias en los diferentes niveles de salud y a

la vez la estructuración del funcionamiento en red territorializada de servicios de salud integrales, integrados y de calidad, de acuerdo a la nueva normativa de división territorial para la gestión estatal en zonas, distritos y circuitos.

#### 1.2.7 Gestión productiva de las Unidades de Salud

La Gestión Productiva de los Servicios de Salud es un método de gestión desarrollado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para dar respuesta a los enfoques y prácticas emergentes en la gestión de los servicios de salud y que se orienta a la organización y gestión óptima de los servicios en la construcción de sistemas de salud basados en Atención Primaria de Salud. Y facilitara el análisis de la pertinencia, eficiencia y calidad de la producción, de la negociación y del control de los acuerdos de gestión y para la generación de una nueva cultura institucional orientada a la racionalización de costos y la maximización de la productividad.(OPS, pp13-14).

La metodología utilizada por la OPS en la gestión productiva de las unidades de salud es factible, lo que permite optimizar la producción, buscar las estrategias adecuadas para sobrellevar los nudos críticos que se presentan de acuerdo a los requerimientos de las unidades de salud. Uno de los instrumentos para observar la productividad de los servicios es precisamente el presente trabajo.

#### 1.2.8 Costos en Salud

Cuando hablamos de costos, que deben conocer los profesionales de salud en todos los niveles, tiene que incluir información de costos directos, indirectos, fijos y variables de un proceso, actividad, servicio o paquete de atención.

Si bien es cierto los profesionales de la salud no necesariamente están involucrados en la operatividad de costear al 100%, son ellos los que conocen de las actividades asistenciales porque las ejecutan en el día a día y que mejor que contar con la participación de ellos para un análisis adecuado de la información y la definición de la estructura correcta de costos.

Los costos fijos son aquellos gastos que se deben de pagar independientemente de la producción, son sueldos, servicios básicos etc. Los costos variables son aquellos que si dependen de la producción, como los medicamentos, insumos, materiales de oficina, aseo, etc. Costos directo es aquel que interviene directamente en la producción, mano de obra, materiales e insumos, etc. Costo indirecto es todo lo que apoya para el producto final como gastos en administración, gastos en servicios generales, etc. (Pesantez, 2012, pp. 47- 48)

#### 1.2.9 Tarifario del Sistema Nacional de Salud

El Tarifario de Acuerdo Al Sistema de Información Gerencial en Salud y Financiamiento del Sistema de Salud es un instrumento técnico, que apoya a regularización económica 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.

El tarifario 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. (Sistema de información gerencial en salud financiamiento del sistema de salud. pp. 17)

El Ministerio de Salud Pública con la normativa vigente, exige a los centros prestadores de salud del Sistema Nacional de Salud que está integrado por la Red Pública Integral y Red Complementaria-entidades con y sin fines de lucro, debidamente conceptuadas para formar parte de la red de prestadores de salud en los diferentes niveles de atención.

El presente tarifario constituye el instrumento para compra y venta de servicios a nivel de instituciones públicas y entre éstas y las privadas y registra el techo máximo para la compra de servicios. El tarifario sustituye al que se ha venido aplicando en Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito. (Sistema de información gerencial en Salud financiamiento del sistema de salud. pp. 17)

### 1.2.10 Eficiencia, Eficacia, Calidad

De acuerdo al modelo de atención de salud (2012) la eficacia, eficiencia y calidad es la “optimización y uso racional de los recursos, orientados a la satisfacción de las necesidades de las personas, principalmente de los grupos poblacionales más desprotegidos o en situación de riesgo. La eficiencia del gasto se define como la implementación de mecanismos y procedimientos que garanticen el uso adecuado y un mayor rendimiento de los recursos”. (pp. 58)

**Eficacia:** es el grado en que el producto o servicio satisface las necesidades reales y potenciales o expectativas de los clientes o destinatarios.

**Efectividad:** grado de cumplimiento de los objetivos planificados o sea es el resultado o el producto de dividir el Real/Plan o lo que es lo mismo: los resultados obtenidos entre las metas fijadas o predeterminadas. Es el grado de cumplimiento de la entrega del producto o servicio en la fecha y momento en que el cliente realmente lo necesita.

La calidad es una herramienta básica, una propiedad inherente de cualquier cosa que permite que esta sea comparada con cualquier otra de su misma especie. La palabra calidad tiene múltiples significados. De forma básica, se refiere al conjunto de propiedades inherentes a un objeto que le confieren capacidad para satisfacer necesidades implícitas o explícitas. Por otro lado, la calidad de un producto o servicio es la percepción que el cliente tiene del mismo, es una fijación mental del consumidor que asume conformidad con dicho producto o servicio y la capacidad del mismo para satisfacer sus necesidades. Por tanto, debe definirse en el contexto que se esté considerando. Pérez Aida Lurys (2013) Eficiencia, eficacia y efectividad en la calidad empresarial. Recuperado de <http://www.gestiopolis.com/administracion-estrategia-2/eficiencia-eficacia-y-efectividad-en-la-calidad-empresarial.htm>.

## **CAPITULO II**

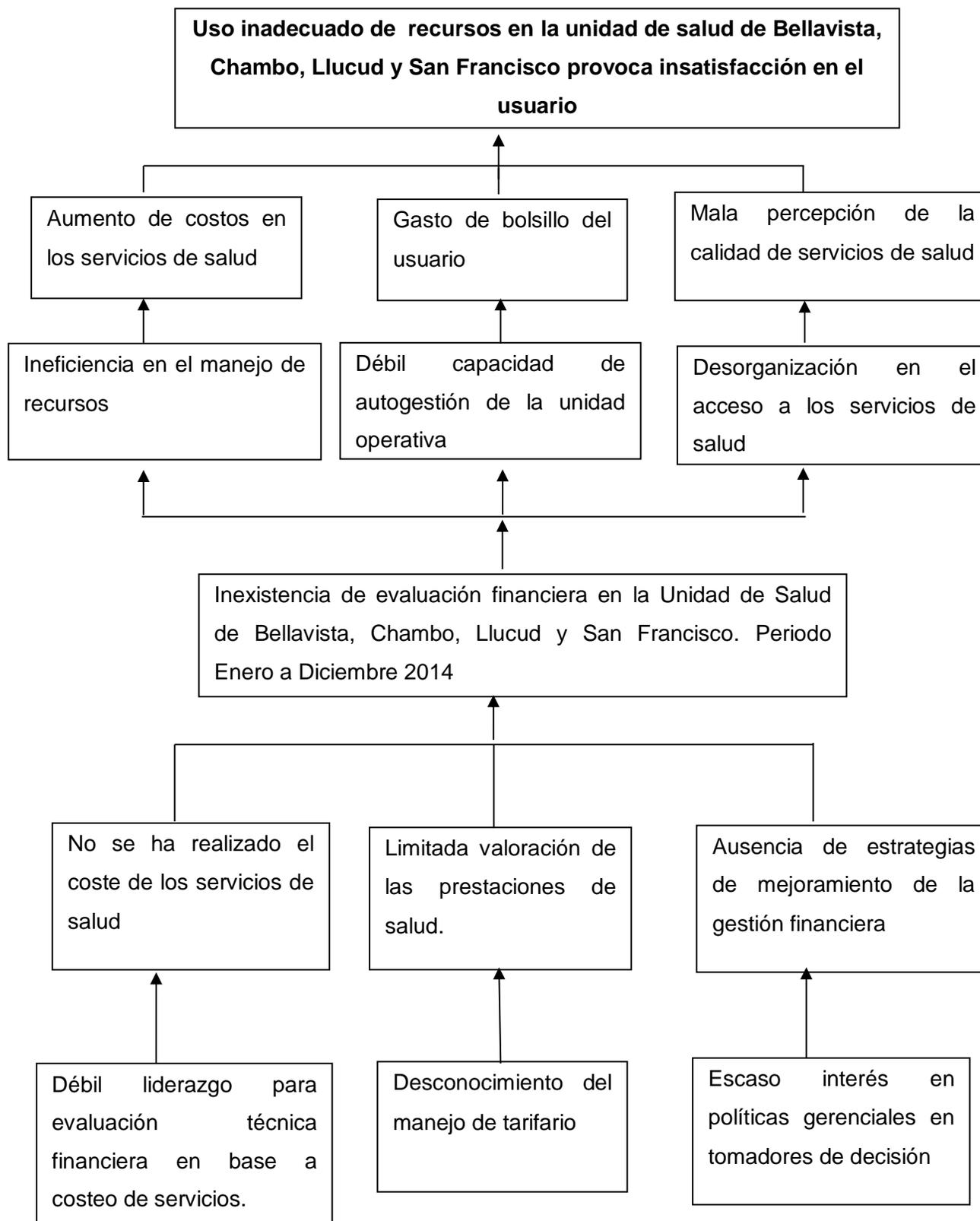
### **2. DISEÑO METODOLOGICO**

## 2.1. Matriz de involucrados

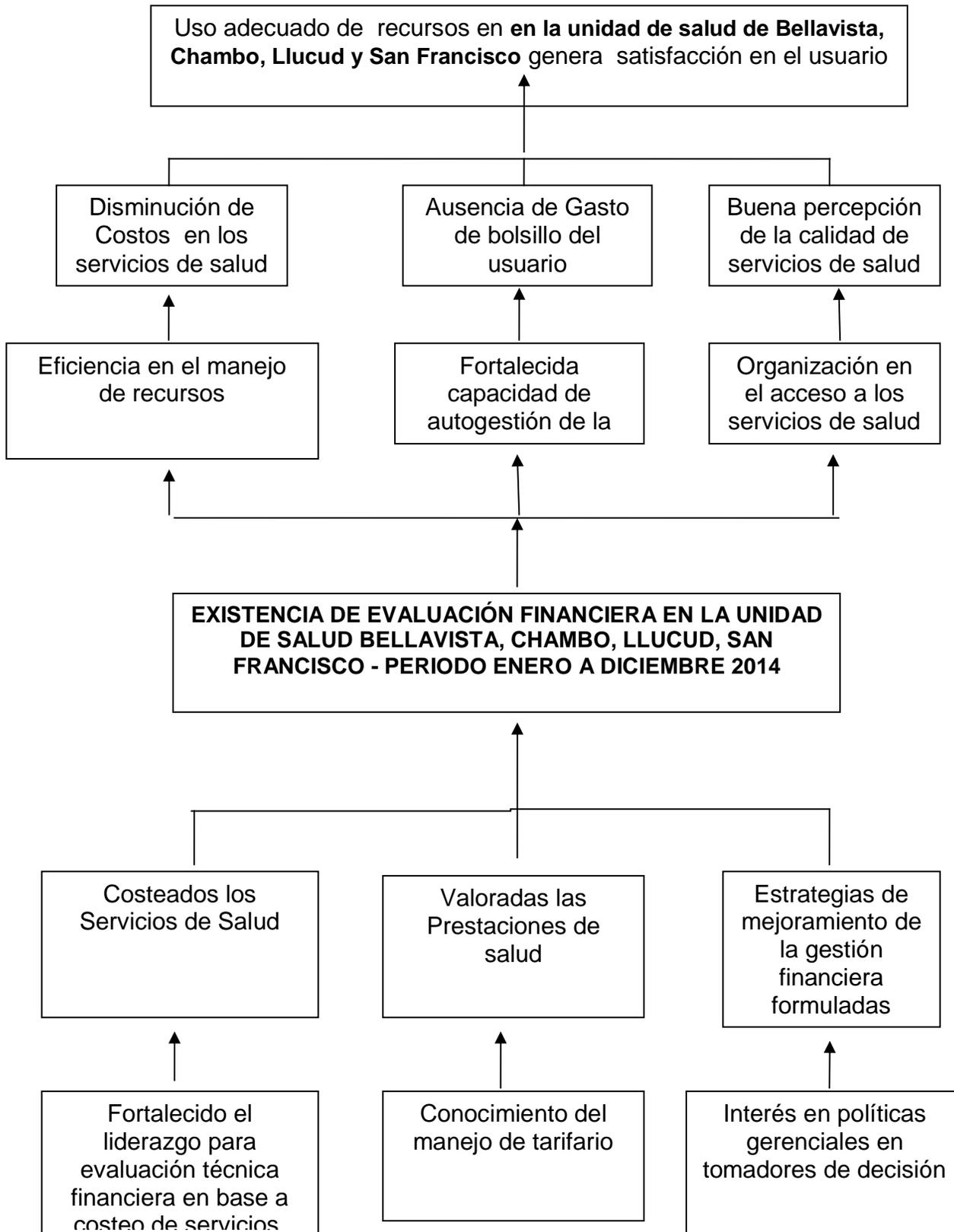
<b>GRUPOS O INSTITUCIONES</b>	<b>INTERESES</b>	<b>RECURSOS Y MANDATOS</b>	<b>PROBLEMAS PERCIBIDOS</b>
Director de la Unidad Médica	Contar con información y respaldos para la Evaluación Financiera y toma de decisiones	Dirigir y controlar la gestión de recursos financieros con eficiencia y eficacia. Recursos humanos. Recursos materiales	Inexistencia de evaluación financiera.
Unidad Financiera	Trabajar como equipo para poder obtener información y resultados reales del estado financiero.	Certificar e implementar una estructura de gestión de costos Recursos humanos. Recursos materiales.	Falta de evaluación financiera en la unidad Médica del MSP
Personal de la Unidad	Trabajar por la mejora de la calidad de salud de los usuarios.	Servicios de salud con calidad, calidez y eficiencia Recursos humanos. Recursos materiales.	Falta de análisis para conocer si sus prestaciones son eficientes y efectivas

Egresado de la Maestría	Proponer el plan para la evaluación financiera de la prestación de servicios de la unidad de salud	Contribuir a consolidar la estructura de análisis de gestión financiera en la unidad de salud. Recursos humanos. Recursos materiales.	Falta de coordinación interinstitucional y comunicación entre las áreas.
-------------------------	--	---	--

## 2.2. Árbol de problemas



### 2.3 Árbol de objetivos



## 2.4 Matriz del marco lógico

OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<b>FIN:</b> Contribuir en la formulación de estrategias de mejoramiento, para fortalecer la eficiencia del uso de recursos en las Unidades de salud Bellavista, Chambo, Llucud y San Francisco del Distrito 06D01 provincia de Chimborazo,	100% de las actividades de salud son registradas en el tarifario y corresponden al registro en estadística.	Control mensual de facturación y partes diarios de actividades médicas, aplicando el tarifario recomendado por el MSP.	<b>FIN:</b> Contribuir al uso y formulación de estrategias de mejoramiento, para fortalecer la eficiencia de la utilización de recursos
Propósito  Evaluación financiera de las unidades de salud Bellavista, Chambo, Llucud y San Francisco del Distrito 06D01 provincia de Chimborazo, ejecutada.	100% evaluación financiera realizada.	Informe presentado de las Unidades de Salud	Apoyo político, técnico para obtener información y realizar el estudio.
Resultados esperados			
Servicios de salud costeados.	100 % de servicios de salud costeados a diciembre 2014	Informe de las prestaciones costeadas	Entrega de información necesaria y oportuna
Prestaciones de salud	100 % de	Informes de	Entrega de

de salud evaluadas económicamente.	prestaciones de salud valoradas económicamente a diciembre 2014	planillas de los centros de costos	información requerida
Estrategias de mejoramiento de gestión financiera formuladas	Número de indicadores de gestión financiera formuladas en la unidades de salud	Informes de indicadores de gestión financiera presentados	Apoyo de los directores de la unidad para su implementación
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RESPONSABLES</b>	<b>CRONOGRAMA</b>	<b>PRESUPUESTO \$</b>
<b>RESULTADO 1. Servicios de Salud costeados.</b>			
1.1.Socialización del Proyecto	MAESTRANTES UTPL, TUTORES	18 - 22 de Noviembre 2014 07 de marzo 2015	100 dólares
1.2.Taller de inducción al proceso de costos	MAESTRANTES UTPL, TUTORES	23 de enero 2015	200 dólares
1.3 Recolección de información.	MAESTRANTES UTPL,	08 enero 2015	300 dólares
1.4 Instalación de programa Winsig para procesamiento de datos.	MAESTRANTES UTPL	18 de abril al 17 de mayo 2015	10 dólares
1.5 Generación de resultados de costos	MAESTRANTES UTPL, TUTORES	25 de mayo 2015	100 dólares
<b>RESULTADO 2. Prestaciones de salud evaluadas económicamente.</b>			
2.1 Socialización del manejo del tarifario del sistema nacional de salud.	MAESTRANTES UTPL, DIRECTIVOS	30 mayo 2015	100 dólares
2.2. Recolección de	MAESTRANTES	23 de junio al 15	400 dólares

información de producción del establecimiento de salud	UTPL, TUTORES	de julio 2015	
2.3. Valoración económica de las prestaciones de salud según el tarifario del sistema nacional de salud actual	MAESTRANTES UTPL, TUTORES	16 de agosto al 30 de septiembre 2015	200 dólares
<b>RESULTADO 3. Estrategias de mejoramiento de Gestión Financiera formuladas</b>			
3.1. Calculo de punto de equilibrio	MAESTRANTES UTPL, TUTORES	Noviembre 2015	100 dólares
3.2. Socialización de resultados	MAESTRANTES DIRECTIVOS UNIDAD DE SALUD	Noviembre 2015	100 dólares
3.3. Diseño de estrategias de mejoramiento, según resultados obtenidos	MAESTRANTES DIRECTIVOS UNIDAD DE SALUD	Noviembre 2015	100 dólares
3.4. Presentación de informe final a autoridades zonales.	MAESTRANTES DIRECTIVOS UNIDAD DE SALUD	Noviembre 2015	100 dólares

**CAPITULO III**  
**3. RESULTADOS**

### **3.1 Resultado 1.- Servicios de Salud Costeado**

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

Actividad 1.1 Socialización del Proyecto.

El tema planteado en el presente proyecto es nuevo para las unidades de primer nivel del Sistema Nacional de Salud, por lo cual 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 sistema quipux Nro. MSP-DNPNAS-2015-0242-M. La Viceministra de salud socializó con las coordinaciones zonales, la suscripción del convenio con la UTPL para el desarrollo de proyecto denominado Evaluación financiera de los establecimientos del primer nivel.
- Los Maestranteros suscribimos con el Ministerio de Salud Pública, una carta de confidencialidad para garantizar el buen uso de la información solicitada.
- Mediante sistema quipux en memorando N°. MSP-CZONAL3-2015-1414, La Coordinación Zonal 3, socializa con los Directores distritales el alcance del proyecto denominado Puzzle, y solicita el apoyo del personal de los distritos para el desarrollo del mismo.
- Con la carta y oficio de la viceministra, con fecha 14 de enero del presente año y con el apoyo de la tutora Economista Mary Pesántez, 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 Distrital Dra. Ruth Naranjo se ha comprometido apoyar en la ejecución del proyecto, brindando las facilidades para obtener la información necesaria conjuntamente con todo su equipo de trabajo tanto en distrito como en las Unidades Operativas.

#### **Resultado del indicador de la actividad.**

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta.

Indicador: Número de distritos informados sobre el proyecto / Total de distritos seleccionados para el proyecto

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

- Con el apoyo del Director Zonal 3 de Provisión de Servicios de Salud, Director Zonal 3 de Calidad, Analista Responsable del Primer Nivel de Atención de la Zona 3, y apoyo técnico de especialista en costos, se mantuvo sesiones de trabajo en la ciudad de Riobamba con fecha 5 de Agosto del 2014, con el personal operativo responsable de Talento Humano, Financiero, Estadística del Distrito responsables administrativo de la gestión de las unidades médicas intervenidas.

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

- ❖ Conceptualización general de la economía de la salud, su importancia, para que comprendan la importancia del presente trabajo.
- ❖ Beneficios de contar con costos de los servicios médicos
- ❖ Conceptos generales de costos, gasto, costo fijo, costo variable, costo directo, costos indirectos.
- ❖ Explicación amplia de los componentes de costos en salud y lo que se va aplicar en cada unidad de salud a estudio.
- ❖ Importancia de tener un sistema de información de salud adecuado.
- ❖ Capacitación del correcto llenado de las matrices que se utilizarán para recolectar la información, misma que servirá 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

#### **Resultado del indicador de la actividad.**

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, para el efecto, adjuntamos el acta de trabajo mantenida con el personal involucrado del Distrito- Líder de talento humano, financiero, estadística y copia del material usado en la presentación.

Indicador: Total de funcionarios que asistieron al taller / Total de funcionarios invitados.

#### **Actividad 1.3 Recolección de información**

Con el apoyo técnico de la Ec. Mary Pesántez, 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 completan dichas 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 de la remuneración mensual unificada y otros rubros tales como el aporte patronal, fondos de reserva, horas extras, uniformes, subsidios de antigüedad y familiar, etc.; además se incluirá la parte proporcional en cada mes del décimo tercero y cuarto sueldo.

Es importante recalcar que la principal fuente de información para estructurar mensualmente el gasto de la mano de obra son el distributivo presupuestario y rol de pagos. Cabe recalcar esto se ha complicado al no tener en la nómina a ciertos profesionales.

Se utilizaron 2 matrices para el efecto.

La primera distribuye el tiempo del personal en los diferentes centros de gestión, haciendo el seguimiento durante una semana de trabajo, utilizando para el efecto los estándares propuestos por la OPS para jornadas de 8 horas con sus respectivas variaciones.

Se trabaja con el apoyo de talento humano y coordinación médica del Distrito 06D01 Riobamba – Chambo.

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 y luego se procede a calcular el costo hora hombre, mismo que multiplicado por las horas de atención en el servicio de salud nos permite conocer el total del costo que por concepto de mano de obra se contabiliza en cada centro de gestión.

Se notifica que en este proceso de recolección y construcción de las matrices hubo serios inconvenientes por la información desordenada, incompleta e imprecisa y muchas veces la negativa de entregar información de parte de la Dirección Distrital al no tener dicha información levantada.

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

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

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

c) Depreciaciones de bienes y uso de inmueble.

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

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

d) Gastos fijos generales

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

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

e) Datos de producción

Se obtiene la información de producción de consultas del RDACAA y de datos entregados por parte del Distrito (para lo que es laboratorio, vacunas, recetas).

Resultado del indicador 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, ya que no se dispone de un sistema de información técnicamente diseñado y orientado a obtener resultados como los que pretendemos alcanzar, sin embargo reconocemos que es muy orientador, ya que el 80% aproximadamente de la carga del costo está en mano de obra, información que si fue posible obtener.

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

- Poco 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 operativas.

- Falta de información real de los distritos y unidades, se evidenció la inexistencia de un buen sistema de información.
- El sistema de información que se tiene en el distrito debido a las actualizaciones constantes desde el Ministerio de Salud ha limitado conocer un dato real, ya que al momento de validar se encuentra lo siguiente:
  - Una persona es atendida en el mismo día por una patología y en el sistema se duplica dicha paciente.
  - El personal de salud registra las visitas domiciliarias como consultas en el establecimiento y al ser domiciliaria involucra a varios miembros de familia, apareciendo en los registros un elevado número de atenciones que elevan el número de atenciones por día.

#### Actividad 1.4 Procesamiento de datos.

Para el procesamiento de datos, se inició con la automatización 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 fue preparada para validar la información.

Se certificó 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 de salud. Para tal efecto se contó con el apoyo de profesional informático para la instalación del programa como para la configuración del mismo en función de la realidad de la unidad de salud.

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 sistema, se ordena 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 RDACAA, utilizando para el efecto una matriz orientada a conocer el comportamiento de las siguientes variables:

- El profesional
- El lugar de atención
- El sexo del paciente
- El Código Internacional de Enfermedades 10 (CIE10)
- Consultas de prevención
- Consultas de morbilidad
- Procedimientos

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

- Del procesamiento de datos de las Unidades de Bellavista, Chambo, Lluclud y San Francisco, durante el ejercicio económico 2014, se obtienen los siguientes resultados:

1.- Costo de atención

**Tabla 17.** Costos de atención en Unidades de Salud analizadas

<b>Unidad de Salud</b>	<b>Costo total anual</b>	<b>Número de atenciones</b>	<b>Costo promedio por atención</b>
Bellavista	155.715,51	10441	14,91
Chambo	313.026,98	22459	13,94
Lluclud	20.309,26	1133	17.93
San Francisco	25.126,02	1789	14.04

Elaborado por: Gerardo Andino.

De acuerdo a este cuadro se puede observar en la unidad de Salud de Lluclud el costo de la consulta es más elevada que el resto de unidades en análisis, tomando en

consideración que al momento de revisar el número de consultas en el RDACAA, se ha podido evidenciar que hay un promedio de atenciones de 2,5 pacientes. Cabe acotar que esta unidad es la más pequeña de las analizadas y cuenta con un médico y un odontólogo que dan atención itinerante, además existe un período de tres meses en que no estuvo ninguno de los dos profesionales, y particularmente el odontólogo que no atendió por seis meses, lo cual hace que se eleve el costo promedio de atención.

## 2.- Costo por población asignada

**Tabla 18.** Costos per Cápita en Unidades de Salud analizadas

<b>Unidad de Salud</b>	<b>Costo total anual</b>	<b>Población asignada</b>	<b>Costo per cápita</b>
Bellavista	155.715,51	7449	20.90
Chambo	313.026,98	8850	35.37
Llucud	20.309,26	1605	12.65
San Francisco	25.126,02	2356	10.66

Elaborado por: Gerardo Andino.

Los costos per cápita más elevado se da en la unidad de salud de Chambo, seguidos de la Unidad de Bellavista y la más baja es en Llucud. Cabe recalcar que la población es estimada y no la real ya que en unas unidades hay más pacientes de los que está estimada y en otras es al contrario. También tiene que ver la producción de la unidad.

## 3.- Costo de servicios

El Ministerio de Salud Pública, propone un sistema de valoración económica según el costo estimado por consulta ejecutada en las unidades de salud del sector público. Esta tarifa se ajusta según el alcance resolutivo que mantenga cada unidad.

## 4.- Componentes del costo de servicios

Para costear los servicios de salud de las unidades médicas se tomó como referencia los servicios que ofertan estas unidades como son: Consulta externa, Visita domiciliaria, Odontología.

## 5.- Costos directos.

Del procesamiento de datos, se determinan a continuación costos directos de los servicios, mismos que representan un porcentaje elevado en las unidades de salud, y corresponden a los costos de los servicios que presta cada unidad, esto se aprecia en los siguientes cuadros:

**Tabla 19.** Costos Directos en Unidades de Salud analizadas

COSTOS DIRECTOS DE SERVICIOS DE UNIDAD DE SALUD DE BELLAVISTA			
Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo directo
Consulta externa	124.296,84	119.672,10	76,85 %
Visita domiciliaria	3.445,92	3.317,71	2,13 %
Odontología	27.972,75	26.931,96	17,30 %
COSTOS DIRECTOS DE SERVICIOS DE UNIDAD DE SALUD DE CHAMBO			
Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo directo
Consulta externa	252.253,69	190.886,51	60,98 %
Visita domiciliaria	7.635,62	6.368,89	2,03 %
Odontología	46.613,96	38.880,84	12,42 %
Psicología	1.869,37	1.559,25	0,50 %
COSTOS DIRECTOS DE SERVICIOS DE UNIDAD DE SALUD DE LLUCUD			
Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo directo
Consulta externa	15.370,87	15.211,47	74,90 %
Odontología	4.938,39	4.887,18	24,06 %
COSTOS DIRECTOS DE SERVICIOS DE UNIDAD DE SALUD DE SAN FRANCISCO			
Servicio	Costo total del servicio	Costo directo del servicio	% del costo directo
Consulta externa	16.872,04	16.725,26	66,57 %
Visita domiciliaria	963,73	955,35	3,80 %
Odontología	7.290,24	7.226,82	28,76 %

Fuente: WINSIG

Elaborado por: Gerardo Andino

## 6.- Costos Indirectos

**Tabla 20.** Costos Indirectos en Unidades de Salud analizadas

Unidad de salud de Bellavista					
	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOLOGIA	LABORATORIO

<b>Total c. indirecto</b>	4.624,74	128,21	1.040,79		
<b>Total costos</b>	124.296,84	3.445,92	27.972,75		
<b>Porcentaje</b>	79,82	2,21	17,96		
Unidad de salud de Chambo					
	<b>CONSULTA EXTERNA</b>	<b>VISITA DOMICILIARIA</b>	<b>ODONTOLOGIA</b>	<b>PSICOLOGIA</b>	<b>LABORATORIO</b>
<b>Total c. indirecto</b>	61.367,18	1.266,73	7.733,12	310,12	4654,33
<b>Total costos</b>	124.296,	7.635,62	46.613,96	1.869,37	28.055,53
<b>Porcentaje</b>	80,59	2,44	14,89	0,60	
Unidad de salud de Llucud					
	<b>CONSULTA EXTERNA</b>	<b>VISITA DOMICILIARIA</b>	<b>ODONTOLOGIA</b>	<b>PSICOLOGIA</b>	<b>LABORATORIO</b>
<b>Total c. indirecto</b>	159,40		51,21		
<b>Total costos</b>	15.370,87		4.938,39		
<b>Porcentaje</b>	75,68		24,32		
Unidad de salud de San Francisco					
	<b>CONSULTA EXTERNA</b>	<b>VISITA DOMICILIARIA</b>	<b>ODONTOLOGIA</b>	<b>PSICOLOGIA</b>	<b>LABORATORIO</b>
<b>Total c. indirecto</b>	146,78	8,38	63,42		
<b>Total costos</b>	16.872,04	963,73	7.290,24		
<b>Porcentaje</b>	67,15	3,84	29,01		

Fuente: WINSIG

Elaborado por: Gerardo Andino

7.- Costos netos.

**Tabla 21.** Costos integrales y netos en Unidades de Salud analizadas Consultas

<b>COSTO INTEGRAL Y COSTOS NETO 2014</b>			
<b>NOMBRE DE LA UNIDAD</b>	<b>Servicio</b>	<b>Costo Integral</b>	<b>Costo Neto</b>
BELLAVISTA	Consulta	15,25	14,36
CHAMBO	Consulta	15,29	12,99
LLUCUD	Consulta	10,76	9,19
SAN FRANCISCO	Consulta	11,82	11,16

Visita Domiciliaria

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD</b>	<b>Servicio</b>	<b>Costo Integral</b>	<b>Costo Neto</b>
BELLAVISTA	Visita domiciliaria	22,23	-24,97
CHAMBO	Visita domiciliaria	21,69	-18,82
LLUCUD	Visita domiciliaria	0,00	0,00
SAN FRANCISCO	Visita domiciliaria	159,23	5,22

Odontología

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD</b>	<b>Servicio</b>	<b>Costo Integral</b>	<b>Costo Neto</b>
BELLAVISTA	Odontología	21,08	15,57
CHAMBO	Odontología	17,91	11,66
LLUCUD	Odontología	19,99	11,08
SAN FRANCISCO	Odontología	165,73	14,45

Psicología

<b>COSTO INTEGRAL Y COSTOS NETO 2014</b>			
<b>NOMBRE DE LA UNIDAD</b>	<b>Servicio</b>	<b>Costo Integral</b>	<b>Costo Neto</b>
CHAMBO	Psicología	10,74	7,22

Fuente: WinSig

Elaborado por: Gerardo Andino

8.- Costos fijos.

**Tabla 22.** Costos Fijos en unidades en Unidades de Salud analizadas

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD : BELLAVISTA</b>		
<b>Componentes</b>	<b>Valor</b>	<b>% Participación en relación al costo total</b>
Remuneraciones	141.971,15	91,17
Servicios básicos	821,46	0,53
Depreciaciones	474,00	0,3
Uso edificio	19,78	0,01
<b>Total</b>	<b>143.286,39</b>	<b>92,01</b>

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD : CHAMBO</b>		
Componentes	Valor	% Participación en relación al costo total
Remuneraciones	275.609,35	88,05
Servicios básicos	848,84	0,27
Depreciaciones	3.395,40	1,08
Uso edificio	84,12	0,03
<b>Total</b>	<b>279.937,71</b>	<b>89,43</b>

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD : LLUCUD</b>		
Componentes	Valor	% Participación en relación al costo total
Remuneraciones	16.744,24	82,45
Servicios básicos	91,69	0,45
Depreciaciones	269,04	1,32
Uso edificio	7,44	0,04
<b>Total</b>	<b>17.112,41</b>	<b>84,26</b>

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD : SAN FRANCISCO</b>		
Componentes	Valor	% Participación en relación al costo total
Remuneraciones	22.519,08	89,62
Servicios básicos	41,47	0,17
Depreciaciones	654,36	2,6
Uso edificio	1,80	0,01
<b>Total</b>	<b>23.216,71</b>	<b>92,40</b>

Fuente: WinSig

Elaborado por: Gerardo Andino

## 9.- Costos variables.

**Tabla 23.** Costos Variables en unidades en Unidades de Salud analizadas.

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD : BELLAVISTA</b>		
Componentes	Valor	% Participación en relación al costo total
Material de oficina	408,60	0,26
Material de aseo y limpieza	486,63	0,31
Repuestos y accesorios	240,00	0,15
Insumos médicos	3.977,88	2,55
Medicinas	7.316,01	4,70
<b>Total</b>	<b>12.429,12</b>	<b>7,97</b>

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD : CHAMBO</b>		
Componentes	Valor	% Participación en relación al costo total
Material de oficina	425,52	0,14
Material de aseo y limpieza	1.201,68	0,38
Repuestos y accesorios	581,37	0,19
Insumos médicos	10.899,78	3,48
Medicinas	14.261,72	4,56
<b>Total</b>	<b>27.370,07</b>	<b>8,75</b>

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD : LLUCUD</b>		
Componentes	Valor	% Participación en relación al costo total
Material de oficina	20,64	0,00
Material de aseo y limpieza	98,04	0,48
Insumos médicos	826,36	4,07
Medicinas	2.251,81	11,09
<b>Total</b>	<b>3.196,85</b>	<b>15,64</b>

<b>NOMBRE DE LA UNIDAD : SAN FRANCISCO</b>		
Componentes	Valor	% Participación en relación al costo total
Material de oficina	29,76	0,12
Material de aseo y limpieza	147,36	0,59
Insumos médicos	799,80	3,18
Medicinas	932,39	3,71
<b>Total</b>	<b>1.909,31</b>	<b>7,60</b>

Fuente: WinSig

Elaborado por: Gerardo Andino

Resultado del indicador de la actividad.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, para el efecto, adjuntamos los resultados del procesamiento de datos de costos, mes por mes y por unidad médica.

Indicador: Total de unidades con resultados de costos de servicios / Total de unidades en estudio.

3.2 Resultado 2.- Servicios de Salud valorados económicamente.

Actividad 2.1 Socialización de Tarifario del Sistema Nacional de Salud

Con el apoyo de las autoridades de la Coordinación Zonal 3, 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 30 de mayo del presente año, en la ciudad de Riobamba, con la siguiente temática:

Programa de capacitación sobre el tarifario del sistema nacional de salud

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

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

El tarifario de honorarios médicos en unidades de primer nivel

Tarifario de servicios institucionales tales como.

- Tarifario de visitas domiciliarias
- Tarifario de acciones de prevención y promoción de la salud
- Tarifario de monitoreo
- Laboratorio
- Imagen
- Ambulancias

3.- Ejercicios prácticos.

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

Tiempo de duración: 6 horas.

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

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

Resultado del indicador de la actividad.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, para el efecto, adjuntamos la lista de asistentes y el material usado en la misma.

## Actividad 2.2 Recolección de información

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

### a) Honorarios médicos

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

### b) Acciones de promoción y prevención

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

### c) Servicios institucionales

- ❖ Se solicitaron reportes mensuales de la producción detallada por cada prueba de las determinaciones de laboratorio, tipo de exámenes de imagen, tipo de terapias brindadas en servicio de rehabilitación.

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

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

Es necesario aclarar que el sistema RDACAA no recopila la información de procedimientos del personal de enfermería, actividades de promoción lo cual no se ha podido facturar al no tener la información.

Resultado del indicador de la actividad.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta.

Existió deficiencia en la información entregada pues no fue completa, existen errores de registro, como se había mencionado anteriormente debido a la falta un sistema de información adecuado.

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 obtuvo los valores económicos de cada servicio, siendo los siguientes los resultados obtenidos:

**Tabla 24.** Valoración económica en unidades en Unidades de Salud analizadas

Servicios	BELLAVISTA	% participación
Morbilidad	39.498,20	18,48
Prevención	132.656,28	62,05
Visita Domiciliaria	3.317,71	1,55
Odontología	36.718,63	17,17
Procedimientos	1.600,78	0,75
<b>Total</b>	<b>213.791,60</b>	<b>100,00</b>
Servicios	CHAMBO	% participación
Morbilidad	98.726,81	19,78
Prevención	244.197,79	48,93
Visita Domiciliaria	7.109,80	1,42
Odontología	61.239,44	12,27
Procedimientos	7.461,00	1,49
Laboratorio	80.361,52	16,10
<b>Total</b>	<b>499.096,36</b>	<b>100,00</b>
Servicios	LLUCUD	% participación
Morbilidad	5.703,56	23,40

Prevención	5.459,73	22,40
Odontología	12.724,34	52,20
Procedimientos	486,42	2,00
<b>Total</b>	<b>24.374,05</b>	<b>100,00</b>
<b>Servicios</b>	<b>SAN FRANCISCO</b>	<b>% participación</b>
Morbilidad	5.703,56	23,40
Prevención	5.459,73	22,40
Odontología	12.724,34	52,20
Procedimientos	486,42	2,00
<b>Total</b>	<b>24.374,05</b>	<b>100,00</b>

Fuente: WinSig

Elaborado por: Gerardo Andino

Del análisis de la información, podemos concluir lo siguiente:

En los Sub centros de Salud el costo total valorados económicamente de la consulta de prevención son los más altos, mientras que en los dos puestos de salud el valor más alto es de odontología, en comparación de las otras prestaciones. De acuerdo al nuevo modelo de atención, las unidades deben trabajar más en la prevención, promoción de la salud, lo que implica que se debe trabajar más en este tema para alinearse a lo que nos indica el Modelo de Atención Integral.

Resultado del indicador de la actividad.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta, todos los servicios fueron valorados económicamente.

### 3.3 Resultado 3.- Estrategias de mejoramiento

#### Actividad 3.1 Cálculo del punto de equilibrio.

Siguiendo con la metodología propuesta, se procede al cálculo del punto de equilibrio, es decir aquel punto en el cual se recupera los costos de producción, sin generar ni utilidad ni pérdida, un porcentaje positivo determina que la unidad tiene ingresos superiores a los costos de producción, por lo tanto tiene sostenibilidad económica.

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

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

**Dónde:**

**PE** = Punto de Equilibrio

**CF** = Costos Fijos

**CV** = Costos Variables

**Tabla 25.** Punto de equilibrio en unidades en Unidades de Salud analizadas

	BELLAVISTA	CHAMBO	LLUCUD	SAN FRANCISCO
<b>COSTOS FIJOS</b>	143.286,39	279.937,71	17.112,41	23.216,71
<b>COSTOS VARIABLES</b>	12.429,12	27.370,07	3.196,85	1.909,31
<b>COSTOS TOTALES</b>	155.715,51	307.307,78	20.309,26	25.126,02
<b>VALORACION DE INGRESOS SEGÚN TARIFARIO</b>	213.791,60	499.096,36	24.374,05	24.374,05

<b>PE USD</b>	<b>152.130,76</b>	<b>296.180,00</b>	<b>19.695,65</b>	<b>25.189,93</b>
---------------	-------------------	-------------------	------------------	------------------

<b>PE %</b>	<b>28,84</b>	<b>40,66</b>	<b>19,19</b>	<b>(3,35)</b>
-------------	--------------	--------------	--------------	---------------

Fuente: WinSig

Elaborado por: Gerardo Andino

### Resumen de punto de equilibrio de unidades intervenidas

De las unidades de salud analizadas tanto en los dos Sub Centros de Salud como en los dos puestos de Salud, la facturación es mayor al costo total, lo cual indica que de acuerdo a los porcentajes obtenidos, estas unidades se encuentran aparentemente en ganancia, siendo el de mayor porcentaje el Sub Centro de Chambo, el cual cuenta con laboratorio clínico, mismo que tiene una buena producción. En el Puesto de Salud de San Francisco existe un costo muy similar al facturado, esto debido a que no existe producción adecuada en el servicio de consulta externa, por tanto la unidad está prácticamente en equilibrio.

Por otro lado no existe un adecuado registro de lo que es la actividad básica de promoción para la salud, que si lo hacen pero no existe información disponible.

Resultados del indicador.

Se cumplió el 100% de la actividad propuesta.

Se obtuvieron los resultados de la facturación y puntos de equilibrio de los servicios de las 4 unidades analizadas durante el período enero- diciembre 2014

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

### 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 06D01 RIOBAMBA - CHAMBO conjuntamente con todo el equipo técnico, con el propósito de motivar y sensibilizar sobre la importancia del presente trabajo y así buscar establecer un diálogo y profunda reflexión sobre:

- Resultados de los costos y valores económicos 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 actualizado y efectivo.
- Importancia de evaluar la productividad y rendimiento del personal de la unidad.
- Necesidad de tener una planificación orientada a la búsqueda de la eficiencia.

Se aspira cumplir esta actividad en el siguiente año fiscal.

### Actividad 3.3 Diseño de estrategias de mejoramiento.

Considerando que el sistema de información, la falta de planificación y de evaluación objetiva han sido las más grandes debilidades para el presente trabajo, se proponen las siguientes estrategias de trabajo:

#### 3.3.1 Implementar un sistema de monitoreo de la atención médica

- ❖ La producción de las unidades médicas, por médico

- ❖ La atención médica brindada por sexo y edad
- ❖ Atención médica por tipo de profesionales
- ❖ Atención médica por tipo de afiliación
- ❖ Atención médica por tipo de consulta: Prevención y morbilidad
- ❖ Atención médica por tipo de consultas: Primeras, subsecuentes
- ❖ Promedio de atención por médico
- ❖ Frecuencia de uso de consultas
- ❖ Atención médica según lugar de atención
- ❖ Atención médica según diagnóstico
- ❖ Procedimientos realizados en el primer nivel por cada uno de los profesionales.
- ❖ Referencias desde el primer nivel
- ❖ Interconsultas realizadas desde el primer nivel.

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

### 3.3.2 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 considerados en el nuevo modelo de atención integral en salud (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

Los resultados del trabajo de monitoreo realizado en las 4 unidades intervenidas son los siguientes:

Monitoreo de los productos de los equipos de salud de primer nivel

<b>COMPONENTES</b>	<b>BELLAVISTA</b>	<b>CHAMBO</b>	<b>LLUCUD</b>	<b>SAN FRANCISCO</b>
<b>ORGANIZACIÓN COMUNITARIA</b>				
Comités de salud local funcionando	SI	SI	SI	SI
<b>COMITES DE USUARIOS O GRUPOS ORGANIZADOS Y FUNCIONANDO</b>				
Grupos de adultos mayores	SI	SI	NO	NO
Grupos de diabéticos	NO	NO	NO	NO
Grupos juveniles	NO	NO	NO	NO
Grupos de personas con discapacidad	NO	NO	NO	NO
Otros especifique HTA y madres adolescentes	NO	NO	NO	NO
<b>DIAGNOSTICOS SITUACIONAL INICIAL</b>	SI	SI	SI	SI
<b>DIAGNOSTICOS DINAMICOS</b>	NO	NO	NO	NO
<b>SALA SITUACIONAL IMPLEMENTADA Y ACTUALIZADA</b>	SI	SI	SI	SI
<b>PLANES DE SALUD LOCAL FORMULADOS DE ACUERDO A NORMATIVA Y HERRAMIENTAS DE PLANIFICACIÓN</b>	SI	SI	SI	SI

<b>ESTABLECIDAS POR EL MSP</b>				
<b>COMPROMISOS DE GESTIÓN</b>	SI	SI	SI	SI
<b>ACCIONES DE SALUD MONITOREADAS Y EVALUADAS</b>	SI	SI	SI	SI

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 de 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:

<b>Profesionales</b>	<b>Estándares aceptados</b>
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. Para el efecto, se prepara la siguiente herramienta:

CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCIÓN : ENERO CUADRO MENSUAL														
Nombre de la Unidad	Establecimiento	Comunidad	Centro educativo	Domicilio	Albergues	Centro integral del buen vivir	Centro de educación inicial	Escuelas interculturales	Emergencia ambulatoria	Centro de rehabilitación	Grupos laborales, fábricas y empresas	Centros de recuperación de adicciones	Otros	Total
BELLAVISTA	678		104	2		15			1					800
CHAMBO	751	18	72											841
LLUCUD	28	17												45
SAN FRANCISCO	35	1												36

Fuente: RDACAA 2013

Elaborado por: Gerardo Andino

#### Actividad 3.3.4. Cálculo de indicadores de monitoreo y evaluación.

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

Del procesamiento de datos de las unidades intervenidas durante los 12 meses de observación, se obtuvieron los siguientes resultados:

<b>1.- INDICADORES DE ESTRUCTURA</b>						
<b>INDICADORES DE DISPONIBILIDAD</b>						
<b>INDICADOR</b>	<b>FORMULA</b>	<b>QUE MIDE</b>	<b>BELLA VISTA</b>	<b>CHAMBO</b>	<b>LLUCUD</b>	<b>SAN FRANCISCO</b>
Razón horas médico contratadas al año x habitante	N° horas médico contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas médico por habitante	0,21	0,19	0,24	0,26
Razón horas odontólogo contratadas al año x habitante	N° horas odontólogo contratadas/población asignada	Disponibilidad de horas odontólogo por habitante	0,18	0,18	0,17	0,20
Razón horas enfermera contratadas al año x	N° horas enfermera contratadas/población	Disponibilidad de horas enfermera por habitante	0,22	0,20	0,24	0,26

habitante	asignada					
-----------	----------	--	--	--	--	--

**2.- INDICADORES DE PROCESO**

**INDICADORES DE EXTENSIÓN DE USO**

% de consulta en menores de 28 días	Total de consultas a menores de 28 días/total de consultas	Uso de servicios de consulta en neonatos	0,002	1,547	0,243	0,243
% de consultas entre 29 días a 11 meses	Total de consultas de 29 días a 11 meses/total de consultas	Uso de servicios de consulta en lactantes	0,028	1,547	0,287	0,287
% de consultas de 1 a 4 años	Total de consultas a menores de 1 a 4 años /total de consultas	Uso de servicios de consulta en niños de 1 a 4 años	0,11	1,547	10,340	10,340
% de consultas de 5 a 9 años	Total de consultas a menores de 5 a 9 años /total de consultas	Uso de servicios de consulta en escolares	0,07	1,547	12,055	12,055
% de consultas de 10 a 19 años	Total de consultas a menores de 10 a 19 años/total de consultas	Uso de servicios de consulta en adolescentes	0,07	1,547	16,147	16,147

% de consultas de 20 a 64 años	Total de consultas a personas de 20 a 64 años /total de consultas	Uso de servicios de consulta en adultos	0,15	1,547	45,859	45,859
% de consultas de mayores de 65 años	Total de consultas a pacientes mayores a 65 años /total de consultas	Uso de servicios de consulta en adultos mayores	0,15	1,547	11,017	11,017
% de atención a mujeres	Total de consultas a mujeres/total de consultas	Uso de servicios de consulta en mujeres	0,69	1,547	83,253	83,253
% de atención a hombres	Total de consultas a hombres /total de consultas	Uso de servicios de consulta en hombres	0,30	1,547	16,747	16,747
% Consultas de prevención	Total de consultas de prevención /total de consultas	Comportamiento de consultas de prevención	0,45	1,547	55,930	55,930
% Consultas de recuperación	Total de consultas de morbilidad /total de consultas	Comportamiento de consultas de recuperación	0,32	1,547	44,070	44,070
% consultas primeras	Total de consultas primeras/total de consultas	Comportamiento de consultas primeras	0,31	59,507	44,070	44,070

% Consultas subsecuentes	Total de consultas a subsecuentes /total de consultas	Comportamiento de consultas subsecuentes	0,13	40,493	44,070	44,070
% consultas en establecimiento	Total de consultas brindadas en establecimiento /total de consultas	Cobertura de atención en establecimiento	0,76	1,547	50,685	50,685
% consultas en comunidad	Total de consultas brindadas en comunidad /total de consultas	Cobertura de atención en comunidad	0,0002	1,547	0,032	0,032
% visitas domiciliarias	Total de consultas brindadas en domicilio /total de consultas	Cobertura de atención en domicilio	0,015	1,547	0,019	0,019
% de consultas en otros centros	Total de consultas brindadas en otros centros /total de consultas	Cobertura de atención en centros	0,06	1,547	4,791	4,791

**INDICADORES DE INTENSIDAD DE USO**

Frecuencia de uso de consulta 1	Número de pacientes	Número de pacientes que acudieron al establecimiento o 1 vez en el año	1959	1683	2018	1374
Frecuencia de uso de consulta 2	Número de pacientes	Número de pacientes que acudieron al establecimiento o 2 vez en el año	1934	436	308	526
Frecuencia de uso de consulta 3	Número de pacientes	Número de pacientes que acudieron al establecimiento o 3 vez en el semestre	1293	207	115	299
Frecuencia de uso de consulta 4 y mas	Número de pacientes	Número de pacientes que acudieron al establecimiento o 4 y mas vez en el semestre	984	109	57	158
Promedio de recetas en consulta	Total recetas despachada en consulta / No consultas	No. recetas recibidas por cada consulta	1	1,6	1	1

**INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD Y RENDIMIENTO**

% cumplimiento de horas contratadas en consulta	Horas laboradas en consulta/horas contratadas para consulta	Rendimiento de tiempo de consulta	100	600	600	600
Productividad en consulta	No consultas / horas contratadas para consulta	Productividad de consulta por hora contratada	1,02	6	6	6
Productividad en consulta por hora laborada	No consultas/horas laboradas en consulta	Productividad de consulta por hora laborada	14,04	15,73	10,62	11,45

### 3.- INDICADORES DE RESULTADOS

#### INDICADORES DE EFICIENCIA

Costo por atención	Gasto total/total de atenciones	Establece costo por atención en la unidad	14,69	13,98	11,71	11,71
Costo Consulta	Gastos en Consulta / No consultas	Establece costo por consulta médica	11,90	12,25	10,36	10,78
Costo atención Odontológica	Gastos en Odontología / No pacientes atendidos	Establece costo por atención odontológica	20,30	14,95	16,42	16,42
Costo de visita domiciliaria	Gastos vista domiciliaria /No. De visitas	Establece costo por atención domiciliaria	22,31	21,69	0,0	23,18

Costo de examen de laboratorio	Gastos Laboratorio/No. De determinaciones	Establece costo por determinación	0	8,79	0	0
Costo de examen de imagen	Gastos en imagen / No exámenes	Establece costo por estudio de imagen	0	0	0	0
Costo de sesión de fisioterapia	Gastos en fisioterapia / No. Sesiones	Establece costo por sesión	0	0	0	0
Costo de sesión de psicología	Gastos en psicología / No. Pacientes atendidos	Establece costo por atención	0	10,74	0	0
Costo de receta despachada	Gasto en farmacia / No recetas despachadas	Establece costo por receta	18,71	3,93	4,71	5,34

#### 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 a la Directora del Distrito 06D01 RIOBAMBA - CHAMBO, 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 de Salud N° 3.

## CONCLUSIONES

1. Se ha diseñado y validado el proceso de costos y facturación de los recursos en el Sub Centro de Salud Bellavista, Sub Centro de Salud Chambo, Puesto de Salud Llucud, Puesto de Salud San Francisco, pertenecientes a la Dirección Distrital 06D01 Chambo Riobamba, con un total general de consultas de 35.822 distribuidas en el Sub Centro de Salud Bellavista 10441, en el Sub Centro de Salud Chambo 22459, en el Puesto de Salud Llucud 1133 y en el Puesto de Salud San Francisco 1789 consultas.
2. Al existir algunos inconvenientes en la obtención de la información, se evidenció una falta de planificación y organización interna en ciertos departamentos, provocando retraso en la entrega y por tanto el análisis de la información recibida por parte del Distrito, ya sea por calamidad doméstica como por cambio de personal a cargo de determinados procesos que fueron las causas de dichos retrasos en nuestro caso.
3. La información recibida no fue confiable ni completa tanto en el campo administrativo como financiero, al existir meses sin información, ante lo cual fue necesario extrapolar la información recibida obteniéndose “medias” que nos permitieron completar la información, para continuar el análisis.
4. Particularmente en este distrito existió alta rotación de personal administrativo; incluso de la cabeza del distrito, lo que evidencia que no existe una adecuada evaluación de los recursos asignados, por tanto no hay un análisis de la gestión realizada, y tampoco se retroalimenta a través de observaciones o recomendaciones que impulsen un proceso de mejoramiento.
5. Se empleó como fuente de información el software usado por el Ministerio de Salud, que permite sistematizar el manejo de la información para programar, monitorear y evaluar las atenciones preventivas y de morbilidad ambulatoria brindadas en los establecimientos del Sector Salud; lo cual facilitó el cálculo de indicadores mediante la información generada a partir de la consolidación de los registros diarios, mejor conocido por sus iniciales como RDACAA (Registro diario automatizado de consultas y atención ambulatoria). Se recabó información y se validó las matrices sobre las atenciones médicas y odontológicas; obteniéndose valores en relación a las atenciones recibidas y el número de personas atendidas. De esto se obtiene que el promedio de atención por paciente es de 2,4 en el Sub

Centro de Salud Bellavista, 3,4 en el Sub Centro de Salud Chambo, 2,4 en el Puesto de Salud Llucud que están dentro de los parámetros esperados, mientras que en el Puesto de Salud San Francisco el valor medio es de 6,4; debido posiblemente, a un mal registro de información en el RDACAA, ya que los mismos profesionales que dan atención en Llucud lo hacen en San Francisco además de tener similar población.

6. Del punto anterior se desprende que al no existir una adecuada planificación de los recursos, provoca serias dificultades de asignación de talento humano en las diferentes unidades de salud, que tienen que cumplir con las diferentes actividades como la consulta en establecimiento, visitas domiciliarias, acciones de promoción para la salud, etc. Lo cual provoca que estos servicios de salud sean costeados con producción mínima o nula, y nos arrojen valores incoherentes o distorsionados que no concuerdan con la realidad.
7. A su vez, de este último punto se concluye que no existe un adecuado llenado de la información en esta importante herramienta que es el RDACAA, en donde se detectó una limitada información y en algunos casos de mala calidad. Tal es así que existen profesionales que tendrían unas 70 u 80 consultas al día, entendiéndose que durante las visitas domiciliarias se registra como consultas independientes a todos los miembros de la familia.
8. Para la tabulación de la información se hizo uso de la Herramienta informática generada por la OPS denominada WINSIG, por un lado y por otro, mediante el uso del Tarifario del Sistema Nacional de Salud se valoró económicamente las prestaciones de salud en las cuatro unidades analizadas, mediante la aplicación y validación de matrices diseñadas para este proceso estableciéndose que el valor de producción durante el período Enero – Diciembre 2014 del Sub Centro de Salud Bellavista fue **\$ 155.715,51**, del Sub Centro de Salud Chambo **\$ 313.026,98**, del Puesto de Salud Llucud **\$ 20.309,26** y del Puesto de Salud San Francisco **\$ 25.126,02**.
9. Se establecieron los costos de los servicios de las unidades determinándose que el gasto total que la unidad generó durante el año 2014 fue de **\$ 575186,43** al Sub Centro de salud de Bellavista, y del Sub Centro de Salud Chambo **\$ 313.026,98**, del Puesto de Salud Llucud **\$ 20.309,26** y del Puesto de Salud San Francisco **\$ 25.126,02** dólares para este efecto se diseñaron matrices que permitieron recolectar y validar la información obtenida del RDACCA.

- 10.** Conforme el punto de equilibrio calculado, el Sub Centro de Salud Bellavista con un porcentaje de 28,84 aparentemente está trabajando a ganancia ya que factura un valor superior al de sus gastos. El Sub Centro de Salud de Chambo tiene un porcentaje de 40,66, El Puesto de Salud Lluclud tiene un porcentaje de 19,19 y finalmente Puesto de Salud San Francisco con un porcentaje de 3,35 está trabajando aparentemente a ganancia, superando con un estrechísimo margen a los costos totales, ya que su producción es baja en relación a las otras unidades. En todo caso esta unidades requieren ser monitoreados, en promedio la productividad del personal profesional de las unidades intervenidas es moderadamente satisfactorio 23,05%. No se analiza por unidad, ya que muchos laboran en forma itinerante en varias unidades.
- 11.** El no contar con información ha provocado que existan procedimientos como la promoción para la salud sin datos o eventualmente con una producción mínima, lo cual hace que los costos por estos servicios entregados no sean debidamente valorados económicamente y se pierdan valores que incidirían en la evaluación final o punto de equilibrio de las unidades analizadas.
- 12.** Se ha cumplido al 100 % con el propósito de la Evaluación financiera en las unidades objeto del análisis, cuyo trabajo fue recoger la información y analizar los datos obtenidos, de donde se puede concluir que en tres de las unidades analizadas existe un punto de equilibrio positivo; es decir existe ganancia, y en la cuarta unidad que es un puesto de salud pequeño, existe un valor negativo que nos indica que existen pérdidas. Este último resultado es comprensible considerando que la producción de los dos profesionales que laboran es baja, por cuanto existen 4 meses en los que no se ha dado atención médica por el tema de la ausencia del profesional rural y el odontólogo solamente brindó atención 6 meses al año, adicionalmente la atención de los dos profesionales fue itinerante, mientras que los gastos fijos son permanentes durante todo el año.
- 13.** Sin embargo es un hecho que la falta de una adecuada evaluación financiera de estos pequeños puestos de salud, a la larga arroja un gasto elevado, que en el ámbito general afecta a la economía del sector público. En ciertas unidades se trabaja a pérdida por falta de criterio técnico financiero y además, la información

que se genera en las mismas, no se procesa adecuadamente al no contar con una herramienta eficaz para la toma de decisiones, que solucionen los inconvenientes de fondo y permitan generar atención de calidad a un costo razonable. Sin embargo, este análisis deberá complementarse con el planteamiento de estrategias de mejoramiento.

## RECOMENDACIONES

1. Institucionalizar los procesos monitoreo, control y supervisión de costos propuestos en las unidades de salud de primer nivel, con el propósito de utilizar los recursos en forma óptima y tomar decisiones gerenciales en forma oportuna.
2. Asignar recursos económicos acorde al criterio técnico generado de una evaluación continua del gasto/producción tomando como referente el Tarifario del Sistema Nacional de Salud.
3. El director de la unidad debería analizar los datos de costos y facturación que genera su unidad para establecer estrategias que permitan aumentar su rentabilidad y no únicamente limitarse a presentar información sin realizar un análisis previo.
4. La coordinación distrital y el director de la unidad deben implementar estrategias para que el uso de recursos asignados sea adecuado, analizando el nivel de productividad de las unidades de salud impulsando el proceso de mejoramiento continuo.
5. Implementar un sistema sólido que permita generar la información confiable, real y oportuna con el fin de evaluar el sistema operativo de salud y el administrativo financiero.
6. Realizar un nuevo análisis en las unidades de salud objeto de análisis para valorar el punto de equilibrio y confirmar o rectificar el valor positivo que denota ganancia en la prestación de servicios de salud, recolectando información real durante el período 2015.
7. Reforzar los conocimientos sobre los temas de costos, facturación, gestión, emitidos al personal involucrado en este tema de la Dirección Distrital 06D01 Riobamba Chambo.
8. Al ser el RDACAA una herramienta muy útil su manejo debe ser fortalecido en su uso y aclarar que de su correcto llenado depende la toma de decisiones en la

unidad de salud, siendo por tanto empleada exclusivamente por el personal llamado a llenarlo.

## BIBLIOGRAFÍA

- Armijos, N. (2009). *Guía Didáctica de Planificación Estratégica*. Loja Ecuador. Universidad Técnica Particular de Loja.
- Aquilla, X. & Perez, M. & Hidalgo, M. & Fernandez, V. & Tenorio, J. (2014). *Diagnóstico Situacional correspondiente al área de cobertura del Centro de Salud Coca II*. Orellana.
- Gallo, E. H. (2011). *Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud*. Washington, D.C.: OPS.
- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (2010). *Censo de población y vivienda*. Ecuador
- 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
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2014). *Tarifario de Prestaciones para el Sistema Nacional de Salud*. Quito-Ecuador: MSP
- 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
- 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/Presentacion](https://public.tableausoftware.com/profile/javier.gaona#!/vizhome/DEFUNCIONES_2013/Presentacion)
- Ministerio de Salud Pública. (2014). *Planificación Estratégica*. Ecuador. MSP. Recuperado de <http://www.salud.gob.ec/valores-mision-vision/>
- 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.

- 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.
- 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.
- Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Metodología de Gestión Productiva de los Servicios de Salud - Introducción y Generalidades*. Washington, D.C.: OPS.
- 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>
- Pesantez León, M. (2012). *Guía Didáctica Economía y Salud*. Loja-Ecuador: Universidad Técnica particular de Loja.
- Piedra, M. & Buele, N. (2011). *Diseño Ejecución y Gerencia de Proyectos para Salud*. Loja- Ecuador. Universidad Técnica Particular de Loja.
- 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>
- Valenzuela, G. (2009) Sistema de referencia y contra referencia. *Archivos de Salud*, 3(3) ,45.
- Vignolio, J. & Vacarezza, M. & Álvarez, C. & Sosa, A. (Marzo 2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, 33 (1), 7-11.

## **ANEXOS**

## ANEXO 1. Documentos habilitantes



Coordinación Zonal 3 - Salud  
Dirección Distrital 06D01 –Chambo- Riobamba-Salud

### CERTIFICACION

Se otorga la presente certificación que el maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja, Dr. Gerardo Ramón Andino Rivera con CI N°. 060172264-8, acudió al Distrito 06D01-Chambo-Riobamba-Salud, a recopilar información del año 2014 de las Unidades Operativas Subcentro de Salud Bellavista y Chambo, Puestos de Salud Lluçud y San Francisco, en el Departamento Financiero, para la elaboración de su trabajo de grado titulado "Evaluación Financiera de los Establecimientos de Salud de Primer Nivel".

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Riobamba, Noviembre 25 del 2015.

Atentamente,

  
Dra. Ruth Naranjo Granda  
DIRECTORA DE LA DIRECCION DISTRITAL  
06D01-CHAMBO-RIOBAMBA-SALUD



La Habana 16 y Cien fuegos (Sector Parque Industrial)  
Teléfonos: 593 (3) 2942180; (3) 2961868  
[direcciondistrito06d01@hotmail.com](mailto:direcciondistrito06d01@hotmail.com)

Indicador: Número de distritos informados sobre el proyecto / Total de distritos seleccionados para el proyecto.

 **Ministerio de Salud Pública**  
**Coordinación Zonal 3 - Salud**

**Memorando Nro. MSP-CZONAL3-2015-8353-M**  
**Riobamba, 08 de junio de 2015**

**PARA:**

- Sr. Dr. Byron Rolando Amaluisa Acosta  
**Director Distrital, Distrito 18D02**
- Sr. Dr. Cesar Augusto Intriago Nuñez  
**Director Distrital Distrito 18D01 Ambato Salud**
- Sr. Dr. Cesar Leonidas Molina Chifla  
**Director Distrital de Salud 18D03 Baños**
- Sr. Dr. Charles Ramon Robles Tejada  
**Director (E) de la Dirección Distrital de Salud N. 05D06 Salcedo**
- Sr. Dr. David Abraham Coronel Salazar  
**Director de la Dirección Distrital 06D01 - Chambo - Riobamba - Salud (e)**
- Sr. Econ. Fausto Patricio Vizuete Rodriguez  
**Director de la Dirección Distrital 06D05 Guano Penipe Salud**
- Sr. Dr. Freddy Bayardo Iza Anguisaca  
**Director del Distrito Sigchos**
- Sr. Ing. Galo Xavier Huatoca Greña  
**Director Distrital 16D02 - Arajuno - Salud**
- Sr. Dr. Gonzalo Eleodoro Martínez Muñoz  
**Director de la Dirección Distrital 06D04 - Colta - Guamote - Salud**
- Sra. Dra. Jimena Alexandra Castillo Erreiz  
**Directora Distrital 16D01 - Pastaza - Mera - Santa Clara - Salud**
- Srta. Dra. Lorena Elizabeth Espinoza Gomez  
**Directora Distrital 05D03 Pangua-Salud (E)**
- Sr. Lcdo. Marco Vinicio Escobar Rivera  
**Director Distrital de Salud Distrito 18D04 (E)**
- Srta. Dra. María Soledad Calderón Pinza  
**Directora de la Dirección Distrital 05D01-Latacunga-Salud (E)**

Av. Humberto Moreano 20-69 y Av. Alfonso Villagómez  
Código Postal: 060104 Teléfonos: 593 (3) 2961-535 / 2961-891 / 2960-279 / 2969-847  
[www.saludzona3.gob.ec](http://www.saludzona3.gob.ec)

\* Documento generado por Quijux

1/3



Memorando Nro. MSP-CZONAL3-2015-8353-M

Riobamba, 08 de junio de 2015

Sra. Dra. Mayra Elizabeth Palacios Sanchez  
**Directora Distrital, Distrito 18D06 Salud**

Sra. Dra. Mayra Yoconda Alvarez Alvarez  
**Directora de la Dirección Distrital 06D02 - Alausí - Chunchi - Salud (e)**

Sr. Dr. Milton Rene Ayala Astudillo  
**Director Distrital 05D02 - LA MANA - SALUD (E)**

Sra. Dra. Monica Del Rocio Paredes Viteri  
**Directora Distrital, 18D05-Pillaro- Salud**

Sra. Mgs. Sandra Maribel Suarez Arias  
**Directora Distrital 05D04-Pujilí-Saquisilí-Salud**

Srta. Ing. Verónica Patricia Martínez Cevallos  
**Directora Distrital 06D03 Cumandá Pallatanga**

Sr. Dr. Carlos Gustavo Lopez Barrionuevo  
**Gerente del Hospital Provincial Ambato (E)**

Sr. Dr. Marco Antonio Moreta Moreta  
**Experto Zonal de Control Técnico Médico - Zona 3 Salud**

**ASUNTO:** Convocatoria a Taller de Costos y Compromisos de gestión

De mi consideración:

Con el propósito de socializar:

- La normativa vigente y los procedimientos para la recuperación de costos en base al Tarifario del Sistema Nacional de Salud Hospital y primer nivel.
- La Implementación de compromisos de gestión

Se convoca al Taller a realizarse el día Jueves 11 de Junio a partir de las 8:30 hs en el Salón Auditorio de la Coordinación Zonal 3, a la cual se solicita la asistencia de:

1. Directores Distritales
2. Directores Médicos de los Hospitales Básicos y
3. Gerente del Hospital Docente Ambato
4. Lider Administrativo Financiero



Memorando Nro. MSP-CZONAL3-2015-8353-M

Riobamba, 08 de junio de 2015

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Dr. Héctor David Pulgar Haro  
**COORDINADOR ZONAL 3 - SALUD**

Copia:

Sra. Econ. Mary Graciela Pesantez Leon  
**Directora del Hospital pediátrico Alfonso Villagómez**

Sr. Dr. Wilson Lizardo Nina Mayancela  
**Experto Zonal de Calidad de los Servicios de Salud - Zona 3 Salud**

Sr. Dr. Pablo Washington Alvarez Peña  
**Analista de Provision de Servicios de Salud**

lerv

Indicador: Total de funcionarios que asistieron al taller/total de funcionarios invitados

ASISTENCIA TALLER DE COSTOS  
 ZONA 3 DE SALUD  
 11 DE JUNIO DEL 2015

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	HOSPITAL O DISTRITO	CECULA	CORREO	CELULAR	FIRMA
1	Edu José Montoya	DISTRITO 16002	160039731-7	joemontoe_56@hotmail.com	0988712343	
2	Marysa Elizabeth Rivas	D.D. 18 D.06	1803023207	marysa_rivas@policee.apta.gov.ec	0987527697	
3	Tatiana Goulans	DD 18 D.06	180343009-1	tatiana.goulans@hotmail.com	0989097919	
4	Cristina Gabay Tigo	Distrito 06 D.08	060875237	lucios_96@yahoo.com	0989499733	
5	Diana Socorro Jefferson A.	D.D. 05 D.06	1741561350	dfj@com.ve.com	0988665612	
6	CHARLES RUIZ V	D.D. 05 D.06 S.S	0501552301	charles.ruiz@pol.gov.ec	098498528	
7	Luzmila Ruiz Vera	D.D. 05 D.08	0501552305	luzmila.ruiz@pol.gov.ec	098498528	
8	Sandra Mercedes Bernal Vera	D.D. 05 D.08	0501552306	sandra.mercedes.bernal@pol.gov.ec	098498528	
9	Juan Carlos Ampuero Cordero	DD 05 D.03 P. 5	0503056034	juan_cordero_17@yahoo.es	0985272202	
10	Lorena Elizabeth Espinoza	Distrito 05 D.03 P.06	0603162214	lorena_espinoza@pol.gov.ec	0985402243	
11	Solangel Calderón	D.D. 05 D.01	1103933406	solangel_calderon@pol.gov.ec	09837193100	
12	CRISTINA CRISTINA MORALES	DISTrito 05 D.01	0501707327	crisrina_cristina_morales@yahoo.com	0983034136	
13	Melina R. Ayala P.	D.D. 05 D.02 - P. 11	11051832-4	Ditador Distrito	0982499991	
14	Carlos López Bonavero	Hospital Pango	182944943	carlos_lopez@pol.gov.ec	0988882224	

ASISTENCIA TALLER DE COSTOS  
 ZONA 3 DE SALUD  
 11 DE JUNIO DEL 2015

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	HOSPITAL O DISTRITO	CEDULA	CORREO	CELULAR	FIRMA
	Pelha Tavares Saubho	DD 1802	1801349018	pelha_saubho@cpet.gov.br	0996128166	
	Bryson Amalvia S.	MD 02	1800980273	bryson.amalvia@cpet.gov.br	09999497774	
	Rafael Lopez	DD N-18005-Palmas	080188152	rafael.lopez@cpet.gov.br	0989051115	
	Elcay Meca Kojovic	Hos pinel Calh	080117303	gmev9@net.uoi.br	0999256124	
	INES PACHECO	DISTRITO COM-GUAY	060331301-9	ipacheco@hoho.org	0979349803	
	Yimena Cadena G	DDAGDA	1102992737	xlcadena@gmail.com	0984586372	
	Auz M. Pacheco	DDC 025	0601521526	amurruero@uoi.br	0977003093	
	Diana Bestamente Aljedo	DD 005	0905217974	dianabestamente@hohobrasil.com	099804881	
	VERONICA MARTINEZ GUALLOS	DD 003	060298760-4	veroniamh@cpet.gov.br	0992081459	
	MERES EUGENIE BORG MARCIE	DD 003	060562651-0	meres@hoho.33@hohobrasil.com	0992703051	
	Luci Torres Vinas	H. Clinica H. Local Chorril	010110609	lucit@hoho.com	0993565336	
	Hoyta Alvarez	DD 002	0603994412	hoyta@hoho.com	0983166139	
	DEJES JUCA EQUITO	HOSPITAL DE PALMAS	060267568-7	dejesequit@hoho.com	0998971753	
	Priscila Macielina M	DISTRITO CATHOLIC	060268235	priscilamacielina@hoho.com	0994461397	

## ANEXO 4 Informe técnico de socialización



Viceministerio de Atención Integral en Salud



Oficio Nro. MSP-VAIS-2014-0409-O

Quito, D.M., 11 de septiembre de 2014

**Asunto:** Informe Técnico de Anuencia para proporcionar información necesaria para el desarrollo de propuesta de investigación Universidad Técnica Particular de Loja

Licenciada

Olga Castillo Costa

**Coordinadora Titulación (e) Maestría en Gerencia de Salud Para El Desarrollo Local**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

En su Despacho

De mi consideración:

Un atento saludo en respuesta al documento No. 024-MGS-UTPL suscrito por la Mgs. Olga Castillo Coordinadora de Titulación (e) de la Maestría de Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, PH.D Omar Malangón Director del Área Biológica y Biomédica y la Dra. Jana Bobokova Directora del Dpto. de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica Particular de Loja, para que los diversos Distritos de Salud del país, proporcionen información necesaria para el desarrollo de la investigación de "Evaluación de la Gestión Financiera" en la Unidades del Primer Nivel y siendo este un insumo importante para esta Dirección adjunto el criterio técnico para la anuencia a lo propuesto por la Universidad Técnica Particular de Loja, adjunto y remito lo solicitado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

***Documento firmado electrónicamente***

Dra. Marysol Ruilova Maldonado

**VICEMINISTRA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD**

Referencias:

- MSP-DNGA-SG-10-2014-9412-E

Anexos:

- 9412.pdf  
- Solicitud UTPL.pdf  
- Informe Técnico.pdf

Av. República de El Salvador 36-64 y Suecia  
Código Postal: 170515 Teléfono: 593 (2) 3814400



1/2

<b>SUBSECRETARIA NACIONAL DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD</b>			
 Ministerio de Salud Pública	<b>DIRECCIÓN NACIONAL DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD</b>		Fecha de elab: 19/08/2014
			Área/Proceso: GESTIÓN INTERNA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN
<b>INFORME TÉCNICO</b>		Nro.001	Página 1 de 2

**ASUNTO:** Informe Técnico de Anuencia de Propuesta de Investigación "Evaluación de la Gestión Financiera" en la Unidades del Primer Nivel enviado por la Universidad Técnica Particular de Loja.

**ANTECEDENTE:** Respuesta a oficio Nro.024-MGS-UTPL suscrito por la Mgs. Olga Castillo Coordinadora de Titulación (e) de la Maestría de Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, PH.D Omar Malangón Director del Área Biológica y Biomédica y la Dra. Jana Bobokova Directora del Dpto. de Ciencias de la Salud, referente a la solicitud de anuencia para la realización de una investigación de evaluación Financiera en las unidades del Primer Nivel de Atención, siendo la Universidad Técnica Particular de Loja, institución formadora del talento humano en salud, tiene el compromiso y responsabilidad de contribuir al cumplimiento de los objetivos del Plan del Buen Vivir del Ecuador.

**OBJETIVOS:**

Proponer una Investigación de "Evaluación de la Gestión Financiera" en las unidades del primer nivel de atención durante el primer semestre del año 2014.

**SITUACION ACTUAL:**

En las Unidades del Primer Nivel de Atención actualmente no cuenta con ningún sistema de Gestión Financiera que nos permita realizar acciones de sostenibilidad del Modelo de Atención.

**ANÁLISIS:**

En base a la documentación enviada a esta Dirección se emite el siguiente criterio técnico:

- La Universidad Técnica Particular de Loja como institución formadora del talento humano en salud, tiene el compromiso y responsabilidad de contribuir al cumplimiento de los objetivos del Plan del Buen Vivir.
- Propone como parte de la Titulación de Maestría de Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, en su componente de vinculación con la sociedad, la investigación acción de ejecución de una propuesta de Investigación de sostenibilidad financiera para las unidades del primer nivel de atención
- Esta Investigación de acción con e la participación de los maestrantes permitirá entregar elementos que contribuirán a la mejor toma de decisiones y garantizar el uso adecuado de los recursos y la sostenibilidad del Modelo de Atención Integral en Salud.

**CONCLUSIONES:**

- Esta Investigación acción con la participación de los maestrantes de la UTPL, permitirá entregar elementos que contribuirán a la mejor toma de decisiones en el Primer Nivel de Atención.
- Garantizar el uso adecuado de los recursos y sostenibilidad del Modelo de Atención Integral en Salud en las unidades del Primer Nivel de Atención

## ANEXO 2 MATRIZ PARA CALCULO COSTO

### 2.1 MATRIZ PARA CALCULO COSTO HORA HOMBRE SUB CENTRO DE SALUD BELLAVISTA

NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO ( HORAS)	HORAS CONTRATADAS MES ( ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO( 173,20 ( 8 horas)	COSTO MES
<b>CONSULTA EXTERNA</b>				<b>4638,05</b>
CHERREZ TAPIA SANDRA YOMAR	8	173,20	173,20	3364,27
INCA ANDINO CARMITA ESTHER	8	173,20	173,20	1273,78
<b>GINE-OBSTETRICIA</b>				<b>429,07</b>
AUCANCELA GUALLPA LOLA MARGARITA	8	173,20	34,64	429,07
<b>ODONTOLOGIA</b>				<b>2145,34</b>
GALARZA VILLARROEL ISABEL CRISTINA	8	173,20	173,20	2145,34
<b>ENFERMERIA</b>				<b>3830,48</b>
QUINZO MAYGUA LILIAN INMEZ	8	173,20	173,20	1559,25
OROZCO VILLACREZ LUZ DELIA	8	173,20	173,20	1133,68
ARIAS ZUÑIGA MARIA GLORIA	8	173,20	173,20	1137,55
<b>ESTADISTICA</b>				<b>767,27</b>
BUSTOS GAVILANEZ PABLO MARCELO	8	173,20	173,20	767,27

### ANEXO 2.2 MATRIZ PARA CALCULO COSTO HORA HOMBRE SUB CENTRO DE SALUD CHAMBO

NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO ( HORAS)	HORAS CONTRATADAS MES ( ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO( 173,20 ( 8 horas)	COSTO MES
<b>CONSULTA EXTERNA</b>				<b>6418,89</b>
AMORES GRANDES ALBERTO ISRAEL	8	173,20	173,20	1273,78
TOSCANO GUACHO JESSICA MONSERRATH	8	173,20	173,20	1273,78
VASCONEZ GUARDERAS CHRISTIAN ANDRES	8	173,20	173,20	1273,78
SANCHEZ GAVILANEZ SILVIA MAGDALENA	8	173,20	173,20	2597,55
<b>GINE-OBSTETRICIA</b>				<b>2597,55</b>
ESPINOZA CABEZAS EDITH EFIGENIA	8	173,20	173,20	2597,55
<b>ODONTOLOGIA</b>				<b>2978,29</b>
SALINAS SANMARTIN DICIEMBRE RAUL	8	173,20	173,20	1811,88
CHAVEZ CAMINO VALERIA PAOLA	8	173,20	173,20	1166,42

<b>LABORATORIO</b>				<b>1400,10</b>
CARDENAS MANCERO ANA MARIA	8	173,20	173,20	1400,10
<b>ENFERMERIA</b>				<b>3862,89</b>
MESTANZA MESTANZA GEOCONDA ELIZABETH	8	173,20	173,20	1559,25
TENE AUQUILLA GLORIA MARGOTH	8	173,20	173,20	1166,42
GUEVARA SALAZAR ROSA ELVIRA	8	173,20	173,20	1137,22
<b>FARMACIA</b>				<b>1534,53</b>
ZABALA SALGUERO TATIANA SALOME	8	173,20	173,20	767,27
FALCONI CARDENAS JENNY ALEXANDRA	8	173,20	173,20	767,27
<b>ESTADISTICA</b>				<b>2538,00</b>
JARA ZUÑIGA ZOILA ISABEL	8	173,20	173,20	767,27
MAZON IDROVO ANA MARIA	8	173,20	173,20	814,00
ESPINOZA MARCO VINICIO	8	173,20	173,20	956,74
<b>VISITAS DOMICILIARIAS</b>				<b>318,44</b>
VASCONEZ GUARDERAS CHRISTIAN ANDRES	8	173,20	43,30	318,44

### ANEXO 2.3 MATRIZ PARA CALCULO COSTO HORA HOMBRE SUB CENTRO DE SALUD LLUCUD

NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO ( HORAS)	HORAS CONTRATADAS MES ( ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO( 173,20 ( 8 horas)	COSTO MES
<b>CONSULTA EXTERNA</b>				<b>509,51</b>
FIGUEROA MIRANDA MARIA CAROLINA	8	173,20	69,28	509,51
<b>ODONTOLOGIA</b>				<b>724,75</b>
HUACHO GUAMAN LUIS GUILLERMO	8	173,20	69,28	724,75
<b>ENFERMERIA</b>				<b>466,57</b>
ORDOÑEZ MATAILO BETTY MARITZA	8	173,20	69,28	466,57

### ANEXO 2.4 MATRIZ PARA CALCULO COSTO HORA HOMBRE SUB CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO

NOMINA DEL PERSONAL	JORNADA DE TRABAJO ( HORAS)	HORAS CONTRATADAS MES ( ESTANDAR OPS)	HORAS ASIGNADAS AL SERVICIO( 173,20 ( 8 horas)	COSTO MES
				SERVICIO

<b>CONSULTA EXTERNA</b>				<b>764,27</b>
VILLA PIRAY ALVARO ESTUARDO	<b>8</b>	<b>173,20</b>	<b>103,92</b>	<b>764,27</b>
<b>ODONTOLOGIA</b>				<b>1087,13</b>
HUACHO GUAMAN LUIS GUILLERMO	<b>8</b>	<b>173,20</b>	<b>103,92</b>	<b>1087,13</b>
<b>ENFERMERIA</b>				<b>680,21</b>
LEON COLLAHUAZO GLADYS BEATRIZ	<b>8</b>	<b>173,20</b>	<b>103,92</b>	<b>699,85</b>
HEREDIA MACHADO ROSA IRENE	<b>8</b>	<b>173,20</b>	<b>103,92</b>	<b>680,21</b>
<b>VISITAS DOMICILIARIAS</b>				<b>318,45</b>
VILLA PIRAY ALVARO ESTUARDO	<b>8</b>	<b>173,20</b>	<b>43,30</b>	<b>318,45</b>

## ANEXO 2.5 MATRIZ GASTOS GENERALES SUB CENTRO DE SALUD BELLAVISTA

BELLAVISTA														
<b>CONSUMO DE MEDICINAS 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
449,13	872,58	641,76	733,62	854,39	0,00	305,02	721,50	0,00	733,62	854,39	0,00	6166,01		
<b>CONSUMO DE INSUMOS DE USO GENERAL 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	246,25	2955	
<b>CONSUMO DE LABORATORIO 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
LABORATORIO														
<b>CONSUMO DE ODONTOLOGÍA 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	85,235	1022,82	
<b>CENTRO DE SALUD N° 1</b>														
<b>CONSUMO DE MATERIAL DE OFICINA 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	34,051	408,612	
<b>CONSUMO DE MATERIAL DE ASEO Y LIMPIEZA 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
40,35			69,29			226,62			150,59			486,85		
<b>CONSUMO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240		
<b>CONSUMO DE LUZ ELECTRICA 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
5,56	4,63	5,41	5,6	5,41	6,39	5,34	7,68	7,3	6,88	6,27	7,41	73,88		
<b>CONSUMO DE AGUA POTABLE 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	77,99	499,62		
<b>CONSUMO DE LINEA TELEFONICA 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
16,04	15,16	15,22	15,74	11,08	9,89	10,67	12,25	11,72	11,72	12,08	11,39	152,96		
<b>CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS 2014</b>														
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL		
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	96		

## ANEXO 2.6 MATRIZ GASTOS GENERALES SUB CENTRO DE SALUD CHAMBO

CHAMBO													
CONSUMO DE MATERIAL DE OFICINA 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	35,46	425,52
CONSUMO DE MATERIAL DE ASEO Y LIMPIEZA 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	100,14	1201,68
CONSUMO DE REPUESTOS Y ACCESORIOS 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
14	45	48	80	60	50	70	18,367	60	45	16	75	581,367	
CONSUMO DE LUZ ELECTRICA 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
2,62	1,98	3,4	3,01	3,4	3,15	5,77	2,22	2,29	2,14	2,18	2,54	34,7	
CONSUMO DE AGUA POTABLE 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	38,33	459,96
CONSUMO DE LINEA TELEFONICA 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
14,08	16,2	16,5	16,67	18,72	21,18	19,29	24,98	21,5	21,5	21,81	21,75	234,18	
CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	96	
65,03	66,51	68,23	68,01	70,45	72,66	73,39	75,53	72,12	71,97	72,32	72,62		
CHAMBO													
EXAMENES DE LABORATORIO 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
2599	2361	2093	2994	2152	1876	3119	2602	2927	4230	2206	1618	30777	
RECETAS DISPENSADAS 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
1,210	749	531	521	971	700	1,245	1,053	700	700	700	700	9780	
VACUNAS ADMINISTRADAS 2014													
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	
901	369	612	338	460	208	329	223	333	329	33	271	4406	

## ANEXO 2.7 MATRIZ GASTOS GENERALES PUESTO DE SALUD LLUCUD

LLUCUD

CONSUMO DE MEDICINAS 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
128,55	290,14	263,03	106,09	179,59	146,37	209,79	92,12	289,96	144,73	325,21	76,23	2251,81
CONSUMO DE INSUMOS DE USO GENERAL 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
24,973	24,973	24,973	24,973	24,973	24,973	24,973	24,973	24,973	24,973	24,973	24,973	299,676
CONSUMO DE ODONTOLOGÍA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	43,89	526,68
CONSUMO DE MATERIAL DE OFICINA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
1,47	1,47	1,47	1,47	1,47	1,47	1,47	1,47	1,47	1,47	1,47	1,47	17,64
CONSUMO DE MATERIAL DE ASEO Y LIMPIEZA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
8,17	8,17	8,17	8,17	8,17	8,17	8,17	8,17	8,17	8,17	8,17	8,17	98,04
CONSUMO DE LUZ ELECTRICA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
2,76	2,39	1,69	2,33	1,69	1,69	1,69	1,69	1,69	1,69	1,69	1,69	22,69
CONSUMO DE AGUA POTABLE 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
5,75	5,75	5,75	5,75	5,75	5,75	5,75	5,75	5,75	5,75	5,75	5,75	69
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
8,51	8,14	7,44	8,08	7,44	7,44	7,44	7,44	7,44	7,44	7,44	7,44	91,69

## ANEXO 2.8 MATRIZ GASTOS GENERALES PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO

### SAN FRANCISCO

CONSUMO DE MEDICINAS 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
0,00	71,24	3,90	23,92	0,60	0,00	80,69	190,54	180,75	100,00	100,00	180,75	932,39
CONSUMO DE INSUMOS DE USO GENERAL 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	22,7625	273,15
CONSUMO DE LABORATORIO 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
LABORATORIO												
CONSUMO DE ODONTOLÓGIA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
87,78	87,78							87,78	87,78	87,78	87,78	526,68
SAN FRANCISCO												
CONSUMO DE MATERIAL DE OFICINA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	2,48	29,76
CONSUMO DE MATERIAL DE ASEO Y LIMPIEZA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
12,28	12,28	12,28	12,28	12,28	12,28	12,28	12,28	12,28	12,28	12,28	12,28	147,36
CONSUMO DE LUZ ELECTRICA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
1,69	3,1	2,58	1,96	2,58	2,74	2,49	6,76	3,97	4,12	4,95	4,37	41,31
CONSUMO DE AGUA POTABLE 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	0
CONSUMO DE LINEA TELEFONICA 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	0
CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS 2014												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	

**ANEXO 2.9 MATRIZ USO DE INMUEBLE Y DEPRECIACIÓN SUB CENTRO DE SALUD BELLAVISTA**

**NOMBRE DE LA UNIDAD: SCS BELLAVISTA**

<b>MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES</b>				
<b>No.</b>	<b>CENTROS DE COSTOS</b>	<b>VALOR INVENTARIO</b>	<b>DEPRECIACION ANUAL</b>	<b>DEPRECIACION MENSUAL</b>
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	1019,14	91,72	7,64
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA	99,8	8,98	0,75
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>1118,94</b>	<b>100,7046</b>	<b>8,39205</b>

<b>MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE OFICINA y EQUIPO MEDICO</b>				
	<b>CENTROS DE COSTOS</b>	<b>VALOR INVENTARIO</b>	<b>DEPRECIACION ANUAL</b>	<b>DEPRECIACION MENSUAL</b>
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	2435,1	219,16	18,26
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA	1713,61	154,22	12,85
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00

13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00

**ANEXO 2.10 MATRIZ USO DE INMUEBLE Y DEPRECIACIÓN SUB CENTRO DE SALUD CHAMBO**

**NOMBRE DE LA UNIDAD: SCS CHAMBO**

<b>MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES</b>				
No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	633,24	56,99	4,75
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA		0,00	0,00
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>633,24</b>	<b>56,9916</b>	<b>4,7493</b>

<b>MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE OFICINA y EQUIPO MEDICO</b>				
	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	13123,19	1181,09	98,42
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00

6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA	2634,04	237,06	19,76
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO	9727,85	875,51	72,96
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
<b>Total</b>		<b>25485,08</b>	<b>2293,6572</b>	<b>191,1381</b>

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

	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	5804,11	1044,74	87,06
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA		0,00	0,00
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
<b>Total</b>		<b>5804,11</b>	<b>1044,7398</b>	<b>87,06165</b>

**ANEXO 2.11 MATRIZ USO DE INMUEBLE Y DEPRECIACIÓN PUESTO DE SALUD LLUCUD**

**NOMBRE DE LA UNIDAD: P.S LLUCUD**

<b>MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES</b>				
No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL

1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	582,99	52,47	4,37
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA	118,31	10,65	0,89
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>701,3</b>	<b>63,117</b>	<b>5,25975</b>

<b>MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE OFICINA y EQUIPO MEDICO</b>				
	<b>CENTROS DE COSTOS</b>	<b>VALOR INVENTARIO</b>	<b>DEPRECIACION ANUAL</b>	<b>DEPRECIACION MENSUAL</b>
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	1881,07	169,30	14,11
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA		0,00	0,00
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>1881,07</b>	<b>169,2963</b>	<b>14,108025</b>

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

	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	203,58	36,64	3,05
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA		0,00	0,00
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>203,58</b>	<b>36,6444</b>	<b>3,0537</b>

**ANEXO 2.12 MATRIZ USO DE INMUEBLE Y DEPRECIACIÓN PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO**

**NOMBRE DE LA UNIDAD: P.S SAN FRANCISCO DE CHAMBO**

**MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE MUEBLES Y ENSERES**

No.	CENTROS DE COSTOS	VALOR INVENTARIO	DEPRECIACION ANUAL	DEPRECIACION MENSUAL
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	460,81	41,47	3,46
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA		0,00	0,00
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00

12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>460,81</b>	<b>41,4729</b>	<b>3,456075</b>

<b>MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE OFICINA y EQUIPO MEDICO</b>				
	<b>CENTROS DE COSTOS</b>	<b>VALOR INVENTARIO</b>	<b>DEPRECIACION ANUAL</b>	<b>DEPRECIACION MENSUAL</b>
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	4717,31	424,56	35,38
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA	1958,14	176,23	14,69
8	VACUNAS		0,00	0,00
9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>6675,45</b>	<b>600,7905</b>	<b>50,065875</b>

<b>MATRIZ PARA COSTEO DE DEPRECIACION DE EQUIPOS DE COMPUTO</b>				
	<b>CENTROS DE COSTOS</b>	<b>VALOR INVENTARIO</b>	<b>DEPRECIACION ANUAL</b>	<b>DEPRECIACION MENSUAL</b>
1	CONSULTA MEDICINA GENERAL	66,93	12,05	1,00
2	CONSULTA ESPECIALIZADA		0,00	0,00
3	CONSULTA OBSTETRICIA		0,00	0,00
4	CONSULTA PSICOLOGIA		0,00	0,00
5	VISITAS DOMICILIARIAS		0,00	0,00
6	PROMOCION DE LA SALUD		0,00	0,00
7	ODONTOLOGIA		0,00	0,00
8	VACUNAS		0,00	0,00

9	PROCEDIMIENTOS		0,00	0,00
10	EMERGENCIA		0,00	0,00
11	LABORATORIO		0,00	0,00
12	IMAGEN		0,00	0,00
13	ATENCION DE PARTO		0,00	0,00
14	REHABILITACION/MEDICINA FISICA		0,00	0,00
15	AMBULANCIA		0,00	0,00
16	FARMACIA		0,00	0,00
17	ADMINISTRACION		0,00	0,00
	<b>Total</b>	<b>66,93</b>	<b>12,0474</b>	<b>1,00395</b>

ANEXO 3. MATRICES PARA VALIDAR INFORMACION DEL RDACCA.

ANEXO 3.1. ATENCIÓN MÉDICA POR UNIDAD

ATENCIÓN MÉDICA POR UNIDAD. TABLA ANUAL							
Nombre de la unidad	Número de profesionales que realizan consulta y reportan en RDACAA	Número de días de atención	Número de personas atendidas	Número de consultas	Hombre	Mujer	Total
BELLAVISTA	4	272	4309	10441	3182	7259	10441
CHAMBO	9	266	6527	22459	7198	15261	22459
LLUCUD	3	68	456	1133	388	745	1133
SAN FRANCISCO	3	111	276	1789	583	1206	1789

ANEXO 3.2. ATENCIÓN MEDICA DE PREVENCIÓN POR EDAD PRIMERAS Y SUBSECUENTES SUB CENTRO DE SALUD DE BELLAVISTA

PRIMERAS ATENCIONES PREVENCIÓN EN ATENCIÓN AMBULATORIA BELLAVISTA									
BELLAVISTA	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	Total
	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	
ENERO	2	25	47	88	44	71	11	14	302
FEBRERO	3	12	49	33	56	57	11	6	227
MARZO	1	15	47	11	95	56	9	7	241
ABRIL	2	18	82	47	56	150	29	15	399
MAYO	1	19	88	88	96	132	17	8	449
JUNIO	0	19	79	79	76	92	18	1	364
JULIO	0	6	148	85	19	45	4	2	309
AGOSTO	1	9	26	20	27	83	15	5	186
SEPTIEMBRE	2	8	20	193	33	89	15	6	366
OCTUBRE	3	9	120	4	17	38	8	3	202
NOVIEMBRE	1	4	75	26	28	22	2	1	159
DICIEMBRE	0	4	41	1	9	24	3	0	82
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>148</b>	<b>822</b>	<b>675</b>	<b>556</b>	<b>859</b>	<b>142</b>	<b>68</b>	<b>3286</b>

ATENCIÓNES SUBSECUENTES DE PREVENCIÓN AMBULATORIA BELLAVISTA									
BELLAVISTA	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	Total
	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	
ENERO	0	13	1	0	6	44	2	0	66
FEBRERO	1	9	11	2	11	29	0	2	65

MARZO	0	9	17	0	12	67	1	1	107
ABRIL	0	20	21	7	14	73	0	4	139
MAYO	2	25	16	3	25	86	0	1	158
JUNIO	0	7	75	38	13	32	5	1	171
JULIO	0	12	85	10	14	31	4	1	157
AGOSTO	0	13	71	9	14	46	2	1	156
SEPTIEMBRE	0	11	30	14	26	45	6	1	133
OCTUBRE	1	10	6	1	9	31	1	0	59
NOVIEMBRE	0	6	5	36	24	33	2	2	108
DICIEMBRE	0	6	29	9	42	47	3	1	137
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>141</b>	<b>367</b>	<b>129</b>	<b>210</b>	<b>564</b>	<b>26</b>	<b>15</b>	<b>1456</b>

ANEXO 3.3. ATENCIÓN MEDICA DE PREVENCIÓN POR EDAD PRIMERAS Y SUBSECUENTES SUB CENTRO DE SALUD DE CHAMBO.

PRIMERAS ATENCIONES PREVENCIÓN EN ATENCIÓN AMBULATORIA CHAMBO									
CHAMBO	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	Total
	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	
ENERO		18	28	23	98	185	7	13	372
FEBRERO		14	105	65	33	135	23	23	398
MARZO		15	57	132	12	108	22	8	354
ABRIL		17	10	119	353	103	8	19	629
MAYO		11	15	5	293	108	5	8	445
JUNIO		29	33	340	208	137	10	14	771
JULIO		20	148	50	47	114	17	70	466
AGOSTO		20	40	38	63	155	9	40	365

SEPTIEMBRE		27	43	67	189	267	70	79	742
OBTUBRE		36	37	110	84	183	28	10	488
NOVIEMBRE		16	12	6	18	64	3	1	120
DICIEMBRE		37	27	13	19	72	6	16	190
<b>TOTAL</b>		<b>260</b>	<b>555</b>	<b>968</b>	<b>1417</b>	<b>1631</b>	<b>208</b>	<b>301</b>	<b>5340</b>

1631

ATENCIÓN MEDICA DE PREVENCIÓN POR EDAD PRIMERAS Y SUBSECUENTES - ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE CADA MES, PARA DE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) **TABLA MENSUAL**

ATENCIÓNES SUBSECUENTES DE PREVENCIÓN AMBULATORIA CHAMBO									
CHAMBO	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	Total
	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a10 años	11 a 19 años	20 a 49años	50 a 64 años	65 años y mas	
ENERO		34	30	21	45	99	1	1	231
FEBRERO		22	107	36	19	97	2	1	284
MARZO		27	37	65	17	112	0	3	261
ABRIL		21	11	61	55	116	6	19	289
MAYO		17	13	6	23	65	0	1	125
JUNIO		7	13	4	29	87	7	9	156
JULIO		7	28	2	76	93	1	14	221
AGOSTO		10	17	26	43	96	5	12	209
SEPTIEMBRE		8	16	6	101	157	16	16	320
OCTUBRE		11	64	195	69	145	11	25	520
NOVIEMBRE		18	41	6	68	117	9	20	279
DICIEMBRE		21	23	7	26	91	5	4	177
<b>TOTAL</b>	0	203	400	435	571	1275	63	125	<b>3072</b>

ANEXO 3.4. ATENCIÓN MEDICA DE PREVENCIÓN POR EDAD PRIMERAS Y SUBSECUENTES SUB CENTRO DE SALUD DE LLUCUD

PRIMERAS ATENCIONES PREVENCIÓN EN ATENCIÓN AMBULATORIA LLUCUD									
LLUCUD	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	Total
	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	
ENERO		3	1	2	2	4			12
FEBRERO									0
MARZO									0
ABRIL									0
MAYO									0
JUNIO		3	4	0	1	7	4	4	23
JULIO		1	2	10	2	6	0	1	22
AGOSTO		1	3	2		1	0	1	8
SEPTIEMBRE		3	3	1		13	0	1	21
OCTUBRE		2	1	6	1	6	0	1	17
NOVIEMBRE		1	2	3		5	0	1	12
DICIEMBRE		1	1	1		1	1	0	5
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>43</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>120</b>

ATENCIÓN MEDICA DE PREVENCIÓN POR EDAD PRIMERAS Y SUBSECUENTES - ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE CADA MES, PARA DE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) TABLA MENSUAL

ATENCIÓN SUBSECUENTES DE PREVENCIÓN AMBULATORIA LLUCUD

LLUCUD	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	Total
	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	
ENERO		1	5	6	3	4			19
FEBRERO									0
MARZO									0
ABRIL									0
MAYO									0
JUNIO						3	2		5
JULIO		2	1	1	1	7		3	15
AGOSTO		4	2	2		3			11
SEPTIEMBRE		3	0	0		8			11
OCTUBRE		5	1	1		1			8
NOVIEMBRE		1	1	0		0		1	3
DICIEMBRE		1	0	0		0			1
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>26</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>73</b>

ANEXO 3.5. ATENCIÓN MEDICA DE PREVENCIÓN POR EDAD PRIMERAS Y SUBSECUENTES SUB CENTRO DE SALUD DE SAN FRANCISCO

PRIMERAS ATENCIONES PREVENCIÓN EN ATENCIÓN AMBULATORIA SAN FRANCISCO									
SAN FRANCISCO	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	Total
	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	

ENERO		2	1	1	3	10	8	9	34
FEBRERO									0
MARZO									0
ABRIL									0
MAYO									0
JUNIO	1	4	9		1	9	2	3	29
JULIO			5	1	2	19	3	3	33
AGOSTO		1	3	6	3	10	1		24
SEPTIEMBRE		1	7	2	3	5	2	5	25
OCTUBRE		1	9	11	4	8	3	3	39
NOVIEMBRE		1	3	1	2	4			11
DICIEMBRE		2	7	4	3	12	9	8	45
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>44</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>77</b>	<b>28</b>	<b>31</b>	<b>240</b>

ATENCIÓN MEDICA DE PREVENCIÓN POR EDAD PRIMERAS Y SUBSECUENTES - ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE CADA MES, PARA DE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) **TABLA MENSUAL**

ATENCIÓNES SUBSECUENTES DE PREVENCIÓN AMBULATORIA SAN FRANCISCO									
SAN FRANCISCO	Neonatos	Lactantes	Niños	Escolares	Adolescentes	Adultos		Adulto mayor	Total
	Menores a 28 días	29 días a 11 meses	1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 19 años	20 a 49 años	50 a 64 años	65 años y mas	
ENERO		8	9	2	3	12			34
FEBRERO									0
MARZO									0
ABRIL									0
MAYO									0
JUNIO			1				1		2

JULIO		2	5	2		6	6	3	24
AGOSTO		2	3			5	1		11
SEPTIEMBRE		3	3			8			14
OCTUBRE		2	2	1	5	11			21
NOVIEMBRE					1	12			13
DICIEMBRE					5	12			17
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>23</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>66</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>136</b>

### ANEXO 3.6. ATENCIÓN MÉDICA POR PROFESIONAL EN UNIDADES ANALIZADAS

NUMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE PROFESIONALES ENERO 2014 TABLA MENSUAL									
BELLAVISTA	Médicos	Médico rural	Odontólogo	Odontólogo rural	Psicólogo	Obstetriz	Obstetriz rural	Otros	Total
ENERO	280	349	109			46			784
FEBRERO	358	241	207			33			839
MARZO	360	316	200			31			907
ABRIL	447	380	200			88			1115
MAYO	464	428	150			85			1127
JUNIO	350	409	198			87			1044
JULIO	215	416	242			41			914
AGOSTO	386	165	323			88			962
SEPTIEMBRE	400	272	290			105			1067
OCTUBRE	418	0	274			90			782
NOVIEMBRE	379	0	0			26			405
DICIEMBRE	305	0	100			90			495
<b>TOTAL</b>	<b>4362</b>	<b>2976</b>	<b>2293</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>810</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10441</b>

NUMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE PROFESIONALES ENERO 2014 TABLA MENSUAL

<b>CHAMBO</b>	Médicos	Médico rural	Odontólogo	Odontólogo rural	Psicólogo	Obstetriz	Obstetriz rural	Otros	Total
ENERO	898	387	0	295	51				1631
FEBRERO	852	470	288	321	17				1948
MARZO	823	499	294	323	34				1973
ABRIL	1004	520	0	333	33				1890
MAYO	789	304	300	147	39				1579
JUNIO	738	819	242	274					2073
JULIO	664	808	315	340					2127
AGOSTO	619	746	293	333					1991
SEPTIEMBRE	818	1007	312	251					2388
OCTUBRE	841	986	374	291					2492
NOVIEMBRE	622	363	252	0					1237
DICIEMBRE	405	500	225	0					1130
<b>TOTAL</b>	<b>9073</b>	<b>7409</b>	<b>2895</b>	<b>2908</b>	<b>174</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22459</b>

**NUMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE PROFESIONALES ENERO 2014 TABLA MENSUAL**

<b>LLUCUD</b>	Médicos	Médico rural	Odontólogo	Odontólogo rural	Psicólogo	Obstetriz	Obstetriz rural	Otros	Total
ENERO		68	91						159
FEBRERO			74						74
MARZO									0
ABRIL									0
MAYO									0
JUNIO		104							104
JULIO		109							109
AGOSTO		102							102
SEPTIEMBRE		109	74						183

OCTUBRE		67	104						171
NOVIEMBRE		65	78						143
DICIEMBRE		53	35						88
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>677</b>	<b>456</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1133</b>

**NUMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE PROFESIONALES ENERO 2014 TABLA MENSUAL**

<b>SAN FRANCISCO</b>	Médicos	Médico rural	Odontólogo	Odontólogo rural	Psicólogo	Obstetriz	Obstetriz rural	Otros	Total
ENERO		205	197						402
FEBRERO			164						164
MARZO									0
ABRIL									0
MAYO									0
JUNIO		77							77
JULIO		160							160
AGOSTO		127							127
SEPTIEMBRE		127	104						231
OCTUBRE		103	99						202
NOVIEMBRE		99	118						217
DICIEMBRE		116	93						209
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>1014</b>	<b>775</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1789</b>

**ANEXO 3.7. ATENCIÓN PREVENTIVA Y MORBILIDAD EN UNIDADES ANALIZADAS**

**NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE MENSUAL, PARA QUE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) TABLA MENSUAL, CONSULTA EXTERNA**

<b>BELLAVISTA</b>	Prevención	Morbilidad	Total prevención	Total Morbilidad	Total general

	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
ENERO	302	66	214	93	368	307	<b>675</b>
FEBRERO	227	65	185	155	292	340	<b>632</b>
MARZO	241	107	244	115	348	359	<b>707</b>
ABRIL	399	139	251	126	538	377	<b>915</b>
MAYO	449	158	245	125	607	370	<b>977</b>
JUNIO	364	171	184	127	535	311	<b>846</b>
JULIO	309	157	120	86	466	206	<b>672</b>
AGOSTO	186	156	172	125	342	297	<b>639</b>
SEPTIEMBRE	366	133	169	109	499	278	<b>777</b>
OCTUBRE	202	59	145	102	261	247	<b>508</b>
NOVIEMBRE	159	108	70	68	267	138	<b>405</b>
DICIEMBRE	82	137	93	83	219	176	<b>395</b>
<b>TOTAL</b>	<b>3286</b>	<b>1456</b>	<b>2092</b>	<b>1314</b>	<b>4742</b>	<b>3406</b>	<b>8148</b>

**NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE MENSUAL, PARA QUE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) TABLA MENSUAL, CONSULTA EXTERNA**

CHAMBO	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
ENERO	372	231	575	158	603	733	<b>1336</b>
FEBRERO	398	284	545	112	682	657	<b>1339</b>
MARZO	354	261	634	104	615	738	<b>1353</b>
ABRIL	629	289	534	101	918	635	<b>1553</b>
MAYO	445	125	471	91	570	562	<b>1132</b>
JUNIO	771	156	519	111	927	630	<b>1557</b>
JULIO	466	221	654	131	687	785	<b>1472</b>
AGOSTO	365	209	679	115	574	794	<b>1368</b>

SEPTIEMBRE	742	320	642	125	1062	767	1829
OCTUBRE	488	520	706	113	1008	819	1827
NOVIEMBRE	120	279	509	77	399	586	985
DICIEMBRE	190	177	481	57	367	538	905
<b>TOTAL</b>	<b>5340</b>	<b>3072</b>	<b>6949</b>	<b>1295</b>	<b>8412</b>	<b>8244</b>	<b>16656</b>

**NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE MENSUAL, PARA QUE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) TABLA MENSUAL, ODONTOLOGIA**

LLUCUD	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
ENERO	17	0	16	58	17	74	91
FEBRERO	8	0	18	48	8	66	74
MARZO	0	0	0	0	0	0	0
ABRIL	0	0	0	0	0	0	0
MAYO	0	0	0	0	0	0	0
JUNIO	0	0	0	0	0	0	0
JULIO	0	0	0	0	0	0	0
AGOSTO	0	0	0	0	0	0	0
SEPTIEMBRE	4	0	67	3	4	70	74
OCTUBRE	0	0	62	42	0	104	104
NOVIEMBRE	0	0	39	39	0	78	78
DICIEMBRE	0	0	16	19	0	35	35
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>218</b>	<b>209</b>	<b>29</b>	<b>427</b>	<b>456</b>

**NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE MENSUAL, PARA QUE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) TABLA MENSUAL, CONSULTA EXTERNA**

SAN FRANCISCO	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
ENERO	34	34	126	11	68	137	205
FEBRERO					0	0	0
MARZO					0	0	0
ABRIL					0	0	0
MAYO					0	0	0
JUNIO	29	2	46		31	46	77
JULIO	33	24	98	5	57	103	160
AGOSTO	24	11	78	14	35	92	127
SEPTIEMBRE	25	14	78	10	39	88	127
OCTUBRE	39	21	34	9	60	43	103
NOVIEMBRE	11	13	68	7	24	75	99
DICIEMBRE	45	17	51	3	62	54	116
<b>TOTAL</b>	<b>240</b>	<b>136</b>	<b>579</b>	<b>59</b>	<b>376</b>	<b>638</b>	<b>1014</b>

ANEXO 3.8. PRIMERAS ATENCIONES DE MORBILIDAD EN PSICOLOGIA Y CONSULTA EXTERNA

NÚMERO DE PRIMERAS ATENCIONES MORBILIDAD PSICOLOGÍA Y CONSULTA EXTERNA 2014 ( Para matriz facturación)			
BELLAVISTA	PSICOLOGÍA	MEDICINA GENERAL, OBSTETRICIA	TOTAL CONSULTA AMBULATORIA
ENERO		214	214
FEBRERO		185	185
MARZO		244	244
ABRIL		251	251

MAYO		245	245
JUNIO		184	184
JULIO		120	120
AGOSTO		172	172
SEPTIEMBRE		169	169
OCTUBRE		145	145
NOVIEMBRE		70	70
DICIEMBRE		93	93
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>2092</b>	<b>2092</b>

<b>NUMERO DE PRIMERAS ATENCIONES MORBILIDAD PSICOLOGÍA Y CONSULTA EXTERNA 2014</b>			
<b>CHAMBO</b>	<b>PSICOLOGÍA</b>	<b>MEDICINA GENERAL, OBSTETRICIA</b>	<b>TOTAL CONSULTA AMBULATORIA</b>
ENERO	35	540	575
FEBRERO	16	529	545
MARZO	33	601	634
ABRIL	30	504	534
MAYO	35	436	471
JUNIO	0	519	519
JULIO	0	654	654
AGOSTO	0	679	679
SEPTIEMBRE	0	642	642
OCTUBRE	0	706	706
NOVIEMBRE	0	509	509
DICIEMBRE	0	481	481
<b>TOTAL</b>	<b>149</b>	<b>6800</b>	<b>6949</b>

<b>NÚMERO DE PRIMERAS ATENCIONES MORBILIDAD PSICOLOGÍA Y CONSULTA EXTERNA 2014</b>			
<b>LLUCUD</b>	<b>PSICOLOGÍA</b>	<b>MEDICINA GENERAL, OBSTETRICIA</b>	<b>TOTAL CONSULTA AMBULATORIA</b>
ENERO		31	31
FEBRERO		0	0
MARZO		0	0
ABRIL		0	0
MAYO		0	0
JUNIO		71	71
JULIO		67	67
AGOSTO		75	75
SEPTIEMBRE		73	73
OCTUBRE		38	38
NOVIEMBRE		43	43
DICIEMBRE		45	45
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>443</b>	<b>443</b>

<b>NUMERO DE PRIMERAS ATENCIONES MORBILIDAD PSICOLOGÍA Y CONSULTA EXTERNA 2014</b>			
<b>SAN FRANCISCO</b>	<b>PSICOLOGÍA</b>	<b>MEDICINA GENERAL, OBSTETRICIA</b>	<b>TOTAL CONSULTA AMBULATORIA</b>
ENERO	0	126	126
FEBRERO	0		0
MARZO	0		0
ABRIL	0		0
MAYO	0		0
JUNIO	0	46	46

JULIO	0	98	98
AGOSTO	0	78	78
SEPTIEMBRE	0	78	78
OCTUBRE	0	34	34
NOVIEMBRE	0	68	68
DICIEMBRE	0	51	51
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>579</b>	<b>579</b>

ANEXO 3.9. MATRIZ DE PREVENCIÓN Y MORBILIDAD ODONTOLOGÍA UNIDADES DE SALUD ANALIZADAS

NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE MENSUAL, PARA QUE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) <b>TABLA MENSUAL, ODONTOLOGÍA</b>							
BELLAVISTA	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
ENERO	55	6	25	23	61	48	109
FEBRERO	121	6	21	59	127	80	207
MARZO	88	25	21	66	113	87	200
ABRIL	113	26	20	41	139	61	200
MAYO	96	18	13	23	114	36	150
JUNIO	44	38	20	96	82	116	198
JULIO	149	8	39	46	157	85	242
AGOSTO	128	29	77	89	157	166	323
SEPTIEMBRE	108	16	32	134	124	166	290
OCTUBRE	104	62	26	82	166	108	274
NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0	0
DICIEMBRE	17	43	10	30	60	40	100
<b>TOTAL</b>	<b>1023</b>	<b>277</b>	<b>304</b>	<b>689</b>	<b>1300</b>	<b>993</b>	<b>2293</b>

**NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE MENSUAL, PARA QUE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) TABLA MENSUAL, ODONTOLOGIA**

CHAMBO	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
ENERO	41	1	144	110	42	254	296
FEBRERO	137	20	177	275	157	452	609
MARZO	147	35	136	294	182	430	612
ABRIL	115	4	56	159	119	215	334
MAYO	111	32	104	199	143	303	446
JUNIO	101	48	108	260	149	368	517
JULIO	127	62	186	281	189	467	656
AGOSTO	98	74	125	330	172	455	627
SEPTIEMBRE	102	68	129	265	170	394	564
OCTUBRE	150	45	120	350	195	470	665
NOVIEMBRE	31	24	63	134	55	197	252
DICIEMBRE	27	10	68	120	37	188	225
<b>TOTAL</b>	<b>1187</b>	<b>423</b>	<b>1416</b>	<b>2777</b>	<b>1610</b>	<b>4193</b>	<b>5803</b>

**NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE MENSUAL, PARA QUE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) TABLA MENSUAL, ODONTOLOGIA**

LLUCUD	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
ENERO	17	0	16	58	17	74	91
FEBRERO	8	0	18	48	8	66	74
MARZO	0	0	0	0	0	0	0

ABRIL	0	0	0	0	0	0	0
MAYO	0	0	0	0	0	0	0
JUNIO	0	0	0	0	0	0	0
JULIO	0	0	0	0	0	0	0
AGOSTO	0	0	0	0	0	0	0
SEPTIEMBRE	4	0	67	3	4	70	74
OCTUBRE	0	0	62	42	0	104	104
NOVIEMBRE	0	0	39	39	0	78	78
DICIEMBRE	0	0	16	19	0	35	35
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>218</b>	<b>209</b>	<b>29</b>	<b>427</b>	<b>456</b>

**NÚMERO DE ATENCIONES POR TIPO DE CONSULTA ENERO 2014 ( ESTA TABLA DEBE HACERSE MENSUAL, PARA QUE AQUÍ PASAR A MATRIZ DE FACTURACION) TABLA MENSUAL, ODONTOLOGIA**

SAN FRANCISCO	Prevención		Morbilidad		Total prevención	Total Morbilidad	Total general
	Primeras	Subsecuentes	Primeras	Subsecuentes			
ENERO	23	3	68	103	26	171	197
FEBRERO	10	2	57	95	12	152	164
MARZO					0	0	0
ABRIL					0	0	0
MAYO					0	0	0
JUNIO					0	0	0
JULIO					0	0	0
AGOSTO					0	0	0
SEPTIEMBRE	2		87	15	2	102	104
OCTUBRE	1		62	36	1	98	99
NOVIEMBRE			65	53	0	118	118
DICIEMBRE			65	28	0	93	93
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>404</b>	<b>330</b>	<b>41</b>	<b>734</b>	<b>775</b>

ANEXO 3.10 MATRIZ DE CONSULTAS POR LUGAR DE ATENCION EN UNIDADES DE SALUD ANALIZADAS

CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCION : ENERO CUADRO MENSUAL								
BELLAVISTA	Establecimiento	Comunidad	Centro educativo	Domicilio	Centro integral del buen vivir	Centro de educacion inicial	Otros	Total
ENERO	678		104	2				784
FEBRERO	751	1	72		15			839
MARZO	729		149	3	26			907
ABRIL	919	1	135	16	43	1		1115
MAYO	874		240	13				1127
JUNIO	663		274	45	62			1044
JULIO	508		161	40	188	17		914
AGOSTO	882			10	70			962
SEPTIEMBRE	802		247	18				1067
OCTUBRE	544		153		85			782
NOVIEMBRE	234		170	1				405
DICIEMBRE	348	1	60	7	78		1	495
<b>TOTAL</b>	<b>7932</b>	<b>3</b>	<b>1765</b>	<b>155</b>	<b>567</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>10441</b>

CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCION : ENERO CUADRO MENSUAL								
CHAMBO	Establecimiento	Comunidad	Centro educativo	Domicilio	Albergues	Centro integral del buen vivir	Centro de educacion inicial	Total
ENERO	1373	54	181	15	8			1631
FEBRERO	1523	108	229	15		36	37	1948
MARZO	1628	34	237	12		15	44	1970
ABRIL	1332	14	497	30	13			1886
MAYO	1221	35	318	5				1579

JUNIO	1449	50	547	17			10	2073
JULIO	1684	174	52	46	47	124		2127
AGOSTO	1860	90	0	19	25			1994
SEPTIEMBRE	1983	122	173	114				2392
OCTUBRE	1842	61	469	66		34	20	2492
NOVIEMBRE	1087	13	89	0		48		1237
DICIEMBRE	1080	7	8	13	2	20		1130
<b>TOTAL</b>	<b>18062</b>	<b>762</b>	<b>2800</b>	<b>352</b>	<b>95</b>	<b>277</b>	<b>111</b>	<b>22459</b>

**CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCION : ENERO CUADRO MENSUAL**

LLUCUD	Establecimiento	Comunidad	Centro educativo	Domicilio	Centro de educacion inicial	Centro de rehabilitación	Otros	Total
ENERO	107	2	34	1		15		159
FEBRERO	58	1	15					74
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO	104							104
JULIO	91	18						109
AGOSTO	93	9						102
SEPTIEMBRE	118	7	55	2	1			183
OCTUBRE	171							171
NOVIEMBRE	114	29						143
DICIEMBRE	88							88
<b>TOTAL</b>	<b>944</b>	<b>66</b>	<b>104</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>1133</b>

**CONSULTAS POR EL LUGAR DE ATENCION : ENERO CUADRO MENSUAL**

<b>SAN FRANCISCO</b>	Establecimiento	Comunidad	Centro educativo	Domicilio	Centro integral del buen vivir	Centros de recuperación de adicciones	Otros	Total
ENERO	243	65	94					402
FEBRERO	103	60	1					164
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO	77							77
JULIO	160							160
AGOSTO	61	66						127
SEPTIEMBRE	152	78		1				231
OCTUBRE	137	61		4				202
NOVIEMBRE	89	123	4	1				217
DICIEMBRE	75	132			2			209
<b>TOTAL</b>	<b>1097</b>	<b>585</b>	<b>99</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1789</b>

### ANEXO 3.11. MATRIZ DE VISITAS DOMICILIARIAS DE UNIDADES DE SALUD ANALIZADAS

<b>VISITAS DOMICILIARIAS ENFOQUE PREVENTIVO 2014</b>			
<b>BELLAVISTA</b>	PRIMERAS	SUBSECUENTES	TOTAL
ENERO			0
FEBRERO			0
MARZO			0
ABRIL			0
MAYO			3
JUNIO	1		6
JULIO			8
AGOSTO			0

SEPTIEMBRE		7	7
OCTUBRE			0
NOVIEMBRE		1	1
DICIEMBRE		7	7
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>32</b>	<b>33</b>

VISITAS DOMICILIARIAS 2014			
CHAMBO	PRIMERAS	SUBSECUENTES	TOTAL
ENERO	5	10	15
FEBRERO	0	15	15
MARZO	0	12	12
ABRIL	6	24	30
MAYO	5	0	5
JUNIO	2	15	17
JULIO	18	28	46
AGOSTO	1	18	19
SEPTIEMBRE	104	10	114
OCTUBRE	38	28	66
NOVIEMBRE	0	0	0
DICIEMBRE	0	13	13
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>173</b>	<b>352</b>

VISITAS DOMICILIARIAS ENFOQUE PREVENTIVO 2014			
LLUCUD	PRIMERAS	SEUBSECUENTES	TOTAL
ENERO			0
FEBRERO			0
MARZO			0
ABRIL	<b>NO TIENEN</b>		0
MAYO			0

JUNIO			0
JULIO			0
AGOSTO			0
SEPTIEMBRE			0
OCTUBRE			0
NOVIEMBRE			0
DICIEMBRE			0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

VISITAS DOMICILIARIAS ENFOQUE PREVENTIVO 2014			
SAN FRANCISCO	PRIMERAS	SEUBSECIENTES	TOTAL
ENERO			0
FEBRERO			0
MARZO			0
ABRIL			0
MAYO			0
JUNIO			0
JULIO			0
AGOSTO			0
SEPTIEMBRE	1		1
OCTUBRE	2	2	4
NOVIEMBRE	1		1
DICIEMBRE			0
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>

#### ANEXO 4. MATRICES DE FACTURACION

##### ANEXO 4.1. FACTURACIÓN MORBILIDAD SUB CENTRO DE SALUD BELLAVISTA

CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	TOTAL		
		NUMERO	VALOR	TOTAL
	<b>CONSULTA POR MORBILIDAD</b>			
99202	VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA TIEMPO DE DURACION 20 MINUTOS	2092	11,837	24.763,00
99213	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS.	1314	11,214	14.735,20
				39.498,20

##### ANEXO 4.2. FACTURACIÓN MORBILIDAD SUB CENTRO DE SALUD CHAMBO

CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	TOTAL		
		NUMERO	VALOR	TOTAL
	<b>CONSULTA POR MORBILIDAD</b>			

99202	VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA TIEMPO DE DURACION 20 MINUTOS	443	11,837	5.243,79
99204	VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA COMPLETA 2.- EXAMEN COMPLETO 3.- DECISION MEDICA DE MODERADA COMPAJIDAD TIEMPO DE DURACION 45 MINUTOS	149	24,92	3.713,08
99213	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS.	41	11,214	459,77
				9.416,65

#### ANEXO 4.3. FACTURACIÓN MORBILIDAD PUESTO DE SALUD LLUCUD

CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	TOTAL		
		NUMERO	VALOR	TOTAL
	<b>CONSULTA POR MORBILIDAD</b>			
99202	VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA TIEMPO DE DURACION 20 MINUTOS	443	11,837	5.243,79

99213	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS.	41	11,214	459,77
				5.703,57

#### ANEXO 4.4. FACTURACIÓN MORBILIDAD PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO

CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	TOTAL		
		NUMERO	VALOR	TOTAL
	<b>CONSULTA POR MORBILIDAD</b>			
99202	VISITA EN LA OFICINA DE UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA UNICA Y DIRECTA TIEMPO DE DURACION 20 MINUTOS	579	11,837	6.853,62
99213	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS.	983	11,214	11.023,36
				17.876,99

## ANEXO 4.5. FACTURACIÓN PREVENCIÓN SUB CENTRO SALUD BELLAVISTA

ATENCIÓN PREVENTIVA	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>MENOR DE UN AÑO</b> ); 30-45 MIN.	164	25,03	4.104,92
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>1 A 4 AÑOS</b> ); 30-45 MIN.	822	22,43	18.437,46
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>5 A 10 AÑOS</b> ); 30-45 MIN.	675	29,05	19.608,75
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>11 A 19 AÑOS</b> ); 30-45 MIN.	556	31,66	17.602,96
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>20 A 49 AÑOS</b> ); 30-45 MIN.	859	34,27	29.437,93
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>50 A 64 AÑOS</b> ); 30-45 MIN.	142	35,61	5.056,62
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>MAYORES DE 65 AÑOS</b> ); 30-45 MIN.	68	38,29	2.603,72
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>MENOR DE UN AÑO</b> ); 30 MINUTOS	145	21,09	3.058,05
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>1 A 4 AÑOS</b> ); 30 MINUTOS	367	22,43	8.231,81
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCIÓN TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>5 A 10 AÑOS</b> ); 30 MINUTOS	129	25,03	3.228,87

CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>11 A 19 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	210	25,03	5.256,30
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>20 A 49 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	564	26,37	14.872,68
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>50 A 64 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	26	27,71	720,46
CONSULTA PREVENTIVA SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>MAYORES DE 65 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	15	29,05	435,75
TOTAL	4742		132.656,28

#### ANEXO 4.6. FACTURACIÓN PREVENCIÓN SUB CENTRO SALUD CHAMBO

ATENCIÓN PREVENTIVA	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>MENOR DE UN AÑO</b> ); 30-45 MIN.	260	25,03	6.507,80
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>1 A 4 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	555	22,43	12.448,65
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>5 A 10 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	968	29,05	28.120,40
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>11 A 19 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	1417	31,66	44.862,22
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>20 A 49 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	1631	34,27	55.894,37

CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>50 A 64 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	208	35,61	7.406,88
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>MAYORES DE 65 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	301	38,29	11.525,29
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>MENOR DE UN AÑO</b> ); 30 MINUTOS	203	21,09	4.281,27
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>1 A 4 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	400	22,43	8.972,00
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>5 A 10 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	435	25,03	10.888,05
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>11 A 19 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	571	25,03	14.292,13
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>20 A 49 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	1275	26,37	33.621,75
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>50 A 64 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	63	27,71	1.745,73
CONSULTA PREVENTIVA SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>MAYORES DE 65 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	125	29,05	3.631,25
TOTAL	8412		244.197,79

#### NEXO 4.7. FACTURACIÓN PREVENCIÓN PUESTO SALUD LLUCUD

ATENCIÓN PREVENTIVA	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL

CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>MENOR DE UN AÑO</b> ); 30-45 MIN.	15	25,03	375,45
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>1 A 4 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	17	22,43	381,31
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>5 A 10 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	25	29,05	726,25
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>11 A 19 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	6	31,66	189,96
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>20 A 49 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	43	34,27	1.473,61
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>50 A 64 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	5	35,61	178,05
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>MAYORES DE 65 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	9	38,29	344,61
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>MENOR DE UN AÑO</b> ); 30 MINUTOS	17	21,09	358,53
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>1 A 4 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	10	22,43	224,30
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>5 A 10 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	10	25,03	250,30
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>11 A 19 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	4	25,03	100,12
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>20 A 49 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	26	26,37	685,62
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>50 A 64 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	2	27,71	55,42

CONSULTA PREVENTIVA SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ[ <b>MAYORES DE 65 ANOS</b> ]; 30 MINUTOS	4	29,05	116,20
TOTAL	193		5.459,73

#### NEXO 4.8. FACTURACIÓN PREVENCIÓN PUESTO SALUD SAN FRANCISCO

ATENCIÓN PREVENTIVA	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>MENOR DE UN AÑO</b> ); 30-45 MIN.	12	25,03	300,36
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>1 A 4 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	44	22,43	986,92
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>5 A 10 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	26	29,05	755,30
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>11 A 19 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	21	31,66	664,86
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>20 A 49 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	77	34,27	2.638,79
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>50 A 64 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	28	35,61	997,08
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL INICIAL (PRECONSULTA, CONSULTA, POSTCONSULTA) INCLUYE; HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION DE RIESGOS, INTERVENCIONES REDUCCION DE RIESGOS; ENTREGA DE ORDENES DE LAB/PROCED DIAGNOST( <b>MAYORES DE 65 ANOS</b> ); 30-45 MIN.	31	38,29	1.186,99
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>MENOR DE UN AÑO</b> ); 30 MINUTOS	17	21,09	358,53
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>1 A 4 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	23	22,43	515,89

CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>5 A 10 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	5	25,03	125,15
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>11 A 19 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	14	25,03	350,42
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>20 A 49 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	66	26,37	1.740,42
CONSULTA PREVENTIVA INTEGRAL SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>50 A 64 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	8	27,71	221,68
CONSULTA PREVENTIVA SUBSECUENTE, INCLUYE: HISTORIA, EXAMEN MEDICO, CONSEJERIA, DETECCION TEMPRANA DE RIESGOS, INTERVENCIONES PARA REDUCCION DE RIESGOS; Y ENTREGA ORDENES DE LABORATORIO/PROCED. DIAGNOS., PRIMERA VEZ( <b>MAYORES DE 65 ANOS</b> ); 30 MINUTOS	3	29,05	87,15
TOTAL	375		10.929,54

ANEXO 4.9. FACTURACIÓN ODONTOLOGIA SUB CENTRO DE SALUD BELLAVISTA

GENERAL	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
CONSULTA ODONTOLOGICA, GENERAL	1.327	10,44	13.853,88
ENDODONCIA UNIRADICULAR	7	37,45	262,15
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	135	18,76	2.532,60
PERIDONCIA PROFILAXIS	898	10,01	8.988,98
PERIDONCIA GINGIVOPLASTIA/GINGIVECTOMIA	86	20,8	1.788,80
AJUSTE OCLUSAL	2	24,96	49,92
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	2	4,16	8,32
RESTAURACIONES CON RESINA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	262	12,48	3.269,76
RESTAURACIONES CON AMALGAMA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	322	4,96	1.597,12
SELLANTES	525	6,28	3.297,00
FLUORIZACION	205	5,22	1.070,10
TOTAL	3.771		36.718,63

ANEXO 4.10. FACTURACIÓN ODONTOLOGIA SUB CENTRO DE SALUD CHAMBO

GENERAL	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
CONSULTA ODONTOLOGICA, GENERAL	2.603	10,44	27.175,32
ENDODONCIA UNIRADICULAR	75	37,45	2.808,75
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	156	18,76	2.926,56
PERIDONCIA PROFILAXIS	480	16	7.680,00

PERIDONCIA GINGIVOPLASTIA/GINGIVECTOMIA	4	20,8	83,20
AJUSTE OCLUSAL	1	24,96	24,96
RESTAURACIONES CON RESINA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	1.648	12,48	20.567,04
RESTAURACIONES CON AMALGAMA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	399	4,96	1.979,04
SELLANTES	429	6,28	2.694,12
FLUORIZACION	1	5,22	5,22
TOTAL	5.796		65.944,21

#### ANEXO 4.11. FACTURACIÓN ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD LLUCUD

GENERAL	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
CONSULTA ODONTOLOGICA, GENERAL	247	10,44	2.578,68
ENDODONCIA UNIRADICULAR	2	37,45	74,90
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	43	18,76	806,68
PERIDONCIA PROFILAXIS	75	16	1.200,00
RESTAURACIONES CON RESINA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	226	12,48	2.820,48
RESTAURACIONES CON AMALGAMA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	20	4,96	99,20
SELLANTES	29	6,28	182,12
LIMPIEZA QUIRURGICA	2	16,64	33,28
TOTAL	644		7.795,34

#### ANEXO 4.12. FACTURACIÓN ODONTOLOGIA PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO

GENERAL	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
ENDODONCIA UNIRADICULAR	1	37,45	37,45
EXODONCIA PIEZA ERUPCIONADA	62	18,76	1.163,12
OBTURACION PROVISIONAL	119	16	1.904,00
PROFILAXIS ODONTOLOGICAS	202	12,48	2.520,96
RESTAURACIONES CON RESINA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	376	12,48	4.692,48
RESTAURACIONES CON AMALGAMA SIMPLE (UNA SOLA CARA)	77	4,96	381,92
SELLANTES	17	6,28	106,76
LIMPIEZA QUIRURGICA	14	16,64	232,96
TOTAL	868		11.039,65

ANEXO 4.13. FACTURACIÓN PROCEDIMIENTOS SUB CENTRO DE SALUD BELLAVISTA

PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVOS DE MONITOREO	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
INYECCION INTRAMUSCULAR	298	0,78	232,44
RETIRO DE PUNTOS	12	2,4	28,80
NEBULIZACION	68	5,43	369,24
DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES, SI HAY ESPACIO ESPECIFICO (PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL)	137	7,05	965,85
	515		1596,33

ANEXO 4.14. FACTURACIÓN PROCEDIMIENTOS SUB CENTRO DE SALUD CHAMBO

PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVOS DE MONITOREO	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
RETIRO DE PUNTOS / SUTURAS	57	2,40	136,80
TOMA CITOLOGICA CERVICO VAGINAL	278	4,30	1.195,40
MASAJES	21	6,96	146,16
NEBULIZACION	7	5,43	38,01
INSERCIÓN DE IMPLANTE DE LIBERACION DE MEDICACION NO BIODEGRADABLE	23	20,88	480,24
REMOCION DE IMPLANTE DE LIBERACION DE MEDICACION NO BIODEGRADABLE.	18	20,88	375,84
DRENAJE ABSCESO SIMPLE O HEMATOMA	10	11,85	
EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO	95	11,85	1.125,75
CATETERISMO VESICAL	2	7,33	14,66
CAUTERIZACION	1	14,92	14,92
	149		3.527,78

ANEXO 4.15. FACTURACIÓN PROCEDIMIENTOS PUESTO DE SALUD LLUCUD

PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVOS DE MONITOREO	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
INYECCION INTRAMUSCULAR	9	0,78	7,02
DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES, SI HAY ESPACIO ESPECIFICO (PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL)	68	7,05	479,4
	77		486,42

ANEXO 4.16. FACTURACIÓN PROCEDIMIENTOS PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO

PROCEDIMIENTOS EXCLUSIVOS DE MONITOREO	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
INYECCION INTRAMUSCULAR	18	0,78	14,04
DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES, SI HAY ESPACIO ESPECIFICO (PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL)	3	7,05	21,15
	21		35,19

ANEXO 4.17. FACTURACION LABORATORIO SUB CENTRO CHAMBO

DETERMINACION	TOTAL		
	NUMERO	VALOR (unitario)	TOTAL
EXAMEN FRESCO (ORINA)	7061	2,96	20.900,56

GRAM Y FRESCO (BACTERIOLOGIA)	3644	1,27	4.627,88
BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	2374	2,82	6.694,68
COPROPARASITARIO	6638	3,31	21.971,78
	19717		54.194,90

ANEXO 4.18. FACTURACION VISITA DOMICILIARIA SUB CENTRO DE SALUD BELLAVISTA

VISITA DOMICILIARIA	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS	1	26,73	26,73
VISITA SUBSECUENTE, ENFOQUE DE INTERVENCION DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INCLUYE VALORACION, TOMA DE MUESTRAS	32	21,37	683,84
	33		710,57

ANEXO 4.19. FACTURACION VISITA DOMICILIARIA SUB CENTRO DE SALUD CHAMBO

VISITA DOMICILIARIA	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE PROMOCION Y PREVENCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR BAJA COMPLEJIDAD	195	22,28	4344,60
VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE: EVALUACION DE CAMBIOS BAJA COMPLEJIDAD	155	17,84	2765,20
	350		7109,80

ANEXO 4.20. FACTURACION VISITA DOMICILIARIA PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO

VISITA DOMICILIARIA	TOTAL		
	NUMERO	VALOR	TOTAL
VISITA DOMICILIARIA INICIAL: ENFOQUE DE PROMOCION Y PREVENCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR BAJA COMPLEJIDAD	4	22,28	89,12
VISITA DOMICILIARIA SUBSECUENTE: EVALUACION DE CAMBIOS BAJA COMPLEJIDAD	2	17,84	35,68
	6		124,80

ANEXO 5.CUADROS GERENCIALES WINSIG

ANEXO 5.1. CUADRO DE PRODUCCION, RENDIMIENTO Y COSTOS DEL SUBCENTRO DE SALUD BELLAVISTA

<b>Establecimiento : SC BELLAVISTA</b>						
<b>Período : 01-2014 al 12-2014</b>						
<b>Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos</b>						
			<b>Unidad de producción</b>	<b>Volumen de producción</b>		<b>Costo</b>
						<b>Servicio</b>
		<b>Servicios</b>				
CONSULTA EXTERNA			CONSULTA	8.148,00	119.672,10	14,69
Subtotal			CONSULTA	8.148,00	119.672,10	14,69
VISITA DOMICILIARIA			CONSULTA	155,00	3.317,71	21,40
Subtotal			CONSULTA	155,00	3.317,71	21,40
ODONTOLOGIA			CONSULTA	1.327,00	26.931,96	20,30
			TOT	0,00		0,00
Subtotal			CONSULTA	1.327,00	26.931,96	20,30
			TOT	0,00		
PSICOLOGIA			CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal			CONSULTA	0,00	0,00	
PROMOCION EN SALUD			EVENTOS	0,00	0,00	0,00
EMERGENCIA			CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Total					149.921,77	
Apoyo						
LABORATORIO			EXAMENES	0,00	0,00	0,00
			DETER	0,00		0,00
			\$Produc.		0,00	15,00
IMAGEN			PLACAS	0,00	0,00	0,00
			ESTUDIO	0,00		0,00
			\$Produc.		0,00	15,00
FARMACIA			RECETAS	5.226,00	0,00	1,40

			\$Produc.		7.316,01	1,40
VACUNAS			VACUNAS	5.404,00	0,00	0,00
			\$Produc.		0,00	0,00
PROCEDIMIENTOS			PROCESOS	2.371,00	0,00	0,00
			\$Produc.		0,00	0,00
LIMPIEZA			METROS CUA	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO			ORDENES	0,00	0,00	0,00
			\$Produc.		0,00	15,00
TRANSPORTE			KILOMETROS	0,00	0,00	0,00
			\$Produc.		0,00	15,00
ADMINISTRACION			#Servs.	6.494,80	5.793,74	0,89

## ANEXO 5.2. CUADRO COSTOS OPERATIVOS BELLAVISTA

**Establecimiento : SC BELLAVISTA**

**Período : 01-2014 al 12-2014**

**Cuadro #4: Costos de operación**

	1,00	2,00	3,00	9,00	10,00	11,00	15,00	16,00	17,00
	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	109.073,01	3.317,71	25.744,08				3.836,35	141.971,15	91,17
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	109.073,01	3.317,71	25.744,08				3.836,35		
MAT. OFICINA							408,60	408,60	0,26
MATE. ASEO LIMPIEZA							486,63	486,63	0,31
REPUESTOS Y ACCESORI							240,00	240,00	0,15
INS.MEDICO/ODONTOLOG	2.955,00		1.022,88					3.977,88	2,55
MEDICINAS	7.316,01							7.316,01	4,70
<b>Total BIENES D USO/CONSUMO</b>	10.271,01		1.022,88				1.135,23		
SERVICIOS BASICOS							821,46	821,46	0,53
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>							821,46		
DEPRECIACIONES	310,80		163,20					474,00	0,30
<b>Total DEPRECIACIONES</b>	310,80		163,20						
<b>COSTO USO EDIFICIO</b>	17,28		1,80				0,70	19,78	0,01

<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>	17,28		1,80				0,70		
<b>Total c. directo</b>	119.672,10	3.317,71	26.931,96				5.793,74	155.715,51	100,00
	76,85	2,13	17,30				3,72		
<b>LABORATORIO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>IMAGEN</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>FARMACIA</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VACUNAS</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>PROCEDIMIENTOS</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>LIMPIEZA</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>MANTENIMIENTO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TRANSPORTE</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>ADMINISTRACION</b>	4.624,74	128,21	1.040,79	0,00	0,00	0,00		5.793,74	
<b>Total c. indirecto</b>	4.624,74	128,21	1.040,79						
<b>Total costos</b>	124.296,84	3.445,92	27.972,75				5.793,74		
<b>Porcentaje</b>	79,82	2,21	17,96						
<b>Unidades de producción</b>	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA TOT	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS			
<b>Producción primaria</b>	8148	155	1327	5226	5404	2371			
<b>Producción secundaria</b>	0	0	0	0	0	0			
	TOTAL COSTOS DIRECTOS	SUMATORIA COSTOS TOTALES SERVI	Diferencia						
	155.715,51	155.715,51	0,00						

### ANEXO 5.3. CUADRO DE PRODUCCION, RENDIMIENTO Y COSTOS CHAMBO

<b>Establecimiento : SC CHAMBO</b>						
<b>Período : 01-2014 al 12-2014</b>						
<b>Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos</b>						
				<b>Unidad de producción</b>	<b>Volumen de producción</b>	<b>Costo</b>
						<b>Servicio</b>

		Servicios				
CONSULTA EXTERNA		CONSULTA	16.502,00	214.287,71	12,99	
Subtotal		CONSULTA	16.502,00	214.287,71	12,99	
VISITA DOMICILIARIA		CONSULTA	352,00	6.368,89	18,09	
Subtotal		CONSULTA	352,00	6.368,89	18,09	
ODONTOLOGIA		CONSULTA	2.603,00	38.880,84	14,94	
		TOT	0,00		0,00	
Subtotal		CONSULTA	2.603,00	38.880,84	14,94	
		TOT	0,00			
PSICOLOGIA		CONSULTA	174,00	1.559,25	8,96	
Subtotal		CONSULTA	174,00	1.559,25	8,96	
PROMOCION EN SALUD		EVENTOS	0,00	0,00	0,00	
EMERGENCIA		CONSULTA	0,00	0,00	0,00	
Total				261.096,69		
Apoyo						
LABORATORIO		EXAMENES	30.777,00	23.401,20	0,76	
		DETER	0,00		0,00	
		\$Produc.		5.719,20	0,19	
IMAGEN		PLACAS	0,00	0,00	0,00	
		ESTUDIO	0,00		0,00	
		\$Produc.		0,00	15,00	
FARMACIA		RECETAS	9.780,00	0,00	1,46	
		\$Produc.		14.261,72	1,46	
VACUNAS		VACUNAS	4.406,00	0,00	0,00	
		\$Produc.		0,00	0,00	
PROCEDIMIENTOS		PROCESOS	3.584,00	0,00	0,00	
		\$Produc.		0,00	0,00	
LIMPIEZA		METROS CUA	0,00	0,00	0,00	
MANTENIMIENTO		ORDENES	0,00	0,00	0,00	
		\$Produc.		0,00	15,00	
TRANSPORTE		KILOMETROS	0,00	0,00	0,00	
		\$Produc.		0,00	15,00	
ADMINISTRACION		#Servs.	11.628,06	51.930,29	4,47	

ANEXO 5.4. CUADRO COSTOS OPERATIVOS CHAMBO

Establecimiento : SC CHAMBO											
Período : 01-2014 al 12-2014											
Cuadro #4: Costos de operación											
	1,00	2,00	3,00	4,00	7,00	9,00	10,00	11,00	15,00	16,00	17,00
	CONSUMO EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	PSICOLOGIA	LABORATORIO	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	166.270,05	6.368,89	35.739,48	1.559,25	16.801,20				48.870,48	275.609,35	88,05
<b>Total GASTOS DE PERSONAL</b>	166.270,05	6.368,89	35.739,48	1.559,25	16.801,20				48.870,48		
<b>MAT. OFICINA</b>									425,52	425,52	0,14
<b>MATE. ASEO LIMPIEZA</b>									1.201,68	1.201,68	0,38
<b>REPUESTOS Y ACCESORI</b>									581,37	581,37	0,19
<b>INS.MEDICO/ODONTOLOGIA</b>	8.000,22		2.899,56							10.899,78	3,48
<b>MEDICINAS</b>	14.261,72									14.261,72	4,56
<b>MAT. LABORATORIO</b>					5.719,20					5.719,20	1,83
<b>Total BIENES D USO/COMUNICACION</b>	22.261,94		2.899,56		5.719,20				2.208,57		
<b>SERVICIOS BASICOS</b>									848,84	848,84	0,27
<b>Total SERVICIOS BASICOS</b>									848,84		
<b>DEPRECIACIONES</b>	2.282,76		237,12		875,52					3.395,40	1,08
<b>Total DEPRECIACIONES</b>	2.282,76		237,12		875,52						
<b>COSTO USO EDIFICIO</b>	71,76		4,68		5,28				2,40	84,12	0,03
<b>Total COSTO USO EDIFICIO</b>	71,76		4,68		5,28				2,40		
<b>Total c. directo</b>	190.886,51	6.368,89	38.880,84	1.559,25	23.401,20				51.930,29	313.026,98	100,00
<b>Total c. indirecto</b>	60,98	2,03	12,42	0,50	7,48				16,59		

<b>LABORATORIO</b>	23.401,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.401,20	
<b>IMAGEN</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>FARMACIA</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VACUNAS</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>PROCEDIMIENTOS</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>LIMPIEZA</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>MANTENIMIENTO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TRANSPORTE</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>ADMINISTRACION</b>	37.965,98	1.266,73	7.733,12	310,12	4.654,33	0,00	0,00	0,00		51.930,28	
.00											
<b>Total c. indirecto</b>	61.367,18	1.266,73	7.733,12	310,12	4.654,33						
<b>Total costos</b>	252.253,69	7.635,62	46.613,96	1.869,37	28.055,53				51.930,29		
<b>Porcentaje</b>	80,59	2,44	14,89	0,60							
<b>Unidades de producción</b>	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA	EXAMENES	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS			
<b>Producción primaria</b>	16502	352	2603	174	30777	9780	4406	3584			
<b>Producción secundaria</b>	0	0	0	0	0	0	0	0			
.00	TOTAL COSTOS	SUMATORIA	Diferencia								
.00	313.026,98	308.372,64	4.654,34								

ANEXO 5.5. CUADRO DE PRODUCCION, RENDIMIENTO Y COSTOS PUESTO DE SALUD LLUCUD

**Establecimiento : PUESTO LLUCUD**

**Período : 01-2014 al 12-2014**

**Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos**

		Unidad de producción	Volumen de producción		Costo
					<b>Servicio</b>
	<b>Servicios</b>				
CONSULTA EXTERNA		CONSULTA	677,00	15.211,47	22,47
Subtotal		CONSULTA	677,00	15.211,47	22,47
VISITA DOMICILIARIA		CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal		CONSULTA	0,00	0,00	
ODONTOLOGIA		CONSULTA	247,00	4.887,18	19,79
		TOT	0,00		0,00
Subtotal		CONSULTA	247,00	4.887,18	19,79
		TOT	0,00		
PSICOLOGIA		CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal		CONSULTA	0,00	0,00	
PROMOCION EN SALUD		EVENTOS	0,00	0,00	0,00
EMERGENCIA		CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Total				20.098,65	
Apoyo					
LABORATORIO		EXAMENES	0,00	0,00	0,00
		DETER	0,00		0,00
		\$Produc.		0,00	15,00
IMAGEN		PLACAS	0,00	0,00	0,00
		ESTUDIO	0,00		0,00
		\$Produc.		0,00	15,00
FARMACIA		RECETAS	828,00	0,00	2,72
		\$Produc.		2.251,81	2,72
VACUNAS		VACUNAS	332,00	0,00	0,00
		\$Produc.		0,00	0,00

PROCEDIMIENTOS		PROCESOS	666,00	0,00	0,00
		\$Produc.		0,00	0,00
LIMPIEZA		METROS CUA	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO		ORDENES	0,00	0,00	0,00
		\$Produc.		0,00	15,00
TRANSPORTE		KILOMETROS	0,00	0,00	0,00
		\$Produc.		0,00	15,00
ADMINISTRACION		#Servs.	566,51	210,61	0,37

ANEXO 5.6. CUADRO COSTOS OPERATIVOS LLUCUD

Establecimiento : PUESTO LLUCUD									
Período : 01-2014 al 12-2014									
Cuadro #4: Costos de operación									
	1,00	2,00	3,00	9,00	10,00	11,00	15,00	16,00	17,00
	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	FARMACIA	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANT	12.395,74		4.348,50					16.744,24	82,45
Total GASTOS DE P	12.395,74		4.348,50						
MAT. OFICINA							20,64	20,64	0,10
MATE. ASEO LIMPIEZA							98,04	98,04	0,48
INS.MEDICO/ODONT	299,68		526,68					826,36	4,07
MEDICINAS	2.251,81							2.251,81	11,09
Total BIENES D USO/CONSUMO	2.551,49		526,68				118,68		
SERVICIOS BASICOS							91,69	91,69	0,45
Total SERVICIOS BASICOS							91,69		
DEPRECIACIONES	258,36		10,68					269,04	1,32
Total DEPRECIACIONES	258,36		10,68						
COSTO USO EDIFICIO	5,88		1,32				0,24	7,44	0,04
Total COSTO USO EDIFICIO	5,88		1,32				0,24		
Total c. directo	15.211,47		4.887,18				210,61	20.309,26	100,00
0	74,90		24,06				1,04		
ADMINISTRACION	159,40	0,00	51,21	0,00	0,00	0,00		210,61	
0									
Total c. indirecto	159,40		51,21						
Total costos	15.370,87		4.938,39				210,61		
Porcentaje	75,68		24,32						
Unidades de producción	CONSULTA		CONSULTA	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS			
Producción primaria	677		247	828	332	666			
Producción secundaria	0		0	0	0	0			
0	TOTAL COSTOS	SUMATORIA	Diferencia						
0	20.309,26	20.309,26	0,00						

ANEXO 5.7. CUADRO DE PRODUCCION, RENDIMIENTO Y COSTOS PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO

**Establecimiento : PUESTO SAN FRANCISCO**

**Período : 01-2014 al 12-2014**

**Cuadro #1. Producción, Rendimientos y Costos**

		Unidad de producción	Volumen de producción		Costo
					Servicio
	Servicios				
CONSULTA EXTERNA		CONSULTA	1.428,00	16.725,26	11,71
Subtotal		CONSULTA	1.428,00	16.725,26	11,71
VISITA DOMICILIARIA		CONSULTA	6,00	955,35	159,23
Subtotal		CONSULTA	6,00	955,35	159,23
ODONTOLOGIA		CONSULTA	440,00	7.226,82	16,42
		TOT	0,00		0,00
Subtotal		CONSULTA	440,00	7.226,82	16,42
		TOT	0,00		
PSICOLOGIA		CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Subtotal		CONSULTA	0,00	0,00	
PROMOCION EN SALUD		EVENTOS	0,00	0,00	0,00
EMERGENCIA		CONSULTA	0,00	0,00	0,00
Total				24.907,43	
Apoyo					
LABORATORIO		EXAMENES	0,00	0,00	0,00
		DETER	0,00		0,00
		\$Produc.		0,00	15,00
IMAGEN		PLACAS	0,00	0,00	0,00
		ESTUDIO	0,00		0,00
		\$Produc.		0,00	15,00
FARMACIA		RECETAS	836,00	0,00	1,12
		\$Produc.		932,39	1,12
VACUNAS		VACUNAS	315,00	0,00	0,00
		\$Produc.		0,00	0,00

PROCEDIMIENTOS		PROCESOS	474,00	0,00	0,00
		\$Produc.		0,00	0,00
LIMPIEZA		METROS CUA	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO		ORDENES	0,00	0,00	0,00
		\$Produc.		0,00	15,00
TRANSPORTE		KILOMETROS	0,00	0,00	0,00
		\$Produc.		0,00	15,00
ADMINISTRACION		#Servs.	1.077,34	218,59	0,20

ANEXO 5.8. CUADRO COSTOS OPERATIVOS SAN FRANCISCO

Período : 01-2014 al 12-2014

Cuadro #4: Costos de operación									
	1,00	2,00	3,00	9,00	10,00	11,00	15,00	16,00	17,00
	CONSULTA EXTERNA	VISITA DOMICILIARIA	ODONTOLOGIA	FARMA	VACUNA	PROCEDIMIENTOS	ADMINISTRACION	Total	Porcentaje
REM.PERSO.PLANTA	15.040,95	955,35	6.522,78					22.519,08	89,62
Total GASTOS DE PERSONAL	15.040,95	955,35	6.522,78						
MAT. OFICINA							29,76	29,76	0,12
MATE. ASEO LIMPIEZA							147,36	147,36	0,59
INS.MEDICO/ODONTOL	273,12		526,68					799,80	3,18
MEDICINAS	932,39							932,39	3,71
Total BIENES D USO/CONSUMO	1.205,51		526,68				177,12		
SERVICIOS BASICOS							41,47	41,47	0,17
Total SERVICIOS BASICOS							41,47		
DEPRECIACIONES	478,08		176,28					654,36	2,60
Total DEPRECIACIONES	478,08		176,28						
COSTO USO EDIFICIO	0,72		1,08					1,80	0,01
Total COSTO USO EDIFICIO	0,72		1,08						
Total c. directo	16.725,26	955,35	7.226,82				218,59	25.126,02	100,00
	66,57	3,80	28,76				0,87		
LABORATORIO	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
FARMACIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VACUNAS	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
LIMPIEZA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MANTENIMIENTO	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
ADMINISTRACION	146,78	8,38	63,42	0,00	0,00	0,00		218,58	
Total c. indirecto	146,78	8,38	63,42						
Total costos	16.872,04	963,73	7.290,24				218,59		
Porcentaje	67,15	3,84	29,01						
Unidades de producción	CONSULTA	CONSULTA	CONSULTA	RECETAS	VACUNAS	PROCESOS			
Producción primaria	1428	6	440	836	315	474			
Producción secundaria	0	0	0	0	0	0			
TOTAL COSTOS	25.126,02	25.126,01	0,01						

ANEXO 6 FOTOGRAFICOS DE LAS UNIDADES DE SALUD ANALIZADAS

ANEXO 6.1 FOTOGRAFIAS DE SUBCENTRO DE SALUD BELLAVISTA



ANEXO 6.2 FOTOGRAFIAS DE SUBCENTRO DE SALUD CHAMBO



ANEXO 6.3 FOTOGRAFIAS DEL PUESTO DE SALUD LLUCUD



ANEXO 6.4 FOTOGRAFIAS DEL PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO

